

**Madame Maggie De Block, Ministre des  
Affaires sociales et de la Santé publique**

**Monsieur Benoît Mores, conseiller pour les  
matières liées aux patients**

2018 05 Vitamines, minéraux et  
suppléments alimentaires  
Annexes : 2

**Sujet : L'utilisation de suppléments vitaminiques, minéraux et alimentaires par les malades chroniques sur prescription médicale**

Madame la Ministre,  
Monsieur le Conseiller,

En 2014-2015, le groupe de travail « assurabilité / accessibilité » de l'Observatoire des maladies chroniques a organisé une grande enquête concernant l'emploi de **suppléments vitaminiques, minéraux et alimentaires** par les malades chroniques **sur prescription médicale**. Certains de ces produits sont (partiellement) remboursés par l'assurance-maladie mais la plupart ne le sont pas.

Le groupe de travail a élaboré un questionnaire avec possibilité d'y répondre par voie électronique ou sur support papier. Vous trouverez ce questionnaire à titre informatif en annexe.

L'enquête a été lancée fin 2014 et a permis de récolter un peu plus de 1.500 réponses avec la collaboration de la LUSS, la VPP, les Mutualités Socialistes, les Mutualités Chrétiennes et les mouvements Samana (anciennement Ziekenzorg) et Altéo.

Une synthèse en a été réalisée qui a permis de mettre en évidence les produits les plus fréquemment utilisés, les pathologies y associées et les coûts qui y sont liés. La synthèse en français se trouve en annexe de ce courrier. Un grand nombre de réponses à l'enquête vient de patients des affections apparentées tels que fibromyalgie, fatigue chronique, douleur chronique et arthrose.

L'objectif était de faire analyser ces résultats par la section scientifique de l'Observatoire ; mais, faute de fonctionnement actif de cette section, cela n'a pas été possible. Nous nous sommes alors tournés vers le KCE. Notre question de recherche répondait aux critères de recevabilité mais obtenait un faible score sur le critère de priorité « faisabilité ». Le sujet a été trouvé trop large pour trouver une réponse claire dans la littérature. Vu la diversité des produits prescrits et la méthodologie de l'enquête, les données recueillies dans cette enquête sont difficilement interprétables.

Malgré l'absence de base scientifique aux résultats de notre enquête, nous attirons votre attention sur ce problème: de nombreux patients chroniques reçoivent de leur médecin traitant l'avis de prendre dans l'intérêt de leur santé certaines vitamines, minéraux et compléments alimentaires, pour lesquels il n'existe pas (ou rarement) de remboursement. Cela implique des coûts non négligeables pour le patient.

En tant que patient, vous faites confiance aux connaissances médicales et au savoir-faire de votre médecin et, si c'est possible, vous achetez et prenez ces produits, malgré leur coût.

Cela reste un fardeau financier supplémentaire pour de nombreux patients dans la mesure où ce coût n'entre pas en ligne de compte dans le compteur MAF.

La question qui reste sans réponse aujourd'hui est de savoir si la prise de ces suppléments contribue à un meilleur état de santé. Mesurer et comparer des états de santé est un art en soi ; pour le réaliser, il faut prendre en compte différents « outcomes ».

L'observatoire considère que les résultats de son enquête sont suffisamment importants pour ne pas être classés sans suite. Nous comprenons évidemment qu'un soutien scientifique est nécessaire pour prendre des mesures supplémentaires dans ce domaine.

Nous sollicitons donc votre aide dans notre recherche de preuves scientifiques pour l'utilisation de ces produits par les malades chroniques, et par là aboutir à un meilleur remboursement et un meilleur soutien aux malades chroniques pour lesquels ces produits offrent une valeur ajoutée dans le maintien ou l'amélioration de leur état de santé. Cela permettrait aussi de fonder sur des preuves le comportement de prescription des médecins.

