

BIJLAGE III - modellen van de in dit besluit bedoelde documenten en machtigingen

a) Document voor de aanvraag tot vergoedbaarheid van een farmaceutische specialiteit

1) verbintenis

De ondergetekende(n) (naam en voornaam)

...
...
...

die handel(t)(en) in naam van de onderneming (rechtsvorm – naam – adres)

...
...
...

welke hij / zij vertegenwoordig(t)(en) in de hoedanigheid van ...

verkla(a)r(t)(en) dat hij / zij kennis heeft (hebben) genomen van de inhoud van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische specialiteiten en verbind(t)(en) zich ertoe de verplichtingen opgelegd in dit koninklijk besluit na te leven.

De ondergetekende(n) staa(t)(en) garant dat alle gegevens zoals ze worden meegedeeld in de aanvragen tot opname op en wijziging van de lijst en in het kader van herzieningen juist en volledig zijn. Hij / zij verbind(t)(en) zich ertoe elke wijziging aan één van de elementen van de aanvraag tot vergoedbaarheid onmiddellijk mee te delen aan het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen.

Deze verbintenis is geldig gedurende een periode van één jaar, te rekenen vanaf de datum van ondertekening ervan. Indien het secretariaat op het ogenblik van het verstrijken van de verbintenis geen reactie heeft ontvangen, wordt de verbintenis geacht stilzwijgend te zijn verlengd voor de periode van één jaar en wordt de aanvrager geacht verantwoordelijk te zijn voor de specialiteiten opgenomen op die lijst.

De ondergetekende(n) erkent (erkennen) de verantwoordelijkheid voor de specialiteiten die opgenomen zijn de op lijst, gevoegd bij deze verbintenis.

Datum, naam en handtekening (voorafgegaan van de handgeschreven woorden: "Gelezen en goedgekeurd")