

Art. 23. Le traitement de l'agent qui en date du 19 septembre 1970 est déjà titulaire d'une échelle compensatoire, en application des dispositions antérieures continue à être fixé dans ladite échelle conformément aux règles qui étaient en vigueur le 31 mai 1970.

Art. 24. A l'article 4 du présent arrêté, le tableau déterminant l'échelle de traitements compensatoires qui correspond à l'échelle dont l'agent est titulaire est, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1971, remplacé par le tableau suivant :

Echelle dont l'agent est titulaire	Echelle compensatoire
401	413
402	414
403-404	414
411-412-413	422
414	424 C
421-422	432 C
423	433 C
424-425	435 C
301	323 C
302	325
303	327
304	326
305	327
306	328
201	223
202	223
203	223
211	223
212	223
213	223
214	119 892 - 201 488
	7 x 6 180
	5 x 5 150
	1 x 5 170
	1 x 5 253
	1 x 2 163
	N2 - G II
101	113
102	113
103	116

Art. 25. Le présent arrêté produit ses effets le 1<sup>er</sup> août 1984 à l'exception des dispositions qui produisent leurs effets aux dates prévues pour leur application. Le présent arrêté cessera d'être en vigueur le 1<sup>er</sup> août 1973.

Art. 26. Notre Vice-Premier Ministre et Ministre des Communications est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 9 mai 1989.

BAUDOIN

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre  
et Ministre des Communications,  
J.-L. DEHAENE

Art. 23. De wedde van het personeelslid dat op datum van 19 september 1970 reeds een compensatieweddeschaal geniet bij toepassing van de vroegere beschikkingen blijft vastgesteld in genoemde weddeschaal volgens de op 31 mei 1970 geldende regels.

Art. 24. In artikel 4 van dit besluit wordt de tabel tot vaststelling van de compensatieweddeschaal die overeenstemt met de weddeschaal waarop het personeelslid is gerechtigd, met ingang van 1 januari 1971 vervangen door de volgende tabel :

Weddeschaal waarop het personeelslid gerechtigd is	Compensatieweddeschaal
401	413
402	414
403-404	414
411-412-413	422
414	424 C
421-422	432 C
423	433 C
424-425	435 C
301	323 C
302	325
303	327
304	326
305	327
306	328
201	223
202	223
203	223
211	223
212	223
213	223
214	119 892 - 201 488
	7 x 6 180
	5 x 5 150
	1 x 5 170
	1 x 5 253
	1 x 2 163
	N2 - G II
101	113
102	113
103	116

Art. 25. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 augustus 1984, met uitzondering van de bepalingen die uitwerking hebben met ingang van de voor hun toepassing bepaalde data. Dit besluit houdt op van kracht te zijn op 1 augustus 1973.

Art. 26. Onze Vice-Eerste Minister en Minister van Verkeerswezen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 9 mei 1989.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Vice-Eerste Minister  
en Minister van Verkeerswezen,  
J.-L. DEHAENE

#### MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 89 — 1274

27 JUIN 1989. — 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

BAUDOIN, 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 1983, 8 avril 1985 et 8 août 1980 et les arrêtés royaux n<sup>os</sup> 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 les lois des 8 août 1980 et 1<sup>er</sup> août 1985;

#### MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 89 — 1274

27 JUNI 1989. — 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 1983, 8 april 1985 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;

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

Vu l'avis émis les 13 avril et 11 mai 1989 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 19 juin 1989 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<sup>er</sup>, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

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

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1<sup>er</sup>. 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<sup>o</sup> au chapitre I :

a) insérer les spécialités pharmaceutiques suivantes :

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

Gelet op het advies uitgebracht op 13 april en 11 mei 1989 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 19 juni 1989 door het Beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

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

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

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

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. 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<sup>o</sup> in hoofdstuk I :

a) volgende farmaceutische specialiteiten invoegen :

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Basse de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de recht-hebbende 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 Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-95	ARTEX Euthérapie 30 compr. à 5 mg * pr. compr. à 5 mg ** pr. compr. à 5 mg		570,— 13,87 11,40	85,—	142,—
	BIOPHADI : Cure désensibilisante — Désensibiliserende kuur				
Cs-9	— ALLERGENES — SOL. A.Q. Cure complète — Volledige kuur (5 fl.) * pr. pr. cure complète — volledige kuur (5 fl.) ** pr. pr. cure complète — volledige kuur (5 fl.)		1 650,— 1 508,— 1 230,—	990,—	990,—
Cs-9	— ALLERGENES — RETARD Cure complète — Volledige kuur (3 fl.) * pr. cure complète — volledige kuur (3 fl.) ** pr. cure complète — volledige kuur (3 fl.)		1 650,— 1 508,— 1 230,—	990,—	990,—
Cx-2	BISOLVON Boehringer Ingelheim 50 dos. gran. à 8 mg * pr. dos. gran. à 8 mg ** pr. dos. gran. à 8 mg		214,— 3,12 2,56	160,—	160,—
B-22	CLARAMID Inpharzam 10 compr. à 150 mg * pr. compr. à 150 mg ** pr. compr. à 150 mg		650,— 47,40 39,—	97,—	162,—
B-99	FRAXIPARINE Choay 10 s. inj. 0,3 ml à 7 500 UAXa IC * prs. inj. 0,3 ml à 7 500 UAXa IC ** prs. inj. 0,3 ml à 7 500 UAXa IC		1 261,— 103,40 85,—	189,—	300,—
B-139	GYNO-CANESTENE Bayer 3 compr. vag. à 200 mg * pr. compr. vag. à 200 mg ** pr. compr. vag. à 200 mg		235,— 57,33 47,—	35,—	59,—
Cs-1	HYDERGINE FAS Sandoz 30 compr. à 4,5 mg * pr. compr. à 4,5 mg		451,— 10,97	271,—	271,—

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenwoordiging	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-159	IBU-SLOW Bio-Therabel 60 compr. sec. à 600 mg * pr. compr. sec. à 600 mg ** pr. compr. sec. à 600 mg		572,— 6,97 5,72	86,—	143,—
B-182	KEFADIM Lilly ** pr. fl. I.V.-I.M. à 500 mg ** pr. fl. I.V.-I.M. à 1 g ** pr. fl. I.V.-I.M. à 2 g		334,— 647,— 1 278,—		
B-95	LOMIR Sandoz 56 compr. à 2,5 mg * pr. compr. à 2,5 mg ** pr. compr. à 2,5 mg		999,— 13,02 10,70	150,—	250,—
B-140	NEOTIGASON Roche 30 caps. à 10 mg 30 caps. à 25 mg * pr. caps. à 10 mg * pr. caps. à 25 mg ** pr. caps. à 10 mg ** pr. caps. à 25 mg		1 302,— 2 192,— 36,13 68,93 29,70 59,37	195,— 200,—	300,— 300,—
A-16	TAMOXIFENE Vital 30 compr. à 10 mg 100 compr. à 10 mg * pr. compr. à 10 mg ** pr. compr. à 10 mg	G G G G	738,— 1 663,— 15,24 12,52	— —	— —
B-141	TIBERAL Roche 3 compr. à 500 mg * pr. amp. pr. perf. I.V. 6 ml à 1 g * pr. compr. à 500 mg ** pr. amp. pr. perf. I.V. 6 ml à 1 g ** pr. compr. à 500 mg		177,— 741,— 43,— 608,— 35,33	27,—	44,—
B-101	UROKINASE Choay * pr. fl. inj. lyoph. 20 ml à 225 000 U.I. + solv. ** pr. fl. inj. lyoph. 20 ml à 225 000 U.I. + solv.		4 866,— 4 579,—		

b) ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité TIBERAL Roche, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par amp. pr. perf. I.V. à 1 g. »

c) ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité UROKINASE Choay, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. inj. à 225 000 I.U. »

d) modifier comme suit l'inscription des conditionnements des spécialités ci-après :

b) een als volgt opgestelde en naar de specialiteit TIBERAL Roche, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per amp. pr. perf I.V. à 1 g. »

c) een als volgt opgestelde en naar de specialiteit UROKINASE Choay, verwijzend voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. inj à 225 000 I.U. »

d) als volgt de inschrijving wijzigen van de hierna vermelde specialiteitsverpakkingen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenwoordiging	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-159	ALTREN 30 Pharbil-Rorer 30 caps. à 30 mg 60 caps. à 30 mg 100 caps à 30 mg * pr. caps. à 30 mg ** pr. caps. à 30 mg		171,— 307,— 454,— 3,31 2,72	26,— 46,— 68,—	43,— 77,— 113,—

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenwoordiging	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht- hebbende 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 — Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-159	ALTREN 60 Pharbil-Rorer 30 caps. à 60 mg 60 caps. à 60 mg 100 caps. à 60 mg * pr. caps. à 60 mg ** pr. caps. à 60 mg		290,— 523,— 774,— 5,85 4,64	43,— 78,— 118,—	72,— 131,— 193,—
B-109	ANAFRANIL Ciba-Geigy 10 amp. inj. 2 ml à 25 mg 30 drag. à 10 mg 150 drag. à 10 mg 30 drag. à 25 mg 150 drag. à 25 mg * pr. amp. inj. 2 ml à 25 mg * pr. drag. à 10 mg * pr. drag. à 25 mg ** pr. amp. inj. 2 ml à 25 mg ** pr. drag. à 10 mg ** pr. drag. à 25 mg		364,— 83,— 370,— 162,— 747,— 26,60 1,80 3,63 21,80 1,48 2,99	55,— 12,— 55,— 24,— 112,—	91,— 21,— 92,— 40,— 187,—
B-109	ANAFRANIL RETARD Ciba-Geigy 42 compr. à 75 mg * pr. compr. à 75 mg ** pr. compr. à 75 mg		691,— 12,— 9,86	104,—	173,—
B-159	ARTIFLAM Roussel 6 fl. I.M. à 200 mg + solv. 60 compr. à 200 mg 12 supp. à 300 mg * pr. fl. I.M. à 200 mg + solv. * pr. compr. à 200 mg * pr. supp. à 300 mg ** pr. fl. I.M. à 200 mg + solv. ** pr. compr. à 200 mg ** pr. supp. à 300 mg		421,— 601,— 236,— 51,17 7,32 14,33 42,— 6,— 11,75	63,— 90,— 35,—	105,— 150,— 59,—
B-159	ARTIFLAM FORTE Roussel 40 compr. à 300 mg * pr. compr. à 300 mg ** pr. compr. à 300 mg		601,— 10,98 9,—	90,—	150,—
B-42	CHLORAMPHENICOL (Ophtaimolose) Cusi 5 g ungt. opht. à 1 % * pr. 5 ungt. opht. à 1 % ** pr. 5 ungt. opht. à 1 %		92,— 67,— 55,—	14,—	23,—
B-11	CIBACALCINE Ciba-Geigy 5 amp. inj. 0,5 mg + 5 amp. solv. * pr. amp. inj. 0,5 mg + amp. solv. ** pr. amp. inj. 0,5 mg + amp. solv.		1 530,— 272,40 223,80	200,—	300,—
B-162	COLCHICINE Houdé 40 compr. à 1 mg * pr. compr. à 1 mg ** pr. compr. à 1 mg		90,— 1,65 1,35	13,—	22,—
A-16	CYCLOBLASTINE Farmitalia 10 fl. inj. lyoph. à 100 mg 10 fl. inj. lyoph. à 200 mg 10 fl. inj. lyoph. à 500 mg 1 fl. inj. lyoph. à 1 g 50 drag. à 50 mg * pr. fl. inj. lyoph. à 100 mg * pr. fl. inj. lyoph. à 200 mg * pr. fl. inj. lyoph. à 500 mg * pr. fl. inj. lyoph. à 1 g * pr. drag. à 50 mg ** pr. fl. inj. lyoph. à 100 mg ** pr. fl. inj. lyoph. à 200 mg ** pr. fl. inj. lyoph. à 500 mg ** pr. fl. inj. lyoph. à 1 g ** pr. drag. à 50 mg		424,— 583,— 1 182,— 294,— 272,— 30,90 42,60 93,80 215,— 3,98 25,40 35,— 77,10 176,— 3,26	— — — — —	— — — — —

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-42	DE ICOL Colircusi Cusi 5 ml coll. * pr. 5 ml coll. ** pr. 5 ml coll.		109,— 80,— 65,—	16,—	27,—
B-42	DE ICOL Ophthalmolose Cusi 4 g pom. oph. * pr. 4 g pom. oph. ** pr. 4 g pom. oph.		109,— 80,— 65,—	16,—	27,—
B-9	DEXAMETHASONE Colircusi Cusi 5 ml coll. à 0,1 % * pr. 5 ml coll. à 0,1 % ** pr. 5 ml coll. à 0,1 %		151,— 110,— 91,—	23,—	38,—
B-9	DEXAMETHASONE Ophthalmolose Cusi 2,7 g pom. oph. à 0,05 % * pr. 2,7 g pom. oph. à 0,05 % ** pr. 2,7 g pom. oph. à 0,05 %		81,— 59,— 49,—	12,—	20,—
B-9	DEXA-SOL Roussel 4 ml coll. à 0,15 % * pr. 4 ml coll. à 0,15 % ** pr. 4 ml coll. à 0,15 %		143,— 104,— 86,—	21,—	36,—
B-42	DEXA-SOL à la SOFRAMYCINE Roussel 4 ml coll. * pr. 4 ml coll. ** pr. 4 ml coll.		126,— 92,— 76,—	19,—	31,—
A-16	ENDOXAN Asta 5 vials inj. à 500 mg 50 drag. à 50 mg 10 fl. inj. à 100 mg 10 fl. inj. à 200 mg * pr. vial inj. à 500 mg * pr. drag. à 50 mg * pr. fl. inj. à 100 mg * pr. fl. inj. à 200 mg ** pr. vial inj. à 500 mg ** pr. drag. à 50 mg ** pr. fl. inj. à 100 mg ** pr. fl. inj. à 200 mg		634,— 272,— 424,— 583,— 92,60 3,98 30,90 42,60 76,— 3,26 25,40 35,—	— — — —	— — — —
B-22	ERYTHRO-500 S.M.B. 16 pulv. or. à 500 mg * pr. pulv. or. à 500 mg ** pr. pulv. or. à 500 mg		480,— 21,88 18,—	72,—	120,—
A-16	FARLUTAL Farmitalia 50 compr. à 100 mg 40 compr. à 250 mg 30 compr. à 500 mg * pr. compr. à 100 mg * pr. compr. à 250 mg * pr. compr. à 500 mg ** pr. compr. à 100 mg ** pr. compr. à 250 mg ** pr. compr. à 500 mg		1 891,— 3 075,— 3 963,— 35,34 73,78 127,97 29,60 66,60 118,40	— — —	— — —
B-141	FLAGYL Specia 20 compr. à 500 mg 10 ov. à 500 mg * pr. compr. à 500 mg * pr. ov. à 500 mg ** pr. compr. à 500 mg ** pr. ov. à 500 mg		233,— 147,— 8,50 10,70 7,— 8,80	35,— 22,—	58,— 37,—
Cs-2	GLYVENOL Ciba-Geigy 50 caps. à 400 mg 100 caps. à 400 mg * pr. caps. à 400 mg ** pr. caps. à 400 mg		270,— 528,— 3,85 3,17	162,— 317,—	162,— 317,—

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenrekening	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-139	<b>GYNO-TRAVOGEN</b> Schering 2 compr. vag. à 300 mg 1 ov. à 600 mg 40 g crème vag. à 1 % * pr. compr. vag. à 300 mg * pr. ov. à 600 mg * pr. 5 g crème vag. à 1 % ** pr. compr. vag. à 300 mg ** pr. ov. à 600 mg ** pr. 5 g crème vag. à 1 %		242,— 232,— 282,— 88,50 189,— 23,88 72,50 139,— 19,63	36,— 35,— 39,— — — — — —	60,— 59,— 65,— — — — — —
A-16	<b>HOLOXAN</b> Asta * pr. fl. inj. lyoph. à 1 g ** pr. fl. inj. lyoph. à 1 g		656,30 627,60	— —	— —
A-16	<b>HONVAN</b> Asta 10 amp. inj. 5 ml à 250 mg 50 compr. à 100 mg * pr. amp. inj. 5 ml à 250 mg * pr. compr. à 100 mg ** pr. amp. inj. 5 ml à 250 mg ** pr. compr. à 100 mg		588,— 476,— 42,90 6,94 35,30 5,70	— — — — — —	— — — — — —
B-8	<b>HYDROCORTISONE</b> Roussel 1 fl. multidos. inj. 5 ml à 25 mg/ml 20 compr. à 20 mg * pr. ml sol. inj. à 25 mg * pr. compr. à 20 mg ** pr. ml sol. inj. à 25 mg ** pr. compr. à 20 mg		131,— 198,— 19,20 7,15 15,80 5,90	20,— 29,— — — — —	33,— 49,— — — — —
B-8	<b>HYDROCORTISONE INTRAVEINEUX</b> Roussel 1 fl. inj. à 100 mg lyoph. + solv. * pr. fl. inj. à 100 mg lyoph. + solv. ** pr. fl. inj. à 100 mg lyoph. + solv.		124,— 91,— 74,—	19,— — —	31,— — —
B-8	<b>HYDROCORTISONE I.V.</b> Lyophilisé Roussel 1 fl. inj. à 500 mg + solv. * pr. fl. inj. à 500 mg + solv. ** pr. fl. inj. à 500 mg + solv.		453,— 331,— 272,—	68,— — —	113,— — —
B-92	<b>HYGROTON</b> Ciba-Geigy 15 compr. à 100 mg 7 compr. à 100 mg * pr. compr. à 100 mg ** pr. compr. à 100 mg		100,— 459,— 4,47 3,67	16,— 69,— — —	28,— 115,— — —
B-92	<b>HYGROTON MITIS</b> Ciba-Geigy 30 compr. à 50 mg 100 compr. à 50 mg * pr. compr. à 50 mg ** pr. compr. à 50 mg		112,— 321,— 2,34 1,92	17,— 48,— — —	28,— 80,— — —
Cx-2	<b>LYSOMUCIL</b> Inpharzam 30 compr. eff. à 200 mg 30 caps. à 200 mg 30 dos. gran. à 200 mg/3 g * pr. compr. eff. à 200 mg * pr. caps. à 200 mg * pr. dos. gran. à 200 mg/3 g ** pr. compr. eff. à 200 mg ** pr. caps. à 200 mg ** pr. dos. gran. à 200 mg/3 g		304,— 304,— 304,— 7,40 7,40 7,40 6,07 6,07 6,07	228,— 228,— 228,— — — — — — —	228,— 228,— 228,— — — — — — —
B-160	<b>LYSOMUCIL 10 %</b> Inpharzam 20 amp. 3 ml à 300 mg * pr. amp. 3 ml à 300 mg ** pr. amp. 3 ml à 300 mg		336,— 12,25 10,05	50,— — —	84,— — —
B-175	<b>MEDRIVAS</b> Colircusi Cusi 5 ml coll. * pr. 5 ml coll. ** pr. 5 ml coll.		130,— 98,— 78,—	19,— — —	32,— — —

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenmoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-19	MINIDIAB Carlo Erba 30 compr. à 5 mg 90 compr. à 5 mg * pr. compr. à 5 mg ** pr. compr. à 5 mg		296,— 710,— 5,76 4,73	— —	— —
B-134	MIOTIQUE DOUBLE Ophthalmolose Cusi 4,8 g ungt. opht. * pr. 4,8 g ungt. opht. ** pr. 4,8 g ungt. opht.		81,— 59,— 49,—	12,—	20,—
Cx-2	MUCOFIM Nobelfarma 25 compr. eff. à 200 mg * pr. compr. eff. à 200 mg ** pr. compr. eff. à 200 mg		253,— 7,40 6,08	190,—	190,—
Cx-2	MUCOLAIR Riker 30 compr. à 200 mg * pr. compr. à 200 mg ** pr. compr. à 200 mg		304,— 7,40 6,07	228,—	228,—
B-160	MUCOMYST Mead Johnson 3 amp. 10 ml à 2 g * pr. amp. 10 ml à 2 g ** pr. amp. 10 ml à 2 g	M	336,— 81,67 67,—	50,—	84,—
Cx-2	MUCOMYST ORAL Mead Johnson 30 dos. gran. à 200 mg/3,5 g * pr. dos. gran. à 200 mg/3,5 g ** pr. dos. gran. à 200 mg/3,5 g		304,— 7,40 6,07	228,—	228,—
B-42	NEOMYCINE COLIRCUSI Cusi 9 ml coll. * pr. 9 ml coll. ** pr. ml coll.		91,— 66,— 55,—	14,—	23,—
B-42	NEOMYCINE Ophthalmolose Cusi 4,8 g ungt. opht. * pr. 4,8 g ungt. opht. ** pr. 4,8 g ungt. opht.		58,— 42,— 35,—	9,—	14,—
B-9	NERISONA Schering 15 g crème derm. à 0,1 % 30 g crème derm. à 0,1 % 15 g pom. derm. à 0,1 % 30 g pom. derm. à 0,1 % 15 g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,1 % 30 g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,1 % * pr. g crème derm. à 0,1 % * pr. g pom. derm. à 0,1 % * pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,1 % ** pr. g crème derm. à 0,1 % ** pr. g pom. derm. à 0,1 % ** pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,1 %		133,— 212,— 133,— 212,— 133,— 212,— 5,17 5,17 5,17 4,23 4,23 4,23	20,— 32,— 20,— 32,— 20,— 32,— — — — — —	33,— 53,— 33,— 53,— 33,— 53,— — — — — —
B-9	NERISONA FORTE Schering 15 g pom. derm. à 0,3 % 15 g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,3 % * pr. g pom. derm. à 0,3 % * pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,3 % ** pr. g pom. derm. à 0,3 % ** pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,3 %		160,— 160,— 7,80 7,80 6,40 6,40	24,— 24,—	40,— 40,—
Cs-5	NEUROBION Merck 6 amp. inj. * pr. amp. inj. ** pr. amp. inj.		230,— 28,— 23,—	138,—	138,—

