

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



VERSIE: 6.0 INGANGSDATUM: 01-01-2026 NUMMER: 028

STAP 1 **CONTROLE
ARTSENVERKLARING**

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	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
1.2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	JA , ga naar 1.3 NEE , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	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
1.4	ondertekenaar is daadwerkelijk medisch specialist, handelend vanuit een multidisciplinair samenwerkingsverband PAH én verbonden aan een Universitair Medisch Centrum of het Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein, of reumatoloog, internist en/of kinderarts voor de behandeling van secundair fenomeen van Raynaud geassocieerd met bindweefselziekte.	JA , ga verder naar STAP 2 NEE , informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver specialist is, handelend vanuit een multidisciplinair samenwerkingsverband PAH én verbonden aan een Universitair Medisch Centrum of het Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein, of reumatoloog, internist en/of kinderarts voor de behandeling van secundair fenomeen van Raynaud geassocieerd met bindweefselziekte en ga verder naar STAP 4.2

STAP 2 **BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE ARTSENVERKLARING DEEL B**
Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel

code	verklaring vergoedingscodes	
X0	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.2
60	60 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4

STAP 3 **AANVULLENDE CONTROLES**

Geen aanvullende controles.	
-----------------------------	--

STAP 4 **AFRONDING**

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