

**NB:** Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.  
Controleer dit op de websites van de vermelde zorgverzekeraars.

INGANGSDATUM: 01-01-2015  
NUMMER: 001

## STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

<p><b>1.1</b> deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld</p>	<p><b>JA</b>, ga naar <b>1.2</b> <b>NEE</b>, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog <b>VOLLEDIG</b> in te vullen</p>
<p><b>1.2</b> bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht</p>	<p><b>JA</b>, ga naar <b>1.3</b> <b>NEE</b>, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe verklaring <b>CORRECT</b> in te vullen</p>
<p><b>1.3</b> deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend</p>	<p><b>JA</b>, ga verder naar <b>STAP 2</b> <b>NEE</b>, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar STAP 2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van verklaring</p>

## STAP 2 BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE ARTSENVERKLARING DEEL B Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel

code	verklaring vergoedingscodes	
<b>X0</b>	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4.2</b>
<b>XZ</b>	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)	<b>ga naar STAP 4.2</b>
<b>01</b>	1 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>02</b>	2 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>03</b>	3 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>06</b>	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>12</b>	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>24</b>	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>
<b>∞</b>	Ten laste van de zorgverzekeraar, zonder einddatum	<b>ga naar STAP 3</b>

## STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

<p><b>3.1</b> geen aanvullende controles</p>	<p>ga naar <b>STAP 4</b></p>
--	------------------------------

## STAP 4 AFRONDING

<p><b>4.1</b> lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2</p>	<p><b>ga naar 4.2</b></p>
<p><b>4.2</b> vul deel D van de artsenverklaring in</p>	<p><b>ga naar 4.3</b></p>
<p><b>4.3</b> a) <i>afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> b) <i>afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</i> c) <i>NIET afgeleverd</i></p>	<p><b>archiver de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b></p>