

ARTSENVERKLARING		B IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER				C HANDTEKENING ARTS	
Ingevuld formulier is bestemd voor apotheek		doorloop onderstaande criteria en kruis aan, teken dit formulier bij 'C', toevoegingen/correcties maken dit formulier ongeldig.				zorg voor juiste, leesbare en gedateerde handtekening	
KETO/HYDROXY-ANALOGEN						Deze artsenverklaring is naar waarheid ingevuld	
NB: Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op http://www.znformulieren.nl		Ondergetekende, internist-nefroloog, die keto/hydroxy-analogen voorschrijft aan verzekerde, verklaart dat verzekerde:		kolom 1*	kolom 2*	naam:	
VERSIE: 2		1. onder begeleiding van een diëtist een strikt eiwitbeperkt dieet (maximaal 0,30 g eiwit/kg/dag) volgt		☐ JA, ga naar 2 ☐ NEE		praktijkadres:	
Ingangsdatum: 01-01-2026		2. een zeer ernstig gestoorde nierfunctie (CNS stadium 5 met eGFR kleiner dan 5-10ml/min/1,73m2) heeft die nog niet gedialyseerd wordt of kan worden;		☐ JA ☐ NEE, ga naar 3	12	telefoon:	
NUMMER: 176		3. zwanger is en een ernstig gestoorde nierfunctie heeft (CNS stadium 4 - 5 met eGFR kleiner dan 25 ml/min/1,73m2;)		☐ JA ☐ NEE	10	datum:	
A VERZEKERDEGEGEVENS vul de gevraagde gegevens volledig in						handtekening arts:	
naam:						D IN TE VULLEN DOOR APOTHEEKHOUDENDE	
geboortedatum:						De apothekhoudende verklaart dat het voorgeschreven geneesmiddel o.b.v. deze artsenverklaring en de bijbehorende apothekinstructie is:	
verzekernummer:						☐ a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar	
adres:						☐ b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar	
ruimte voor patiëntenetiket / ponsplaatje						☐ c) NIET afgeleverd	
						AGB-code apothekhoudende:	
						datum:	
						handtekening apothekhoudende:	
						* 1. Indicaties eindigend in kolom 1 voldoen wel aan de vergoedingsvoorwaarden zoals vastgelegd in nummer 176 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 .	
						 © 2026 ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND	