

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N 88 — 1861

27 SEPTEMBER 1988. — 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 de koninklijke besluiten nrs. 58 van 22 juli 1982, 132 van 30 december 1982, 283 van 31 maart 1984 en 500 van 31 december 1986, en artikel 25, § 2, gewijzigd bij de wetten van 8 augustus 1980 en 1 augustus 1985;

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, zoals het werd gewijzigd;

Gelet op het advies uitgebracht op 28 juni 1988 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 25 juli 1988 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 goede werking van de administratie van de sociale zekerheid noodzaakt dat de bepalingen van dit besluit zo snel mogelijk in werking treden, evenwel binnen de termijnen die toelaten de aanpassing van de administratieve onderdelen en van de informaticaprogramma's te gepasten tijde te verwezenlijken, alsook aan de betrokkenen de voorafgaandelijke informatie te bezorgen;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In bijlage I 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, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° Hoofdstuk IV wordt vervangen door de volgende bepalingen :

HOOFDSTUK IV

Vergoedingsvoorwaarden voor de aangenomen specialiteiten op advies van de adviserend geneesheer

A. Toepassingsmodaliteiten.

1. Derdebetalen.

De toepassing van de derdebetalersregeling is mogelijk tijdens de periode welke gedekt is door een toelating tot terugbetaling toegestaan door de adviserend geneesheer op voorwaarde dat die mogelijkheid niet formeel is uitgesloten in de desbetreffende reglementering

Met dit doel :

a) wordt, in de gevallen waarin tijdens de door de adviserend geneesheer gemachtigde periode een precies aantal verpakkingen mag worden vergoed, aan de rechthebbende voor elke toegestane verpakking een attest afgeleverd waarvan het model onder c van bijlage III is vastgesteld.

Dit attest dient te worden voorgelegd aan de apotheker die het aanvult en het aan het voorschriftbriefje hecht waarop de betrokken verpakking werd voorgeschreven en die deze verpakking, in het raam van de toegestane machtiging, met toepassing van de derdebetalersregeling aflevert.

De terugbetaling door de ziekteverzekering kan enkel worden toegestaan indien het door de adviserend geneesheer opgesteld attest is vastgehecht aan het voorschriftbriefje waarop de afgeleverde verpakking werd voorgeschreven.

MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 88 — 1861

27 SEPTEMBRE 1988. — 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 les arrêtés royaux n^{os} 58 du 22 juillet 1982, 132 du 30 décembre 1982, 283 du 31 mars 1984 et 500 du 31 décembre 1986, et l'article 25, § 2, modifié par la loi du 8 août 1980 et 1^{er} août 1985;

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, tel qu'il a été modifié;

Vu l'avis émis le 28 juin 1988 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 le 25 juillet 1988 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, § 1^{er}, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'un bon fonctionnement de l'administration de la sécurité sociale nécessite que les dispositions du présent arrêté entrent en vigueur le plus rapidement possible, dans les délais permettant toutefois l'adaptation en temps utile des instructions administratives et des programmes informatiques ainsi qu'une information préalable des intéressés;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'annexe I 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, sont apportées les modifications suivantes :

1° Le chapitre IV est remplacé par les dispositions suivantes :

CHAPITRE IV

Conditions de remboursement des spécialités admises sur avis du médecin-conseil

A. Modalités d'application.

1. Tiers payant.

L'application du régime du tiers payant est possible au cours de la période couverte par l'autorisation de remboursement accordée par le médecin-conseil à la condition que cela ne soit pas formellement exclu dans la réglementation qui s'y rapporte.

A cet effet :

a) dans les cas où pendant la période autorisée par le médecin-conseil, un nombre précis de conditionnements peut être remboursé, il est délivré au bénéficiaire, pour chaque conditionnement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III.

Cette attestation doit être présentée au pharmacien qui la complète et l'attache à l'ordonnance sur laquelle est prescrit le conditionnement concerné et qui, dans le cadre de l'autorisation accordée, le délivre dans le régime du tiers payant.

Le remboursement de l'assurance ne peut être accordé que si l'attestation rédigée par le médecin-conseil est attachée à l'ordonnance sur laquelle le conditionnement délivré a été prescrit.

b) wordt, in de overige gevallen waarin de derdebetalersregeling toegestaan is, het model van het attest dat de adviserend geneesheer aan de rechthebbende moet overmaken bepaald onder b van bijlage III.

Dit attest dient te worden voorgelegd aan de apotheker die er de nodige gegevens op vermeldt en het de rechthebbende opnieuw ter hand stelt.

Op het voorschriftbriefje zal de apotheker het omkaderde volgnummer, dat op het attest is vermeld, aanbrengen en hij mag alsdan de derdebetalersregeling toepassen.

2. Kontante betaling.

In de gevallen waarin de derdebetalingsregeling niet toegelaten is of daar waar de rechthebbende niet in het bezit is van het attest waarbij de terugbetaling wordt toegelaten, zal de apotheker het volledig ingevuld formulier « kontante betaling » afleveren.

3. Geneesheer specialist en behandelende geneesheer.

In de gevallen waarin de reglementering in de tussenkomst van een geneesheer specialist voorziet met het oog op de bevestiging van de diagnose en/of de oppuntstelling van de behandeling van de betrokken aandoening, is het vanzelfsprekend dat, behoudens daarmee strijdige in de reglementering toegelichte bepalingen, de voorschriften opgesteld door de behandelende arts tijdens de door de adviserend geneesheer gemachtigde periode, voor terugbetaling in aanmerking komen.

B. Lijst van de op advies van de adviserend geneesheer vergoedbare specialiteiten.

§ 1. a) De volgende gammaglobulines komen slechts in aanmerking voor tegemoetkoming indien ze voorgeschreven worden voor volgende gevallen :

- zwangerschap;
- ernstige gevallen van mazelen.

b) Deze gammaglobulines zijn eveneens vergoedbaar in het geval van hypogammaglobulinemieën waarvan het IgG-tekort minder dan 2 g per liter bedraagt of bij gevallen van IgG-myeloom en andere monoclonale (IgG) gammopathiën gestaafd door een elektroforese waarbij het gedaalde rest-IgG wordt aangetoond.

Op basis van deze resultaten, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De machting tot vergoeding mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

b) dans les autres cas où l'application du régime du tiers payant est permise, le modèle d'attestation à remettre au bénéficiaire par le médecin-conseil est fixé sous b de l'annexe III.

Cette attestation doit être présentée au pharmacien qui la complète par les indications requises et la remet au bénéficiaire.

Sur la prescription, le pharmacien mentionnera le numéro d'ordre encadré figurant sur l'attestation et est autorisé à appliquer le régime du tiers payant.

2. Paiement comptant.

Dans les cas où le régime du tiers payant n'est pas autorisé ou dans les cas où le bénéficiaire n'est pas en possession de l'attestation autorisant le remboursement, le pharmacien lui remet le formulaire « paiement au comptant » dûment complété.

3. Médecin spécialiste et médecin traitant.

Dans les cas où la réglementation prévoit l'intervention d'un médecin spécialiste pour la confirmation du diagnostic et/ou la mise au point du traitement de l'affection visée, il va de soi que, sauf disposition contraire précisée dans la réglementation, les prescriptions rédigées par le médecin traitant pendant la période autorisée par le médecin-conseil entrent en ligne de compte pour le remboursement.

B. Liste des spécialités remboursables sur avis du médecin-conseil.

§ 1. a) Les gammaglobulines suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites dans les cas suivants :

- grossesse;
- rougeole grave.

b) Ces gammaglobulines sont également remboursables dans le cas d'hypogammaglobulinémie dont la teneur en IgG est inférieure à 2 g par litre ou, pour les cas de myélome IgG et d'autres gammopathies (IgG) monoclonales, étayées par une électrophorèse prouvant une teneur en IgG résiduaire diminuée.

Sur base de ces résultats, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-13	GAMMAGLOBULINES Rode Kruis — Croix Rouge 1 amp. inj. 2 ml à 16 % 1 amp. inj. 4 ml à 16 % * pr. amp. inj. 2 ml à 16 % * pr. amp. inj. 4 ml à 16 %	M M	120,— 240,— 120,— 240,—	60,— 120,—	60,— 120,—

§ 2. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor tegemoetkoming indien ze voorgeschreven werden ter behandeling van hyperlipemieën van de Fredricksontypes II b, III en IV en indien aan de hiernavolgende voorwaarden werd voldaan :

a) Uit een proefperiode van minstens drie maanden waarin een aangepast dieet wordt toegepast dient te blijken dat dit dieet op zichzelf niet volstaat om het triglyceridencijfer te doen dalen onder 200 mg/100 ml.

Deze toestand zal door de adviserend geneesheer worden gecontroleerd op basis van de resultaten van laboratoriumonderzoeken die bij het begin en op het einde van vorenbedoelde proefperioden werden uitgevoerd.

Op basis daarvan kan de adviserend geneesheer toelating verlenen om de desbetreffende specialiteiten terug te betalen.

§ 2. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour le traitement d'hyperlipémies des types Fredrickson II b, III et IV et si les conditions suivantes ont été respectées :

a) Il doit apparaître d'une période d'essai d'au moins trois mois au cours de laquelle une diète adaptée est appliquée, que cette diète à elle seule ne suffit pas pour faire baisser la teneur des triglycérides en dessous de 200 mg/100 ml.

Cette situation sera contrôlée par le médecin-conseil sur la base des résultats d'examen de laboratoire effectués au début et à la fin de la période d'essai précitée.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement des spécialités concernées.

Met het oog hierop levert hij het attest af, waarvan het model onder *b* van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

b) Deze toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van hoogstens vier maanden.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor hernieuwbare perioden van maximum twaalf maanden op grond van de resultaten van een nieuw bilan waardoor aangetoond wordt dat de voorzetting van de behandeling therapeutisch verantwoord is.

A cet effet, il délivre l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté.

b) Cette autorisation est limitée à une période de traitement de quatre mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour des périodes renouvelables de douze mois maximum sur base des résultats d'un nouveau bilan qui démontre que la continuation du traitement est thérapeutiquement justifiée.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-124	ATHEROLIP Codali 60 compr. à 360 mg * pr. compr. à 360 mg		184,— 2,23	28,—	46,—
B-124	ATROMIDIN I.C.I.-Pharma 50 caps. à 500 mg * pr. caps. à 500 mg		212,— 3,10	32,—	53,—

§ 3. *a)* De hierna vermelde produkten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven worden voor volgende gevallen :

Hypoproteïnemie overeenstemmend met een serumproteïnegehalte lager dan of gelijk aan 55 g/liter of albumine lager dan of gelijk aan 35 g/liter;

Hypovolemische shock;

Septicemische shock;

Akute ademnoodsyndroom samengaand met een pulmonaire overhydratie te wijten aan :

— een hypovolemische shock;

— een hartchirurgie met extracorporele bloedsomloop;

— een thoraxtrauma met longcontusie;

Behandeling van een in een verplegingsinrichting opgenomen patiënt lijdend aan brandwonden waarvan de oppervlakte groter is dan 10 % van de lichaamsoppervlakte bij het kind en 15 % bij de volwassene.

§ 3. *a)* Les produits repris ci-après ne font l'objet d'un remboursement que s'ils ont été prescrits dans les cas suivants :

Hypoprotéïnémie, correspondant à un taux de protéines sériques inférieur ou égal à 55 g/litre ou d'albumine inférieur ou égal à 35 gr/litre;

Choc hypovolémique;

Choc septicémique;

Syndrome de détresse respiratoire aiguë associée à une hyperhydratation pulmonaire due :

— à un choc hypovolémique;

— à la chirurgie cardiaque avec circulation extracorporelle;

— à un traumatisme thoracique avec contusion pulmonaire;

Traitement de brûlés hospitalisés dont la surface corporelle atteinte dépasse 10 % chez l'enfant ou 15 % chez l'adulte.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-126	ALBUMAN Berna * pr. fl. inj. 100 ml à 20 %		2 696,—		
B-126	HUMAAN ALBUMINE 20 % Behringwerke — ALBUMINE HUMAINE 20 % * pr. fl. inj. 100 ml à 20 %		2 696,—		
B-126	HUMAAN ALBUMINE Hyland — ALBUMINE HUMAINE * pr. fl. inj. 100 ml à 20 %		2 696,—		
B-126	HUMAAN ALBUMINE 20 % Immuno — ALBUMINE HUMAINE 20 % * pr. fl. inj. 100 ml à 20 %		2 696,—		
B-126	HUMAAN ALBUMINE Mérieux — ALBUMINE HUMAINE 1 fl. inj. 125 ml à 20 % * pr. fl. inj. 100 ml à 20 % * pr. fl. inj. 125 ml à 20 %		3 356,— 2 696,— 3 301,—	200,—	300,—
B-126	HUMAAN ALBUMINE (zoutarm) Rode Kruis — ALBUMINE HUMAINE (pauvre en sel) Croix Rouge * pr. fl. inj. 100 ml à 20 %		2 400,—		

b) De hierna vermelde produkten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven worden ter behandeling van volgende aandoeningen :

— hypoproteïnemie bij prematuren met een serumproteïnegehalte lager dan of gelijk aan 55 g/liter of albumine lager dan of gelijk aan 35 g/liter;

— hyperbilirubinemie bij de pasgeborene met indirecte bilirubinebloedspiegel van meer dan 15 mg/100 ml.

Kunnen insgelijks voor vergoeding in aanmerking komen de verpakkingen van 10 ml à 20 % aangewend ter stabilisering van insuline in perfusieoplossingen.

b) Les produits repris ci-après ne font l'objet d'un remboursement que s'ils ont été prescrits pour le traitement des affections suivantes :

— hypoprotéïnémie chez les prématurés avec un taux de protéines sériques inférieur ou égal à 55 g/litre ou d'albumine inférieur ou égal à 35 g/litre;

— hyperbilirubinémie du nouveau-né dont le taux de bilirubine indirecte dépasse 15 mg/100 ml.

Peuvent également faire l'objet d'un remboursement, les conditionnements de 10 ml à 20 % utilisés pour la stabilisation de l'insuline dans les solutions à perfusion.

Criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-126	HUMAAN ALBUMINE 20 % Immuno — ALBUMINE HUMAINE 20 % * pr. fl. inj. 10 ml à 20 % * pr. fl. inj. 20 ml à 20 %		367,— 465,—		
B-126	HUMAAN ALBUMINE Mérieux — ALBUMINE HUMAINE 1 fl. inj. 10 ml à 20 % * pr. fl. inj. 10 ml à 20 %		502,— 367,—	75,—	125,—

§ 4. a) De hierna vermelde specialiteiten op basis van rifampicine komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien :

— hetzij door een gevoeligheidstest is aangetoond dat de kiem slechts voor dit antibioticum gevoelig is;

— hetzij ze bestemd zijn voor de behandeling van brucellose en op voorwaarde dat een gevoeligheidstest aantoont dat de kiem weerstandig is aan tetracyclines. Deze voorwaarde, weerstand aan tetracyclines, geldt evenwel niet voor kinderen tot en met de leeftijd van 7 jaar en voor zwangere vrouwen.

§ 4. a) Les spécialités suivantes à base de rifampicine ne font l'objet d'un remboursement que si :

— soit il est démontré par un test de sensibilité que le germe n'est sensible qu'à cet antibiotique;

— soit elles sont destinées au traitement de la brucellose et à condition qu'un test de sensibilité démontre que le germe est résistant aux tétracyclines. Cette condition de résistance aux tétracyclines ne s'applique toutefois pas aux enfants jusques et y compris l'âge de 7 ans et aux femmes enceintes.

Criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-67	RIFADINE Merrell 16 caps. à 150 mg 8 caps. à 300 mg 120 ml sir. à 100 mg/5 ml * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg * pr. 5 ml sir. à 100 mg		441,— 441,— 482,— 15,41 30,82 14,67	66,— 66,— 72,—	110,— 110,— 120,—
B-67	RIFADINE AD PERFUSIONEM Merrell * pr. fl. lyoph. 600 mg + solv.		190,—		
B-67	RIMACTAN Ciba-Geigy * pr. caps. à 300 mg		30,82		

Volgende verpakkingen komen insgelijks voor terugbetaling in aanmerking, indien het gaat :

- hetzij om de behandeling van een ernstige septicemie en door een gevoeligheidstest is aangetoond dat de kiem slechts voor dit antibioticum gevoelig is;
- hetzij om de behandeling van de ziekte van Hansen.

Les conditionnements suivants font eux aussi l'objet d'un remboursement s'il s'agit :

- soit du traitement d'une septicémie grave et s'il est démontré par un test de sensibilité que le germe n'est sensible qu'à cet antibiotique;
- soit du traitement de la maladie de Hansen.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-67	RIFADINE Merrell 100 caps. à 150 mg 50 caps. à 300 mg * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg		1 677,— 1 677,— 15,41 30,82	200,— 200,—	300,— 300,—
B-67	RIFADINE AD PERFUSIONEM Merrell * pr. fl. lyoph. 600 mg + solv.		190,—		
B-67	RIMACTAN Ciba-Geigy 100 caps. à 150 mg 50 caps. à 300 mg * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg		1 677,— 1 677,— 15,41 30,82	200,— 200,—	300,— 300,—

b) De hierna vermelde specialiteitsverpakkingen worden terugbetaald indien ze voorgeschreven worden ter behandeling van tuberculose, met uitzondering van de alleenstaande gevallen van omslag der tuberculineractie;

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

b) Les conditionnements repris ci-après sont remboursés s'ils sont prescrits pour le traitement de la tuberculose, à l'exception des cas isolés de virage de cuti-réaction;

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

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-13	RIFADINE Merrell 100 caps. à 150 mg 50 caps. à 300 mg 120 ml sir. à 100 mg/5 ml * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg * pr. 5 ml sir. à 100 mg		1 677,— 1 677,— 482,— 15,41 30,82 14,67	— — —	— — —
A-13	RIFADINE AD PERFUSIONEM Merrell * pr. fl. lyoph. 600 mg + solv.		190,—		
A-13	RIMACTAN Ciba-Geigy 100 caps. à 150 mg 50 caps. à 300 mg * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg		1 677,— 1 677,— 15,41 30,82	— —	— —

§ 5. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze aangewend wordt in geval van leverinsufficiëntie en/of cirrhosen waarvan de behandeling met BIFITERAL is begonnen tijdens een verpleging in het ziekenhuis.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum zes maanden is beperkt.

§ 5. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle est utilisée en cas d'insuffisances hépatiques et/ou de cirrhoses, dont le traitement par BIFITERAL a été instauré au cours d'une hospitalisation.

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

De machtiging tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum zes maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de six mois maximum à la demande motivée du médecin traitant.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-130	BIFITERAL Duphar 500 ml sir. à 10 g/15 ml * pr. 500 ml sir. à 10 g/15 ml		432,— 315,—	65,—	108,—

§ 6. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze in een van volgende indicaties worden aangewend :

- herpes zoster (zona);
- oftalmische zona.

§ 6. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont utilisées pour l'une des indications suivantes :

- herpès zoster (zona);
- zona ophtalmique.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-19	MURAZYME Prospa 12 compr. à 250 mg 24 compr. à 250 mg * pr. compr. à 250 mg		620,— 992,— 30,17	300,— 300,—	310,— 496,—
C-19	PROTAMIDE Sherman 5 amp. inj. 1 ml à 66 mg 10 amp. inj. 1 ml à 66 mg * pr. amp. inj. 1 ml à 66 mg	P P P	887,— 1 504,— 133,—	300,— 300,—	349,— 500,—

§ 7. Voor volgende specialiteiten en produkten wordt slechts terugbetaling verleend indien de adviserend-geneesheer heeft vastgesteld dat die produkten een behandeling uitmaken :

- bij mucoviscidosis;
- bij een chronische pancreatitis aangetoond door de scheikundige ontleding van de ontlasting van 24 uren of door de secretine- en pancreozymineproef door duodenale sondering die een deficit van 90 % van het functioneel secretorisch vermogen aantoont (bicarbonaat en amylase) of door de dosering van het pancreatisch amylase iso-enzyme die een waarde beneden het normale peil aangeeft;
- bij de behandeling van pancrea-sinsufficiëntie na pancreatectomie.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

§ 7. Les spécialités et produits suivants ne font l'objet d'un remboursement que pour autant que le médecin-conseil ait constaté que ces produits constituent un traitement :

- de la mucoviscidose;
- d'une pancréatite chronique démontrée par l'analyse chimique des selles de 24 heures ou par l'épreuve à la sécrétine et à la pancréozymine par tubage duodénal qui doit démontrer un déficit de la capacité sécrétoire fonctionnelle de 90 % (bicarbonate et amylase) ou par le dosage de l'iso-enzyme de l'amylase pancréatique montrant une valeur inférieure à la normale;
- de l'insuffisance pancréatique après pancréatectomie.

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

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-161	CASINSTANT Couvreur Continental 250 g pulv. or. pr. 10 g pulv. or.	M	220,— 6,44	33,—	55,—

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-161	COTAZYM FORTE Organon 30 compr. * pr. compr.	M	123,— 3,—	18,—	31,—
B-161	CREON Triosol 100 caps. à 300 mg * pr. caps. à 300 mg	M	1 119,— 8,61	168,—	280,—
B-161	LYOPASE Christiaens 15 pulv. or. à 821 mg/2 g * pr. pulv. or. à 821 mg/2 g	M	224,— 10,93	34,—	56,—
B-161	NUTRIZYM Mércck 50 drag. 100 drag. * pr. drag.	M M	230,— 368,— 2,69	34,— 55,—	57,— 92,—
B-161	PANCREAS TOTAL LYOPHILISE Christiaens 10 fl. pulv. or. * pr. fl. pulv. or.	M	590,— 43,10	88,—	147,—
B-161	PANCREASE Cilag 100 caps. à 234,23 mg * pr. caps. à 234,23 mg	M	1 119,— 8,61	168,—	280,—
B-161	VIOKASE Viobin Corp. 100 compr. 113 g pulv. or. * pr. compr. * pr. g pulv. or.	M M	389,— 517,— 2,84 3,33	58,— 78,—	97,— 129,—

§ 8. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor vergoeding indien ze voorgeschreven zijn ter behandeling van de ziekte van Parkinson.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald sub litt. b van bijlage III van dit besluit, en waarvoor de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De machtiging tot vergoeding mag worden verlengd voor nieuwe periodes van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

§ 8. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour le traitement de la maladie de Parkinson.

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

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

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-105	AMANTAN Byk-Belga 60 caps. à 100 mg * pr. caps. à 100 mg		300,— 3,65	45,—	75,—
B-105	MANTADIX Du Pont de Nemours 50 caps. à 100 mg * pr. caps. à 100 mg		250,— 3,64	37,—	62,—

§ 9. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor tegemoetkoming indien ze voorgeschreven werden in een van de hiernavolgende toestanden :

— hypogammaglobulinemieën waarvan het IgG-gehalte minder dan 2 g per liter bedraagt of bij gevallen van IgG myeloom en andere monoclonale (IgG) gammopathieën gestaafd door een elektrofoese waarbij het gedaalde rest-IgG wordt aangetoond, indien de

§ 9. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites dans une des situations suivantes :

— hypogammaglobulinémie dont la teneur en IgG est inférieure à 2 g par litre ou, pour les cas de myélome IgG et d'autres gammopathies (IgG) monoclonales, étayées par une électrophorèse prouvant une teneur en IgG résiduaire diminuée, si l'administration I.M. est

I.M. toediening tegenaangewezen is wegens gemotiveerde risico's van anafylactische shock alsmede wegens gevaar voor bloedingen bij patiënten met stollingsafwijkingen;

- als ze in een verplegingsinstelling worden aangewend voor de behandeling van :
 - hetzij een bacteriële septicemie met toxi-infectieuze shock;
 - hetzij een septicemie bij patiënten welke ingevolge een behandeling met immunosuppressiva in een toestand van humorale immuundeficiëntie verkeren;
- hetzij de ziekte van Kawasaki.

De terugbetaling van de specialiteiten SANDOGLOBULINE en VEINOGLUBULINE is eveneens toegestaan als ze worden voorgeschreven ter behandeling van idiopathische thrombocytopenische purpura.

contre-indiquée à cause de risques motivés de chocs anaphylactiques ainsi qu'à cause de risques d'hémorragies chez les patients présentant des anomalies de coagulation;

- si elles sont utilisées en milieu hospitalier pour le traitement :
 - soit d'une septicémie bactérienne avec choc toxi-infectieux;
 - soit d'une septicémie chez des patients qui, à la suite d'un traitement par immunosuppresseurs, se trouvent dans une situation de déficience immunitaire humorale;
- soit de la maladie de Kawasaki.

Le remboursement des spécialités SANDOGLOBULINE et VEINOGLUBULINE est également autorisé si elles ont été prescrites pour le traitement du purpura thrombocytopenique idiopathique.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-13	GAMMA-VEININE Behringwerke 1 amp. inj. à 250 mg + solv. * pr. amp. inj. à 250 mg + solv. * pr. amp. inj. à 500 mg + solv. * pr. amp. inj. à 2 500 mg + solv.	M	811,— 592,— 1 183,— 4 953,—	300,—	405,—
C-13	SANDOGLOBULINE Sandoz * pr. fl. lyoph. I.V. à 3 g + solv. * pr. fl. lyoph. I.V. à 6 g + solv.		5 992,— 10 343,—		
C-13	VEINOGLUBULINE Mérieux * pr. fl. inj. à 500 mg + solv. * pr. fl. inj. à 2 500 mg + solv.		1 183,— 4 953,—		

§ 10. De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald indien ze voorgeschreven wordt ter behandeling van :

- pubertas praecox idiopathica bij kinderen van beide geslachten, aangetoond aan de hand van een bilan van de gonadefunctie;
- hyperseksualiteit bij de man; in dit geval zal de aanvraag een rapport bevatten dat door een psychiater samen met een internist is opgesteld en waarin, ondermeer steunend op een bilan van de gonadefunctie, de aanwending van dit produkt wordt gemotiveerd;
- gemetastaseerd of lokaal doorgesgroeid inoperabel prostaatsarcinoom, indien er resistentie is voor oestrogenen.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts op basis van een nieuwe evaluatie van de toestand.

§ 10. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle est prescrite pour le traitement de :

- la puberté précoce idiopathique chez les enfants des deux sexes démontrée, bilan de la fonction gonadique à l'appui;
- l'hypersexualité chez l'homme; dans ce cas, la demande comprendra un rapport établi conjointement par un psychiatre et un interniste, rapport dans lequel, en se basant entre autres sur un bilan de la fonction gonadique, l'utilisation de ce produit est motivée;
- carcinome de la prostate inopérable métastasé ou invasif, s'il y a résistance aux oestrogènes.

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

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de douze mois maximum à la demande motivée du médecin traitant et sur base d'une nouvelle évaluation de la situation.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-4	ANDROCUR Schering 50 compr. à 50 mg * pr. compr. à 50 mg		1 933 36,18	—	—

§ 11. De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werden ter behandeling van patiënten met niet radio-opake lithiasis in een functionele galblaas of in de choledocus, en die bovendien geen galblaaskoliken hebben gehad gedurende de laatste drie maanden.

§ 11. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont prescrites pour le traitement de patients qui présentent une lithiasis non radio-opaque dans une vésicule fonctionnelle ou dans le cholédoque et qui, par ailleurs, n'ont pas fait de coliques hépatiques durant les trois mois précédents.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder *b* van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

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

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
E-166	CHENOFALK Falk 50 caps. à 250 mg • pr. caps. à 250 mg		838,— 11,90	126,—	209,—
B-166	URSOCHOL Inpharzam 50 compr. à 150 mg • pr. compr. à 150 mg		1 122,— 17,30	168,—	280,—
B-166	URSOFALK Falk 50 caps. à 250 mg • pr. caps. à 250 mg		1 399,— 24,04	200,—	300,—

§ 12. a) De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werden ter behandeling van een der hierna vermelde gevallen :

- Galactorree, met of zonder amenorree waarvan de oorsprong de volgende is :
 - postpartaal (syndroom van Chiari-Frommel);
 - idiopathisch (syndroom van Argonz-del Castillo);
 - tumoraal (syndroom van Forbes-Albright);
- Post-pil amenorree vergezeld van galactorree of bewezen hyperprolactinemie;
- Acromegalie;
- Secondaire amenorree tengevolge van een aangetoonde hyperprolactinemie;
- Hypofysair adenoom met prolactine-afscheiding bij de man.

De terugbetaling van de specialiteit PARLODEL is eveneens toegestaan als zij wordt voorgeschreven ter behandeling van aangetoonde gevallen van prolactine-afhankelijk hypogonadisme bij de man.

§ 12. a) Les spécialités suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont prescrites pour traiter un des cas mentionnés ci-après :

- Galactorrhée avec ou sans aménorrhée, d'origine :
 - postpartale (syndrome de Chiari-Frommel);
 - idiopathique (syndrome d'Argonz-del Castillo);
 - tumorale (syndrome de Forbes-Albright);
- Post-pil aménorrhée accompagnée de galactorrhée ou d'hyperprolactinémie démontrée;
- Acromégalie;
- Aménorrhée secondaire consécutive à une hyperprolactinémie démontrée;
- Adénome hypophysaire sécrétant la prolactine chez l'homme.

Le remboursement de la spécialité PARLODEL est également autorisé si elle est prescrite pour traiter des cas démontrés d'hypogonadisme prolactino-dépendant chez l'homme.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-136	DOPERGINE Schering 30 compr. à 0,2 mg 50 compr. à 0,2 mg • pr. compr. à 0,2 mg		516,— 689,— 10,06	77,— 103,—	129,— 172,—
B-136	PARLODEL Sandoz 30 compr. à 2,5 mg • pr. compr. à 2,5 mg		607,— 14,77	91,—	152,—

De terugbetaling van de volgende specialiteit is eveneens toegestaan voor de behandeling van acromegalie :

Le remboursement de la spécialité suivante est également autorisé pour traiter l'acromégalie :

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-136	PARLODEL 5 mg Sandoz 100 caps. à 5 mg * pr. caps. à 5 mg		2 446,— 23,22	200,—	300,—

In alle onder a) vermelde gevallen, levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot vergoeding mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

b) De volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven worden voor de behandeling van de Parkinsonziekte resistent voor behandelingen met andere antiparkinsonia.

De toelating van de adviserend geneesheer is afhankelijk van de ontvangst van een verslag waarin een internist, een neurochirurg of een neuropsychiater de instelling van een PARLODEL-behandeling verantwoordt, de noodzakelijke posologie-aanbevelingen verstrekt en de historiek van de vorige behandelingen toelicht.

Op basis van die gegevens levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het attest af waarvan het model onder b van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op verzoek van de behandelende arts die refereert naar het hierboven bedoelde verslag.

Dans tous les cas repris sous a), le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation, dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

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

b) Les spécialités suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont prescrites pour le traitement de la maladie de Parkinson résistant aux thérapies réalisées avec d'autres antiparkinsoniens.

L'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un rapport dans lequel un interniste, un neuro-chirurgien ou un neuro-psychiatre justifie, l'installation du traitement par PARLODEL, donne les directives posologiques nécessaires et précise l'historique des traitements précédents.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de douze mois maximum à la demande du médecin traitant qui réfère au rapport visé ci-dessus.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-105	PARLODEL Sandoz 30 compr. à 2,5 mg * pr. compr. à 2,5 mg		607,— 14,77	91,—	152,—
B-105	PARLODEL 5 mg Sandoz 100 caps. à 5 mg * pr. caps. à 5 mg		2 446,— 23,22	200,—	300,—
B-105	PARLODEL 10 mg Sandoz 100 caps. à 10 mg * pr. caps. à 10 mg		3 874,— 37,50	200,—	300,—

§ 13. a) De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd :

- hetzij in een van de volgende gevallen aangetoond, hetzij door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek, hetzij door een gefractioneerde maagsondering :
 - ulceraties van het gastroduodenaal slijmvlies;
 - peptische esofagitis;
 - Zollinger-Ellison syndroom.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van deze letsels blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel.

— hetzij in geval van hemorragieën ten gevolge van esofagale, gastrische of duodenale ulceraties of erosies waarvan de behandelende arts het bestaan zal hebben geattesteerd en aangetoond.

§ 13. a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite :

- soit, dans un des cas suivants démontré soit par un examen radiographique et/ou fibroscopique, soit par un tubage gastrique fractionné :
 - ulcérations de la muqueuse gastroduodenale;
 - oesophagite peptique;
 - syndrome de Zollinger-Ellison.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament.

— soit pour des hémorragies résultant d'ulcérations ou d'erosions oesophagiques, gastriques ou duodénales dont le médecin traitant aura attesté et démontré l'existence.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toelaten voor een periode van maximum drie maanden; de verlenging van die periode kan voor hernieuwbare perioden van twaalf maanden door de adviserend geneesheer worden toegelaten indien door de behandelende arts, eventueel aan de hand van nieuwe onderzoeken, wordt aangetoond dat de onder a) bedoelde toestanden blijven bestaan en de aanvoering in een evolutief stadium blijft.

De motivering van de behandelende arts en de resultaten van deze eventuele nieuwe onderzoeken dienen, samen met de aanvraag om verlenging, aan de adviserend geneesheer tegevoerd.

c) De terugbetaling kan eveneens worden toegestaan ter preventie van recidive bij patiënten met antecedenten van recidiverende duodenale ulceratie; het recidiverend karakter dient te worden bewezen door een radiografisch of endoscopisch onderzoek uitgevoerd in de loop van het jaar voorafgaand aan het uitbreken van de zopas geëindigde ulceratie.

In dat geval kan de adviserend geneesheer na de genezing, geattesteerd door de behandelende arts en eventueel aangetoond op grond van een radiografisch of endoscopisch onderzoek, de terugbetaling toelaten voor een onderhoudsbehandeling gedurende één jaar tegen dagdoses van 400 mg.

d) De hiervoren bedoelde toelatings mogen enkel worden verleend indien er geen gelijktijdige toedieging is van produkten aangenomen bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, ULCOGANT, ZANTAC) of B-188 (MILID).

Indien toelating werd verleend voor de behandeling van het Zollinger-Ellison-syndroom is de terugbetaling van de associatie met de specialiteit GASTROZEPIN evenwel toegestaan.

Indien de behandelende arts een met de specialiteit ZANTAC begonnen behandeling wenst verder te zetten met de specialiteit TAGAMET, mag een nieuwe toelating worden verleend, gaande tot het einde van de oorspronkelijk toegestane periode.

e) In volgende toestanden kan de terugbetaling insgelijks worden toegestaan voor een periode van één jaar maximum, hernieuwbaar op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts :

— preventie van gastro-duodenale ulceraties bij patiënten die een niertransplantatie ondergaan hebben;

— behandeling van een aangetoonde veralgemeende mastocytose;

f) In al de zopas geciteerde gevallen zal in de aanvraag van de behandelende arts de voorgeschreven posologie worden vermeld.

In functie van de in de vorige leden beoogde periodes en van de dagposologie die werd voorgeschreven of zoals vermeld in de reglementering, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke noodzakelijk is voor de toegelaten behandeling, een attest af waarvan het model onder c van bijlage III van dit besluit is bepaald en waarvan de geldigheidsduur beperkt is uit hoofde van de hiervoren vastgestelde reglementering.

g) De terugbetaling mag insgelijks worden toegestaan voor preventie van gastroduodenale hemorragieën bij ter verpleging opgenomen riscopatiënten : bij uitgebreide brandwonden, schedeltrauma, polytrauma en patiënten onder kunstmatige beademing.

In die gevallen kan de terugbetaling worden toegestaan zonder dat de adviserend geneesheer ze dient toe te laten, voor zover bij de verpleegnota en onder gesloten omslag het attest van de behandelende arts is gevoegd waaruit blijkt dat de patiënt zich in een van die toestanden bevindt.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement pour une période de trois mois maximum; la prolongation de cette période peut, pour des périodes renouvelables de douze mois, être autorisée par le médecin-conseil s'il est démontré par le médecin traitant, éventuellement par de nouveaux examens, que les situations prévues sous a) continuent à exister et que l'affection continue à être dans un stade évolutif.

La motivation du médecin traitant et les résultats de ces nouveaux examens éventuels doivent être transmis au médecin-conseil en même temps que la demande de prolongation.

c) Le remboursement peut également être autorisé pour la prévention des récurrences chez les patients ayant des antécédents d'ulcération duodénale récurrente; le caractère récidivant doit être prouvé par un examen radiographique ou endoscopique réalisé dans le courant de l'année précédant la poussée ulcéreuse qui vient de se terminer.

Dans ce cas, le médecin-conseil peut, après la guérison, attestée par le médecin traitant et éventuellement prouvée sur base d'un examen radiographique ou endoscopique, autoriser le remboursement d'un traitement d'entretien à la dose journalière de 400 mg pendant un an.

d) Les autorisations visées ci-dessus ne peuvent être accordées que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, ULCOGANT, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

Si l'autorisation a été accordée pour le traitement du syndrome de Zollinger-Ellison, le remboursement de l'association avec la spécialité GASTROZEPIN est toutefois permis.

Si le médecin traitant désire poursuivre avec la spécialité TAGAMET un traitement commencé avec la spécialité ZANTAC, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée.

e) Le remboursement peut aussi être autorisé pour une période d'un an maximum, renouvelable sur demande motivée du médecin traitant, dans les situations suivantes :

— prévention des ulcérations gastroduodénales chez les patients ayant subi une transplantation rénale;

— traitement de la mastocytose généralisée démontrée;

f) Dans tous les cas qui viennent d'être énoncés, la demande du médecin traitant mentionnera la posologie prescrite.

En fonction des périodes visées dans les alinéas précédents et de la posologie journalière prescrite ou précisée dans la réglementation, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

g) Le remboursement peut également être autorisé pour la prévention des hémorragies gastroduodénales chez les patients à risques hospitalisés : grands brûlés, traumatisés crâniens, polytraumatisés et patients sous ventilation artificielle.

Le remboursement sera accordé dans ces cas sans que le médecin-conseil doive l'autoriser, pour autant que soit jointe, sous pli fermé, à la note d'hospitalisation, l'attestation du médecin traitant dont il résulte que le patient se trouve dans un des cas précités.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemeetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-158	TAGAMET Smith Kline-RIT 10 amp. inj. 2 ml à 200 mg 2 amp. pr perf. 10 ml à 1 g 100 compr à 200 mg 56 compr à 400 mg 28 compr à 800 mg	P P P P P	550,— 524,— 1 733,— 1 891,— 1 891,—	64,— 61,— 200,— 200,— 200,—	106,— 101,— 300,— 300,— 300,—

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
	28 compr. sol. à 800 mg * pr. amp. inj. 2 ml à 200 mg * pr. amp. pr. perf. 10 ml à 1 g * pr. compr. à 200 mg * pr. compr. à 400 mg * pr. compr. à 800 mg * pr. compr. sol. à 800 mg	P P P P P P P	1 891,— 40,20 191,50 16,09 31,55 63,11 63,11	200,—	300,—

§ 14. De hierna volgende specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd in een van volgende gevallen :

a) behandeling van endometriose indien de diagnose werd bevestigd door een internist of een gynecoloog op basis van een klinisch verslag dat eventueel steunt op een of meerdere technische onderzoeken : bijvoorbeeld echografie, radiografie, tomodensitometrie, laparoscopie, anatomopathologisch onderzoek van biopsie-monster;

b) behandeling van iso-seksuele pubertas praecox van centrale oorsprong waarvan de diagnose is bevestigd door een internist of een pediater bij een jongen van minder dan 11 jaar op basis van een bilan van de gonadefunctie;

c) behandeling van hereditair angioneurotische oedeem waarvan de diagnose is bevestigd door een dermatoloog, een internist, een oto-rhino-laryngoloog of een kinderarts. Bij de aanvraag zal een omstandig verslag worden gevoegd opgesteld door een van de hieroren vermelde specialisten.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum zes maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum zes maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

§ 14. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite dans un des cas suivants :

a) traitement de l'endométriose si le diagnostic a été confirmé par un interniste ou un gynécologue sur base d'un rapport clinique, rapport éventuellement assorti d'un ou de plusieurs examens techniques : par exemple échographie, radiographie, tomodensitométrie, laparoscopie, examen anatomo-pathologique de prélèvements biopsiques;

b) traitement de la puberté précoce isosexuelle d'origine centrale dont le diagnostic est confirmé par un interniste ou un pédiatre chez le garçon de moins de 11 ans, sur base d'un bilan de la fonction gonadique;

c) traitement de l'œdème angioneurotique héréditaire dont le diagnostic a été confirmé par un dermatologue, un interniste, un oto-rhino-laryngologiste ou un pédiatre. La demande sera accompagnée d'un rapport circonstancié établi par un des spécialistes précités.

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

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de six mois maximum à la demande motivée du médecin traitant.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-170	DANATROL Winthrop 30 caps. à 100 mg 50 caps. à 100 mg 100 caps. à 100 mg 30 caps. à 200 mg 50 caps. à 200 mg 100 caps. à 200 mg * pr. caps. à 100 mg * pr. caps. à 200 mg		1 015,— 1 414,— 2 229,— 1 615,— 2 239,— 3 963,— 21,05 38,39	152,— 200,— 200,— 200,— 200,— 200,— 200,—	254,— 300,— 300,— 300,— 300,— 300,— 300,—

§ 15. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werden ter behandeling van hyperlipemieën van de Fredricksontypes IIa, IIb, III, IV en V, en indien aan de hiernavolgende voorwaarden werd voldaan :

a) uit een proefperiode van minstens drie maanden waarin een aangepast dieet wordt toegepast dient te blijken dat dit dieet op zichzelf niet volstaat om het triglyceridencijfer onder 200 mg/100 ml of het bloedcholesterolgehalte onder 300 mg/100 ml te doen dalen.

Deze toestand zal door de adviserend geneesheer worden gecontroleerd op basis van de resultaten van laboratoriumonderzoeken die bij het begin en het einde van vorenbedoelde proefperiode werden uitgevoerd.

Op basis daarvan kan de adviserend geneesheer toelating verlenen om de desbetreffende specialiteiten terug te betalen.

Met het oog hierop levert hij het attest af, waarvan het model onder b in bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

§ 15. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour le traitement d'hyperlipémies des types Fredrickson IIa, IIb, III, IV et V et si les conditions suivantes ont été respectées :

a) il doit apparaître d'une période d'essai d'au moins trois mois au cours de laquelle une diète adaptée est appliquée que cette diète à elle seule ne suffit pas pour faire baisser la teneur en triglycérides sanguins en dessous de 200 mg/100 ml ou la teneur en cholestérol sanguin en dessous de 300 mg/100 ml.

Cette situation sera contrôlée par le médecin-conseil sur la base des résultats d'examens de laboratoire effectués au début et à la fin de la période d'essai précitée.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement des spécialités concernées.

A cet effet, il délivre l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté.

b) Deze toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van hoogstens vier maanden.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor hernieuwbare perioden van maximum twaalf maanden op grond van de resultaten van een nieuw bilan waardoor aangetoond wordt dat de voortzetting van de behandeling therapeutisch verantwoord is.

b) Cette autorisation est limitée à une période de traitement de quatre mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour des périodes renouvelables de douze mois maximum sur base des résultats d'un nouveau bilan qui démontre que la continuation du traitement est thérapeutiquement justifiée.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-172	CEDUR Boehringer Mannheim 50 drag. à 200 mg * pr. drag. à 200 mg		377,— 5,50	57,—	94,—
B-172	LIPANTHYL Thylmer 50 caps. à 100 mg * pr. caps. à 100 mg		257,— 3,76	39,—	64,—

§ 16. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze, in een van de volgende toestanden, voorgeschreven werd in een verplegingsinrichting of ten huize van de patiënt :

- de preventie en de correctie van bloedplaatjesstoornissen ten gevolge van dialyzen uitgevoerd met capillaire systemen;
- het behoud van de permeabiliteit van fistels en shunts bij chronische hemodialyse;
- het behoud van de graf-patency na coronaire bypass.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

§ 16. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour une des situations suivantes, en milieu hospitalier ou au domicile du patient :

- la prévention et la correction des troubles plaquettaires consécutifs à une dialyse effectuée avec des systèmes capillaires;
- le maintien de la perméabilité des voies d'accès en hémodialyse chronique (shunts et fistules);
- le maintien de la perméabilité des pontages aorto-coronariens.

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

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

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
A-20	TICLID Labaz-Sanofi 30 drag. à 250 mg * pr. drag. à 250 mg		1 255,— 34,23	—	—

§ 17. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor tegemoetkoming indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van een van volgende aandoeningen :

- Idiopathische en postoperatieve hypoparathyreoïdie bij de volwassenen;
- Nutritionele of malassimilatie-osteomalacie;
- Osteomalacie en rachitis veroorzaakt door anticonvulsiva;
- Osteomalacie bij renale osteodystrofie;
- Pseudo-hypoparathyreose op genetische basis, met hypocalcémie en hyperfosfatemie;
- Syndroom van Fanconi - De Toni-Debré, met hypofosfatemie, minoacidurie, vitamine D - resistentie en osteomalacie, waarvan de diagnose bevestigd en geattesteerd werd door een internist, een kinderarts of een reumatoloog.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de recht-
hebbende een attest uit waarvan het model onder b van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

De toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van maximum twaalf maanden; verlenging van deze periode kan evenwel door de adviserend geneesheer worden toegestaan op grond van de verantwoording van de noodzaak de behandeling

§ 17. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'une des affections suivantes :

- Hypoparathyroïdie idiopathique et postopératoire chez l'adulte;
- Ostéomalacie par nutrition déféctueuse ou malassimilation;
- Ostéomalacie et rachitisme causés par des anticonvulsivants;
- Ostéomalacie par ostéodystrophie rénale;
- Pseudo-hypoparathyreose sur base génétique, avec hypocalcémie et hyperphosphatémie;
- Syndrome de Fanconi- De Toni - Debré, avec hypophosphatémie, amino-acidurie, résistance à la vitamine D et ostéomalacie, dont le diagnostic doit avoir été confirmé et attesté par un interniste, par un pédiatre ou par un rhumatologue.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté.

Cette autorisation est limitée à une période de traitement de douze mois maximum; la prolongation de cette période pouvant toutefois être autorisée par le médecin-conseil sur base de la justification de la nécessité de poursuivre le traitement, confirmée par un

verder te zetten, bevestigd door een van de hiervoren beoogde geneesheren specialisten en zulks met name door het vergelijken van de huidige toestand van de patiënt met de gegevens welke voorkomen in het dossier dat met het oog op het bepalen van de diagnose werd samengesteld.

des médecins spécialistes visés ci-dessus en fonction notamment de la comparaison de l'état actuel du patient avec les éléments contenus dans le dossier constitué pour l'établissement du diagnostic de l'affection.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-174	DEDROGYL Roussel 10 ml gtt. b. à 0,15 mg/ml * pr. ml gtt. b. à 0,15 mg		503,— 36,70	75,—	126,—

§ 18. De volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze werden voorgeschreven ter behandeling van een klaarblijkende primaire of secundaire gonadeinsufficiëntie.

