

Voorschriftformulier: algemene geneesmiddelen op stofnaam

Naam patiënt: Nummer INSZ:

- Duid aan: Verplicht verzekerde zonder voorkeurregeling
 Verplicht verzekerde met voorkeurregeling
 Geen mutualiteit - Ten laste Fedasil, OCMW of andere instantie
 Geen mutualiteit – Geen sociale dekking

Voor de artsen

U kan enkel de volgende klassen van geneesmiddelen voorschrijven, en enkel op stofnaam:

- vitamine B6 (pyridoxine),
- H1-antihistaminica (b.v. cetirizine),
- gastroprokinetische anti-emetica (b.v. domperidon),
- SSRI antidepressiva (b.v. fluoxetine),
- benzodiazepines (b.v. lorazepam),
- H2-antihistaminica maagzuursecretie-inhibitoren (b.v. ranitidine)
- Protonpomp-inhibitoren (b.v. pantoprazol)
- glucocorticoïden (b.v. methylprednisolone),
- vitamine D (b.v. D-Cure)

Voeg steeds een RIZIV-voorschrift toe.

Voor de apotheker

BELTA-TBnet werd opgericht in het kader van het Koninklijk Besluit van 10 maart 2005 (verlengd bij Koninklijk Besluit van 23 december 2010) dat voorziet in de integrale terugbetaling van tuberculosegeneesmiddelen voor alle tuberculosepatiënten in België. Gelieve de goedkoopste en meest geschikte generische versie van de hieronder voorgeschreven geneesmiddelen gratis aan de patiënt te overhandigen. Voor de geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk worden terugbetaald door het RIZIV registreert u het RIZIV voorschrift volgens de normale procedure en u vraagt terugbetaling aan zoals gewoonlijk. Het remgeld en de niet door het RIZIV terugbetaalde geneesmiddelen worden terugbetaald door BELTA-TBnet op basis van het BELTA-TBnet voorschriftformulier. Registreer dit formulier zoals voor niet-terugbetaalde geneesmiddelen, en stuur het formulier aan de tarifieringsdienst, die de terugbetaling via BELTA-TBnet zal regelen. Voor bijkomende inlichtingen kan u terecht op www.belta.be. U kan steeds bellen naar het nummer 02/518 18 87 of e-mailen naar info@belta.be.

VOORSCHRIFT OP STOFNAAM (In te vullen door de geneesheer)			AFLEVERING (in te vullen door APOTHEKER)		
Molecule (stofnaam)	Verpakking (dosering per tablet en aantal tabletten)	Aantal verpakkingen	CNK	Verpakking (dosering per tablet en aantal tabletten)	Aantal verpakkingen

Datum:

Stempel en handtekening van de geneesheer

Datum van aflevering:

Stempel en handtekening van de apotheker