ANNEXE A: Modèle du formulaire de première demande
Formulaire de première demande de remboursement de la spécialité SIMPONI pour une spondylarthrite ankylosante (selon les Modified New York Criteria) (5650300 du chapitre IV de l'Annexe I de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N°d'affiliation à l' O.A.) :

⊔⊔⊔