De toelating wordt verleend op basis van een verslag waarin een gynecoloog, een internis, een kinderarts of een uroloog de diagnose ondermeer bevestigt op grond van twee testosteronedoseringen met een tussenpoos van vijftien à dertig dagen.

De toelating geldt voor maximum twaalf maanden en kan worden verlengd op verzoek van de behandelende arts onder verwijzing naar het hiervoren bedoeld verslag.

Kunnen insgelijks voor terugbetaling in aanmerking komen de inspuitbare vormen van de hierna vermelde specialiteiten als ze voorgeschreven zijn ter behandeling van bortscaireinoom.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit.

De toelating geldt voor maximum twaalf maanden en kan worden verlengd op verzoek van de behandelende arts.

§ 18. Les spécialités suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont prescrites pour le traitement d'une insuffisance gonadique primaire ou secondaire avérée.

L'autorisation est accordée sur base d'un rapport dans lequel un gynécologue, un interniste, un pédiatre ou un urologue confirme le diagnostic sur base notamment de deux dosages de testostérone exécutés à un intervalle de quinze à trente jours.

L'autorisation est valable pour douze mois maximum et peut être prolongée à la demande du médecin traitant qui réfère au rapport visé ci-dessus.

Peuvent également faire l'objet d'un remboursement, les formes injectables des spécialités reprises ci-après, si elles ont été prescrites pour le traitement d'un carcinome mammaire.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté

L'autorisation est valable pour douze mois maximum et peut être prolongée à la demande du médecin traitant.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-6	ANDRACTIM Piette 80 g gel à 2,5 % * pr. 5 g gel à 2,5 %		423,— 19,31	63,—	106,—
B-6	BI-TESTOVIRON DEPOT Schering 1 amp. inj. 1 ml * pr. amp. inj. 1 ml		98,— 72,—	15,—	24,—
B-6	PROVIRON Schering 20 compr. à 25 mg 50 compr. à 25 mg * pr. compr. à 25 mg		219,— 438,— 6,40	33,— 66,—	55,— 109,—
B-6	SUSTANON « 250 » Organon 3 fl. inj. 1 ml à 250 mg * pr. fl. inj. 1 ml à 250 mg		523,— 127,33	78,—	131,—
B-6	TESTOVIRON-DEPOT Schering 3 amp. inj. 1 ml à 100 mg 1 amp. inj. 1 ml à 250 mg 3 amp. inj. 1 ml à 250 mg * pr. amp. inj. 1 ml à 100 mg * pr. amp. inj. 1 ml à 250 mg		225,— 238,— 554,— 54,67 134,67	34,— 36,— 83,—	56,— 59,— 138,—
B-6	UNDESTOR Organon 60 caps. à 40 mg * pr. caps. à 40 mg		736,— 8,95	110,—	184,—

§ 19 De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van een van volgende aandoeningen :

- uremische beenderziekte;
- hypoparathyroïdie;
- hypofosfatemische osteodystrofie,

waarvan de diagnose bevestigd en geattesteerd werd door een internist, een kinderarts of een reumatoloog.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model onder *b* van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

De toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van maximum twaalf maanden; verlenging van deze periode kan evenwel door de adviserend geneesheer worden toegestaan op grond van de verantwoording van de noodzaak de behandeling verder te zetten, bevestigd door een van de hiervoren beoogde geneesheren specialisten zulks met name door het vergelijken van de huidige toestand van de patiënt met de gegevens welke voorkomen in het dossier dat met het oog op het bepalen van de diagnose werd samengesteld.

§ 19. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement des affections suivantes :

- maladie osseuse urémique;
- hypoparathyroïdie;
- ostéodystrophie hypophosphatémique,

dont le diagnostic doit avoir été confirmé et attesté par un interniste, par un pédiatre ou par un rhumatologue.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté.

Cette autorisation est limitée à une période de traitement de douze mois maximum; la prolongation de cette période pouvant toutefois être autorisée par le médecin-conseil sur base de la justification de la nécessité de poursuivre le traitement, confirmée par un des médecins spécialistes visés ci-dessus en fonction notamment de la comparaison de l'état actuel du patient avec les éléments contenus dans le dossier constitué pour l'établissement du diagnostic de l'affection.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-179	1-ALPHA-LEO Leo 50 compr. à 0,25 mcg 50 caps. à 1 mcg * pr. compr. à 0,25 mcg * pr. caps. à 1 mcg		525,— 1 394,— 7,66 25,60	79,— 200,—	131,— 300,—

§ 20. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van een van volgende aandoeningen :

- Renale osteodystrofie bij patiënten met chronische nierinsufficiëntie;
- Postoperatieve en idiopathische hypoparathyreoïdie;
- Pseudo-hypoparathyreoïdie;
- Vit. D-resistente rachitis (osteomalacie) met hypofosfemie,

waarvan de diagnose bevestigd en geattesteerd werd door een internist, een kinderarts of een reumatoloog.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model onder *b* van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

De toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van maximum twaalf maanden; verlenging van deze periode kan evenwel door de adviserend geneesheer worden toegestaan op grond van de verantwoording van de noodzaak de behandeling verder te zetten, bevestigd door een van de hiervoren beoogde geneesheren specialisten en zulks met name door het vergelijken van de huidige toestand van de patiënt met de gegevens welke voorkomen in het dossier dat met het oog op het bepalen van de diagnose werd samengesteld.

§ 20. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'une des affections suivantes :

- Ostéodystrophie d'origine rénale chez des patients atteints d'insuffisance rénale chronique;
- Hypoparathyroïdie idiopathique et postopératoire;
- Pseudo-hypoparathyroïdisme;
- Rachitisme (ostéomalacie) résistant à la vitamine D, avec hypophosphatémie,

dont le diagnostic doit avoir été confirmé et attesté par un interniste, par un pédiatre ou par un rhumatologue.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté.

Cette autorisation est limitée à une période de traitement de douze mois maximum; la prolongation de cette période pouvant toutefois être autorisée par le médecin-conseil sur base de la justification de la nécessité de poursuivre le traitement, confirmée par un des médecins spécialistes visés ci-dessus en fonction notamment de la comparaison de l'état actuel du patient avec les éléments contenus dans le dossier constitué pour l'établissement du diagnostic de l'affection.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-180	ROCALTROL Roche 30 caps. à 0,25 mcg 30 caps. à 0,50 mcg * pr caps. à 0,25 mcg * pr caps. à 0,50 mcg		485,— 776,— 11,87 18,97	73,— 116,—	121,— 194,—

§ 21. De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werden in een van volgende toestanden :

a) de angiographie in zijn totaliteit waarin begrepen de cerebrale en coronaire angiografie;

b) het onderzoek bij kinderen tot de leeftijd van één jaar.

De 10 ml verpakking komt insgelijks voor terugbetaling in aanmerking als ze wordt voorgeschreven voor arthrografieën.

De bewijsstukken ervan dienen door de arts ter beschikking gehouden van de adviserend geneesheer.

§ 21. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites dans l'une des situations suivantes :

a) l'angiographie de tous les territoires, y compris cérébrale et coronaire;

b) l'examen d'enfants jusqu'à l'âge d'un an.

Peut également faire l'objet d'un remboursement, le conditionnement du 10 ml. s'il est prescrit pour les arthrographies.

Les pièces justificatives doivent être tenues par le médecin à la disposition du médecin-conseil.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-115	HEXABRIX 160 Guerbet 1 fl. inj. 50 ml 1 fl. inj. 100 ml * pr. fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 100 ml		729,— 1 257,— 532,— 1 030,—	109,— 189,—	182,— 300,—
B-115	HEXABRIX 200 Guerbet 1 fl. inj. 50 ml 1 fl. inj. 100 ml 1 fl. inj. 200 ml * pr. fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 100 ml * pr. fl. inj. 200 ml		863,— 1 399,— 2 297,— 630,— 1 202,— 2 173,—	129,— 200,— 200,—	216,— 300,— 300,—
B-115	HEXABRIX 320 Guerbet 1 fl. inj. 10 ml 1 amp. inj. 20 ml 1 fl. inj. 50 ml 1 fl. inj. 100 ml 1 fl. inj. 200 ml * pr. fl. inj. 10 ml * pr. amp. inj. 20 ml * pr. fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 100 ml * pr. fl. inj. 200 ml		341,— 567,— 1 257,— 2 080,— 3 415,— 249,— 414,— 1 030,— 1 956,— 3 291,—	51,— 85,— 189,— 200,— 200,—	85,— 142,— 300,— 300,— 300,—

§ 22. De hierna volgende specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd voor de preventie en behandeling van overdoseringsverschijnselen door methotrexaat aangewend in hoge doses (minimum 50 mg per injectie).

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

§ 22. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour la prévention et le traitement des manifestations de surdosage en méthotrexate utilisé à hautes doses (minimum 50 mg par injection).

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

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-16	LEDERVORIN CALCIUM Lederle 10 compr. à 15 mg * pr. compr. à 15 mg		2 614,— 249,—	—	—

§ 23. De hierna volgende specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien de behandeling, waarvoor ze voorgeschreven is, wordt ingesteld na een anamnese, bevestigd door een allergologische test : huidtest of specifieke RAST voor Dermatophagoides.

§ 23. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si le traitement pour lequel elle est prescrite, est instauré après une anamnèse, confirmée par un test allergologique spécifique : test cutané ou RAST spécifique aux dermatophagoides

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het attest uit waarvan het model onder *b* van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

De toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van maximum twaalf maanden; verlengingen van deze periode met telkens twaalf maanden kunnen worden toegestaan na reëvaluatie van de toestand van de patiënt die een wezenlijke klinische verbetering zou vertonen.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté.

Cette autorisation est limitée à une période de douze mois maximum, des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées sur base d'une réévaluation de l'état du patient qui démontre une amélioration clinique significative.

criterium — 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
C-12	MIGEN Benard				
	6 ser. volledige behandeling — traitement de base	P	2 787,—	300,—	500,—
	6 ser. onderhoudsbehandeling — traitement d'entretien	P	2 787,—	300,—	500,—
	* pr. 6 ser. volledige behandeling — traitement de base	P	2 663,—		
	* pr. 6 ser. onderhoudsbehandeling — traitement d'entretien	P	2 663,—		

§ 24. De hierna vermelde specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze werden voorgeschreven :

a) voor de behandeling van inoperabele renovasculaire hypertensie;

b) voor de behandeling van patiënten met hartdecompensatie waarvoor de klassieke behandelingen niet doeltreffend zijn of niet verdragen worden;

c) voor de behandeling van de personen met arteriële hypertensie waarvan de behandeling met de klassieke middelen geen gunstig gevolg heeft gehad of die in die voorwaarden onaanvaardbare nevenwerkingen voor gevolg hadden.

In die gevallen is de toelating van de adviserend geneesheer afhankelijk van de ontvangst van een geschreven verslag waarin opgenomen zijn de anamnese van het geval, voor de toestanden beoogd onder *b* en *c* hiervoren, alle noodzakelijke toelichtingen inzake de vorige behandeling met vermelding van de aard ervan, de duur, de aangewende doses, de eventueel vastgestelde nevenwerkingen alsmede een uiteenzetting van de redenen die het gebruik van een remmer van het omzettingsevenzyme motiveren.

Op basis daarvan reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het attest uit waarvan het model is vastgesteld onder *b* van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De terugbetaling van de voortzetting der behandeling kan worden toegestaan voor nieuwe periodes van maximum twaalf maanden, na een nieuwe evaluatie van de toestand.

§ 24. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour le traitement :

a) d'une hypertension rénovasculaire inopérable;

b) de patients atteints de décompensation cardiaque pour lesquels les thérapeutiques classiques ne sont pas efficaces ou non tolérées;

c) de sujets atteints d'hypertension artérielle qui n'ont pas été favorablement influencés par les thérapeutiques classiques ou ont, dans ces conditions, présenté des effets secondaires inacceptables.

Dans ces cas, l'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un rapport écrit, comportant l'anamnèse du cas et, pour les situations visées sous *b* et *c*, toutes les précisions nécessaires au sujet des traitements précédents en mentionnant leur nature, leur durée, les doses utilisées, les effets secondaires éventuellement constatés ainsi que l'explication des raisons qui ont motivé le recours à un inhibiteur de l'enzyme de conversion.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation, dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

Le remboursement de la poursuite du traitement, peut être accordé pour de nouvelles périodes de douze mois maximum après une nouvelle évaluation de la situation.

criterium — 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
B-95	CAPOTEN Squibb				
	45 compr. à 25 mg		846,—	127,—	211,—
	45 compr. à 50 mg		1 223,—	183,—	300,—
	* pr. compr. à 25 mg		13,73		
	* pr. compr. à 50 mg		21,96		
B-95	IMPAX Continental Pharma				
	45 compr. div à 25 mg		846,—	127,—	211,—
	* pr. compr. div à 25 mg		13,73		
B-95	RENITÉC Merck Sharp & Dohme				
	28 compr. à 5 mg		406,—	61,—	101,—
	28 compr. à 20 mg		1 189,—	178,—	297,—
	* pr. compr. à 5 mg		10,57		
	* pr. compr. à 20 mg		33,82		

§ 25. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van maag- of duodenumulcera aangetoond door een radiologisch en/of fibroscopisch onderzoek.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van de ulcus blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel en de voorgeschreven posologie moet op de aanvraag vermeld worden.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toelaten voor een periode van maximum twee maanden; een nieuwe periode van twee maanden kan door de adviserend geneesheer worden toegestaan indien, na een onderbreking van twee maanden volgend op de vorige kuur door de behandelende arts eventueel met nieuwe onderzoekingen aangetoond wordt dat het ulcus blijft bestaan.

De motivering van de behandelende arts en het resultaat van die eventuele nieuwe onderzoekingen dienen aan de adviserend geneesheer te worden toegezonden samen met de aanvraag om hernieuwing van de toelating.

c) In functie van de in de vorige leden beoogde periodes en van de in de reglementering vermelde dagposologie die werd voorgeschreven, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende, voor elke verpakking welke voor de toegelaten behandeling noodzakelijk is, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder c van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur overeenkomstig de desbetreffende reglementering beperkt is.

d) De toelating mag enkel worden verleend als ze niet geheel of gedeeltelijk de periode dekt welke door de adviserend geneesheer zou zijn toegestaan voor een specialiteit die krachtens de criteria B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) of B-188 (MILID) is aangenomen.

§ 25 a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'ulcères gastriques ou duodénaux démontrés par un examen radiographique et/ou fibroscopique.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de l'ulcère au moment de la prescription du médicament et mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement de la spécialité pour une période de deux mois maximum; une nouvelle période de deux mois peut être autorisée par le médecin-conseil si, après une interruption de deux mois suivant la cure initiale, il est démontré par le médecin traitant, éventuellement par de nouveaux examens; que l'ulcère continue à exister.

La motivation du médecin traitant et les résultats de ces nouveaux examens éventuels doivent être transmis au médecin-conseil en même temps que la demande de renouvellement de l'autorisation.

c) En fonction des périodes visées dans les alinéas précédents et de la posologie journalière prescrite, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

d) L'autorisation visée ci-dessus ne peut être accordée que pour autant qu'elle ne couvre pas tout ou partie de la période qui serait autorisée par le médecin-conseil pour une spécialité admise en vertu des critères B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-154	DENOL Brocades 112 compr. à 120 mg * pr. compr. à 120 mg		1 309,— 9,76	196,—	300,—

§ 26. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven in één van de volgende toestanden, aangetoond hetzij door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek, hetzij door een gefractioneerde maagsondering :

- maag- of duodenumulcus in acute fase;
- Zollinger-Ellisonsyndroom.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van deze letsels blijkt op het ogenblik van het voorschrijven en de voorgeschreven posologie moet op de aanvraag vermeld worden.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toelaten voor een periode van maximum zes weken.

c) In functie van de hiervoren beoogde periode en van de voorgeschreven dagposologie, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke voor de toegelaten behandeling noodzakelijk is, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder c van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur overeenkomstig de desbetreffende reglementen beperkt is.

d) De hiervoren bedoelde toelating mag enkel worden verleend indien er geen gelijktijdige toediening is van produkten aangenomen bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) of B-188 (MILID).

§ 26. a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite dans un des cas suivants démontré soit par un examen radiographique et/ou fibroscopique soit par un tubage gastrique fractionné :

- ulcère gastrique ou ulcère duodéal en phase aiguë;
- syndrome de Zollinger-Ellison.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament et mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement de la spécialité pour une période de six semaines maximum.

c) En fonction de la période visée ci-dessus et de la posologie journalière prescrite, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

d) L'autorisation visée ci-dessus ne peut être accordée que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

Indien toelating werd verleend voor de behandeling van het Zollinger-Ellisonssyndroom is de terugbetaling van de associatie met de specialiteiten TAGAMET of ZANTAC evenwel toegestaan.

Si l'autorisation a été accordée pour le traitement du syndrome de Zollinger-Ellison, le remboursement de l'association avec la spécialité TAGAMET ou ZANTAC est toutefois permis.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-158	GASTROZEPIN Boehringer Ingelheim 10 amp. lyoph. inj. à 10 mg + solv. 100 compr. à 50 mg * pr. amp. lyoph. inj. à 10 mg + solv. * pr. compr. à 50 mg		1 049,— 1 636,— 77,60 14,91	157,— 200,—	262,— 300,—

§ 27. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van maag- of duodenumulcus aangetoond door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden waaruit het bestaan van het ulcus blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel en de voorgeschreven posologie moet op de aanvraag vermeld worden.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toestaan voor een periode van maximum twee maanden.

c) In functie van de hiervoren beoogde periode en van de voorgeschreven dagdosologie, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke voor de toegelaten behandeling noodzakelijk is, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder c van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur, overeenkomstig de desbetreffende reglementering, beperkt is.

d) De hiervoren bedoelde toelating mag enkel worden verleend indien niet tegelijkertijd produkten worden toegediend welke aangenomen zijn bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL) of B-156 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT en ZANTAC).

§ 27. a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'ulcères gastriques ou duodénaux démontrés par un examen radiographique et/ou fibroscopique.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament et mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin conseil peut autoriser le remboursement de la spécialité pour une période de deux mois maximum.

c) En fonction de la période visée ci-dessus et de la posologie journalière prescrite, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

d) L'autorisation visée ci-dessus ne peut être accordée que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-154 (DENOL) ou B-156 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT et ZANTAC).

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-188	MILID Bio-Therabel 50 compr. à 400 mg * pr. compr. à 400 mg	P P	805,— 11,76	96,—	161,—

§ 28. De hierna vermelde entstof komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd in een van de hiernavolgende toestanden :

a) de inenting die verband houden met een splenectomie;
b) de patiënten welke een immunosuppressie vertonen, onder meer te wijten aan dysgammaglobulinemie, leucemie en ziekte van Hodgkin en aan een orgaantransplantatie of de behandeling van deze aandoeningen en toestanden.

c) patiënten met drepanocytose.

§ 28. Le vaccin repris ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que s'il a été prescrit dans une des situations suivantes :

a) les vaccinations effectuées en relation avec une splénectomie;
b) les patients présentant une immunosuppression notamment due à une dysgammaglobulinémie, à une leucémie, à la maladie de Hodgkin, à une transplantation d'organes ou due au traitement de ces affections et situations;

c) les patients souffrant de drépanocytose.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
C-4	MONIARIX Smith Kline-RIT 1 s. inj. à 0,5 ml * pr s inj. à 0,5 ml	P P	582,— 425,—	208,—	208,—

§ 29. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van chronische choreo-athetose, aandoening waarvan de diagnose geattesteerd werd door een neuroloog op basis van een door hem opgesteld verslag.

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

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op verzoek van de behan-delende arts die refereert naar het hiervoren bedoelde verslag.

§ 29. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un rembourse-ment que si elle a été prescrite pour le traitement de choréo-athé-tose chronique, affection dont le diagnostic doit être attesté sur base d'un rapport établi par un neurologue.

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

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de douze mois maximum à la demande du médecin traitant qui réfère au rapport visé ci-dessus.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné-ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné-ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-192	TIAPRIDAL Delagrangé 20 compr. à 100 mg 60 compr. à 100 mg * pr. compr. à 100 mg		345,— 828,— 10,07	52,— 124,—	86,— 207,—

§ 30. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd in de behandeling van ernstige hypertensie die weerstaat aan behandelingen met de klassieke associaties.

In dit geval is de toelating van de adviserend geneesheer afhanke-lijk van de ontvangst van een verslag waarin een internist of een cardioloog posologie-richtlijnen geeft, gemotiveerd door de anam-nese van het geval, en waarin met name de historiek van de vorige behandelingen is vermeld.

Op basis daarvan reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model is vastgesteld onder *b* van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De terugbetaling voor de voortzetting der behandeling kan insge-lijks worden toegestaan maar alleen indien een van de hiervoren vermelde specialisten zulks voorschrijft, na een nieuwe evaluatie van de toestand.

§ 30. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un rembourse-ment que si elle a été prescrite dans le traitement de l'hypertension résistant aux thérapies réalisées avec les associations classiques.

Dans ce cas, l'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un rapport dans lequel un interniste ou un cardiologue donne des directives posologiques motivées par l'anamnèse du cas et qui comporte notamment l'historique des traitements précédents

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéfi-ciaire l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

Le remboursement de la poursuite du traitement peut évidem-ment être accordé, mais uniquement lorsqu'un des spécialistes cités ci-dessus l'a prescrit après une nouvelle évaluation de la situation

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné-ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéfi-ciaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-95	LONNOTEN Upjohn 30 compr. à 10 mg 100 compr. à 10 mg * pr. compr. à 10 mg	P F P	1 190,— 2 549,— 24,25	154,— 200,—	257,— 300,—

§ 31. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling op grond van een attest van de behandelende arts waaruit blijkt dat ze werd voorgeschreven ter behandeling van volgende indicaties :

- ulcus cruris;
- acute decubitusulcus.

§ 31. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un rembourse-ment que sur base d'une attestation du médecin traitant dont il résulte qu'elle a été prescrite pour le traitement d'une des indica-tions suivantes :

- ulcères de jambes;
- ulcères de décubitus aigus.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder *b* van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twee maanden is beperkt.

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

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-54	DEBRISAN Pharmacia 25 g pulv. derm.		922,—	300,—	461,—

§ 32. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van maag- of duodenulcus aangetoond door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van het ulcus blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel en de voorgeschreven posologie moet op de aanvraag vermeld worden.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toestaan voor een periode van maximum twee maanden.

c) In functie van de hiervoren beoogde periode en van de voorgeschreven dagdosologie, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke voor de toegestane behandeling noodzakelijk is, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder *c* van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur, overeenkomstig de desbetreffende reglementering, beperkt is.

d) De hiervoren bedoelde toelating mag enkel worden verleend indien niet tegelijkertijd produkten worden toegediend welke aangenomen zijn bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ZANTAC) of B-188 (MILID).

§ 32. a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'ulcères gastriques ou duodénaux démontrés par un examen radiographiques et/ou fibroscopique.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament et mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement de la spécialité pour une période de deux mois maximum.

c) En fonction de la période visée ci-dessus et de la posologie journalière prescrite, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous *c* de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

d) L'autorisation visée ci-dessus ne peut être accordée que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-158 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-158	ULCOGANT Merck 100 compr. à 1 g 100 dos. gran. à 1 g * pr. compr. à 1 g * pr. dos. gran. à 1 g		1 197,— 1 197,— 9,56 9,56	180,— 180,—	299,— 299,—

§ 33. De hierna vermelde entstof komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorschreven werd voor rechthebbenden die zich in een van de volgende toestanden bevinden :

a) de hemofiliepatiënten;

b) de hemodialysepatiënten en deze met chronische nierinsufficiëntie die kandidaat zijn voor nierdialyse, voor wie de terugbetaling kan worden toegestaan op grond van een attest opgesteld door een geneesheer-specialist verbonden aan een dialyse-centrum;

c) de patiënten kandidaat voor een orgaantransplantatie;

d) de patiënten die in een nabije toekomst massieve bloedtransfusies zullen dienen te ondergaan tijdens heelkundige ingrepen op het hart en tijdens perifere arteriële vaatentzen; de toelating tot terugbetaling zal steunen op een attest van de heelkundige welke de ingreep zal uitvoeren,

§ 33. Le vaccin repris ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que s'il a été prescrit pour des bénéficiaires se trouvant dans une des situations suivantes :

a) les hémophiles;

b) les hémodialysés et les insuffisants rénaux chroniques candidats à la dialyse, l'autorisation de remboursement étant basée sur une attestation établie par un médecin spécialiste attaché à un centre de dialyse;

c) les candidats à une transplantation d'organe;

d) les patients qui, dans un avenir proche, recevront des transfusions massives au cours d'une intervention chirurgicale cardiaque ou à l'occasion d'une greffe artérielle périphérique, l'autorisation de remboursement étant basée sur une attestation établie par le chirurgien qui procédera à l'intervention;

e) de pasgeborenen en kinderen tot drie jaar van HBsAg positieve en HBeAg positieve moeders;

f) de patiënten lijdend aan majeure thalassemie.

e) les nouveau-nés et les enfants jusqu'à l'âge de trois ans de mères HBsAg et HBeAg positives;

f) les patients souffrant de thalassémie majeure.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-4	ENGERIX-B Smith Kline-RIT 1 s. inj. I.M. 1 ml * pr. s. inj. I.M. 1 ml		1 246,— 1 100,—	300,—	500,—
C-4	HEVAC-B Mérieux 1 s. inj. I.M. 1 ml * pr. s. inj. I.M. 1 ml		1 240,— 1 009,—	300,—	500,—

§ 34 a) De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd :

— hetzij in een van de volgende gevallen aangetoond, hetzij door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek, hetzij door een gefractioneerde maagsondering :

- ulceraties van het gastroduodenaal slijmvlies;
- peptische esofagitis;
- Zollinger-Ellisonsyndroom.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van deze letsels blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel.

— hetzij voor de preventie van recidiverende hemorrhagieën bij patiënten die reeds bloedingen gehad hebben en waarvan de behandelende arts het bestaan zal hebben geattesteerd en aangetoond.

In al deze gevallen zal in de aanvraag van de behandelende arts de voorgeschreven posologie worden vermeld.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toelaten voor een periode van drie maanden maximum; de verlenging van die periode kan voor hernieuwbare perioden van twaalf maanden door de adviserend geneesheer worden toegestaan indien door de behandelende arts, eventueel aan de hand van nieuwe onderzoeken wordt aangetoond dat de onder a bedoelde toestanden blijven bestaan en de aandoening in een evolutief stadium blijft.

De motivering van de behandelende arts en de resultaten van deze eventuele nieuwe onderzoeken dienen, samen met de aanvraag om verlenging, aan de adviserend geneesheer toegezonden, waarbij de voorgeschreven dagdosologie wordt opgegeven, met dien verstande dat, behalve voor de behandeling van het Zollinger-Ellisonsyndroom, voor de comprimé-vorm, alleen rekening zal gehouden worden met een dagdosologie van maximum 300 mg.

c) De terugbetaling kan eveneens worden toegestaan ter preventie van recidive bij patiënten met antecedenten van recidiverende ulceraties; het recidiverend karakter dient te worden bewezen door een radiografisch of endoscopisch onderzoek uitgevoerd in de loop van het jaar voorafgaand aan het uitbreken van de zopas geïndigde ulceratie.

In dat geval kan de adviserend geneesheer na de genezing, geattesteerd door de behandelende arts en eventueel aangetoond op grond van een radiografisch of endoscopisch onderzoek, de terugbetaling toestaan voor een onderhoudsbehandeling gedurende één jaar tegen dagdoses van 150 mg.

d) In functie van de in de vorige leden beoogde perioden en van de dagdosologie die werd voorgeschreven of zoals vermeld in de reglementering, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke noodzakelijk is voor de toegestane behandeling, een attest af waarvan het model onder c van bijlage III van dit besluit is bepaald en waarvan de geldigheidsduur beperkt is uit hoofde van de hiervoren vastgestelde reglementering.

e) De hiervoren bedoelde toelatingen mogen enkel worden verleend indien er geen gelijktijdige toediening is van producten aangegomen bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT) of B-188 (MILID).

§ 34. b) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite :

— soit, dans un des cas suivants démontré soit par un examen radiographique et/ou fibroscopique, soit par un tubage gastrique fractionné :

- ulcérations de la muqueuse gastroduodénale;
- œsophagite peptique;
- syndrome de Zollinger-Ellison.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament.

— soit, pour la prévention des hémorragies récidivantes chez les patients ayant déjà présenté un épisode hémorragique dont le médecin traitant aura attesté et démontré l'existence.

Dans tous ces cas, la demande du médecin traitant mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement pour une période de trois mois maximum; la prolongation de cette période peut, pour des périodes renouvelables de douze mois, être autorisée par le médecin-conseil s'il est démontré par le médecin traitant, éventuellement par de nouveaux examens que les situations prévues sous a continuent à exister et que l'affection continue à être dans un stade évolutif.

La motivation du médecin traitant et les résultats de ces nouveaux examens éventuels doivent être transmis au médecin-conseil en même temps que la demande de prolongation précisant la posologie journalière prescrite étant entendu que, sauf pour le traitement du syndrome de Zollinger-Ellison, il sera tenu compte, pour les comprimés, d'une posologie journalière maximum de 300 mg.

c) Le remboursement peut également être autorisé pour la prévention des récives chez les patients ayant des antécédents d'ulcères récidivants; le caractère récidivant doit être prouvé par un examen radiographique ou endoscopique réalisé dans le courant de l'année précédant la poussée ulcéreuse qui vient de se terminer

Dans ce cas, le médecin-conseil peut, après la guérison, attestée par le médecin traitant et éventuellement prouvée sur base d'un examen radiographique ou endoscopique, autoriser le remboursement d'un traitement d'entretien à la dose journalière de 150 mg pendant un an.

d) En fonction des périodes visées dans les alinéas précédents et de la posologie journalière prescrite ou précisée dans la réglementation, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

e) Les autorisations visées ci-dessus ne peuvent être accordées que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-154 (DENOL), B-158 (CYTOTEC, GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT) ou B-188 (MILID).

Indien toelating werd verleend voor de behandeling van het Zollinger-Ellisonssyndroom is de terugbetaling van de associatie met de specialiteit GASTROZEPIN wel toegestaan.

Indien de behandelende arts een met de specialiteit TAGAMET begonnen behandeling wenst verder te zetten met de specialiteit ZANTAC, mag een nieuwe toelating worden verleend, gaande tot het einde van de oorspronkelijk toegestane periode.

f) De terugbetaling mag insgelijks worden toegestaan voor preventie van hemorragieën van stressulcus bij ter verpleging opgenomen risicopatiënten : bij uitgebreide brandwonden, schedeltrauma, polytrauma en patiënten onder kunstmatige beademing.

