

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



VERSIE:1.0 INGANGSDATUM: 01-01-2022 NUMMER: 136

STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	JA , ga naar STAP 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 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 verder naar STAP 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

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
06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3

STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

3.1	Controleer of de patiënt 2 jaar of ouder is	is dit NIET het geval: NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2 Is dit WEL het geval: ga naar STAP 4
------------	---	---

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	<p>a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</p> <p>b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</p> <p>c) NIET afgeleverd</p>	<p>a) archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar</p> <p>b) geef artsenverklaring retour aan verzekerde</p> <p>c) geef artsenverklaring retour aan verzekerde</p>