

NB: Uitsluitend de **laatste versie** van de artsverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.



VERSIE: 3 Controleer dit op <http://www.znformulieren.nl>
INGANGSDATUM: 01-11-2025

NUMMER: 178

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 artsverklaring CORRECT in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend. De voorschrijver is arts en werkzaam in Amsterdam UMC, Erasmus, UMCU, UMCG, LUMC, MUMC of Radboud (expertisecentra).	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 artsverklaring

BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

STAP 2

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 ga naar STAP 4.1
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	

AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3

1.	Controleer of de patiënt een bètablokker en/of een non-dihydropyridine calciumantagonist in het verleden heeft gebruikt	JA , ga verder naar STAP 4.1 NEE , informeer verzekerde dat het geneesmiddel niet ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden en ga verder naar STAP 4.2
2.	Óf een bewezen contra-indicatie of intolerantie heeft voor bètablokkers of non-dihydropyridine calciumantagonisten.	JA , ga verder naar STAP 4.1 NEE , informeer verzekerde dat het geneesmiddel niet ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden en ga verder naar STAP 4.2

AFRONDING

STAP 4

4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2	ga naar 4.2
4.2	vul deel D van de artsverklaring 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 artsverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsverklaring retour aan verzekerde geef artsverklaring retour aan verzekerde