In die gevallen kan de terugbetaling worden toegestaan ten behoeve van een maximumdosologie, voor de comprimévorm van 300 mg per dag, zonder dat de adviserend geneesheer ze dient toe te laten voor zover bij de verpleegnota en onder gesloten omslag het attest van de behandelende arts is gevoegd waaruit blijkt dat de patiënt zich in één van die toestanden bevindt.

Si l'autorisation a été accordée pour le traitement du syndrome de Zollinger-Ellison, le remboursement de l'association avec la spécialité GASTROZEPIN est toutefois permis.

Si le médecin traitant désire poursuivre avec la spécialité ZANTAC, un traitement commencé avec la spécialité TAGAMET, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée.

f) Le remboursement peut également être autorisé pour la prévention des hémorragies des ulcères de stress chez les patients à risques hospitalisés : grands brûlés, traumatisés crâniens, polytraumatisés et patients sous ventilation artificielle.

Le remboursement sera accordé dans ces cas à concurrence d'une posologie maximum, pour les comprimés, de 300 mg par jour sans que le médecin-conseil doive l'autoriser, pour autant que soit jointe, sous pli fermé, à la note d'hospitalisation, l'attestation du médecin traitant dont il résulte que le patient se trouve dans un des cas précités.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegenwoordiging — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-158	ZANTAC Glaxo 5 amp. inj. 2 ml à 50 mg 56 compr. à 150 mg 56 compr. sol. à 150 mg 28 compr. à 300 mg * pr. amp. inj. 2 ml à 50 mg * pr. compr. à 150 mg * pr. compr. sol. à 150 mg * pr. compr. à 300 mg		395,— 2 146,— 2 077,— 2 146,— 57,60 36,11 36,11 72,21	59,— 200,— 200,— 200,—	99,— 300,— 300,— 300,—

§ 35. De hierna vermelde specialiteiten geven enkel aanleiding tot terugbetaling 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 terugbetaling van humane insuline beperkt tot de periode van de opneming 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 terugbetaling 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 onder b van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

§ 35. 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 b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op verzoek van de behandelende arts.

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-2	Lilly — HUMULINE 20/80 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— HUMULINE NPH 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— HUMULINE REGULAR 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	Nordisk — INSULINE INITARD HUMANUM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 474,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE INSULATARD HUMANUM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 474,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE MIXTARD HUMANUM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 474,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE VELOSULINE HUMANUM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 474,— 64,70	— — —	— — —
A-2	Novo — INSULINE ACTRAPHANE HM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE ACTRAPID HM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE ACTRAPID HM PENFILL 5 patronen-cartouches 1,5 ml à 150 U.I. * pr. patronen-cartouches 1,5 ml à 150 U.I.	M	813,— 118,60	— —	— —
A-2	— INSULINE MONOTARD HM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE PROTAPHANE HM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —
A-2	— INSULINE ULTRATARD HM 1 fl. inj. 10 ml à 400 U. 5 fl. inj. 10 ml à 400 U. * pr. 100 U. inj.	M	394,— 1 473,— 64,70	— — —	— — —

§ 36 De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd ter behandeling van een subacute scleroserende leucoëncephalitis.

§ 36. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite dans les cas de leucoencéphalite subaiguë sclérosante.

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-194	ISOPRINOSINE Delalande 40 compr. à 500 mg * pr compr. à 500 mg		877,— 16,—	132,—	219,—

§ 37 De hierna vermelde specialiteiten geven aanleiding tot terugbetaling indien ze werden voorgeschreven ter behandeling van herpes simplex-oogaandoeningen.

§ 37. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour traiter des affections oculaires à herpès simplex.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot maximum één maand is beperkt.

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

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum één maand op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de un mois maximum à la demande motivée du médecin traitant.

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-196	I.D.U. COLIRCUSI Cusi 9 ml coll. à 0,2 % * pr 9 ml coll. à 0,2 %		104,— 76,—	16,—	26,—
B-196	I.D.U. OPHTALMOLOSE Cusi 2,5 g ungt. opt. à 0,2 % * pr 2,5 g ungt. opt. à 0,2%		85,— 62,—	13,—	21,—
B 196	T.F.T Wolfs 3 g pom. oph. à 2 % * pr 3 g pom. oph. à 2 %		436,— 318,—	65,—	109,—
B-196	T.F.T -OPHTHOLE Wolfs 5 ml coll. à 1 % * pr 5 ml coll. à 1 %		363,— 265,—	54,—	91,—
B-196	VIDARABINE Thilo 5 g ungt. opt. à 3 % * pr 5 g ungt. opt. à 3 %	G G	488,— 370,—	73,—	122,—
B 196	VIRA A Parke Davis 3,5 g ungt. opt. à 3 % * pr 3,5 g ungt. opt. à 3 %		672,— 491,—	101	168,—
B 196	ZOVIRAX Wellcome 4,5 g ungt. opt. à 3 % * pr 4,5 g ungt. opt. à 3 %		672,— 491,—	101,—	168,—

§ 38 De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven voor de symptomatische behandeling van akute of subakute nausea en braken te wijten aan chemotherapie met bepaalde produkten aangenomen krachtens

§ 38 La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement symptomatique des nausées et vomissements à caractère aigu ou subaigu survenant lors de la chimiothérapie réalisée au moyen de certains produits

criterium A-16, radiotherapie of in de gevallen waarin het verband tussen nausea en braken en een algemene anesthesie of een heelkundige ingreep is aangetoond.

admis en vertu du critère A-16, lors de la radiothérapie ainsi que dans les cas où la relation entre ces nausées et vomissements et une anesthésie générale ou une intervention chirurgicale est établie

Criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-197	LITICAN Delagrangé 6 amp. inj. à 50 mg/2 ml 20 compr. à 50 mg 60 ml gtt. b. à 12 mg/ml * pr. amp. inj. à 50 mg/2 ml * pr. compr. à 50 mg * pr. ml gtt. b. à 12 mg		217,— 375,— 334,— 26,33 13,70 4,07	33,— 56,— 50,—	54,— 94,— 83,—

§ 39. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien de indicatie werd bevestigd en de behandeling werd op punt gesteld door een internist voor een patiënt met chronische nierinsufficiëntie (creatinineklaring van maximum 15 ml/m) en de huisarts attesteert dat de betrokkene een streng proteïne-arm dieet volgt.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling kan worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden na een nieuwe evaluatie door vorenbedoelde specialist internist.

§ 39. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si l'indication a été confirmée et le traitement mis au point par un interniste pour un patient présentant une insuffisance rénale chronique (clearance de la créatinine de maximum 15 ml/m) et que le médecin traitant atteste que l'intéressé suit un régime sévère pauvre en protéines.

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

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de douze mois maximum après une nouvelle évaluation par le médecin interniste précité.

Criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-199	KETOSTERIL Fresenius 100 compr. * pr. compr.		1 265,— 10,39	190,—	300,—

§ 40. De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien blijkt dat zij werden voorgeschreven in een van volgende toestanden :

- a) de angiografie in zijn totaliteit, waarin begrepen de cerebrale en coronaire angiografie;
- b) de myelografieën;
- c) alle overige onderzoeken uitgevoerd bij kinderen tot de leeftijd van één jaar.

De 10 en 20 ml-verpakkingen, gedoseerd à 240 mg I/ml of 300 mg I/ml komen eveneens voor terugbetaling in aanmerking als ze worden voorgeschreven voor arthrografieën.

De bewijsstukken ervan dienen door de arts ter beschikking gehouden van de adviserend geneesheer.

§ 40. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que s'il ressort qu'elles ont été prescrites dans l'une des situations suivantes :

- a) l'angiographie de tous les territoires, y compris cérébrale et coronaire;
- b) les myélographies;
- c) tous les autres examens effectués sur des enfants jusqu'à l'âge d'un an.

Peuvent également faire l'objet d'un remboursement, les conditionnements de 10 et 20 ml à 240 mg I/ml ou à 300 mg I/ml s'ils sont prescrits pour des arthrographies.

Les pièces justificatives doivent être tenues par le médecin à la disposition du médecin-conseil.

Criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-115	OMNIPAQUE Nycomed 50 ml à 140 mg I/ml 200 ml à 140 mg I/ml 10 ml à 180 mg I/ml		704,— 2 019,— 228,—	106,— 200,— 34,—	176,— 300,— 57,—

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
	15 ml à 180 mg I/ml		336,—	50,—	84,—
	10 ml à 240 mg I/ml		302,—	45,—	75,—
	20 ml à 240 mg I/ml		500,—	75,—	125,—
	50 ml à 240 mg I/ml		1 085,—	163,—	271,—
	200 ml à 240 mg I/ml		3 156,—	200,—	300,—
	10 ml à 300 mg I/ml		368,—	55,—	92,—
	20 ml à 300 mg I/ml		610,—	91,—	152,—
	50 ml à 300 mg I/ml		1 253,—	188,—	300,—
	100 ml à 300 mg I/ml		2 139,—	200,—	300,—
	20 ml à 350 mg I/ml		704,—	108,—	178,—
	50 ml à 350 mg I/ml		1 383,—	200,—	300,—
	100 ml à 350 mg I/ml		2 356,—	200,—	300,—
	200 ml à 350 mg I/ml		4 169,—	200,—	300,—
	* pr 50 ml à 140 mg I/ml		514,—		
	* pr. 200 ml à 140 mg I/ml		1 964,—		
	* pr. 10 ml à 180 mg I/ml		186,—		
	* pr. 15 ml à 180 mg I/ml		245,—		
	* pr. 10 ml à 240 mg I/ml		220,—		
	* pr. 20 ml à 240 mg I/ml		365,—		
	* pr. 50 ml à 240 mg I/ml		904,—		
	* pr. 200 ml à 240 mg I/ml		3 101,—		
	* pr. 10 ml à 300 mg I/ml		269,—		
	* pr. 20 ml à 300 mg I/ml		445,—		
	* pr. 50 ml à 300 mg I/ml		1 109,—		
	* pr. 100 ml à 300 mg I/ml		2 084,—		
	* pr. 20 ml à 350 mg I/ml		514,—		
	* pr. 50 ml à 350 mg I/ml		1 267,—		
	* pr. 100 ml à 350 mg I/ml		2 301,—		
	* pr. 200 ml à 350 mg I/ml		4 114,—		

§ 41 De hierna vermelde specialiteiten geven enkel aanleiding tot terugbetaling indien ze worden voorgeschreven voor de behandeling van dwerggroei te wijten aan een onvoldoende secretie van groeihormoon door hypofyse, gestaafd door een volledig en gemotiveerd verslag, opgesteld door een specialist ter zake, verbonden aan een universitaire dienst.

In de gevallen waar het gaat om de voortzetting van een behandeling die was begonnen met een somatotrofinepreparaat van menselijke oorsprong kan dat verslag worden vervangen door een attest uitgaande van de Commissie voor Advies inzake hypofysaire dwerggroei opgericht in het raam van het Departement van Volksgezondheid bij het koninklijk besluit van 20 november 1973, waarin wordt toegelicht dat zulke behandeling reeds begonnen was vóór de publicatie van dit besluit.

Op basis van deze bescheiden levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het formulier af waarvan het model onder b van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt, met dien verstande dat verlengingen van die periode met telkens twaalf maanden kunnen worden toegestaan.

§ 41. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour le traitement de nanisme consécutif à une déficience de sécrétion de l'hormone de croissance hypophysaire, étayée par un rapport complet et motivé, rédigé par un spécialiste en la matière, attaché à un service universitaire.

Dans les cas où il s'agit de la prolongation d'un traitement commencé avec une préparation de somatotrophine d'origine humaine, ce rapport peut être remplacé par une attestation rédigée par la Commission consultative du nanisme hypophysaire instaurée par l'arrêté royal du 20 novembre 1973 dans le cadre du Département de la Santé publique précisant qu'un tel traitement a été instauré avant la publication du présent arrêté.

Sur base d'un de ces documents, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum, des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
A-3	NANORMON Nordisk Gentofte 1 fl. pulv inj. à 4 I.U. + solv.	M	2 348,—	—	—
	* pr fl. pulv inj. à 4 I.U. + solv.		2.348,—		
A 3	SOMATONORM Kabi 1 amp. lyoph. inj. à 4 I.U. + solv	M	2.417,—	—	—
	* pr amp. lyoph. inj. à 4 I.U. + solv		2 348,—		

§ 42. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze voorgeschreven wordt ter behandeling van een van volgende aandoeningen :

- Hairy cell-leukemia;
- onbedwingbaar larynxpapilloom om de frekwentie van de heelkundige ingrepen te verminderen, wanneer tracheotomie overwogen wordt of in het laatste jaar tenminste vijfmaal chirurgisch behandeld werd;
- Kaposi sarcoma bij AIDS, vooral bij type A;

aandoeningen waarvan de diagnose dient te worden gestaaf met een door de arts opgesteld gedocumenteerd verslag.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van twaalf maanden op verzoek van de arts.

b) De terugbetaling kan ook worden toegestaan bij de behandeling van refractair of recidiverend multipel myeloom na ten minste twee chemotherapeutische kuren die geen objectieve reactie hebben opgeleverd ten aanzien van ten minste één van de volgende criteria :

1° een vermindering van ten minste 50 % der serumconcentratie van myelomateuze proteïnen of van de nachtelijke urineuitscheiding van myelomateuze proteïnen (in verhouding tot de waarden vastgesteld vóór de behandeling);

2° een reductie hoger dan 50 % van het produkt der twee grootste diameters der plasmocytomen;

3° radiologische tekenen van genezing op het niveau van het skelet.

In dit geval, levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot maximum zes maanden is beperkt.

Indien na een eerste cyclus van zes maanden INTRON A-behandeling wordt aangetoond dat een objectieve reactie werd bekomen ten aanzien van ten minste één van de hiervorenvermelde criteria, kan de toelating tot terugbetaling op verzoek van de behandelende arts worden verlengd voor hernieuwbare tijdvakken van twaalf maanden.

§ 42. a) La spécialité suivante ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'une des affections suivantes :

- leucémie à tricholeucocytes;
- papillomatose laryngée rebelle, afin de réduire la fréquence des interventions chirurgicales, lorsqu'une trachéotomie est envisagée ou lorsqu'au moins cinq interventions chirurgicales ont été requises durant la dernière année;
- sarcome de Kaposi associé au SIDA et, spécialement, de type A;
- affections dont le diagnostic doit être étayé par un rapport documenté établi par le médecin.

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

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

b) Le remboursement peut aussi être autorisé dans le traitement du myélome multiple réfractaire ou récidivant après au moins deux cures de chimiothérapie qui n'auraient pas donné de réponse objective vis-à-vis d'au moins un des critères suivants :

1° diminution d'au moins 50 % (par rapport à la valeur obtenue avant le traitement) de la concentration sérique de la protéine myélomateuse ou de l'excrétion urinaire nyctémérale de la protéine myélomateuse.

2° réduction supérieure à 50 % de produit des deux plus grands diamètres des plasmocytomes;

3° signes radiologiques d'une guérison au niveau du squelette

Dans ce cas, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à six mois maximum.

