

TAFAMIDIS, ACORAMIDIS		APOTHEEKINSTRUCTIE	
NB: Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op http://www.znformulieren.nl			
VERSIE: 2	INGANGSDATUM: 01-08-2026		
STAP 1CONTROLE 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 2BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE ARTSENVERKLARING DEEL B Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel			
code	verklaring vergoedingscodes		
☒ 0	niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.2	
☐ 12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.1	
STAP 3AANVULLENDE CONTROLES			
Geen aanvullende controles		ga naar STAP 4.1	
STAP 4AFRONDING			
4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2 vul deel D van de artsenverklaring in	ga naar 4.2	
4.2	a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar 4.3	
	b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar		
4.3	c) NIET afgeleverd	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	