

ARTSENVERKLARING

Ingevuld formulier is bestemd voor apotheek

SIPONIMOD

NB: Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenvklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op <http://www.znformulieren.nl>

VERSIE: 1.0
 INGANGSDATUM: 01-01-2021
 NUMMER: 127

A VERZEKERDEGEGEVENS
 vul de gevraagde gegevens volledig in

naam:

geboortedatum:

verzekernummer:

adres:

ruimte voor patiëntenetiket/ponsplaatje

B IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVEND SPECIALIST
 doorloop onderstaande criteria en kruis aan, teken dit formulier bij 'C', toevoegingen/correcties maken dit formulier ongeldig.

Ondergetekende, behandelend medisch specialist, schrijft siponimod voor ter behandeling van:			kolom 1*	kolom 2*
1	een verzekerde van 18 jaar of ouder,	<input type="checkbox"/> JA, ga naar 2 <input type="checkbox"/> NEE		XO
2	met actieve secundaire progressieve multiple sclerose (SPMS) gedefinieerd door exacerbaties of kenmerken van ontstekingsactiviteit aangetoond door beeldvormende technieken	<input type="checkbox"/> JA, ga naar 3 <input type="checkbox"/> NEE		XO
3	die niet heeft gereageerd op een behandeling met ten minste één ziektemodificerend geneesmiddel dat geregistreerd is voor de behandeling van MS.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	36	XO

C HANDTEKENING ARTS
 zorg voor juiste, leesbare en gedateerde handtekening

Deze artsenvklaring is naar waarheid ingevuld

naam:

praktijkadres:

telefoon:

datum:

handtekening arts:

D IN TE VULLEN DOOR
 APOTHEEKHOUDENDE

De apotheek houdende verklaart dat het voorgeschreven geneesmiddel o.b.v deze artsenvklaring en de bijbehorende apotheekinstructie is:

- a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar
 b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar
 c) NIET afgeleverd

AGB code apotheekhoudende:

datum:

handtekening apotheekhoudende:



1. Indicaties eindigend in kolom 1 voldoen **wel** aan de vergoedingsvoorwaarden zoals vastgelegd in **nummer 126** van Bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering.
2. Indicaties eindigend in kolom 2 voldoen hier **niet** aan.
3. Een verklarende lijst voor de vergoedingscodes in kolom 1 en 2 kunt u vinden op www.znformulieren.nl.