Si, après le premier cycle de six mois de traitement à l'INTRON A, il est prouvé qu'une réponse objective vis-à-vis d'au moins un des trois critères précités a été obtenue, l'autorisation de remboursement peut être prolongée à la demande du médecin traitant pour des périodes renouvelables de douze mois.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-16	INTRON A Schering Corp. 1 vial 1 ml à 3 000 000 I.U. 1 vial 1 ml à 5 000 000 I.U. 1 vial 1 ml à 10 000 000 I.U. 1 vial 1 ml à 30 000 000 I.U. * pr. vial 1 ml à 3 000 000 I.U. * pr. vial 1 ml à 5 000 000 I.U. * pr. vial 1 ml à 10 000 000 I.U. * pr. vial 1 ml à 30 000 000 I.U.		1 822,— 2 659,— 4 751,— 13 122,— 1 698,— 2 535,— 4 627,— 12 998,—	— — — — — — — —	— — — — — — — —

§ 43. De volgende specialiteit kan enkel worden terugbetaald voor patiënten met chronische obstructieve bronchopneumopathie, met uitsluiting van bronchiaal astma, aangetoond door :

- hetzij een hypoxemie (Pa O₂ lager dan of gelijk aan 65 mg Hg bij rust);
- hetzij een hypercapnie (Pa CO₂ hoger dan of gelijk aan 50 mm Hg bij rust).

Deze parameters moeten worden vastgesteld buiten een periode van acute ademhalingsdecompensatie. De terugbetaling mag worden voortgezet indien na drie maanden bij de patiënt een gazo-metrische beterschap wordt vastgesteld.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum drie maanden is beperkt.

§ 43. La spécialité suivante ne peut être remboursée que pour les patients souffrant de bronchopneumopathie chronique obstructive à l'exclusion de l'asthme bronchique, démontrée par :

- soit une hypoxémie (Pa O₂ inférieur ou égal à 65 mm Hg au repos);
- soit une hypercapnie (Pa CO₂ supérieur ou égal à 50 mg Hg au repos).

Ces paramètres doivent être appréciés en dehors d'un épisode de décompensation respiratoire aiguë. Le remboursement pourra être poursuivi si le patient présente, après trois mois, une amélioration gazo-métrique.

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

Indien, na die drie maanden, bij de patiënt een gazometrische beterschap wordt vastgesteld mag de terugbetaling worden voortgezet tijdens een periode van ten hoogste twaalf maanden; verlengingen van die periode met telkens twaalf maanden kunnen worden toegestaan.

Si, après ces trois mois, le patient présente une amélioration gazométrique, l'autorisation de remboursement peut être prolongée pour une période de douze mois maximum; des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées.

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-204	VECTARION Servier 30 compr. à 50 mg * pr. compr. à 50 mg		1 169,— 33,53	175,—	292,—

§ 44 De specialiteiten die volgen worden enkel terugbetaald indien ze werden aangewend voor patiënten die in een ziekenhuis ter verpleging opgenomen zijn (cf. hoofdstuk I van bijlage I).

De adviserend geneesheer mag van die regel afwijken en de terugbetaling toestaan door aflevering van het attest beoogd onder b van bijlage III van dit besluit :

a) als het de behandeling van mucoviscidosis betreft. In zulk geval is de machtiging van de adviserend geneesheer onderworpen aan de ontvangst van een getuigschrift waarin de behandelende geneesheer specialist attesteert :

1° dat de patiënt door die aandoening is aangetast;

2° dat er in de antecedenten ervan reeds toediening in het ziekenhuis is geweest van specialiteiten welke in de hiernavolgende lijst zijn opgenomen;

3° dat de gezondheidstoestand de herhaling van zulke kuur verantwoordt.

Deze toelating is gedurende twaalf maanden geldig.

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts.

b) als het gaat om rechthebbenden die met dat produkt werden behandeld tijdens hun opnemings voor verpleging in een ziekenhuis en wier behandeling met het produkt nog een tijd dient te worden voortgezet na hun ontslag uit het ziekenhuis.

Met het oog daarop steunt de adviserend geneesheer op een verslag van de ziekenhuisarts waarin die noodzaak wordt aange-toond en waarin ondermeer de periode en de in acht te nemen posologie zijn bepaald.

Deze toelating is beperkt zowel door de periode als door de posologie, die werden verantwoordt.

§ 44. Les spécialités suivantes ne sont remboursées que si elles sont destinées à des patients hospitalisés (cf. chapitre I de l'annexe I).

Le médecin-conseil peut déroger à cette règle et autoriser le remboursement en délivrant l'attestation prévue sous b de l'annexe III du présent arrêté, s'il s'agit :

a) du traitement de la mucoviscidose. Dans ce cas, l'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un certificat du médecin spécialiste traitant qui atteste :

1° que le patient est atteint de cette affection;

2° que, dans ses antécédents, il y a eu administration en hôpital de spécialités qui sont reprises dans la liste ci-dessous;

3° que son état justifie la répétition d'une telle cure.

Cette autorisation est valable pour douze mois.

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

b) de bénéficiaires qui ont été traités avec ce produit pendant leur séjour à l'hôpital et dont le traitement avec le produit doit encore se poursuivre durant un certain laps de temps après leur sortie de l'hôpital.

Le médecin-conseil se base à cet effet sur un rapport du médecin hospitalier démontrant cette nécessité et fixant notamment la période et la posologie à respecter.

Cette autorisation est limitée à la fois par la période et la posologie justifiées.

Criterion Critère	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opmerkingen Observations	Basis van tegemoetkoming Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-85	AMITREX Mead Johnson 2 fl. inj. 2 ml à 100 mg 2 fl. inj. 2 ml à 500 mg		384,— 1 303,—	58,— 195,—	96,— 300,—
B-85	AMUKIN Bristol 2 fl. inj. 2 ml à 100 mg 2 fl. inj. 2 ml à 500 mg		384,— 1 371,—	58,— 200,—	96,— 300,—
B-182	APACEF I.C.I.-Pharma 1 fl. lyoph. I.V./I.M. à 1 g 1 fl. lyoph. I.V./I.M. à 2 g		684,— 1 110,—	103,— 168,—	171,— 280,—
B-182	CEFOBINE Pfizer 1 fl. pulv I.V./I.M. à 1 g 1 fl. pulv I.V./I.M. à 2 g		489,— 899,—	73,— 135,—	122,— 225,—
B-182	CLAFORAN Hoechst 1 fl I.M à 1 g + solv 1 fl IV à 1 g + solv 1 fl IV à 2 g + solv		487,— 487,— 912,—	73,— 73,— 137,—	122,— 122,— 228,—

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegenoetkoming — Basé de remboursement	Aandeel van de recht- hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéfi- ciaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-55	DALACIN C Upjohn 3 amp. inj. 2 ml à 300 mg 3 amp. inj. 4 ml à 600 mg 3 amp. inj. 6 ml à 900 mg	P P P	957,— 1 461,— 1 861,—	115,— 177,— 200,—	192,— 296,— 300,—
B-182	GLAZIDIM Glaxo 1 fl. I.V./I.M. à 500 mg 1 fl. I.V./I.M. à 1 g		557,— 1 058,—	84,— 159,—	139,— 264,—
B-171	MANDOL Lilly 3 fl. inj. à 1 g		800,—	120,—	200,—
B-171	MANDOL + LIDOCAINE Lilly 3 fl. inj. à 1 g + solv.		800,—	120,—	200,—
B-86	NETROMYCINE Schering Corp. 3 amp. inj. 1,5 ml à 15 mg 3 vials inj. 2 ml à 50 mg 3 vials inj. 1 ml à 100 mg 3 vials inj. 1,5 ml à 150 mg 1 amp. I.M./I.V. 2 ml à 200 mg		269,— 778,— 1 242,— 1 671,— 923,—	40,— 117,— 186,— 200,— 138,—	67,— 194,— 300,— 300,— 231,—
B-182	PANSPORINE Roussel 1 fl. I.M. à 0,5 g + solv. 1 fl. I.V. à 0,5 g + solv. 1 fl. I.M. à 1 g + solv. 1 fl. I.V. à 1 g + solv.		276,— 276,— 445,— 445,—	41,— 41,— 67,— 67,—	69,— 69,— 111,— 111,—
B-186	PIPCIL Lederle 1 fl. pulv. inj. à 2 g 1 fl. pulv. inj. à 4 g		796,— 1 310,—	119,— 196,—	199,— 300,—
B-182	PYOCEFAL Roussel 1 fl. I.M. à 1 g + solv. 1 fl. I.V. à 0,5 g + solv. 1 fl. I.V. à 1 g + solv.		838,— 442,— 838,—	126,— 66,— 126,—	209,— 110,— 209,—
B-182	ROCEPHINE Roche 1 amp. 1 g I.M. + solv. 1 amp. 1 g I.V. + solv.		1 058,— 1 058,—	159,— 159,—	264,— 264,—
B-82	TRIACILLINE Beecham 1 fl. inj. à 2 g 1 fl. inj. à 5 g		623,— 1 192,—	93,— 179,—	156,— 298,—
B-80	VANCOCIN CP Lilly 1 fl. I.V. lyoph. à 500 mg		1 143,—	171,—	286,—
B-80	VANCOCIN HCL Lilly 1 fl. 10 g pulv. or.		7 329,—	200,—	300,—
B-176	ZINACEF Glaxo 3 fl. inj. à 250 mg 3 fl. inj. à 750 mg 1 fl. inj. à 1,5 g		286,— 854,— 569,—	43,— 128,— 85,—	71,— 213,— 142,—

§ 45. a) De hierna vermelde specialiteit kan slechts worden terugbetaald als ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van maag- of duodenumulcus aangetoond door een radiografisch en/of fibroscopisch onderzoek.

Bij de door de behandelende arts aan de adviserend geneesheer toegezonden aanvraag dienen alle bescheiden gevoegd waaruit het bestaan van het ulcus blijkt op het ogenblik van het voorschrijven van het geneesmiddel en de voorgeschreven posologie moet op de aanvraag vermeld worden.

b) Op basis van deze gegevens kan de adviserend geneesheer de terugbetaling van de specialiteit toestaan voor een periode van maximum twee maanden.

c) In functie van de hiervoren beoogde periode en van de voorgeschreven dagposologie, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende voor elke verpakking welke voor de toegestane behandeling noodzakelijk is, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder c van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur, overeenkomstig de desbetreffende reglementering beperkt is.

§ 45. a) La spécialité mentionnée ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'ulcères gastriques ou duodénaux démontrés par un examen radiographique et/ou fibroscopique.

La demande adressée par le médecin traitant au médecin-conseil doit être accompagnée de tout document prouvant l'existence de ces lésions au moment de la prescription du médicament et mentionnera la posologie prescrite.

b) Sur base de ces éléments, le médecin-conseil peut autoriser le remboursement de la spécialité pour une période de deux mois maximum.

c) En fonction de la période visée ci-dessus et de la posologie journalière prescrite, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement nécessaire au traitement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous c de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée en fonction de la réglementation qui précède.

d) De hiervoren bedoelde toelating mag enkel worden verleend indien niet tegelijkertijd produkten worden toegediend welke aangenomen zijn bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) of B-188 (MILID).

d) L'autorisation visée ci-dessus ne peut être accordée que s'il n'y a pas administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-154 (DENOL), B-158 (GASTROZEPIN, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-158	CYTOTEC 200 Searle 112 compr. à 200 mcg * pr. compr. à 200 mcg		2 021,— 16,94	200,—	300,—

§ 46. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd naar aanleiding van een ingreep die tot de oogheelkunde behoort.

§ 46. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite à l'occasion d'une intervention relevant de la chirurgie oculaire.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-203	HEALON Pharmacia * pr. s. inj. 0,4 ml à 10 mg/ml		2 860,—		

§ 47. De hierna vermelde specialiteiten kunnen slechts worden terugbetaald indien aangetoond is dat ze voorgeschreven worden ter behandeling van gemetastaseerd of lokaal doorgroeid inoperabel prostaatacarcinoom.

§ 47. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que s'il est démontré qu'elles sont prescrites pour le traitement du carcinome de la prostate inopérable métastasé ou invasif.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer een attest af waarvan het model is bepaald onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

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

De toelating tot terugbetaling mag worden verlengd voor nieuwe perioden van twaalf maanden op verzoek van de arts.

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

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-16	EULEXIN Schering Corp. 100 compr. div. à 250 mg * pr. compr. div. à 250 mg		6 369,— 62,45	—	—
A-16	SUPREFACT NASAL Hoechst 4 fl. 100 dos. à 0,1 mg/dos. * pr. fl. 100 dos. à 0,1 mg/dos.		7 291,— 1 791,75	—	—
A-16	SUPREFACT PRO INJECT. Hoechst 2 fl. inj. 5,5 ml à 1 mg/ml * pr. fl. inj. 5,5 ml à 1 mg/ml		2 520,— 1 198,—	—	—
A-16	ZOLADEX I.C.I.-Pharma 1 s. inj. s.c. à 3,6 mg * pr. s. inj. s.c. à 3,6 mg		7 095,— 6 971,—	—	—

§ 48 De hiernavermelde entstof komt slechts voor terugbetaling in aanmerking indien wordt aangetoond dat ze werd voorgeschreven voor een seronegatieve patiënt ten opzichte van het zoster-varicella-virus, die om volgende redenen is blootgesteld aan een immunitaire deficiëntie

a) patiënten lijdend aan neoplastische hematologische aandoeningen of vaste tumoren;

§ 48. La vaccin repris ci-après n'est remboursable que s'il est démontré qu'il a été prescrit pour un patient séronégatif vis-à-vis du virus zoster varicella qui est exposé à une déficience immunitaire pour les raisons suivantes :

a) patients atteints de maladies néoplasiques hématologiques ou des organes solides;

b) patiënten die een cytostatische of intensieve radiotherapeutische behandeling ondergaan;

c) patiënten in afwachting van een orgaantransplantatie waarvoor ze een immunosuppressieve behandeling zullen ondergaan;

d) patiënten wier aandoening de langdurige toediening noodzakelijk maakt van hoge doses corticoiden of ACTH.

b) patients soumis à un traitement cytostatique ou radiothérapeutique intensif;

c) patients en attente d'une greffe d'organe pour laquelle ils subiront un traitement immunosuppresseur;

d) patients dont l'affection nécessite une administration prolongée de doses élevées de corticoïdes ou d'ACTH.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
C-4	VARILRIX Smith Kline-RIT 1 dos. inj. + solv. * pr. dos. inj. + solv.		4 297,— 4 173,—	300,—	500,—

§ 49. De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werden in een van volgende toestanden :

a) de angiografie in zijn totaliteit waarin begrepen de cerebrale en coronaire angiografie;

b) het onderzoek bij kinderen tot de leeftijd van één jaar.

De 10 en 20 ml-verpakkingen komen ook voor terugbetaling in aanmerking als ze worden voorgeschreven voor arthrografieën.

De bewijsstukken ervan dienen door de arts ter beschikking gehouden van de adviserend geneesheer.

§ 49. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites dans l'une des situations suivantes :

a) l'angiographie de tous les territoires, y compris cérébrale et coronaire;

b) l'examen d'enfants jusqu'à l'âge d'un an.

Peuvent également faire l'objet d'un remboursement les conditionnements de 10 et 20 ml s'ils sont prescrits pour des arthrographies.