Nous restons bien entendu à votre disposition pour discuter de toute piste que vous souhaiteriez nous soumettre,

Respectueusement,

Ulrike Pypops

Karen Mullié

P.O.  
M. Goemans

Hirelle GOEHANS, secrétaire

Présidente de la Section consultative

Présidente de la Section consultative

Annexe:

### **Rapport de synthèse enquête Vitamines, Minéraux et Suppléments alimentaires**

L'enquête réalisée sous l'égide de l'Observatoire des maladies chroniques a permis de récolter un peu plus de 1500 réponses avec la collaboration de la LUSS, la VPP, les Mutualités Socialistes, les Mutualités Chrétiennes et les mouvements Ziekenzorg et Altéo.

Un tableau de synthèse avec les produits les plus souvent mentionnés et les affections les plus souvent rapportées est en annexe.

Il est à remarquer qu'un grand nombre de réponses vient des « familles » fibromyalgie, fatigue chronique, douleur chronique et arthrose.

Il est également à remarquer que les chiffres respectifs sont à relativiser notamment du fait qu'un certain nombre de questionnaires ont été remplis par des associations, notamment concernant la mucoviscidose, l'ALS/SLA, l'Epidermolysis bullosa, l'asthme, les transplantations, la maladie de Gilles de la Tourette, la maladie de Huntington, la maladie de Bechterew et la fibromyalgie.

Pour les produits mentionnés, la classification est possible pour les vitamines et minéraux mais est impossible pour les compléments alimentaires en dehors de quelques produits classiques comme le Fortimel, le Nutridrink ou le Fresubin.

Beaucoup de produits qui sont mentionnés, ne sont pas des "spécialités pharmaceutiques", mais des produits parapharmaceutiques ou des suppléments alimentaires achetés en dehors de pharmacie avec souvent une dose légère de vitamines et minéraux.

Le lien entre le produit et la pathologie est très difficile à mettre en évidence compte tenu des modalités de l'enquête.

Les informations les plus riches se trouvent dans les commentaires.

Il faut souligner qu'à côté des éléments retenus ci-dessous beaucoup d'autres mentionnaient des motivations d'utilisation des produits très vagues ou générales du type fatigue ou manque d'énergie.

Par produits spécifiques quelques raisons de consommation avancées par les répondants (cet échantillon est incomplet mais nous semble représentatif ; la totalité du fichier est bien sûr consultable) :

- Importance des résultats de prise de sang mettant en évidence un déficit en vitamine D, en fer, en vitamines B, zinc, Q10 ... en relation ou non avec une affection intestinale ;
- Vitamines B prescrites par neurologue et rhumatologue pour des affections avec atteinte des nerfs ;
- Suppléments de fer en même temps que traitement EPO (insuffisance rénale) ;
- Prescription de Vitamine D pour ralentir l'évolution d'une SEP ;
- Prescription de Vitamine D et Calcium pour lutter contre l'ostéoporose en relation avec un traitement par corticoïdes ;
- Prescription de Vitamine D pour personnes qui en raison de leur maladie ne peuvent s'exposer au soleil (ex lupus) ;
- Acide folique et Vitamine B12 en association avec Methotrexate ;
- Probiotique pour rétablir la flore intestinale après chimiothérapie ou dans le cadre d'une affection inflammatoire intestinale ;
- Intolérance au fructose rendant la consommation de fruit impossible, d'où prise de Vitamine C ;
- Prescription par des ophtalmologues de différents produits dans le cadre de la dégénérescence maculaire : Luseam, Luxan, Lutom, Préservation, Nutrof ;
- Compléments alimentaires comme Fresubin dans le cadre d'une dénutrition cadrant avec par exemple la maladie d'Alzheimer ou un cancer ;
- Lactase, Lactose OK en relation avec une intolérance au lactose ;
- Suppléments vitaminiques et minéraux dans les suites d'un by-pass gastrique ;
- Kaléorid LP et B-Magnum dans syndrome de Gitelman avec fuite de potassium et magnésium au niveau du rein et donc niveau de minéraux trop faible dans le sang ;
- Ultra magnésium après une greffe rénale ;

