

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



VERSIE: 1.3

INGANGSDATUM: 01-03-2018

NUMMER: 070

## STAP 1

### CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	<b>JA</b> , ga naar <b>1.2</b> <b>NEE</b> , vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog <b>VOLLEDIG</b> in te vullen
1.2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	<b>JA</b> , ga naar <b>1.3</b> <b>NEE</b> , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring <b>CORRECT</b> in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	<b>JA</b> , ga verder naar <b>1.4</b> <b>NEE</b> , vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.4) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van artsenverklaring
1.4	ondertekenaar is daadwerkelijk cardioloog	<b>JA</b> , ga verder naar <b>STAP 2</b> <b>NEE</b> , informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver cardioloog is, en ga verder naar <b>STAP 4.2</b>

## STAP 2

### BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

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

## STAP 3

### AANVULLENDE CONTROLES

3.1	Indien bij vraag 2a op de artsenverklaring 'ja' is aangekruist, controleer dan of inderdaad acetylsalicylzuur is voorgeschreven en afgeleverd	Is dat <b>NIET</b> het geval, dan niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar <b>STAP 4.2</b> Is dat <b>WEL</b> het geval, ga dan naar <b>STAP 4.1</b>
-----	---	--

## STAP 4

### AFRONDING

4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2	<b>ga naar 4.2</b>
4.2	vul deel D van de artsenverklaring in	<b>ga naar 4.3</b>
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>	<b>archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b>