

# Demande de prolongation d'un dossier « Maladie grave ou coûteuse »



La **solidarité**, c'est bon pour la santé.

## A compléter par le membre

Vignette d'identification du patient

Téléphone ou GSM : .....

Adresse e-mail : .....

N° national : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Rue : ..... Numéro : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Autre personne de contact : .....

L'intervention sera versée sur le compte bancaire habituel, connu de nos services. Si vous souhaitez qu'elle soit versée sur un autre compte, prenez contact avec votre mutualité avant d'introduire le présent formulaire.

Je soussigné(e) déclare les renseignements ci-dessus conformes à la réalité.

Date : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_      Signature :

## A compléter par votre médecin (généraliste ou spécialiste)

Je demande la prolongation pour mon patient atteint de la pathologie :

.....  
n° ..... (Cf tableau des pathologies) pour laquelle un dossier « Maladie grave ou coûteuse » a été ouvert l'année précédente.

Date : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Cachet du médecin :

Signature du médecin :

## Liste des maladies graves ou coûteuses

N°	PATHOLOGIE
1	Accident vasculaire cérébral invalidant avec handicap moteur étendu ( <i>attaque, thrombose...</i> )
2	Aplasia médullaire
3	Artériopathie oblitérante (coronarienne ou périphérique) chronique et évolutive avec manifestations cliniques ischémiques ( <i>artères bouchées</i> )
4	Cirrhose du foie décompensée
5	Déficit immunitaire primitif grave nécessitant un traitement prolongé et déficit immunitaire grave acquis ( <i>syndrome immunodéficitaire acquis ; SIDA</i> )
6	Diabète insulino-dépendant ou non insulino-dépendant ne pouvant pas être équilibré par le seul régime
7	Epilepsie avec pharmacorésistance des crises
8	Forme grave d'une affection neuro-musculaire ( <i>dont myopathie</i> ) avec handicap moteur étendu
9	Hémoglobinopathie homozygote
10	Hémophilie
11	Insuffisance cardiaque ( <i>décompensation cardiaque</i> ) avec classification NYHA, stade III
12	Insuffisance rénale avec GFR < 45 à deux reprises par analyse sanguine ou protéinurie > 1 gr/j à deux reprises par analyse urinaire
13	Insuffisance respiratoire chronique avec VEMS < ou = 30 % ( <i>bronchite chronique sévère</i> )
14	Maladie de Parkinson
15	Maladie métabolique héréditaire nécessitant un traitement prolongé spécialisé
16	Mucoviscidose
17	Paraplégie
18	Périartérite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée évolutive
19	Polyarthrite rhumatoïde évolutive avec HAQ > 0,5 (Health Assessment Questionnaire) ou présence de manifestations systémiques ou DAS28 >= 3,7
20	Psychose, trouble grave de la personnalité, arriération mentale : durée de la maladie supérieure à un an avec conséquences fonctionnelles majeures dans la vie quotidienne
21	Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn à l'occasion de toute poussée évolutive et/ou nécessitant un traitement de fond
22	Sclérose en plaques invalidante nécessitant un traitement de fond et/ou avec handicap permanent
23	Spondylarthrite ankylosante avec BASBAI > 4 malgré traitement AINS maximal ou présence de manifestations systémiques
24	Suites de transplantation d'organe
25	Tuberculose active
26	Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique ( <i>cancer</i> )

### Maladies « Hors liste » avec statut « Affection chronique »

Pour pouvoir introduire une demande sur base des maladies « hors liste », vous devez bénéficier du statut « affection chronique » à la date d'ouverture du dossier.

27 Maladies graves non inscrites sur la liste nécessitant un traitement prolongé d'une durée prévisible supérieure à 6 mois et particulièrement coûteux, à savoir :

.....

28 Polypathologies : plusieurs affections caractérisées entraînant un état pathologique nécessitant des soins d'une durée prévisible supérieure à 6 mois et particulièrement coûteux, à savoir :

.....