- Arterin et Benecol chez personnes ne supportant les Statines ;
- Glucosamine dans le cadre d'affections dégénératives articulaires ;
- Byofit urie et Cranberrine dans le cadre d'infection urinaires à répétition ;
- Immunixx prescrit par un algologue dans le cadre de douleurs chroniques ;
- Vista Omega dans le cadre d'une atteinte inflammatoire articulaire ;
- Produits à base de Curcuma dans des affections inflammatoires ;
- Metarelux prescrit dans cadre de fibromyalgie, SFC/ CVS et SEP ;
- Promagnor et autres formes de Magnesium contre les crampes musculaires ;
- Flexofytol dans des affections inflammatoires ;
- Complexes vitamines pour mauvais fonctionnement intestinal dans le cadre de la maladie de Cröhn ;
- La sclérose en plaques (SEP) – les études scientifiques montrent une association positive entre la vitamine D et la SEP, à la fois préventive et ralentissante ;
- Un patient atteint de huntington perd du poids en raison de la maladie. Il a donc besoin de calories pour maintenir son poids. En outre, les patients développent des problèmes de déglutition sévères, ce qui rend la prise de calories trop faible (Ressources) ;
- Plusieurs études ont montré que les patients atteints de spondylarthrite ankylosante ont une densité osseuse réduite. La vitamine D peut y remédier. La diminution de densité osseuse peut conduire à plus de fractures chez les patients ayant une SA complète ;
- Le neurologue qui en Belgique diagnostique les plus fréquemment le syndrome de la Tourette (Dr. Chris van der Linden) prescrit des normes pour la suppléance de vitamine B6, de magnésium, de zinc, de B-complexe. On estime que 80% des patients atteint du syndrome de la Tourette l'utilise ;
- Une enquête récente de Brei et al. (2013) a montré qu'en effet, tous les patients atteints de fibrose kystique et d'insuffisance pancréatique n'ont pas besoin d'un supplément de vitamine A, cependant, ce fut seulement 25%. Il y a encore un groupe important de patients qui ont besoin de ce supplément. Ceci est également observé dans la pratique clinique ;
- La vitamine B 12 pour les personnes qui suivent un régime végétarien très strict ;
- Le zinc chez les patients atteints de la maladie de Wilson (le zinc est compétitif avec du cuivre qui se forme dans le foie) ;
- Les vitamines et les oligo-éléments chez les patients qui ont besoin d'être nourri par voie intraveineuse ;
- L'acide folique avant la conception et pendant les premiers mois de la grossesse pour la prévention des maladies rares (tube neural).

L'association mucoviscidose a fourni des chiffres très précis de consommation par produits avec nombres de patients concernés.

Ce qui ressort aussi des questionnaires, c'est l'importance des consommations de ces produits provenant de pathologies en mal de reconnaissance. Cela est peut-être lié au manque de solutions et on se tourne dès lors vers des solutions para-médicamenteuses.

L'importance de la consommation en vitamines D est à souligner mais il pourrait s'agir plutôt d'une consommation qui concerne toute la population et pas seulement les malades chroniques.

Un certain nombre de publications ou liens internet sont cités :

[www.gezondheid.be/index.cfm?fuseaction=art&art\\_id=4330](http://www.gezondheid.be/index.cfm?fuseaction=art&art_id=4330) + <http://q-box.be/node/250>

*ANNALS OF ALLERGY, ASTHMA, IMMUNOLOGY, February 1999, Volume 82, Number 2 NADH A NEW THERAPEUTIC APPROACH IN CHRONIC FATIGUE SYNDROME (CFS); L M Forsyth, MD; H G Preuss, Md; A L MacDowell, MD; L Chiazze, JR, ScD; G D Birkmayer, MD, PhD; and J A Bellanti, MD; Departments of Pediatrics and Microbiology-Immunology and the Immunology Center, Georgetown University Medical Center, Washington, DC*

*Ozkanli I: Nigella Sativa Linneaus. Black cumin oil as a therapeutic agent in medicine and dentistry. (2009)*

*Neuroendocrinology Letters. 2009;30(4) Coenzyme Q10 deficiency in myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome (ME/CFS) is related to fatigue, autonomic and neurocognitive symptoms and is another risk factor explaining the early mortality in ME/CFS due to cardiovascular disorder. MD Maes M. et al.*

*Vitamine D en Multiple Sclerose (op google staan honderden artikels):*  
<http://www.nationalmssociety.org/Research/Research-News-Progress/Vitamin-D>

<http://news.harvard.edu/gazette/story/2014/01/vitamin-d-could-slow-ms-progression/>  
<http://www.nih.gov/researchmatters/february2014/02032014ms.htm>  
<http://www.vitamindandms.org/>  
<http://www.direct-ms.org/pdf/VitDMS/Brown%20review%20vit%20D%20%20MS%20.pdf>

*Vitamine B en Multiple Sclerose (op google staan honderden artikels):*  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15896807>  
<http://stichtingb12tekort.nl/vitamine-b12/vitamine-b12/vitamine-b12-en-ms/>  
*Bone loss is detected more frequently in patients with ankylosing spondylitis with syndesmophytes; Universitätsklinikum Benjamin Franklin, Freie Universität Berlin) + The relation between osteoporosis and vitamin D levels and disease activity in ankylosing spondylitis: Vitamin D deficiency in AS may indirectly lead to osteoporosis by causing an increase in the inflammatory activity. Rheumatology International Volume 30, Issue 3 , pp 375-381, 2011*

*Hoe ontstaan spierkrampen en wat is de behandeling? AK Neven, JAH Eekhof - Vademecum permanente nascholing huisartsen, 2011 – Springer*

*Lipid Replacement and Antioxidant Nutritional Therapy for Restoring Mitochondrial Function and Reducing Fatigue in Chronic Fatigue Syndrome and other Fatiguing Illnesses - Garth L. Nicolson, Ph.D. and Rita Ellithorpe, M.D. (Journal of Chronic Fatigue Syndrome 2006; 13(1))*

*Glucosamine en chondroïtinezwavelzuur als mogelijke behandeling van artrose - J.W.J. Bijlsma (NTVG 2002)*

*Met betrekking tot vitamine B6 en magnesium: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19087826>*

*Een dubbelblind studie van vitamine B6/Rilatine in behandeling van ADHD: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/497303?dopt=Abstract>*

*Zinktekort bij kinderen met Tourette: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22139323>*

*Omega-3 vetzuren gunstig voor kinderen met Tourette: <http://www.healio.com/pediatrics/news/online/%7B7ec72b43-3cb8-4cb9-b99a-f01a81765f17%7D/omega-3-fatty-acids-may-be-helpful-for-children-with-tourettes>*

*Wound Care Guidelines: [http://www.debra-international.org/fileadmin/media\\_data/4\\_DEBRA\\_International/Documents/CPG/Wound\\_Care\\_-\\_DEBRA\\_UK.pdf](http://www.debra-international.org/fileadmin/media_data/4_DEBRA_International/Documents/CPG/Wound_Care_-_DEBRA_UK.pdf) blz. 14 Nutritional support Long-term enteral feeding may be required to optimise nutrition for those with severe forms of EB, in whom intake is compromised due to poor appetite, oral blistering and dysphagia [28]. In addition, vastly increased nutritional requirements are needed to compensate for losses [29, 30] and to aid wound healing. Regular oesophageal dilatations can temporarily improve swallowing when strictures present in patients with dystrophic EB*

Au total les coûts rapportés par les personnes interrogées sont importants.

Sur un échantillon de 139 répondants :

Prix moyen par produit par mois : 19,35 euro  
 Prix médian par produit par mois : 15 euro  
 p90 prix par mois par produit: 48,05 euro  
 p95 prix par mois par produit: 60 euro  
 Prix le plus élevé par produit par mois: 145,04 euro

Prix moyen par mois par répondant : 61,81 euro  
 Prix médian par mois par répondant : 41,84 euro  
 p90 prix par mois par répondant: 162,46 euro  
 p95 prix par mois par répondant: 191,10 euro  
 prix le plus élevé par mois par répondant : 253 euro

**Conclusion**

Le groupe de travail propose de soumettre ce rapport de synthèse à l'examen de la Section scientifique de l'Observatoire en lui demandant de se pencher en première instance sur les produits les plus fréquemment cités et sur l'analyse des commentaires par produits spécifiques ainsi que sur les références médicales citées de manière à dégager de possibles recommandations à faire tenant compte de la réalité vécue par les malades chroniques mais aussi des données scientifiques qui pourraient assoir une intervention de l'assurance maladie dans certaines situations cliniques et pour certains produits.

Pour le GT M&F  
Jacques Boly  
Ce 29/06/2015



Madame, Monsieur

Comme vous le savez, l'Observatoire des maladies chroniques a été inauguré le 2/05/2012.

La section consultative de l'Observatoire est composée de représentants des associations de patients et des mutualités et a dans ses missions de faire remonter les problèmes auxquels les malades chroniques sont confrontés au quotidien.

Sans vouloir rien négliger ni vouloir établir des priorités qui n'ont pas lieu d'être, l'Observatoire a décidé d'approfondir à court terme quelques thèmes particuliers communs à une série de situations pathologiques différentes.

Il s'agit, cette fois-ci, en particulier, de la nécessité dans certaines maladies de devoir recourir régulièrement ou en continu à des suppléments vitaminiques et minéraux ou à des compléments alimentaires, l'un et l'autre restant de façon générale à charge complète des malades.

Afin de compléter son information et d'approfondir son étroite et nécessaire collaboration avec un maximum de malades chroniques et d'associations concernées, l'Observatoire a décidé de faire appel à votre collaboration.

La diffusion de ce document d'enquête étant assurée par divers canaux, nous vous invitons à adresser vos réponses à l'organisation qui a sollicité votre participation.

Pour vous aider et faciliter la synthèse des réponses reçues nous joignons à la présente un tableau à remplir en fonction de vos connaissances de la situation .

N'hésitez pas à contacter l'organisation qui vous a contacté (à l'adresse ci-dessous) si vous souhaitez 'être plus amplement éclairé(e) sur le contexte et la meilleure façon de prêter votre concours à cette enquête.

Pouvons-nous vous demander de nous adresser votre réponse à cette même adresse avant le 31/10/2014 ?

Vous remerciant d'avance pour votre collaboration nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

La Présidence de la section consultative de l'Observatoire des Maladies Chroniques

Micky Fierens et Jacques Boly.

Identité de l'organisation diffusant cette enquête :

Adresse :

Point de contact :



<p align="center"><b>OBSERVATOIRE DES MALADIES CHRONIQUES</b> <b>Vitamines, minéraux et compléments alimentaires non remboursés nécessaires aux malades chroniques</b></p>
--

**Nom de votre association (facultatif) :**

.....

**Affection chronique :**

.....

