



AANVRAAGFORMULIER – FARMACIE MBV3 BESTEMD VOOR DE ADVISEREND GENEESHEER VAN DE VERZEKERINGSINSTELLING

AANVRAAG-MBV3-N

Identificatie van de rechthebbende

Naam ▶

Adres ▶

Dossiernummer UZ Brussel ▶

Aansluitingsnummer mutualiteit ▶

Erkenningsnummer UZ Brussel: 143

Ik ondergetekende, arts, geneesheer-specialist in de gynaecologie-verloskunde, verbonden aan UZ Brussel, een ziekenhuis dat beschikt over een erkend zorgprogramma van reproductieve geneeskunde A of B, vraag voor de hiervoor vermelde rechthebbende de toekenning van een forfaitaire tussenkomst voor de kost van de farmaceutische specialiteiten gebruikt voor elk van de zes toegelaten cycli van de hierna gedefinieerde fertiliteitsbehandeling MBV3 (anders dan IVF of kunstmatige cyclus):

1. Een behandeling voor de stimulatie van follikelgroei in het geval de rechthebbende een hypo- of normogonadotrope ovariele insufficiëntie vertoont, in het geval van anovulatie of in het geval van onvoldoende follikelrijping met luteale insufficiëntie als gevolg.
 - Bovendien attesteer ik dat een voorafgaande behandeling met clomifeencitraat inefficiënt was, hetzij omwille van anovulatie opgetreden binnen de tien dagen na het einde van vijf dagen behandeling met clomifeencitraat aan een dagdosis van 150 mg; hetzij omwille van het uitblijven van zwangerschap na ovulaties verkregen door clomifeencitraat-behandeling, en dit na minstens vier behandelde menstruele cycli; hetzij als de behandeling met clomifeencitraat samengaat met een onvoldoende rijping van het endometrium (endometrium minder dan zes mm dik aan het einde van de stimulatie) in twee opeenvolgende cycli.
 - Bovendien attesteer ik dat de rechthebbende een intolerantie voor clomifeencitraat vertoont.

2. Intra-uteriene inseminatie, in het geval van een gedocumenteerde, onverklaarde vrouwelijke infertiliteit; van een beperkte endometriose of cervicale steriliteit; of van een gedocumenteerde, matige mannelijke subfertiliteit.
 - Bovendien attesteer ik dat een voorafgaande behandeling met clomifeencitraat inefficiënt was, hetzij omwille van anovulatie opgetreden binnen de tien dagen na het einde van vijf dagen behandeling met clomifeencitraat aan een dagdosis van 150 mg; hetzij omwille van het uitblijven van zwangerschap na ovulaties verkregen door clomifeencitraat-behandeling, en dit na minstens vier behandelde menstruele cycli; hetzij als de behandeling met clomifeencitraat samengaat met een onvoldoende rijping van het endometrium (endometrium minder dan zes mm dik aan het einde van de stimulatie) in twee opeenvolgende cycli.
 - Bovendien attesteer ik dat de rechthebbende een intolerantie voor clomifeencitraat vertoont.

Ik ben ervan op de hoogte dat er éénmaal in het leven van de rechthebbende maximum zes forfaits toegestaan kunnen worden voor een behandeling zoals bedoeld onder 1. en maximum zes forfaits voor een behandeling zoals bedoeld onder 2.

Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken die de geattesteerde situatie van deze rechthebbende aantonen, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

Identificatie van de geneesheer-specialist in gynaecologie-verloskunde

Naam ▶

Voornaam ▶

RIZIV-nr ▶

Datum ▶

Handtekening van de geneesheer ▶

stempel van de geneesheer

