| **CROVALIMAB** | APOTHEEKINSTRUCTIE |
|---|---|
| NB: Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. | |
| VERSIE: 1 INGANGSDATUM: 01-01-2026 NUMMER: 191 | |

## STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

| | | |
|---|---|---|
| **1.1** | deel A (Verzekerde gegevens) is volledig ingevuld | **JA,** ga naar **STAP 1.2**<br>**NEE,** vul aan *indien mogelijk* (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**<br>**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 en is internist hematoloog. | **JA,** ga naar **STAP 2**<br>**NEE,** vul aan *indien mogelijk* ( 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 |

## STAP 2 BEPAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

| code | verklaring vergoedingscodes | |
|---|---|---|
| X0 | niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar | **ga naar STAP 4.2** |
| 24 | 24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar | **ga naar STAP 3.1** |

## STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

| | | |
|---|---|---|
| **3.1** | controleer of het recept afkomstig is van een internist hematoloog | is dat NIET het geval, dan NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar; ga naar **STAP 4.2**<br>is dat WEL het geval, ga naar **STAP 4.1** |

## STAP 4 AFRONDING

| | | |
|---|---|---|
| **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) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar*<br>*b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar*<br>*c) NIET afgeleverd* | **archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar**<br>**geef artsenverklaring retour aan verzekerde**<br>**geef artsenverklaring retour aan verzekerde** |

© 2026 ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND