

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 84 — 1544

31 JULI 1984. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 24, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965 en 8 augustus 1980, en artikel 25, § 2, gewijzigd bij de wet van 8 augustus 1980;

Gelet op het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen;

Gelet op het advies uitgebracht op 7 en 26 juni 1984 door de technische Raad voor farmaceutische specialiteiten ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Gelet op het advies uitgebracht op 9 en 16 juli 1984 door het Beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat een efficiënte werking van de Rijksadministratie maakt dat de bepalingen van dit besluit zo snel mogelijk in werking moeten treden en dat de toepassing van dit besluit een tijdige informatie van de betrokkenen noodzakelijk maakt;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 11, eerste lid, van het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van farmaceutische verstrekkingen, wordt aangevuld met de woorden : « behalve indien de voorgeschreven verpakking meer dan 1 600 E bevat. »

Art. 2. In bijlage I van het zelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In hoofdstuk I :

a) volgende farmaceutische specialiteiten invoegen :

MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 84 — 1544

31 JUILLET 1984. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des fournitures pharmaceutiques

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 24, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965 et 8 août 1980, et l'article 25, § 2, modifié par la loi du 8 août 1980;

Vu l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des fournitures pharmaceutiques;

Vu l'avis émis les 7 et 26 juin 1984 par le Conseil technique des spécialités pharmaceutiques institué auprès du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

Vu l'avis émis les 9 et 16 juillet 1984 par le Comité de gestion du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'un fonctionnement efficace de l'Administration de l'Etat nécessite que les dispositions du présent arrêté doivent entrer en vigueur le plus vite possible et que l'application du présent arrêté implique une prompt information des intéressés;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. L'article 11, alinéa premier, de l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des fournitures pharmaceutiques, est complété par les termes « sauf si le conditionnement prescrit contient plus de 1 600 U. »

Art. 2. A l'annexe I du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° Au chapitre I :

a) insérer les spécialités pharmaceutiques suivantes :

criterium	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-159	ALTREN 30 Pharbil 30 caps. à 30 mg. 60 caps. à 30 mg. 100 caps. à 30 mg. pr. caps. à 30 mg.		155,— 279,— 413,— 3,01	23,— 42,— 62,—	39,— 70,— 103,—

Criterion	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-159	ALTREN 60 Pharbil 30 caps. à 60 mg. 60 caps. à 60 mg. 100 caps. à 60 mg. * pr. caps. à 60 mg.		264,— 475,— 704,— 5,14	40,— 71,— 106,—	66,— 119,— 176,—
B-74	AMOCILLINE Inpharzam 80 g. gran. péd. à 250 mg./5 g. * pr. 5 g. gran. péd. à 250 mg.		302,— 13,75	45,—	75,—
B-159	ARTIFLAM FORTE Roussel 40 compr. à 300 mg. * pr. compr. à 300 mg.		515,— 9,40	77,—	129,—
B-93	CONTAREN Sintesa 20 caps. à 50 mg. 40 caps. à 50 mg. * pr. caps. à 50 mg.		398,— 636,— 11,60	60,— 95,—	99,— 159,—
B-149	CORIDIL Delalande 50 caps. à 75 mg. * pr. caps. à 75 mg.		258,— 3,01	39,—	64,—
B-95	DIMATREX Leo 30 compr. à 2,5 mg./10 mg. 100 compr. à 2,5 mg./10 mg. * pr. compr. à 2,5 mg./10 mg.		258,— 687,— 5,02	39,— 103,—	64,— 172,—
B-8	DIPROPHOS Schering Corp. 3 vials inject. 1 ml. à 5 mg./2 mg. * pr. vial inject. 1 ml. à 5 mg./2 mg.		639,— 155,33	96,—	160,—
B-8	DIPROPHOS D.S. Schering Corp. 3 s. inject. 2 ml. à 10 mg./4 mg. * pr. s. inject. 2 ml. à 10 mg./4 mg.		1 031,— 279,33	155,—	258,—
B-64	DOXYMYCINE Antrophar 10 compr. à 100 mg. * pr. compr. à 100 mg.		454,— 33,10	68,—	113,—
A-16	ELDISINE Lilly 1 amp. lyoph. I.V. à 1 mg. * pr. amp. lyoph. I.V. à 1 mg.		1 504,— 1 414,—		
Cs-1	ERGOPLUS Pharbil 50 ml. gtt. b. à 1 mg./ml. * pr. ml. gtt. b. à 1 mg./ml.		250,— 3,66	150,—	150,—
B-141	FLAGYL Specia * pr. zak/sac. pr. perf. I.V. 100 ml. à 0,5 %		308,—		
B-95	INDERAL RETARD I.C.I.-Pharma 56 caps. à 160 mg. * pr. caps. à 160 mg.		733,— 9,55	110,—	183,—
B-8	KENACORT-A SOLUBILE Squibb 1 amp. inject. 5 ml. à 200 mg. * pr. amp. inject. 5 ml. à 200 mg.		840,— 613,—	126,—	210,—
B-94	LANOXIN Wellcome 60 ml. elix. péd. à 0,05 mg./ml. * pr. ml. elix. péd. à 0,05 mg.		136,— 1,65	20,—	34,—

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
Cs-3	LYSOMUCIL Inpharzam 30 compr. eff. à 200 mg. * pr. compr. eff. à 200 mg.		269,— 6,53	161,—	161,—
Cs-3	MUCOMYST ORAL Mead Johnson 30 dos. gran. à 200 mg./3,5 g. * pr. dos. gran. à 200 mg./3,5 g.		269,— 6,53	161,—	161,—
B-139	NIZORAL Janssen Pharm. 30 ml. gtt. b. à 20 mg./ml. 100 ml. sol. b. à 100 mg./5 ml. * pr. ml. gtt. b. à 20 mg. * pr. 5 ml. sol. b. à 100 mg.		214,— 635,— 5,20 23,20	32,— 95,—	53,— 159,—
B-149	PERSANTINE RETARD Boehringer Ingelheim 60 caps. à 200 mg. * pr. caps. à 200 mg.		660,— 8,03	99,—	165,—
B-117	RIDAURA Smith Kline - RIT 20 compr. à 3 mg. 60 compr. à 3 mg. * pr. compr. à 3 mg.		986,— 1 888,— 30,55	148,— 200,—	246,— 300,—
A-18	SANDIMMUM Sandoz 10 amp. pr. perf. à 250 mg./ml. 50 ml. sol. b. à 100 mg./ml. * pr. amp. pr. perf. à 250 mg./ml. * pr. ml. sol. b. à 100 mg./ml.		5 421,— 7 543,— 536,60 149,76	— —	— —
B-95	SELOZIDE Astra 30 compr. à 100 mg./12,5 mg. 100 compr. à 100 mg./12,5 mg. * pr. compr. à 100 mg./12,5 mg.		330,— 870,— 6,42	49,— 130,—	82,— 217,—
B-9	STERAX Alcon 30 g. crème derm. à 0,1 % * pr. g. crème derm. à 0,1 %		239,— 5,80	36,—	60,—
B-96	TAQUINIL Sopor 30 compr. à 250 mg. 100 compr. à 250 mg. 30 compr. à 500 mg. 100 compr. à 500 mg. * pr. compr. à 250 mg. * pr. compr. à 500 mg.		166,— 442,— 266,— 709,— 3,23 5,18	25,— 66,— 40,— 106,—	41,— 110,— 66,— 177,—
B-95	TENORETIC-GE I.C.I.-Pharma 28 compr. à 50 mg./12,5 mg. * pr. compr. à 50 mg./12,5 mg.		408,— 10,64	61,—	102,—
B-70	TRIMIN Nobelpharma 20 compr. à 90 mg./410 mg. 60 compr. à 90 mg./410 mg. 100 ml. susp. or à 45 mg/ 205 mg/5 ml. * pr. compr. à 90 mg./410 mg. * pr. 5 ml. susp. or. à 45 mg./ 205 mg.		203,— 548,— 146,— 6,67 5,35	30,— 82,— 22,—	51,— 137,— 36,—
B-70	TRIMIN FORTE Nobelpharma 10 compr. à 180 mg./820 mg. 30 compr. à 180 mg./820 mg. * pr. compr. à 180 mg./820 mg.		203,— 548,— 13,33	30,— 82,—	51,— 137,—

Criterium	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-109	TYMELYT U.C.B. 30 compr. à 70 mg. 100 compr. à 70 mg. * pr. compr. à 70 mg.		295,— 787,— 5,75	44,— 118,—	74,— 197,—
B-159	VOLTAREN RETARD Ciba-Geigy 30 compr. à 100 mg. * pr. compr. à 100 mg.		764,— 18,60	115,—	191,—
B-118	ZYLORIC-300 Wellcome 30 compr. à 300 mg. 100 compr. à 300 mg. * pr. compr. à 300 mg.		368,— 871,— 6,44	55,— 131,—	92,— 218,—

b) de naar de specialiteit FLAGYL Specia verwijzende voetnoot door de volgende vervangen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 100 ml. perf. I.V. à 0,5 % . »

c) als criterium krachtens hetwelk de specialiteit ALLOCHRY-SINE is ingeschreven B-117 vermelden in plaats van B-144.

2° In hoofdstuk II, sub B-6, volgende entstof invoegen :

b) remplacer la note en bas de page renvoyant à la spécialité FLAGYL Specia par la suivante :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 100 ml. perf. I.V. à 0,5 % . »

c) mentionner B-117 comme critère en vertu duquel la spécialité ALLOCHRY-SINE est admise, au lieu de B-144.

2° Au chapitre II, sous B-6, insérer le vaccin suivant :

Criterium	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
C-4	M-M-R VAX Merck Sharp & Dohme 1 dos. lyoph. inject. + solv. pr. dos. lyoph. inject. + solv.		632,— 461,—	300,—	316,—

3° In hoofdstuk III, sub 1), de volgende perfusievloeistof invoegen :

3° Au chapitre III, sous 1), insérer la solution à perfusion suivante :

Criterium	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-120	LEVULOSE 10 % Braun fl. 500 ml. fl. 1 000 ml. * pr. fl. 500 ml. * pr. fl. 1 000 ml.	M M	249,— 309,— 188,— 234,—	37,— 46,—	62,— 77,—

4° In hoofdstuk IV :

a) een als volgt opgestelde § 43 toevoegen :

« § 43. De hierna vermelde specialiteiten geven enkel aanleiding tot vergoeding indien ze werden voorgeschreven :

- hetzij bij diabetici welke met dieet of orale anti-diabetica worden behandeld en waarvoor, naar aanleiding van een heelkundige ingreep of een ernstige infectie, tijdelijk een insulinothérapie noodzakelijk is. In dat geval is de vergoeding van humane insuline beperkt tot de periode van de opname in de verplegingsinrichting;
- hetzij in een van de volgende toestanden, geattesteerd door de kinderarts of de internist die de behandeling op punt stelde :
 - insuline afhankelijke diabetes bij patiënten welke :
 - hetzij allergische reacties vertonen bij de behandeling met niet humane insulines;
 - hetzij een lipodystrofie vertonen;
 - hetzij resistent zijn voor niet humane insulines;
 - hetzij een insulinothérapie beginnen vóór de leeftijd van veertig jaar;
 - tijdens een zwangerschap bij patiënten waarvoor een insulinothérapie dient begonnen of verdergezet; in dat geval mag de vergoeding van humane insuline verder gebeuren als de behandeling na de zwangerschap dient voortgezet.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model sub litt. w van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

Tijdens dat jaar worden de door de behandelende arts voorgeschreven verstrekkingen vergoed.

