

VUTRISIRAN		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 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 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	
☐ 12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.1	
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	<i>a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> <i>b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</i> <i>c) NIET afgeleverd</i>	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	