

<i>Nom et prénom bénéficiaire</i>	Si disponible : une vignette de mutualité
-----------------------------------	---

<i>Numéro-NISS de la personne ayant droit</i>	<b>Belta-TBnet ne rembourse que les frais qui ne sont pas couverts par une autre autorité, le ticket modérateur peut également être facturé.</b>
---	--

R/	Molécule et/ou classe de médicament	Spécialité (compléter)	Dosage (completez)	Nombre de paquets (Completez)
	Rifampicine			
	Isoniazide			
	Pyrazinamide			
	Ethambutol			
	Moxifloxacin			
	Levofloxacin			
	Amikacine			
	Rifabutine			
	Prothionamide - Ethionamide			
	Cycloserine			
	Clofazimine			
	Linezolid			
	Meropenem			
	Amoxicilline-clavulaanzuur			
	Bedaquiline			
	Delamanid			
	Pretomanid			
	Pyridoxine			
	H1/H2antihistaminicum			
	Gastroprokineticum			
	SSRI			
	Benzodiazepine			
	Protonpompinhibitor			
	Glucocorticoïde			
	Vitamin D			
	Autre ( <b>toujours contacter BELTA-TBnet pour l'accord de remboursement</b> )			

**INFORMATIONS POUR LES MÉDECINS**  
 Inscrivez votre patient sur BELTA-TB net à l'adresse [www.belta.be/registratie](http://www.belta.be/registratie).  
 Toujours ajouter la prescription de RIZIV

**INFORMATION POUR LE PHARMACIE**  
 La facture sera envoyée directement à : [info@belta.be](mailto:info@belta.be).  
 ou BELTA-TB net, Rue Haute 290, bâtiment 807a, 1000 Bruxelles

<b>Cachet du médecin prescripteur</b>	<b>Date et signature du médecin prescripteur</b>
---------------------------------------	--