

ARTSENVERKLARING

Ingevuld formulier is bestemd voor apotheek

USTEKINUMAB

NB: Uitsluitend de laatste versie van de (artsen)verklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. Controleer dit op <http://www.znformulieren.nl>

VERSIE: 2.0
INGANGSDATUM: 01-08-2009
NUMMER: 060

A VERZEKERDEGEGEVENS

vul de gevraagde gegevens volledig in

naam:

geboortedatum:

verzekerdenummer:

adres:

ruimte voor patiënetiket/ponsplaatje

B IN TE VULLEN DOOR DERMATOLOOG

doorloop onderstaande criteria en kruis aan, teken dit formulier bij 'C', toevoegingen/correcties maken dit formulier ongeldig.

| Ondergetekende, behandelend dermatoloog, verklaart dat bovengenoemde verzekerde, aan wie hij/zij dit middel voorschrijft, lijdt aan | | kolom 1* | kolom 2* |
|---|--|----------|----------|
| 1a matige tot ernstige plaque psoriasis | <input type="checkbox"/> JA, ga naar 1b <input type="checkbox"/> NEE, andere indicatie* | | XO |
| 1b verzekerde is achttien jaar of ouder | <input type="checkbox"/> JA, ga naar 1c <input type="checkbox"/> NEE | | XO |
| 1c behandeling met PUVA en methotrexaat en ciclosporine is uitgevoerd, maar er is sprake van intolerantie en/of onvoldoende respons | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE, ga naar 1d | ∞ | |
| 1d behandeling met PUVA en methotrexaat en ciclosporine is niet volledig uitgevoerd, vanwege (een) absolute contra-indicatie(s) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE | ∞ | XO |

C HANDTEKENING ARTS

zorg voor juiste, leesbare en gedateerde handtekening

Deze artsenverklaring is naar waarheid ingevuld.

naam:

praktijkadres:

telefoon:

datum:

handtekening arts:

D IN TE VULLEN DOOR APOTHEEK

Het voorgeschreven geneesmiddel is o.b.v deze artsenverklaring en de bijbehorende apotheek-instructie:

- a) afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar
 b) afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar
 c) NIET afgeleverd

AGB code apotheek:

datum:

handtekening:



- Indicaties eindigend in kolom 1 voldoen **wel** aan de vergoedingsvoorwaarden zoals vastgelegd in **punt 60** van Bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering.
- Indicaties eindigend in kolom 2 voldoen hier niet aan.
- Bij 'NEE, andere indicatie', 'aanvullende instructie' op www.znformulieren.nl.
- Een verklarende lijst voor de vergoedingscodes in kolom 1 en 2 kunt u vinden op www.znformulieren.nl.

Zorgverzekeraars Nederland