Petit mot d'explication pour compléter le formulaire :

*Nous vous invitons à compléter le formulaire le plus complètement possible dans la mesure des données dont vous disposez (le fait de ne pas avoir de référence scientifique ou de ne pas connaître le nombre de patients concernés, par exemple, n'est pas un obstacle, laissez la question sans réponse)*

*Veillez nous renvoyer le formulaire avant le 31 octobre 2014.*

*Il est possible que vous receviez ce questionnaire de plusieurs expéditeurs différents, veuillez n'y répondre qu'une seule fois et le renvoyer à un seul expéditeur.*

**Précisions :**

- *Il est indiqué « prescrit » par le médecin traitant dans les deux tableaux. Cela signifie que le produit ou le médicament a été prescrit au moins une fois par un médecin traitant comme partie du traitement d'une affection chronique. Il est parfaitement possible que ces produits ou médicaments soient en délivrance libre et ne doivent donc plus être prescrits par un médecin par la suite (parce que par exemple aucun remboursement n'est de toute façon prévu).*
- *Lorsque vous complétez les tableaux, il est obligatoire d'indiquer le nom du produit. Veillez systématiquement à compléter le plus possible de détails si vous disposez de ces informations.*
- *Lorsque vous estimez le nombre de patients utilisant d'après vous un ou plusieurs de ces produits (comme demandé en bas du tableau), vous vous basez sur ce que le patient doit prendre. Que le patient ait réellement pris ou non le produit ou médicament prescrit (p. ex. en raison d'un coût financier trop élevé) n'a aucune importance.*
- *Quatre champs de réponses sont chaque fois prévus pour les vitamines, les minéraux et les compléments alimentaires. Vous ne devez évidemment pas tous les compléter si des produits utilisés qui font partie de cette catégorie sont moins nombreux. Si vous avez besoin de plus de quatre champs de réponses, vous pouvez ajouter une feuille supplémentaire. Veillez alors clairement indiquer à quoi elle se rapporte.*

### 1. Vitamines et minéraux non remboursés prescrits par le médecin traitant

Nom du produit			
Dosage quantité journalière ou mensuelle bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	Quantité par conditionnement (nombre de tablettes, de comprimés, nombre de ml, etc.)	Nombre moyen de conditionnements par mois	Prix payé par le patient en EUR ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
Dosage quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	Quantité par conditionnement (nombre de tablettes, de comprimés, nombre de ml, etc.)	Nombre moyen de conditionnements par mois	Prix payé par le patient en EUR ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (nombre de tablettes, de comprimés, nombre de ml, etc.)	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (nombre de tablettes, de comprimés, nombre de ml, etc.)	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Si vous disposez d'informations à ce sujet, **nombre de patients** qui, d'après vous, doivent prendre une ou plusieurs de ces vitamines et/ou minéraux comme décrit ci-dessus (estimation) :.....

Si vous disposez de **publications scientifiques** qui étayent la prescription d'un ou de plusieurs produits, veuillez renvoyer ci-dessous aux articles concernés ou ajoutez-les comme annexes.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2. Compléments alimentaires non remboursés prescrits par le médecin traitant

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (berlingot, bouteille, etc, )	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (berlingot, bouteille, etc, )	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle ; bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (berlingot, bouteille, etc, )	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Nom du produit			
<b>Dosage</b> quantité journalière ou mensuelle bien préciser s'il s'agit de l'un ou de l'autre	<b>Quantité par conditionnement</b> (berlingot, bouteille, etc, )	<b>Nombre moyen de conditionnements par mois</b>	<b>Prix payé par le patient en EUR</b> ceci peut être une estimation ; bien préciser si c'est par jour ou par mois
<b>Raison de l'utilisation :</b> (brève description de la raison ou de la situation pour laquelle l'utilisation de ce produit est nécessaire)			

Si vous disposez d'informations à ce sujet, **nombre de patients** qui, d'après vous, doivent prendre un ou plusieurs de ces compléments alimentaires comme décrit ci-dessus (estimation) :.....

Si vous disposez de **publications scientifiques** qui étayent la prescription d'un ou de plusieurs produits, veuillez renvoyer ci-dessous aux articles concernés ou ajoutez-les comme annexes.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Si vous avez encore d'autres remarques qui peuvent s'avérer importantes, veuillez les mentionner ci-dessous :**

***Nous vous remercions d'avoir participé !***