

Ou,

une thrombocytose > 400 x 10⁹/l et globules blancs < 2500 quelque soit la dose d'hydroxycarbamide;

Ou,

une thrombocytose > 400 x 10⁹/l et hémoglobine < 10 g/dl quelque soit la dose d'hydroxycarbamide;

Ou,

la présence d'ulcères de jambes quelque soit la dose d'hydroxycarbamide;

Ou,

la présence d'une manifestation mucocutanée inacceptable quelque soit la dose d'hydroxycarbamide. La réaction présentée est la suivante :

Ou,

la présence de fièvre liée à l'administration d'hydroxycarbamide.

Je dispose de tous les éléments de preuve du diagnostic et du suivi du patient et je m'engage à tenir à la disposition du médecin conseil tous les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite.

III - Période de l'administration:

III. 1

il s'agit d'une première demande d'autorisation de remboursement visant un patient non encore traité avec une spécialité à base d'anagrélide. J'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'une spécialité à base d'anagrélide avec une posologie maximale de 5 mg/jour pour une première période de 12 mois.

III. 2

il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement pour une spécialité à base d'anagrélide, car ce patient a déjà obtenu au moins une période de remboursement d'une spécialité à base d'anagrélide sur base des conditions du § 3450000 du chapitre IV de l'A.R. du 1^{er} février 2018.

J'atteste que le traitement par la spécialité à base d'anagrélide a engendré une baisse du taux plaquettaire :

___/___/____ (date) taux de plaquettes : 10⁹/L avant traitement par la spécialité à base d'anagrélide

___/___/____ (date) taux de plaquettes : 10⁹/L récemment

J'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'une spécialité à base d'anagrélide avec une posologie maximale de 5 mg/jour pour une nouvelle période de 12 mois.

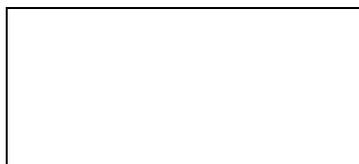
IV - Identification du médecin-spécialiste en hématologie visé au point II ci-dessus:

_____ (nom)

_____ (prénom)

[1] - [] - [] - [] (n° INAMI)

___ / ___ / _____ (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)