De machtiging tot vergoeding mag worden verlengd voor nieuwe perioden van twaalf maanden op verzoek van de behandelende arts. »

4° Au chapitre IV :

a) ajouter le § 43, libellé comme suit :

« § 43. Les spécialités mentionnées ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont prescrites :

- soit chez les diabétiques traités par régime ou antidiabétiques oraux et qui, à l'occasion d'une intervention chirurgicale ou d'une infection grave, nécessitent une insulinothérapie transitoire. Dans ce cas, le remboursement de l'insuline humaine est limité à la période d'hospitalisation;
- soit dans une des situations suivantes, attestée par le pédiatre ou par l'interniste qui a mis le traitement au point :
 - diabète insulino-dépendant chez des patients qui :
 - soit présentent des réactions allergiques lors des traitements aux insulines non humaines;
 - soit présentent une lipodystrophie;
 - soit résistent aux insulines non humaines;
 - soit commencent une insulinothérapie avant l'âge de quarante ans;
 - au cours de la grossesse, chez des patientes où une insulinothérapie doit être entreprise ou poursuivie; dans ce cas, le remboursement des insulines humaines peut être accordé si le traitement doit être prolongé après la grossesse.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous litt. w de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

Pendant cette année, sont remboursées les dispensations qui sont prescrites par le médecin traitant.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de douze mois à la demande du médecin traitant. »

criterium	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
A-2	Lilly — HUMULINE NPH 1 fl. inject. 10 ml. à 400 U. 5 fl. inject. 10 ml. à 400 U. * pr. 100 U. inject.	M	394,— 1 405,— 64,70	— —	— —
	— HUMULINE REGULAR 1 fl. inject. 10 ml. à 400 U. 5 fl. inject. 10 ml. à 400 U. * pr. 100 U. inject.	M	394,— 1 405,— 64,70	— —	— —

Criterionum	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
A-2	NOVO — INSULINE ACTRAPID HM 1 fl. inject. 10 ml. à 400 U. * pr. 100 U. inject.	M	394,— 72,—	—	—
	— INSULINE MONOTARD HM 1 fl. inject. 10 ml. à 400 U. * pr. 100 U. inject.	M	394,— 72,—	—	—

b) een als volgt opgestelde § 44 toevoegen :

« § 44. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor tegemoetkoming indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van een sub-acute scleroserende leucoencephalitis. »

b) ajouter le § 44 libellé comme suit :

« § 44. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite dans les cas de leucoencéphalites subaiguës sclérosantes. »

Criterionum	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
Critère	Dénomination et conditionnements		Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-194	ISOPRINOSINE Delalande 40 compr. à 500 mg. * pr. compr. à 500 mg.		868,— 16,—	130,—	217,—

Art. 3. In bijlage II van hetzelfde besluit worden volgende wijzigingen aangebracht :

1° in de categorie A wordt het criterium 18 aangevuld met de woorden « en van ciclosporine »;

2° in de categorie B :

a) de opstelling van de hiernavermelde criteria door de volgende vervangen :

- 93 De aldosteroneantagonisten;
- 117 Goudzouten in inspuitbare en orale vorm;

b) volgend criterium toevoegen :

- 194 Specialiteiten op basis van inosine pranobex.

Art. 4. In bijlage III van hetzelfde besluit wordt sub litt. w het model gevoegd van het attest, beoogd bij § 43 van hoofdstuk IV van bijlage I. Dit model gaat als bijlage bij dit besluit.

Art. 5. Dit besluit treedt in werking op 1 september 1984.

Art. 6. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Motril — Spanje, 31 juli 1984.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

Art. 3. A l'annexe II du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° à la catégorie A, le critère 18 est complété par les termes « et de ciclosporine »;

2° à la catégorie B :

a) remplacer le libellé des critères mentionnés ci-après par le suivant :

- 93 Les antagonistes de l'aldostérone;
- 117 Les sels d'or sous forme injectable ou orale;

b) ajouter le critère suivant :

- 194 Les spécialités à base d'inosine pranobex.

