**Bijlage 4 brief voor zorgverzekeraar**

Doel: vergoeding behandeling

Gebruik: verklaring medische indicatie van patiënt voor verzekeraar

NAW Zorgverzekeraar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kenmerk: | HP-nummer | Datum: | 7 juni 2018 |
| Behandeld door: |  | E-mail: |  |
| Onderwerp: | Medische indicatie postexpositieprofylaxe rabiës |  |  |

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij verklaar ik dat er voor dhr/mw naam geboren ../../…. BSN: …. een medische indicatie bestaat voor postexpositie profylaxe tegen rabiës. Deze postexpositie profylaxe omvat *(keuze maken en de overige keuze verwijderen)*

* (keuze 1) de eenmalige toediening van MARIG *(Menselijk Anti Rabiës ImmunoGlobuline)* en een serie van 4 rabiësvaccinaties. MARIG dient zo snel mogelijk na de expositie gegeven te worden. De serie van 4 rabiësvaccinaties dient op diezelfde dag begonnen te worden en volgens een vaststaand schema binnen een maand te worden voltooid (op dag 0, 3, 7, en tussen 14-28 dagen).
* (keuze 2) een serie van alleen 4 rabiësvaccinaties. Met deze serie vaccinaties dient zo snel mogelijk na de expositie begonnen te worden. De serie van 4 rabiësvaccinaties dient op diezelfde dag begonnen te worden en volgens een vaststaand schema binnen een maand te worden voltooid (op dag 0, 3, 7 en tussen 14-28 dagen).

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

Naam arts

Arts M&G, infectieziektebestrijding