**Bijlage 4 brief voor zorgverzekeraar**

Doel: vergoeding behandeling

Gebruik: verklaring medische indicatie van patiënt voor verzekeraar

NAW Zorgverzekeraar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kenmerk: | HP-nummer | Datum: | 1 september 2015 |
| 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 5 rabiës vaccinaties. MARIG dient zo snel mogelijk na de expositie gegeven te worden. De serie van 5 rabiës vaccinaties dient op diezelfde dag begonnen te worden en volgens een vaststaand schema binnen een maand te worden voltooid.
* (keuze 2) een serie van 5 rabiës vaccinaties. Met deze serie vaccinaties dient zo snel mogelijk na de expositie begonnen te worden. De serie moet volgens een vast schema binnen een maand te worden afgemaakt.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

Naam arts

Arts M&G, infectieziektebestrijding