



**AANVRAAG NICOTINEVERVANGENDE MIDDELEN / GENEESMIDDELEN BIJ  
STOPPEN MET ROKEN**

**Dit formulier is geldig voor de verzekeraars behorende bij de Coöperatie VGZ UA:  
Univé Zorg (o.a. Zekur), VGZ Zorgverzekeraar (o.a. Bewuzt), IZZ Zorgverzekeraar,  
IZA Zorgverzekeraar, Zorgverzekeraar UMC en Zorgverzekeraar Cares**

*In te vullen door behandelaar; O aankruisen indien van toepassing. Per middel is een formulier  
vereist. Geldigheid formulier maximaal 3 maanden. Bij voortgezette behandeling na 3 maanden is een  
nieuw formulier vereist.*

**A Gegevens verzekerde:**

**Naam verzekerde:** ..... **E-mail:** .....  
**Adres:** ..... **Tel. nr.:** .....  
**Postcode en woonplaats:** .....  
**BSN nr.:** .....  
**Geboortedatum:** .....

**Verzekerde haalt zijn geneesmiddelen gewoonlijk bij:**

**Apotheek:** .....  
**Vestigingsplaats apotheek:** .....

Verzekerde geeft toestemming aan Nationale Apotheek om de medicatie historie van verzekerde op te vragen, ten behoeve van de medicatiebewaking. Om de gevraagde medicatie op een verantwoorde manier aan verzekerde te verstrekken, dienen wij te weten welke overige medicatie verzekerde gebruikt. Hierbij verklaart verzekerde de volgende medicatie te gebruiken:

.....  
.....  
.....

**Handtekening verzekerde:** .....

---

**B Gegevens zorgverlener:**

**praktijkstempel**

**Naam:** .....  
**Vestigingsplaats:** .....  
**AGB-code zorgverlener:** .....

Verklaart een contract/afspraken met verzekeraar te hebben voor gedragsmatige ondersteuning bij stoppen met roken zoals bedoeld in de NZa beleidsregel Stoppen met Roken: JA/NEE<sup>1</sup>

**Handtekening zorgverlener:** .....

---

<sup>1</sup> Nee: verzekerde dient direct te betalen in de apotheek. Voor eventuele vergoeding op basis van polisvoorwaarden dient verzekerde contact op te nemen met zorgverzekeraar.

**C Zorgverlener:**

- O Verklaart dat bovengenoemde verzekerde gedragsmatige ondersteuning bij stoppen met roken volgt bij onder B genoemde zorgverlener conform de zorgmodule stoppen met roken en de CBO-richtlijn Behandeling van tabaksverslaving. Ondergetekende adviseert als ondersteuning hierbij het gebruik van de volgende nicotinevervangende middelen:

<b>Nicotine vervangers</b>	<b>Aantal:</b>	<b>Gebruik:</b>	<b>Kosten<sup>2</sup></b>
O Nicotinepleisters	.....	.....	€ 104,62
O Nicotine zuigtabletten	.....	.....	€ 139,84
O Nicotine kauwgom	.....	.....	€ 115,86

Standaard kuur is 10 weken. Indien anders, verwachte gebruiksduur: .....weken

<sup>2</sup> De vermelde prijzen gelden voor een standaard kuur van 10 weken, inclusief aflever tarief en BTW zoals de Nationale Apotheek die rekent. Deze prijzen liggen ruimschoots onder de gebruikelijke prijzen in de markt.

---

**of**

- O Verklaart dat gedragsmatige ondersteuning in combinatie met nicotinevervangende middelen onvoldoende effect heeft bij deze verzekerde en verklaart dat bovengenoemde verzekerde gedragsmatige ondersteuning bij stoppen met roken volgt bij onder B genoemde zorgverlener conform de zorgmodule stoppen met roken en de CBO-richtlijn Behandeling van tabaksverslaving. Ondergetekende schrijft hierbij het volgende receptgeneesmiddel voor als farmacotherapeutische ondersteuning:

<b>UR-geneesmiddel</b>	<b>Aantal:</b>	<b>Gebruik:</b>
O Champix ®	.....	.....
O Zyban ®	.....	.....
O Anders namelijk	.....	.....

Verwachte gebruiksduur: ..... weken

---

Indien een UR-geneesmiddel wordt geadviseerd, hebben wij daartoe een recept van een bevoegd arts nodig. Door onderstaande gegevens in te vullen biedt dit formulier die mogelijkheid. De voorschrijvend arts kan medicatie ook via een eigen receptbriefje uitschrijven.

<b>Voorschrijvend arts:</b> .....	<b>Handtekening</b>
<b>Woonplaats:</b> .....	<b>voorschrijvend arts:</b>
<b>AGB-code voorschrijver:</b> .....	.....

---

**Controleer of alle velden volledig ingevuld zijn en ondertekend en stuur dit formulier naar De Nationale Apotheek:**

**E-mail:** [SMR@nationale-apotheek.nl](mailto:SMR@nationale-apotheek.nl)

**Post:** De Nationale Apotheek, Antwoordnummer 5019, 3600 XM Mijdrecht

**Fax:** 0297 760099