

NB: Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.



VERSIE: 1 INGANGSDATUM: 01-07-2022 NUMMER: 143

CONTROLE
ARTSENVERKLARING

STAP 1

1.1	deel A (Verzekerde gegevens) is volledig ingevuld	JA , ga naar STAP 1.2 NEE , vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga naar STAP 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerde gegevens alsnog VOLLEDIG in te vullen
1.2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	JA , ga naar STAP 1.3 NEE , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	JA , ga naar STAP 2 NEE , vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga naar STAP 2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van artsenverklaring

BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel

STAP 2

code	verklaring vergoedingscodes	
X0	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.2
XZ	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)	ga naar STAP 4.2
01	1 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3

AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3

3.1	controleer of de verzekerde 18 jaar of ouder is.	is dat NIET het geval, dan NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar; ga naar STAP 4.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 4
3.2	Controleer of de verzekerde diabetes type 2 heeft	is dat NIET het geval, dan NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar; ga naar STAP 4.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 4

AFRONDING

STAP 4

4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2	ga naar 4.2
4.2	vul deel D van de artsenverklaring in	ga naar 4.3
4.3	a) <i>afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> b) <i>afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</i> c) <i>NIET afgeleverd</i>	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde