

FORMULIER VOOR AFLEVERING MEDICATIE – LUIK A EN B

DRUKLETTERS GEBRUIKEN BIJ INVULLEN AUB

Luik A – deel 1: bestemd voor de voorschrijvende arts

DEZE AANVRAAG MAG ENKEL GENEESMIDDELEN (SPECIALITEITEN OF MAGISTRALE BEREIDINGEN) EN ANDERE FARMACEUTISCHE VERSTREKKINGEN BEVATTEN DIE DOOR HET RIZIV KUNNEN VERGOED WORDEN.

Controleer altijd of de patiënt in het bezit is van een geldige medische kaart. Op deze kaart wordt de beperking inzake terugbetaling vermeld.

Ondergetekende,, dokter in de geneeskunde,
verklaart hierbij dat (*naam patiënt*): (*geboortedatum*):
(*adres*):

Indien het een kind betreft, gelieve naam van de ouders te vermelden:

Vader: Moeder:

DRINGEND hiernavolgende medicatie nodig heeft:

.....
.....
.....
.....

Datum :

Stempel + handtekening van de arts

VERZOEK TOT TENLASTENEMING (in te vullen door patiënt)

Ondergetekende verzoekt het OCMW Gent, op grond van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de OCMW's en de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste te nemen van steun verleend door de OCMW's, de medicatiekosten gemaakt te Gent op (*datum*)..... ten laste te willen nemen.

Datum:

Handtekening patiënt

Voor noodzakelijke attesteringen: zie deel 2 van luik A

*** Bijkomende verklaring voor een patiënt die nog niet beschikt over een medische kaart :**

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart ook dat, omwille van **het medisch spoedeisend karakter**, de betrokken patiënt niet vooraf naar het OCMW Gent kon worden doorverwezen voor een aanvraag voor een medische kaart.

Datum :

Stempel + handtekening van de arts

VOOR PERSONEN DIE NIET AANGESLOTEN ZIJN BIJ EEN MUTUALITEIT

Opgelet: Voor analgetica Cx is het remgeld (= 80% van de publieksprijs) altijd ten laste van de betrokkene

OPGELET: Is de betrokkene wel aangesloten bij een mutualiteit? Dan kan het OCMW Gent enkel het remgeld terugbetalen als aan alle noodzakelijke voorwaarden voor terugbetaling door de mutualiteit (incl. attest adviserend arts, vermeldingen door de arts op het voorschrift) werd voldaan.

*** Vervangende verklaring van de voorschrijvende arts voor de aflevering van medicatie die slechts op voorwaarde van een goedkeuring van een adviserend arts kan terugbetaald worden :**

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart tevens dat bovenvermelde voorgeschreven medicatie **absoluut medisch noodzakelijk** is.

Datum :

Stempel + handtekening van de arts

*** Hieronder moet de voorschrijvende arts de vermelding noteren voor de aflevering van medicatie die slechts terugbetaalbaar is op voorwaarde van een bijkomende vermelding op het voorschrift.**

medicatie

vermelding

.....

.....

.....

.....

.....

Datum :

Stempel + handtekening van de arts

*** Zelfzorgmateriaal in het kader van het zorgtraject:**

- chronische nierinsufficiëntie
- diabetes mellitus type 2

Datum :

Stempel + handtekening van de arts

