

d) Machtiging tot het vergoeden van de farmaceutische specialiteit waarvoor de derdebetalersregeling toegelaten is.

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE VERZORGING :

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt voor de periode vanaf de terugbetaling van de specialiteiten (1) ingeschreven in paragraaf n° van hoofdstuk IV van bijlage I bij het KB van 01.02.2018 en opgenomen in vergoedingsgroep

- Naam en voornaam van de rechthebbende:.....
- Adres:.....
- INSZ :.....

Datum :
Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer :

- (1) Lijst van de werkzame bestanddelen aanwezig in de specialiteiten ingeschreven in §van hoofdstuk IV van bijlage I bij het KB van 01.02.2018 op het moment dat de machtiging werd toegekend. Deze lijst is enkel bij wijze van informatie.
- xxx
 - xxx
 - xxx
 - xxx
 - xxx
 - xxx
 - ...

Instructies voor de rechthebbende:

De rechthebbende is verplicht deze machtiging voor te leggen aan de afleverende apotheker.

Instructies voor de afleverende apotheker :

- Het is de afleverende apotheker toegestaan de derdebetalersregeling toe te passen indien aan alle volgende voorwaarden voldaan is:
- 1) De aflevering gebeurt binnen de door de adviserend geneesheer toegestane periode;
 - 2) De apotheker moet het omkaderd volgnummer, dat op de machtiging vermeld is, aanbrengen op het geneesmiddelenvoorschrift, alsook, in alle gevallen waar dit voor de tarificatie onontbeerlijk is, de categorie krachtens dewelke de adviserend geneesheer de vergoeding van het geneesmiddel heeft gemachtigd;
 - 3) De apotheker moet bij de aflevering steeds controleren of de voorgeschreven specialiteit ingeschreven is in de paragraaf vermeld op de machtiging.