Kennisgeving van chronische pijn

Model van kennisgeving te richten aan de adviserend geneesheer op basis van het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37,§ 16*bis*, 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

I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, INSZ-nr.):

……
……
…… ……

II – Door de behandelende arts te staven elementen:

Ik ondergetekende, arts, verklaar dat voornoemde rechthebbende lijdt aan een chronische aandoening die chronische pijn (pijn, die na een optimale curatieve behandeling, aanhoudt gedurende minstens drie maanden, of aanhoudt na de curatieve behandeling van een ziektebeeld van maligne chronische pijn) van het volgende type veroorzaakt:

kankerpijn;
chronische artritis/artrosepijn;
Neurogene of neuropatische pijn van centrale of perifere oorsprong (inbegrepen multiple sclerose);
Perifere vasculaire pijn;
Postchirurgische pijn (inbegrepen fantoompijn);
fibromyalgie

Ik houd de nodige stukken waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de voornoemde situatie bevindt ter beschikking van de adviserend geneesheer en de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

III– Identificatie van de behandelende arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr.):

(naam)
(voornaam)
1- - - (RIZIV nr)
/ / (datum)

(STEMPEL) …… (HANDTEKENING VAN DE ARTS)