Les pièces justificatives doivent être tenues par le médecin à la disposition du médecin-conseil.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-115	ULTRAVIST 240 Schering 1 fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 50 ml		1 085,— 904,—	163,—	271,—
B-115	ULTRAVIST 300 Schering 1 amp. inj. 10 ml 1 amp. inj. 20 ml 1 fl. inj. 50 ml 1 fl. inj. 100 ml * pr. amp. inj. 10 ml * pr. amp. inj. 20 ml * pr. fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 100 ml		388,— 810,— 1 253,— 2 139,— 269,— 445,— 1 109,— 2 084,—	55,— 91,— 188,— 200,—	92,— 152,— 300,— 300,—
B-115	ULTRAVIST 370 Schering 1 fl. inj. 50 ml 1 fl. inj. 100 ml 1 fl. inj. 200 ml * pr. fl. inj. 50 ml * pr. fl. inj. 100 ml * pr. fl. inj. 200 ml		1 442,— 2 471,— 4 388,— 1 339,— 2 416,— 4 333,—	200,— 200,— 200,—	300,— 300,— 300,—

§ 50. Volgende specialiteit komt in aanmerking voor terugbetaling bij de behandeling van een staphylokokkenbesmetting alleen, en op voorwaarde dat door een gevoeligheidstest is aangetoond dat de

§ 50. La spécialité suivante n'est prise en considération pour le remboursement que dans le cadre du traitement d'une infection à staphylocoques et à condition qu'un test de sensibilité démontre que

kiem weerstandig is aan methicilline en aan de antibiotica behorende tot de klasse der oxacillines, doch gevoelig voor fusidinezuur.

le germe est résistant à la méthicilline et aux antibiotiques appartenant à la classe des oxacillines mais qu'il est sensible à l'acide fusidique.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-207	FUCIDIN Leo 36 drag. à 250 mg * pr. drag. à 250 mg		2 147,— 58,11	200,—	300,—

§ 51. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd in een van de volgende toestanden :

- Recidiverende bewezen herpes genitalis;
- Recidiverende bewezen herpes simplex met erythema exsudativum multiforme;
- Herpes simplex-infecties bij immuungedeprimeerde patiënten, wier behandeling is aangevangen met de intraveneuze vorm;
- Prophylaxie bij geïnduceerde immundeepressie bij hematologische aandoeningen, inductiechemotherapie of transplantatie, tijdens een periode van twee maanden.

Deze toestand zal door de adviserend geneesheer worden beoordeeld op grond van een verslag van de geneesheer, specialist in de te behandelen aandoening, waarin insgelijks de vermoedelijke duur van de behandeling en de voorgeschreven posologie worden vermeld.

Op basis daarvan reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model is vastgesteld onder b van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur zowel door de periode als door de posologie, die werden verantwoord, is beperkt.

Indien de behandeling dient te worden voortgezet zal de geneesheer specialist de noodzaak daarvan staven met een nieuw verslag bij het beëindigen van de oorspronkelijk vastgestelde termijn of, in geval van profylactische behandeling, bij het verstrijken van de termijn van twee maanden.

§ 51. La spécialité mentionnée ci-après ne peut être remboursée que si elle est prescrite dans une des situations suivantes :

- Herpès génital récidivant démontré;
- Herpès simplex récidivant démontré avec érythème exsudatif multiforme;
- Infections d'herpès simplex chez des patients immunodéprimés dont le traitement a débuté par la voie intraveineuse;
- Prophylaxie en cas d'immunodépression induite par suite d'affections hématologiques, de chimiothérapie ou de transplantation, pendant une durée de deux mois.

Cette situation sera appréciée par le médecin-conseil sur la base d'un rapport établi par le médecin spécialiste de l'affection à traiter, ce rapport précisant en plus la durée probable du traitement et la posologie prescrite.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à la fois par la période et la posologie justifiées.

Si le traitement doit être poursuivi, le médecin spécialiste doit en étayer la nécessité par un nouveau rapport établi à la fin de la durée fixée initialement ou, en cas de traitement prophylactique, à l'expiration de la période de deux mois.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-208	ZOVIRAX Wellcome 25 compr. à 200 mg * pr. compr. à 200 mg		1 683,— 61,92	200,—	300,—

§ 52. De hierna vermelde specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze werd voorgeschreven ter behandeling van uni- of bilateraal cryptorchisme ingevolge niet retractiële testikels en het kind de leeftijd van twaalf jaar niet heeft bereikt.

§ 52. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour traiter une cryptorchidie uni- ou bilatérale à testicules non rétractiles chez un enfant de moins de douze ans.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
B-209	KRYPTOCUR Hoechst 2 spray nas. 100 dos. à 0,2 mg/dos. * pr spray nas. 100 dos. à 0,2 mg/dos.		4 851,— 2 363,50	200,—	300,—

§ 53. De volgende specialiteit, aangenomen in categorie B in hoofdstuk I van bijlage I, kan worden terugbetaald volgens de voor categorie A geldende regels, indien ze wordt voorgeschreven ter behandeling van epilepsie, geattesteerd door de behandelende arts.

Met het oog daarop levert de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende een machtigingsformulier af waarvan het model is vastge-steld onder b van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldig-heidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt.

De toelating tot terugbetaling kan op verzoek van de behande-lende arts worden verlengd met hernieuwbare perioden van twaalf maanden.

§ 53. La spécialité suivante, admise en catégorie B au chapitre I de l'annexe I, peut faire l'objet d'un remboursement selon les règles de la catégorie A si elle a été prescrite dans un cas d'épilepsie, attesté par le médecin traitant.

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

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

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné-ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéfi-ciaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
A-15	TEGRETOL Ciba-Geigy 50 compr. à 200 mg 100 compr. à 400 mg * pr. compr. à 200 mg * pr. compr. à 400 mg		251,— 725,— 3,66 5,29	— —	— —

§ 54. De hierna volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor terugbetaling indien de behandeling, waarvoor ze voor-geschreven zijn, wordt ingesteld na een anamnese, bevestigd door een positieve huidtest (priktest of intradermoreactie) en/of Phadebas RAST.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de recht-hebbende het attest uit waarvan het model onder b van bijlage III van dit besluit is vastgesteld.

De toelating is beperkt tot een behandelingsperiode van maximum twaalf maanden, verlengingen van deze periode met telkens twaalf maanden kunnen worden toegestaan.

§ 54. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un rembourse-ment que si le traitement pour lequel elles sont prescrites, est instauré après une anamnèse, confirmée par un test cutané positif (prick test ou intradermoréaction) et/ou un Phadebas RAST positif

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous b de l'annexe III du présent arrêté.

Cette autorisation est limitée à une période de douze mois maximum, des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées.

criterium — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du béné-ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéfi-ciaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
C-12	PHARMALGEN (BIJENGIF-VENIN D'ABEILLE) Pharmacia 4 fl. pulv. inj. + solv. * pr. 4 fl. pulv. inj. + solv.		2 102,— 1 978,—	300,—	500,—
C-12	PHARMALGEN (WESPENGIF-VENIN DE GUEPE) Pharmacia 4 fl. pulv. inj. + solv. * pr. 4 fl. pulv. inj. + solv.		3 031,— 2 907,—	300,—	500,—

§ 55. De hierna vermelde specialiteit geeft enkel aanleiding tot terugbetaling indien ze voorgeschreven werd voor de behandeling van de gevolgen van een infectie door het Humaan immunodeficiëntie virus (H.I.V.) bij patiënten met het Acquired immune Deficiency Syndrom (AIDS) of AIDS-related complex (ARC), gestaafd met een door een arts, verbonden aan een erkend AIDS-centrum, opgesteld volledig en gemotiveerd verslag.

§ 55. La spécialité suivante ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement des suites d'une infection par le virus d'immunodéficience humaine (HIV) chez des patients présentant un syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA) ou un AIDS-related complex (ARC), prouvé par un rapport complet, motivé et établi par un médecin attaché à un centre SIDA agréé

Op basis van deze bescheiden levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het formulier af waarvan het model onder *b* van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot maximum twaalf maanden is beperkt, met dien verstande dat verlengingen van die periode met telkens twaalf maanden kunnen worden toegestaan.

Sur base de ces documents, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum, des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées.

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende 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 recht-hebbende, 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
A-27	RETROVIR Wellcome 100 caps. à 100 mg * pr. caps. à 100 mg		7 097,— 69,72	—	—

2° in hoofdstuk IV :

a) in § 3-a, een als volgt opgestelde en naar de specialiteiten ALBUMAN Berna, HUMAAN ALBUMINE 20 % Behringwerke, HUMAAN ALBUMINE Hyland, HUMAAN ALBUMINE 20 % Immuno, HUMAAN ALBUMINE Mérieux, HUMAAN ALBUMINE (zoutarm) Rode Kruis, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. inj. 100 ml à 20 % . »

b) in § 3-b, een als volgt opgestelde en naar de specialiteit HUMAAN ALBUMINE 20 % Immuno, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. inj. 10 ml of 20 ml à 20 % . »

c) in § 4-a

— een als volgt opgestelde en naar de specialiteit RIFADINE AD PERFUSIONEM Merrell, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. lyoph. à 600 mg . »

— een als volgt opgestelde en naar de specialiteit RIMACTAN Ciba-Geigy verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 8 caps. à 300 mg . »

d) in § 46, een als volgt opgestelde en naar de specialiteit HEALON Pharmacia, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per s. inj. 0,4 ml à 10 mg/ml . »

3° in hoofdstuk IV-bis :

a) het eerste lid vervangen door de volgende beschikking :

« Voor de hierna vermelde produkten zijn de in hoofdstuk IV, sub A voorziene toepassingsmodaliteiten insgelijks geldig en de verzekering komt slechts tegemoet indien de volgende algemene en bijzondere voorwaarden vervuld zijn.

b) het laatste lid van de onder 1 vermelde algemene voorwaarden door volgende beschikking vervangen :

« Het model van het machtigingsattest is onder *b* van bijlage III van dit besluit vastgesteld en de geldigheidsduur ervan is tot maximum twaalf maanden beperkt, met dien verstande dat verlengingen van die periode met telkens twaalf maanden op gemotiveerd verzoek van de behandelende arts kunnen worden toegestaan. »

Art. 2. In bijlage III van hetzelfde besluit, worden volgende wijzigingen aangebracht :

a) de « *b* » en « *c* » vervangen door deze welke bij dit besluit werden bijgevoegd.

b) de « *d* » tot en met « *ae* » worden opgeheven.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de derde maand volgend op die gedurende welke het in het *Belgisch Staatsblad* is bekendgemaakt.

2° au chapitre IV :

a) au § 3-a, ajouter une note en bas de page renvoyant aux spécialités ALBUMAN Berna, ALBUMINE HUMAINE 20 % Behringwerke, ALBUMINE HUMAINE Hyland, ALBUMINE HUMAINE 20 % Immuno, ALBUMINE HUMAINE Mérieux, ALBUMINE HUMAINE (pauvre en sel) Croix Rouge, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. inj. 100 ml à 200 % . »

b) au § 3-b, ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité ALBUMINE HUMAINE 20 % Immuno, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. inj. 10 ml ou 20 ml à 20 % . »

c) au § 4-a :

— ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité RIFADINE AD PERFUSIONEM Merrell, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. lyoph. à 600 mg . »

— ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité RIMACTAN Ciba-Geigy, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 8 caps. à 300 mg . »

d) au § 46, ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité HEALON Pharmacia, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par s. inj. 0,4 ml à 10 mg/ml . »

3° au chapitre IV-bis :

a) remplacer le premier alinéa par la disposition suivante :

« Pour les produits mentionnés ci-après, les modalités d'application prévues au chapitre IV, sous A, sont également valables et l'intervention de l'assurance n'est accordée que s'il est satisfait aux conditions générales et spécifiques suivantes : »

b) remplacer le dernier alinéa des conditions générales reprises sous 1 par la disposition suivante :

« Le modèle de l'attestation autorisant le remboursement est fixé sous *b* de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à douze mois maximum, des prolongations de cette période de chaque fois douze mois peuvent être autorisées à la demande motivée du médecin traitant. »

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

a) remplacer les « *b* » et « *c* » par ceux annexés au présent arrêté.

b) le « *d* » jusques et y compris le « *ae* » sont abrogés.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du troisième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

Art. 4. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 september 1988.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

Art. 4. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 septembre 1988.

BAUDOUIN

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

Bijlage III.b

b) Machtiging tot het vergoeden van de farmaceutische specialiteiten waarvoor de derdebetalersregeling toegelaten is

VERBOND OF GEWESTELIJKE DIENST :

Volgnummer van attest :

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt van

tot (maximum maanden (3) de vergoeding van het produkt

..... (benaming/verpakking)

aangenomen bij criterium :

— Naam en voornamen van de patient :

— Adres :

— Inschrijvingsnummer bij de V.I. :

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

als echtgenoot (1) — ascedent (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 bestemd vak op aanbrengt bij het overleggen van het geneesmiddelenvoorschrift. (Zie keerzijde)

Datum :

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer.

(1) Niet passende vermelding schrappen.

(2) Slechts in te vullen indien de rechthebbende zelf geen gerechtigde is.

(3) De toegelaten maxima zijn bepaald in de desbetreffende vergoedingsreglementering.

Annexe III.b

b) Autorisation de rembourser des produits pharmaceutiques
pour lesquels le système du tiers payant est autorisé

FEDERATION OU OFFICE REGIONAL :

Numéro d'ordre de l'attestation :

--

Le soussigné, médecin-conseil, autorise pour la période du
ou (maximum mois (3) le remboursement du produit
..... (dénomination/conditionnement)
admis en application du critère :

- Nom et prénoms du patient :
- Adresse :
- Numéro d'inscription à l'O.A. :
- Nom et prénoms du titulaire qui en assume la charge (2) :
-
comme conjoint (1) — ascendant (1) — descendant (1)
- Numéro 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, les renseignements nécessaires dans la case à cet effet. (Cf. verso).

Date :

Signature et cachet du médecin-conseil,

(1) Biffer la mention inutile.

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

(3) Les maxima autorisés sont fixés dans la réglementation de remboursement qui s'y rapporte.

Bijlage III.C

c) Machtiging tot het vergoeden van een specialiteitsverpakking
 waarvoor de derdebetalersregeling toegelaten is

Verbond of gewestelijke dienst:

Volgnummer van attest

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt de vergoeding van één enkele specialiteitsverpakking (criterium, benaming, verpakking)

tijdens de periode van tot (maximum maanden) (3)

- Naam en voornamen van de patient:
- Adres:
- Inschrijvingsnummer bij de V.I.:
- Naam en voornamen van gerechtigde te wiens laste hij is (2):
- als echtgenoot (1) — ascedent (1) — descendent (1) *
- Inschrijvingsnummer bij de V.I. (2):

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer:

Onderrichtingen ten behoeve van de afleverende apotheker:

Het is de afleverende apotheker toegestaan de derdebetalersregeling toe te passen, op voorwaarde dat:

1. hij dit formulier aan het medisch voorschrift hecht;
2. de aflevering plaats heeft binnen de door de adviserend geneesheer gemachtigde periode;
3. hij de hierna vermelde formule invult en ondertekent:

Datum van aflevering:	
Handtekening:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Stempel </div>

(1) Niet passende vermelding schrappen.
 (2) Slechts in te vullen indien de rechthebbende zelf geen gerechtigde is.
 (3) De toegelaten maxima zijn bepaald in de desbetreffende vergoedingsreglementering.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 27 september 1988.

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN

Annexe III.C

c) Autorisation de remboursement d'un conditionnement de spécialité
pour lequel le système du tiers payant est autorisé

Fédération ou office régional :

Numéro d'ordre de l'attestation

Le soussigné, médecin-conseil, autorise le remboursement d'un seul conditionnement de la spécialité (critère, dénomination, conditionnement)

pendant la période du au (maximum mois) (3)

- Nom et prénoms du patient :
- Adresse :
- Numéro d'inscription à l'O.A. :
- Nom et prénoms du titulaire qui en assume la charge (2) :
- comme conjoint (1) — ascendant (1) — descendant (1)
- Numéro d'inscription à l'O.A. (2) :

Date :

Signature et cachet du médecin-conseil,

Instructions pour le pharmacien dispensateur :

Le pharmacien dispensateur est autorisé à appliquer le tiers payant à la condition :

1. qu'il attache le présent formulaire à la prescription médicale;
2. que la dispensation se situe dans la période autorisée par le médecin-conseil;
3. qu'il remplisse et signe la formule ci-après :

Date de délivrance :	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 10px;">Cachet</div>
Signature :	

(1) Biffer les mentions inutiles.

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

(3) Les maxima autorisés sont fixés dans la réglementation de remboursement qui s'y rapporte.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 27 septembre 1988

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN