

SOLRIAMFETOL en PITOLISANT		APOTHEEKINSTRUCTIE	
NB: Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.			
Controleer dit op http://www.znrformulieren.nl VERSIE: 5 INGANGSDATUM: 01-02-2026 NUMMER: 156			
STAP 1		CONTROLE ARTSENVERKLARING	
1.1	deel A (Verzekerde gegevens) is volledig ingevuld	JA, ga naar STAP 1.2 NEE, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga naar STAP 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerde gegevens 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 STAP 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 naar STAP 2 NEE, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga naar STAP 2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van artsenverklaring	
STAP 2		BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel	
code	verklaring vergoedingscodes	ga naar STAP 4.2 ga naar STAP 3.1 ga naar STAP 3.1	
☒ 0	niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar		
☐ 12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar		
☐ 24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar		
STAP 3		AANVULLENDE CONTROLES	
Geen aanvullende controles.		Ga naar STAP 4.1	
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) <i>afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> b) <i>afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</i> c) <i>NIET afgeleverd</i>	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	