

ARTSENVERKLARING

Ingevuld formulier is bestemd voor apotheek

BENRALIZUMAB

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

VERSIE: 2.0
INGANGSDATUM: 01-08-2025
NUMMER: 179

VERZEKERDEGEGEVENS
vul de gevraagde gegevens volledig in

naam:

geboortedatum:

verzekernummer:

adres:

ruimte voor patiëntenetiket/ponsplaatje

IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVEND SPECIALIST
B
doorloop onderstaande criteria en kruis aan, teken dit formulier bij 'C',
toevoegingen/correcties maken dit formulier ongeldig.

Ondergetekende medisch specialist schrijft benralizumab voor ter
behandeling van een verzekerde

			kolom 1*	kolom 2*
1	die 18 jaar of ouder is	☐ JA, ga naar 2 ☐ NEE		XO
2	als aanvullende onderhoudsbehandeling bij patiënten met ernstig eosinofiel astma dat onvoldoende onder controle is, ondanks behandeling met hoog gedoseerde inhalatiecorticosteroiden en langwerkende β -agonisten.	☐ JA, ga naar 4 ☐ NEE, ga naar 3		
3	als aanvullende behandeling bij patiënten met recidiverende of refractaire eosinofiele granulomatose met polyangiitis (EGPA). De behandeling dient plaats te vinden op voorschrift van een erkend expertisecentrum voor vasculitis	☐ JA, ga naar 4 ☐ NEE		XO
4	en die ten minste de eerste 6 maanden in het ziekenhuis met dit middel is behandeld.	☐ JA ☐ NEE	36	XO

C
HANDTEKENING ARTS
zorg voor juiste, leesbare en gedateerde
handtekening

Deze artsenverklaring is naar waarheid ingevuld

naam:
praktijkadres:

telefoon:
datum:
handtekening arts:

IN TE VULLEN DOOR
APOTHEEKHOUDENDE
D

De apotheek houdende verklaart dat het voorgeschreven geneesmiddel o.b.v deze artsenverklaring en de bijbehorende apotheekinstructie is:
☐ a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar
☐ b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar
☐ c) NIET afgeleverd

AGB code apotheekhoudende:
datum:
handtekening apotheekhoudende:

*

1. Indicaties eindigend in kolom 1 voldoen wel aan de vergoedingsvoorwaarden zoals vastgelegd in nummer 179 van Bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering.
2. Indicaties eindigend in kolom 2 voldoen hier niet aan.
3. Een verklarende lijst voor de vergoedingscodes in kolom 1 en 2 kunt u vinden op www.znformulieren.nl.

