

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



VERSIE: 1.0

INGANGSDATUM: 01-01-2021

NUMMER: 126

STAP 1

CONTROLE ARTSENVERKLARING

- | | |
|---|---|
| <p>1.1 deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld</p> <p>1.2 bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht</p> <p>1.3 deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend</p> | <p>JA, ga naar 1.2
NEE, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog VOLLEDIG in te vullen</p> <p>JA, ga naar 1.3
NEE, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen</p> <p>JA, ga verder naar STAP 2
NEE, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als bij de verzekerde de ziekte van Niemann-Pick type C vastgesteld is, en ga verder naar STAP 4.2</p> |
|---|---|

STAP 2

BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE 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
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 4
06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4
12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4
24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4

STAP 3

AANVULLENDE CONTROLES

- | | |
|--|------------------------------|
| <p>3.1 Geen aanvullende controles</p> | <p>ga naar STAP 4</p> |
|--|------------------------------|

STAP 4

AFRONDING

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