

Formulaire de prescription : médicaments généraux sous DCI

Nom: Numéro NISS:

- Cochez: Assuré obligatoire sans statut de Bénéficiaire de l'intervention majorée
 Assuré obligatoire avec statut de Bénéficiaire de l'intervention majorée (antérieurement VIPO)
 Pas de mutuelle – A charge Fedasil, CPAS ou autre instance
 Pas de mutuelle – Pas de couverture sociale

Avis aux médecins

Vous pouvez prescrire les molécules suivantes, mais uniquement sous DCI
(Dénomination Commune Internationale) :

- vitamine B6 (pyridoxine),
- antihistaminiques H1 (p.ex. cétirizine),
- antiémétiques gastroprokinétiques (p.ex. dompéridon),
- antidépresseurs ISRS (p.ex. fluoxétine),
- benzodiazépines (p.ex. lorazépam),
- antihistaminiques H2 inhibiteurs de la sécrétion acide gastrique (p.ex. ranitidine)
- inhibiteurs de la pompe à protons (p.ex. pantoprazol)
- glucocorticoïdes (p.ex. méthylprednisolone).
- vitamine D (p.ex. D-Cure)

Ajoutez toujours une prescription de l'INAMI.

Avis au pharmacien

BELTA-TBnet a été créé dans le cadre de l'Arrêté Royal du 10 mars 2005 (prolongé par l'Arrêté Royal du 23 décembre 2010) qui prévoit le remboursement intégral des médicaments anti-tuberculeux pour tous les malades tuberculeux en Belgique. Veuillez remettre gratuitement au patient la version générique la moins chère et la plus appropriée des médicaments prescrits ci-dessus. Pour les médicaments entièrement ou partiellement remboursables par l'INAMI, enregistrez la prescription INAMI comme d'habitude et demandez le remboursement selon la procédure ordinaire. Le ticket modérateur et les médicaments non pris en charge par l'INAMI seront remboursés par BELTA-TBnet sur base du Formulaire de prescription BELTA-TBnet. Enregistrez ce formulaire comme vous le faites pour les médicaments non remboursables et envoyez-le à l'Office de Tarification, qui demandera le remboursement à BELTA-TBnet. Vous trouverez de l'information à propos de BELTA-TBnet sur le site www.belta.be. Si vous voulez des renseignements supplémentaires, téléphonez au 02/518 18 87 ou contactez info@belta.be.

PRESCRIPTION (à remplir par le médecin)			DELIVRANCE (à remplir par le pharmacien)		
Molécule (DCI)	Conditionnement (dosage par comprimé et nombre de comprimés)	Nombre de boîtes	CNK	Conditionnement (dosage par comprimé et nombre de comprimés)	Nombre de boîtes

Date: Cachet et signature du médecin

Date de délivrance: Cachet et signature du pharmacien