

ARTSENVERKLARING		IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER		HANDTEKENING ARTS zorg voor juiste, leesbare en gedateerde handtekening	
Ingevuld formulier is bestemd voor apotheek					
FENFLURAMINE		Deze artsenv verklaring is naar waarheid ingevuld			
NB: Uitsluitend de laatste versie van de artsenv verklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op http://www.znformulieren.nl		Hier invullen: Ondergetekende, (kinder)neuroloog met ervaring in behandeling van epilepsie bij de syndromen Lennox Gastaut en Dravet, die fenfluramine voorschrijft aan verzekerde, verklaart dat verzekerde:		kolom 1*	kolom 2*
VERSIE: 1 Ingangsdatum: 01-06-2025 NUMMER: 172		1. dit geneesmiddel de afgelopen 6 maanden rechtmatig en aaneengesloten heeft gebruikt ten laste van de zorgverzekeraar		☐ JA, ga naar 3 ☐ NEE, ga naar 2	
		2. 2 jaar of ouder is en fenfluramine gebruikt als adjuvante therapie bij aanvallen die geassocieerd worden met het Lennox-Gastautsyndroom (LGS) of het syndroom van Dravet (DS)		☐ JA ☐ NEE	6XO
		3. bij wie na 6 maanden gebruik van de onderhoudsdosering de aanvalsfrequentie met ten minste 30% is afgenomen ten opzichte van de periode voorafgaand aan de start van fenfluramine		☐ JA ☐ NEE	36XO
A VERZEKERDEGEGEVENS vul de gevraagde gegevens volledig in					
naam: geboortedatum: verzekerdenummer: adres:					
ruimte voor patiëntenetiket / ponsplaatje					
		D IN TE VULLEN DOOR APOTHEEKHOUDENDE			
		De apotheehou dende verklaart dat het voorgeschreven geneesmiddel o.b.v. deze artsenv verklaring 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 apotheehou dende: datum: handtekening apotheehou dende:			
		*			
		1. Indicaties eindigend in kolom 1 voldoen wel aan de vergoedingsvoorwaarden zoals vastgelegd in nummer 172 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.			
		© 2025 ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND			