



Aanvraagformulier/machtiging DHEA

Hierbij verzoek ik u om het geneesmiddel DHEA (dehydro-epiandrosteron)/Prasteron voor onbepaalde tijd voor ondergenoemde verzekerde te vergoeden voor de indicatie: ***bijnierschorsinsufficiëntie (primair / secundair).***

DHEA is een steroïdhormoon uit de bijnierschors. DHEA speelt een belangrijke rol bij het (bot) metabolisme, spier sterkte en seksualiteit. Daarnaast heeft DHEA neuro- en immuno-modulerende eigenschappen. De productie van DHEA is sterk verlaagd bij patiënten met primaire of secundaire bijnierschorsinsufficiëntie. Wetenschappelijk onderzoek laat zien dat zowel mannen als vrouwen met een bijnierschorsinsufficiëntie positieve effecten kunnen ondervinden van toevoeging van DHEA in een substitutiedosis. De positieve effecten zijn m.n. op het gebied van psychisch functioneren, algemeen welbevinden en seksualiteit. De bijwerkingen zijn in het algemeen gering. Op grond van deze gegevens wordt DHEA aan patiënten met bijnierschorsinsufficiëntie, met een verminderde kwaliteit van leven, voorgeschreven.

Gegevens verzekerde (of afslag ponsplaatje)

Naam:	Geboortedatum:	Geslacht:
Adres:	Postcode:	Woonplaats:
Burgerservicenummer:	Klantnummer:	

Gegevens (hoofd)behandelaar

Naam:	Instelling:	AGB code:
Adres:	Postcode:	Plaats:

Datum:

Handtekening: