

Met deze ingevulde artsverklaring kan de patiënt de kosten van het medicijn Broxil® 125 mg / 5 ml, poeder voor orale suspensie terug vragen bij TBR Nederland. De artsverklaring dient ingevuld te worden door de voorschrijvend arts. Heeft u nog vragen over de TerugBetaalRegeling bel dan naar TBR Nederland op 088 – 00 26 712. De eigen bijdrage voor Broxil® 125 mg / 5 ml, poeder voor orale suspensie wordt volledig vergoed indien de patiënt voldoet aan een van de volgende criteria:

**Criteria** In te vullen door voorschrijvend arts

- patiënt is op dit medicijn aangewezen voor (functionele) asplenie, óf
- patiënt is op dit medicijn aangewezen voor recidiverende erysipelas

**Stap 1:  
Patiëntgegevens**

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam	Man	Vrouw
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straat		Huisnummer	Toevoeging	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postcode	Woonplaats	Mobiele nummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
BSN	Geboortedatum			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**Stap 2:  
Artsgegevens**

Naam arts	
<input type="text"/>	
AGB-code arts	Instelling
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Specialisme	Telefoonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handtekening arts	Ruimte voor stempel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	
<input type="text"/>	

**Stap 3:  
Informatie  
voor patiënt  
en apotheek**

1. U ontvangt deze artsverklaring van uw arts/specialist.
2. De declaratie dient u in samen met een foto van de artsverklaring en een foto van het gespecificeerde overzicht van de zorgverzekeraar op [www.terugbetaalregeling.nl](http://www.terugbetaalregeling.nl)
3. De door u voorgeschoten eigen bijdrage wordt dan zo snel mogelijk op uw bankrekening gestort.