

FEZOLINETANT		APOTHEEKINSTRUCTIE	
NB: Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op http://www.znformulieren.nl			
VERSIE: 1.0	INGANGSDATUM: 01-05-2026		
STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING			
Stap 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	
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	
deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend		JA, ga verder naar STAP 1.4 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	
Ondertekenaar is daadwerkelijk gynaecoloog of arts onder verantwoordelijkheid van een gynaecoloog		JA, ga verder naar STAP 2 NEE, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver gynaecoloog of arts onder verantwoordelijkheid van een gynaecoloog is. Ga verder naar STAP 4.2	
BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel			
STAP 2			
code	verklaring vergoedingscodes		
X0	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar		
XZ	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)		
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar		
AANVULLENDE CONTROLES			
STAP 3			
3.1	Controleer of het recept afkomstig is van een gynaecoloog of arts onder verantwoordelijkheid van een gynaecoloog	is dat NIET het geval, dan niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 4.1	
AFRONDING			
STAP 4			
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 zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	