

Machtiging in het kader van het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37,§ 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de analgetica betreft

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE
VERZORGING:.....

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend geneesheer, verklaart dat

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

een chronische pijnpatiënt is

en machtigt bijgevolg de tegemoetkoming overeenkomstig de bepalingen van bovengenoemd KB van 3 juni 2007 in de kosten van

analgetica vantot..... (maximum 12 maanden)

De rechthebbende is verplicht om deze machtiging te tonen aan de afleverende apotheker die het volgnummer van de machtiging aanbrengt op het geneesmiddelenvoorschrift

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer,

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart dat de behandeling van
(naam, voornaam) moet worden voortgezet voor dezelfde aandoening dan de machtiging nr.

Voor een patiënt met
chronische pijn zou moeten worden vernieuwd voor een tijdvak van maand (en) (maximum 12 maanden)

Datum:

Handtekening en stempel van de behandelende geneesheer,