Art. 4. A l'annexe III du même arrêté, il y a lieu d'ajouter sous litt. w le modèle de l'attestation visé au § 43 du chapitre IV de l'annexe I. Ce modèle est annexé au présent arrêté.

Art. 5. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er septembre 1984.

Art. 6. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Motril — Espagne, le 31 juillet 1984.

BAUDOUIN

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE

u) Model van het attest beoogd bij § 43 van hoofdstuk IV van bijlage I

Machtiging tot het vergoeden van humane insulines aangenomen bij toepassing van criterium A-2

Verbond of gewestelijke dienst :

Volnummer van attest :

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt van tot (maximum twaalf maanden) de vergoeding van humane insulines, aangenomen bij toepassing van crit. A-2.

— Naam en voornamen van de patiënt :

— Adres :

— Inschrijvingsnummer bij de V.I. :

— Naam en voornamen van gerechtigde te wiens laste hij is (2) :

als echtgenoot (1) — ascendent (1) — descendent (1)

— Inschrijvingsnummer bij de V.I. (2) :

De rechthebbende is verplicht dit attest te tonen aan de afleverende apotheker die er de nodige inlichtingen in het daartoe bestemde vak op aanbrengt bij het overleggen van het geneesmiddelenvoorschrift.

Datum :

Handtekening van de adviserend geneesheer.

In te vullen door de afleverende apotheker :

Datum	Benaming en verpakkingen van de afgeleverde specialiteit	Paraaf van de apotheker

Belangrijke opmerkingen :

a) Deze machtiging geldt voor de door de adviserend geneesheer toegestane periode (maximum twaalf maanden) en kan worden verlengd onder de voorwaarden bepaald in het koninklijk besluit van 2 september 1980 (bijlage I, hoofdstuk IV, § 43).

b) De apotheker zal het omliggende volnummer op het voorschrift aanbrengen en is in dat geval gemachtigd de derdebetalersregeling toe te passen.

(1) Niet passende vermelding schrappen.

(2) Slechts invullen indien rechthebbende zelf geen gerechtigde is.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 31 juli 1984.

De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

w) Modèle de l'attestation visée au § 43 du chapitre IV de l'annexe I

Autorisation de rembourser les insulines humaines admises en application du critère A-2

Fédération ou office régional :

Numéro d'ordre de l'attestation :

--

Le soussigné, médecin-conseil, autorise pour la période du
au (maximum douze mois), le remboursement des insulines
humaines admises en application du critère A-2.

— Nom et prénoms du patient :

— Adresse :

— N° d'inscription à l'O.A. :

— Nom et prénoms du titulaire qui en assume la charge (2) :

comme conjoint (1) — ascendant (1) — descendant (1)

— N° d'inscription à l'O.A. (2) :

Le bénéficiaire est obligé de montrer cette attestation au pharmacien qui délivre; celui-ci apporte, lors de la présentation de la prescription, les renseignements nécessaires dans la case prévue à cet effet.

Date :

Signature du médecin-conseil.

A remplir par le pharmacien qui délivre :

Date	Dénomination et conditionnement de la spécialité délivrée	Paraphe du pharmacien

Remarques importantes :

a) La présente autorisation est valable pour la période autorisée par le médecin-conseil (douze mois maximum), et peut être prolongée dans les conditions fixées par l'arrêté royal du 2 septembre 1980 (annexe I, chapitre IV, § 43).

b) Le pharmacien inscrira sur la prescription le numéro d'ordre encadré et est autorisé à appliquer dans ce cas, le régime du tiers-payant.

(1) Biffer la mention inutile.

(2) A ne remplir que si le bénéficiaire n'est pas titulaire lui-même.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 31 juillet 1984.

Le Ministre des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE