

ASFOTASE ALFA		APOTHEEKINSTRUCTIE	
NB: <i>Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.</i>			
VERSIE: 1.0		INGANGSDATUM: 01-08-2019	
		NUMMER: 119	
Stap 1		CONTROLE ARTSENVERKLARING	
1.1 deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld 1.2 bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht 1.3 deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend 1.4 ondertekenaar is daadwerkelijk medisch specialist en ondertekent vanuit één van de landelijk erkende expertisecentra stofwisselingsziekten (UMC).		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 JA , ga naar 1.3 NEE , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen JA , ga verder naar 1.4 NEE , 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 JA , ga verder naar STAP 2 NEE , informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver medisch specialist is, en ga verder naar STAP 4.2	
Stap 2		VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B <i>Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel</i>	
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	
☐ 02	2 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	
Stap 3		AANVULLENDE CONTROLES	
3.1 Geen aanvullende controles		Ga naar STAP 4	
Stap 4		AFRONDING	
4.1 lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2 4.2 vul deel D van de artsenverklaring in 4.3 a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar c) NIET afgeleverd		ga naar 4.2 ga naar 4.3 archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	