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegenoetkoming	Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de recht- hebbende 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 Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-167	ORGAMETRIL Organon 30 compr. à 5 mg * pr. compr. à 5 mg ** pr. compr. à 5 mg		188,— 4,57 3,77	26,—	47,—
B-134	PILOCARPINE Ophthalmolose Cusi 4,8 g ungt. opht. à 3 % * pr. 4,8 g ungt. opht. à 3 % ** pr. 4,8 g ungt. opht. à 3 %		66,— 48,— 40,—	10,—	16,—
B-42	PREDNISON NEOMYCINE Ophthalmo- lose Cusi 3 g ungt. opht. * pr. 3 g ungt. opht. ** pr. 3 g ungt. opht.		81,— 59,— 49,—	12,—	20,—
B-32	ROVAMYCINE Specia 16 compr. à 500 mg * pr. compr. à 500 mg ** pr. compr. à 500 mg		386,— 17,63 14,44	58,—	96,—
Cs-5	SOPALAMIN 3 B Laokon 6 vials inj. + solv. * pr. vial inj. + solv. ** pr. vial inj. + solv.		230,— 28,— 23,—	138,—	138,—
B-95	SOTALEX Mead Johnson 56 compr. à 160 mg * pr. compr. à 160 mg ** pr. compr. à 160 mg		562,— 7,32 6,02	84,—	140,—
B-139	TRAVOGEN Schering 20 g crème derm. à 1 % * pr. g crème derm. à 1 % ** pr. g crème derm. à 1 %		148,— 5,40 4,45	22,—	37,—
B-9	ULTRALAN Schering 10 g pom. grasse — vette zalf 30 g pom. grasse — vette zalf 50 g pom. grasse — vette zalf 10 g crème derm. 30 g crème derm. 50 g crème derm. 10 g ungt. derm. 30 g ungt. derm. 20 g lotio * pr. g pom. grasse — vette zalf * pr. g crème derm. * pr. g ungt. derm. * pr. g lotio ** pr. g pom. grasse — vette zalf ** pr. g crème derm. ** pr. g ungt. derm. ** pr. g lotio		97,— 216,— 328,— 97,— 216,— 328,— 97,— 216,— 148,— 4,78 4,78 5,27 5,40 3,94 3,94 4,30 4,45	15,— 32,— 49,— 15,— 32,— 49,— 15,— 32,— 22,—	24,— 54,— 82,— 24,— 54,— 82,— 24,— 54,— 37,—
B-101	UROKINASE Choay * pr. fl. inj. lyoph. 10 ml à 75 000 U.I. + solv. ** pr. fl. inj. lyoph. 10 ml à 75 000 U.I. + solv.		2 195,— 1 908,—		
B-9	VARLANE Schering 15 g crème derm. à 0,75 % 30 g crème derm. à 0,75 % 15 g pom. derm. à 0,75 % 30 g pom. derm. à 0,75 % 15 g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,75 % * pr. g crème derm. à 0,75 % * pr. g pom. derm. à 0,75 % * pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,75 % ** pr. g crème derm. à 0,75 % ** pr. g pom. derm. à 0,75 % ** pr. g pom. grasse derm. — vette zalf derm. à 0,75 %		155,— 277,— 155,— 277,— 155,— 6,73 6,73 7,53 5,53 5,53 6,20	23,— 42,— 23,— 42,— 23,—	39,— 69,— 39,— 69,— 39,—



e) supprimer les spécialités suivantes :

e) volgende specialiteiten schrappen :

## Dénomination et conditionnements

## Benaming en verpakkingen

ALEUDRINE Boehringer Ingelheim  
 AMITREX Mead Johnson  
 AUXISONE Boehringer Ingelheim  
 CORTI-FRADYL Christiaens  
 HOSTAGINAN Hoechst  
 NEO-CORTIDERM Continental Pharma  
 OMNES Cochard  
 ORABILIX Guerbet  
 OTOSPORIN Wellcome  
 RHESONATIV Kabi  
 SPIROCTAN 25 Boehringer Mannheim  
 TORFAMEX Sopar  
 VASCULAT Boehringer Ingelheim  
 100 compr. à 25 mg  
 \* pr. compr. à 25 mg  
 \*\* pr. compr. à 25 mg

2° Au chapitre III, insérer les solutions à perfusion suivantes :  
a) sous 1 :2° In hoofdstuk III, de volgende perfusieoplossingen invoegen  
a) sub 1 :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-120	MEDIALIPIDE 10 % Braun fl. 100 ml fl. 500 ml * pr. fl. 100 ml * pr. fl. 500 ml ** pr. fl. 100 ml ** pr. fl. 500 ml	M M	564,— 873,— 412,— 637,— 338,— 523,—	85,— 131,—	141,— 218,—
B-120	MEDIALIPIDE 20 % Braun fl. 100 ml fl. 250 ml fl. 500 ml * pr. fl. 100 ml * pr. fl. 250 ml * pr. fl. 500 ml ** pr. fl. 100 ml ** pr. fl. 250 ml ** pr. fl. 500 ml	M M M	617,— 783,— 1 286,— 450,— 572,— 1 041,— 370,— 469,— 855,—	93,— 117,— 190,—	154,— 196,— 300,—

b) sous 2 :

b) sub 2 :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-120	TRAVASOL 5,5 % + GLUCOSE 20 % Baxter Dual Bag 2 × 500 ml * pr. Dual Bag 2 × 500 ml ** pr. Dual Bag 2 × 500 ml	M	859,— 627,— 515,—	129,—	215,—

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-120	TRAVASOL 8,5 % + GLUCOSE 30 % Baxter Dual Bag 2 × 500 ml * pr. Dual Bag 2 × 500 ml ** pr. Dual Bag 2 × 500 ml	M	939,— 685,— 563,—	141,—	235,—
B-120	TRAVASOL 8,5 % (sans élect. — zonder elect.) + GLUCOSE 30 % Baxter Dual Bag 2 × 500 ml * pr. Dual Bag 2 × 500 ml ** pr. Dual Bag 2 × 500 ml	M	895,— 653,— 537,—	134,—	224,—
*B-120	TRAVASOL 10 % + GLUCOSE 50 % Baxter Dual Bag 2 × 500 ml * pr. Dual Bag 2 × 500 ml ** pr. Dual Bag 2 × 500 ml	M	1 173,— 927,— 762,—	176,—	293,—

3° au chapitre IV, sous B :

a) au § 7, a), insérer la spécialité suivante :

3° in hoofdstuk IV, sub B :

a) in § 7, a), volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-31	COMBIZYM Luitpold 50 drag. 100 drag. * pr. drag. ** pr. drag.	M M	210,— 336,— 2,45 2,01	— —	— —

b) au § 7, b), insérer la spécialité suivante :

b) in § 7, b), volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-161	COMBIZYM Luitpold 50 drag. 100 drag. * pr. drag. ** pr. drag.	M M	210,— 336,— 2,45 2,01	31,— 50,—	52,— 84,—

c) au § 13, littéra d), 3e alinéa, remplacer les termes « PEPCIDINE ou ZANTAC » par « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE ou ZANTAC ».

c) in § 13, littéra d), 3e lid, de woorden « PEPCIDINE of ZANTAC », door « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE of ZANTAC » vervangen.

d) au § 18, modifier comme suit l'inscription des conditionnements de la spécialité ci-après :

d) in § 18, als volgt de inschrijving wijzigen van de hierna vermelde specialiteitsverpakkingen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemeetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-6	PROVIRON Schering 20 compr. à 25 mg 50 compr. à 25 mg * pr. compr. à 25 mg ** pr. compr. à 25 mg		226,— 451,— 6,58 5,40	34,— 68,—	56,— 113,—

e) au § 26, littéra d), 2e alinéa, remplacer les termes « PEPCIDINE, TAGAMET ou ZANTAC » par « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET ou ZANTAC ».

e) in § 26, littera d), 2e lid, de woorden « PEPCIDINE, TAGAMET of ZANTAC » door « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET of ZANTAC » vervangen.

f) au § 34, littéra e), 3e alinéa, remplacer les termes « PEPCIDINE ou TAGAMET » par « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE ou TAGAMET ».

f) in § 34, littera e), 3e lid, de woorden « PEPCIDINE of TAGAMET » door « CALMAXID, PANAXID, PEPCIDINE of TAGAMET » vervangen.

g) au § 35 :

— compléter le 2e alinéa par les termes « et, le cas échéant, à la période transitoire (maximum 2 mois) suivant immédiatement celle-ci. »;

— insérer, après le 2e alinéa, l'alinéa suivant :

« — soit chez les patients nécessitant une insulinothérapie temporaire ou intermittente. »

g) in § 35 :

— het 2e lid aanvullen met de woorden « en, desgevallend, tot de overgangperiode (maximum 2 maand) die er onmiddellijk op volgt. »;

— na het 2e lid volgende bepalingen toevoegen :

« — hetzij bij patiënten voor wie tijdelijk of bij tussenpozen een insulinothérapie noodzakelijk is. »

h) au § 37, modifier comme suit l'inscription du conditionnement de la spécialité ci-après :

h) in § 37, als volgt de inschrijving wijzigen van de hierna vermelde specialiteitsverpakking :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemeetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-196	I.D.U. OPHTALMOLOSE Cusi 2,5 g ungt. opht. à 0,2 % * pr. 2,5 g ungt. opht. à 0,2 % ** pr. 2,5 g ungt. opht. à 0,2 %		89,— 65,— 53,—	13,—	22,—

i) au § 41 :

— insérer, après le 2e alinéa, l'alinéa suivant :

« Le remboursement de la spécialité GENOTONORM est également autorisé si elle est prescrite pour traiter un retard de croissance dans les cas démontrés biologiquement de dysgénésie gonadique (Syndrome de Turner). »

— insérer la spécialité suivante :

i) in § 41 :

— na het 2e lid volgende bepalingen toevoegen :

« De vergoeding van de specialiteit GENOTONORM is eveneens toegestaan indien ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van groeiretardatie in de biologisch aangetoonde gevallen van gonadale dysgenésie (Syndroom van Turner). »

— volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemeetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-3	HUMATROPE Lilly 1 fl lyoph. inj. à 4 I.U. + solv. * pr. fl. lyoph. inj. à 4 I.U. + solv. ** pr. fl. lyoph. inj. à 4 I.U. + solv.	M	2 472,— 2 348 2 061	—	—

j) remplacer le libellé du § 44 par le suivant :

§ 44. a) Les spécialités suivantes sont remboursées en vertu des dispositions du chapitre I de l'annexe I du présent arrêté; toutefois le médecin-conseil peut y déroger et autoriser le remboursement en catégorie A s'il s'agit du traitement ambulatoire d'infections respiratoires chez des patients souffrant de 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.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation prévue sous b de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à une période de douze mois, cette période étant renouvelable à la demande du médecin traitant.

j) de opstelling van § 44 door de volgende vervangen :

§ 44. a) De hierna vermelde specialiteiten worden vergoed krachtens de bepalingen van hoofdstuk I van bijlage I van dit besluit; de adviserend geneesheer mag echter hiervan afwijken en de vergoeding in categorie A machtigen indien het gaat om de ambulante behandeling van luchtwegeninfecties bij patiënten die lijden aan mucoviscidose.

In dat 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 zijn gezondheidstoestand de herhaling van zulke kuur verantwoordt.

Op basis van die elementen levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het formulier af dat voorzien is onder b van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot twaalf maanden is beperkt, periode die op aanvraag van de behandelende geneesheer kan worden verlengd.

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
			Basis van tegemoetkoming	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963	Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-33	AMUKIN Bristol 2 fl. inj. 2 ml à 100 mg 2 fl. inj. 2 ml à 500 mg * pr. fl. inj. 2 ml à 100 mg * pr. fl. inj. 2 ml à 500 mg		384,— 1 371,— 140,— 531,50	— — — —	— — — —
A-33	AZACTAM Squibb 1 fl. inj. à 1 g * pr. fl. inj. à 1 g * pr. fl. inj. à 2 g		810,— 591,— 1 168,—	— — —	— — —
A-33	CEFOBINE Pfizer 1 fl. pulv. I.V.-I.M. à 1 g 1 fl. pulv. I.V.-I.M. à 2 g * pr. fl. pulv. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. pulv. I.V.-I.M. à 2 g		489,— 899,— 357,— 679,—	— — — —	— — — —
A-33	COLIMYCINE Roger Bellon 3 amp. I.M. à 1 000 000 U. + solv. * pr. amp. I.M. à 1 000 000 U. + solv.		273,— 66,33	— —	— —
A-33	DIKACINE Belphar 3 amp. inj. 1,5 ml à 75 mg * pr. amp. inj. 1,5 ml à 75 mg		708,— 172,33	— —	— —
A-33	FOSFOCIN Labaz-Sanofi * pr. fl. lyoph. I.V. à 1 g + solv. * pr. fl. lyoph. I.V. à 4 g + solv.		169 519	— —	— —
A-33	GEOMYCINE Schering Corp. 3 amp. inj. 2 ml à 80 mg 3 vials inj. 2 ml à 80 mg * pr. amp. inj. 2 ml à 80 mg * pr. vial inj. 2 ml à 80 mg		925,— 925,— 225,— 225,—	— — — —	— — — —
A-33	GEOMYCINE D.S. Schering Corp. 3 s. inj. 2 ml à 80 mg * pr. s. inj. 2 ml à 80 mg		925,— 225,—	— —	— —
A-33	GLAZIDIM Glaxo 1 fl. I.V.-I.M. à 500 mg 1 fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 500 mg * pr. fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 2 g		557,— 1 058,— 407,— 787,— 1 556,—	— — — — —	— — — — —
A-33	KEFADIM Lilly 1 fl. I.V.-I.M. à 500 mg 1 fl. I.V.-I.M. à 1 g 1 fl. I.V.-I.M. à 2 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 500 mg * pr. fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 2 g		557,— 1 058,— 1 689,— 407,— 787,— 1 556,—	— — — — — —	— — — — — —

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegenwoordiging	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de recht-hebbende 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 Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-33	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 * pr. amp. inj. 1,5 ml à 15 mg * pr. vial inj. 2 ml à 50 mg * pr. vial inj. 1 ml à 100 mg * pr. vial inj. 1,5 ml à 150 mg * pr. amp. I.M./I.V. 2 ml à 200 mg		269,— 778,— 1 242,— 1 871,— 923,— 65,33 189,33 337,— 511,33 674,—	— — — — — — — — — —	— — — — — — — — — —
A-33	OBRACIN Lilly 3 fl. inj. 2 ml à 80 mg * pr. fl. inj. 2 ml à 80 mg		917,— 223,33	— —	— —
A-33	PIPCIL Lederle 1 fl. pulv. inj. à 2 g 1 fl. pulv. inj. à 4 g * pr. fl. pulv. inj. à 2 g * pr. fl. pulv. inj. à 4 g * pr. fl. pulv. inj. à 6 g		796,— 1 310,— 581,— 1 094,— 1 331,—	— — — — —	— — — — —
A-33	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. * pr. fl. I.M. à 1 g + solv. * pr. fl. I.V. à 0,5 g + solv. * pr. fl. I.V. à 1 g + solv.		838,— 442,— 838,— 612,— 323,— 612,—	— — — — — —	— — — — — —
A-33	PYOPEN Beecham 1 fl. inject à 1 g 1 fl. inject à 5 g * pr. fl. inject à 1 g * pr. fl. inject à 5 g		207,— 823,— 151,— 601,—	— — — —	— — — —
A-33	PYOPEN Perfusion Beecham * pr. fl. inject à 5 g		585,—	—	—
A-33	TIENAM Merck Sharp & Dohme * pr. fl. I.V. 60 ml à 250 mg/250 mg * pr. fl. I.V. 120 ml à 500 mg/500 mg		407,— 787,—	— —	— —
A-33	TIMENTIN Beecham * pr. fl. pulv. à 3 g/200 mg pr. inj./perf. I.V. * pr. fl. pulv. à 5 g/200 mg pr. inj./perf. I.V.		699,— 1 029,—	— —	— —
A-33	TRIACILLINE Beecham 1 fl. inj. à 2 g * pr. 1 fl. inj. à 5 g * pr. fl. inj. à 2 g * pr. fl. inj. à 5 g * pr. fl. perf. à 5 g * pr. fl. perf. à 10 g		623,— 1 192,— 427,34 1 001,80 1 204,— 1 869,—	— — — — — —	— — — — — —

b) 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 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.

b) De hierna vernoemde specialiteiten worden enkel terugbetaald indien ze worden aangewend voor ter verpleging opgenomen patiënten (cf. hoofdstuk I van bijlage I).

De adviserend geneesheer mag van die regel afwijken en de vergoeding toestaan door aflevering van het attest beoogd onder b van bijlage III van dit besluit, als het gaat om rechthebbenden die met dat produkt werden behandeld tijdens hun opneming in een ziekenhuis en wier behandeling met het produkt nog een tijd dient te worden voortgezet na hun ontslag uit het ziekenhuis.

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.

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

Deze toelating is beperkt zowel door de periode als door de poso-logie, die werden verantwoord.

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de reimbursement Basis van tegenmoetkoming	Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de recht- hebbende 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 Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-85	AMUKIN Bristol 2 fl. inj. 2 ml à 100 mg 2 fl. inj. 2 ml à 500 mg * pr. fl. inj. 2 ml à 100 mg * pr. fl. inj. 2 ml à 500 mg		384,— 1 371,— 140,— 531,50	58,— 200,—	96,— 300,—
B-182	APACEF I.C.I.-Pharma <sup>®</sup> 1 fl. lyoph. I.V./I.M. à 1 g 1 fl. lyoph. I.V./I.M. à 2 g * pr. fl. lyoph. I.V./I.M. à 1 g * pr. fl. lyoph. I.V./I.M. à 2 g * pr. fl. lyoph. pr. perf. à 2 g		684,— 1 188,— 499,— 946,— 946,—	103,— 178,—	171,— 297,—
B-182	CEFOBINE Pfizer 1 fl. pulv. I.V.-I.M. à 1 g 1 fl. pulv. I.V.-I.M. à 2 g * pr. fl. pulv. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. pulv. I.V.-I.M. à 2 g		489,— 899,— 357,— 679,—	73,— 135,—	122,— 225,—
B-182	CLAFORAN Hoechst 1 fl. I.M. à 1 g + solv. 1 fl. I.V. à 1 g + solv. 1 fl. I.V. à 2 g + solv. * pr. fl. I.M. à 1 g + solv. * pr. fl. I.V. à 1 g + solv. * pr. fl. I.V. à 2 g + solv.		487,— 487,— 925,— 356,— 356,— 675,—	73,— 73,— 139,—	122,— 122,— 231,—
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 * pr. amp. inj. 2 ml à 300 mg * pr. amp. inj. 4 ml à 600 mg * pr. amp. inj. 6 ml à 900 mg	P P P P P P	1 054,— 1 589,— 2 029,— 280,67 478,— 635,—	158,— 200,— 200,—	263,— 300,— 300,—
B-182	GLAZIDIM Glaxo 1 fl. I.V.-I.M. à 500 mg 1 fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 500 mg * pr. fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 2 g		557,— 1 058,— 407,— 787,— 1 556,—	84,— 159,—	139,— 284,—
B-182	KEFADIM Lilly 1 fl. I.V.-I.M. à 500 mg 1 fl. I.V.-I.M. à 1 g 1 fl. I.V.-I.M. à 2 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 500 mg * pr. fl. I.V.-I.M. à 1 g * pr. fl. I.V.-I.M. à 2 g		557,— 1 058,— 1 689,— 407,— 787,— 1 556,—	84,— 159,— 200,—	139,— 284,— 300,—
B-171	MANDOL Lilly 3 fl. inj. à 1 g * pr. fl. inj. à 1 g * pr. fl. à 2 g pr. perf. I.V. * pr. fl. à 4 g pr. perf. I.V.		809,— 196,67,— 394,— 631,—	121,—	202,—
B-171	MANDOL + LIDOCAINE Lilly 3 fl. inj. à 1 g + solv. * pr. fl. inj. à 1 g + solv.		809,— 196,67,—	121,—	202,—
B-218	MEFOXIN Merck Sharp & Dohme * pr. fl. I.M./I.V. à 1 g * pr. fl. I.M./I.V. à 2 g		222,— 400,—		
B-171	MONOCID Smith Kline-RIT fl. pulv. inj. à 1 g + solv. * pr. fl. pulv. inj. à 1 g + solv.		964,— 704,—	145,—	241,—

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegenoetkoming	Intervention du béné- ficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht- hebbende 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 — Aandeel van de recht- hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
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 * pr. amp. inj. 1,5 ml à 15 mg * pr. vial inj. 2 ml à 50 mg * pr. vial inj. 1 ml à 100 mg * pr. vial inj. 1,5 ml à 150 mg * pr. amp. I.M./I.V. 2 ml à 200 mg		269,— 778,— 1 242,— 1 671,— 923,— 85,33 189,33 337,— 511,33 674,—	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. * pr. fl. I.M. à 0,5 g + solv. * pr. fl. I.V. à 0,5 g + solv. * pr. fl. I.M. à 1 g + solv. * pr. fl. I.V. à 1 g + solv.		276,— 276,— 445,— 445,— 201,— 201,— 324,60 324,60	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 * pr. fl. pulv. inj. à 2 g * pr. fl. pulv. inj. à 4 g * pr. fl. pulv. inj. à 6 g		796,— 1 310,— 581,— 1 094,— 1 331,—	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. * pr. fl. I.M. à 1 g + solv. * pr. fl. I.V. à 0,5 g + solv. * pr. fl. I.V. à 1 g + solv.		838,— 442,— 838,— 612,— 323,— 612,—	126,— 66,— 126,—	209,— 110,— 209,—
B-182	ROCEPHINE Roche 1 amp. 1 g I.M. + solv. 1 amp. 1 g I.V. + solv. * pr. amp. 1 g I.M. + solv. * pr. amp. 1 g I.V. + solv. * pr. amp. 2 g pr. perf.		1 058,— 1 058,— 787,— 787,— 1 556,—	159,— 159,—	264,— 264,—
B-82	TRIACILLINE Beecham 1 fl. inj. à 2 g 1 fl. inj. à 5 g * pr. fl. inj. à 2 g * pr. fl. inj. à 5 g * pr. fl. perf. à 5 g * pr. fl. perf. à 10 g	P P P P	623,— 1 192,— 427,34 1 001,80 1 204,— 1 869,—	93,— 179,—	156,— 298,—
B-80	VANCOCIN CP Lilly 1 fl. I.V. lyoph. à 500 mg * pr. fl. I.V. lyoph. à 500 mg		1 143,— 890,—	171,—	286,—
B-80	VANCOCIN HCL Lilly 1 fl. 10 g pulv. or. * pr. g pulv. or.		7 571,— 744,70	200,—	300,—
B-171	ZINACEF Glaxo 3 fl. inj. à 750 mg 1 fl. inj. à 1,5 g * pr. fl. inj. à 750 mg * pr. fl. inj. à 1,5 g		854,— 569,— 207,87 416,—	128,— 85,—	213,— 142,—

k) au § 57, littéra e), 3e littéra, remplacer les termes « TAGAMET ou ZANTAC » par « CALMAXID, PANAXID, TAGAMET ou ZANTAC ».

k) in § 57, littera e), 3e lid, de woorden « TAGAMET of ZANTAC » door « CALMAXID, PANAXID, TAGAMET of ZANTAC » vervangen.

l) au § 59, modifier comme suit l'inscription des conditionnements des spécialités ci-après :

l) in § 59, als volgt de inschrijving wijzigen van de hierna vermelde specialiteitsverpakkingen :

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
A-29	LYSOMUCIL 10 % Inpharzam 20 amp. 3 ml à 300 mg * pr. amp. 3 ml à 300 mg ** pr. amp. 3 ml à 300 mg		336,— 12,25 10,05	—	—
A-29	MUCOMYST Mead Johnson 3 amp. 10 ml à 2 g * pr. amp. 10 ml à 2 g ** pr. amp. 10 ml à 2 g	M	336,— 81,67 67,—	—	—

m) ajouter le § 66 libellé comme suit :

§ 66. La spécialité reprise ci-après ne fait l'objet d'un remboursement que s'il est démontré qu'elle a été prescrite pour le traitement de la maladie de Paget. A cet effet, le médecin traitant établit un rapport qui prouve que le patient présente :

— soit une symptomatologie cliniquement active de Paget (douleurs, lésions ostéolytiques, fractures, déformations osseuses, compressions nerveuses, ...) avec des phosphatases alcalines dépassant la limite supérieure de la normale de la méthode de dosage utilisée;

— soit une asymptomatologie clinique avec lésions radiologiques pagétiques,

— si chez un patient de moins de 50 ans, les phosphatases alcalines dépassent la limite supérieure de la normale du dosage utilisé;

— si chez un patient de plus de 50 ans, les phosphatases alcalines ont une valeur supérieure au double de la limite supérieure de la normale du dosage utilisé.

Dans tous les cas, les résultats des examens effectués sont joints au rapport du médecin traitant.

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 six mois maximum, des prolongations de cette période de six mois peuvent être autorisées sur base d'une nouvelle évaluation.

m) een als volgt opgestelde § 66 toevoegen :

§ 66. De hierna volgende specialiteit wordt alleen maar vergoed als wordt bewezen dat ze is voorgeschreven voor de behandeling van de ziekte van Paget. Daartoe maakt de behandelende geneesheer een verslag op dat bewijst dat de patiënt :

— hetzij een klinisch actieve symptomatologie van Paget vertoont (pijn, osteolytische letsels, fracturen, botmisvormingen, zenuwcompressies, ...) en dat de alkalische fosfatasen de hoogste grens van het normale van de gebruikte doseringsmethode overschrijden;

— hetzij een klinische asymptomatologie met radiologische letsels van Paget vertoont,

— als bij een patiënt, jonger dan 50 jaar, de alkalische fosfatasen de hoogste grens van het normale van de gebruikte dosering overschrijden;

— als bij een patiënt, ouder dan 50 jaar, de alkalische fosfatasen het dubbele overschrijden van de hoogste grens van het normale van de gebruikte dosering.

In alle gevallen worden de resultaten van de verrichte onderzoeken bij het verslag van de behandelende geneesheer gevoegd.

Op grond van die documenten reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het getuigschrift uit waarvan het model is vastgesteld onder b van de bijlage III bij dit besluit en waarvan de geldigheidsduur is beperkt tot maximum zes maanden; verlengingen van die periode met zes maanden kunnen worden toegestaan op grond van een nieuwe evaluatie.

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-11	MIACALCIC Sandoz spray nas. 14 dos. à 100 I.U./dos. * pr. spray nas. 14 dos. à 100 I.U./dos. ** pr. spray nas. 14 dos. à 100 I.U./dos.		3 155,— 3 031,— 2 744,—	200,—	300,—

n) ajouter le § 67 libellé comme suit :

§ 67. a) Les spécialités mentionnées ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites 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 des spécialités concernées pour une période de deux mois maximum.

n) een als volgt opgestelde § 67 toevoegen :

§ 67. a) De hierna vermelde specialiteiten kunnen slechts worden terugbetaald als ze worden 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 desbetreffende specialiteiten toestaan voor een periode van maximum twee maanden.



c) Le remboursement peut également être autorisé pour la prévention des récurrences chez les patients ayant des antécédents d'ulcère duodénal récidivant; 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 (CALMAXID, CYTOTEC, GASTROZEPIN, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) ou B-188 (MILID).

Si le médecin traitant désire poursuivre avec les spécialités CALMAXID ou PANAXID un traitement commencé avec les spécialités PEPCIDINE, TAGAMET ou ZANTAC ou si, ayant instauré un traitement avec l'une des spécialités CALMAXID ou PANAXID, il veut poursuivre le traitement avec l'autre, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée.

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, getesteerd 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 produkten aangenomen bij toepassing van de criteria B-154 (DENOL), B-158 (CALMAXID, CYTOTEC, GASTROZEPIN, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC) of B-188 (MILID).

Indien de behandelende arts een met de specialiteiten PEPCIDINE, TAGAMET of ZANTAC begonnen behandeling wenst verder te zetten met de specialiteiten CALMAXID of PANAXID, of indien hij een behandeling die begonnen is met één der specialiteiten CALMAXID of PANAXID wenst verder te zetten met de andere, dan mag een nieuwe toelating worden verleend, gaande tot het einde van de oorspronkelijk toegestane periode.

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de rechthebbende 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 Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-158	CALMAXID U.C.B. 58 caps. à 150 mg 28 caps. à 300 mg * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg ** pr. caps. à 150 mg ** pr. caps. à 300 mg		2 146,— 2 146,— 36,11 72,21 30,98 61,96	200,— 200,—	300,— 300,—
B-158	PANAXID Lilly 58 caps. à 150 mg 28 caps. à 300 mg * pr. caps. à 150 mg * pr. caps. à 300 mg ** pr. caps. à 150 mg ** pr. caps. à 300 mg		2 146,— 2 146,— 36,11 72,21 30,98 61,96	200,— 200,—	300,— 300,—

o) Ajouter les dénominations « CALMAXID et PANAXID » dans l'énumération des produits repris après le critère B-158 aux litt. d) des §§ 13, 25, 26, 27, 32 et 45 et litt. e) des §§ 34 et 57.

p) Ajouter le § 68 libellé comme suit :

§ 68. La spécialité suivante ne fait l'objet d'un remboursement que si elle a été prescrite pour le traitement d'infections des voies respiratoires inférieures par le virus respiratoire syncytial dont la mise en évidence a été prouvée et fournie.

o) De benamingen « CALMAXID en PANAXID » toevoegen bij de opnoeming van de produkten die in criterium B-158 vermeld zijn in de litt. d) van de §§ 13, 25, 26, 27, 32 en 45 en litt. e) van de §§ 34 en 57.

p) Een als volgt opgestelde § 68 toevoegen :

§ 68. De hierna vermelde specialiteit wordt alleen maar vergoed als ze is voorgeschreven voor de behandeling van infecties van de onderste ademhalingswegen door een respiratoir syncytiumvormend virus, waarvan het bestaan is aangetoond en het bewijs is geleverd.

Critère Criterium	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 Aandeel van de rechthebbende 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 Aandeel van de rechthebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-220	VIRAZOLE ICN Viratek ** pr. fl. pulv. 6 g pr. aerosol		11 031,33		

g) Ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité VIRAZOLE ICN Viratek, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. pulv. à 6 g. »

r) ajouter le § 69 libellé comme suit :

§ 69. Les spécialités reprises ci-après ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été prescrites pour être administrées au cours d'une intervention chirurgicale.

g) Een als volgt opgestelde en naar de specialiteit VIRAZOLE ICN Viratek, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. pulv. à 6 g. »

r) Een als volgt opgestelde § 69 toevoegen :

§ 69. De hierna vermelde specialiteiten worden alleen vergoed als ze zijn voorgeschreven om te worden toegediend tijdens een heelkundige ingreep.

Critère — Criterium	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963 — Aandeel van de recht-hebbende 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 — Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963
B-102	NORCURON Organon Teknika * pr. amp. I.V. 2 ml à 4 mg ** pr. amp. I.V. 2 ml à 4 mg		139,10 114,30		
B-102	TRACRIUM Wellcome * pr. amp. I.V. 2,5 ml à 25 mg ** pr. amp. I.V. 2,5 ml à 25 mg		139,10 114,30		

s) Ajouter une note en bas de page renvoyant aux spécialités NORCURON Organon Teknika et TRACRIUM Wellcome, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par ampoule. »

4° Au chapitre IV bis, 2, ajouter les dispositions suivantes :

6° La préparation suivante peut être remboursée s'il ressort du rapport du médecin traitant qu'elle est indispensable au traitement de la tuberculose grave.

s) Een als volgt opgestelde en naar de specialiteiten NORCURON Organon Teknika en TRACRIUM Wellcome, verwijzende voetnoot toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per ampul. »

4° In hoofdstuk IV bis, 2, de volgende bepalingen toevoegen :

6° Het hiernavolgende preparaat mag worden vergoed indien uit het verslag van de behandelende arts blijkt dat het onontbeerlijk is voor de behandeling van ernstige tuberculose.

Critère — Criterium	Dénomination — Benaming	Unités visées sous 1., 2° — Eenheden beoogd sub 1., 2°
A-6	STREPTOMYCINE fl. inj. * pr. fl. inj. ** pr. fl. inj.	par 1 g per

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, ajouter les critères suivants :

1) en catégorie A :

« 33. Les antibiotiques actifs sur *Pseudomonas aeruginosa*, présentés sous des formes injectables et destinés au traitement ambulatoire des infections respiratoires chez des patients atteints de mucoviscidose. »

2) en catégorie B :

« 220. Les antiviraux destinés au traitement des infections à virus syncytial. »

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> août 1989, à l'exception des dispositions de l'article 1<sup>er</sup>, 4° qui entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> décembre 1988.

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

Donné à Bruxelles, le 27 juin 1989.

BAUDOIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales :

Ph. BUSQUIN

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, volgende criteria toevoegen :

1) in categorie A :

« 33. De tegen *Pseudomonas aeruginosa* actieve antibiotica, onder inspuibare vorm, bestemd om luchtwegeninfecties ambulant te behandelen bij mucoviscidosispatiënten. »

2) in categorie B :

« 220. De antivirale middelen, bestemd voor de behandeling van infecties met een syncytiumvormend virus. »

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op 1 augustus 1989, met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 4° die in werking treden op 1 december 1988.

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

Gegeven te Brussel, 27 juni 1989.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken :

Ph. BUSQUIN