CHENODEOXYCHOLZUUR (CDCA)

APOTHEEKINSTRUCTIE

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

VERSIE: 1.0 PUBLICATIEDATUM: 01-10-2026 NUMMER: 196

STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	**JA,** ga naar **STAP 1.2** **NEE,** vul aan *indien mogelijk* (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens 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 verder naar **STAP 2** **NEE,** vul aan *indien mogelijk* (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

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**
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 4.2**

STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

Geen

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

© 2026 ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND