

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,  
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

N. 2002 — 971

[C — 2002/22192]

11 MAART 2002. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, met toepassing van artikel 35ter en artikel 72bis, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35bis, § 1 en artikel 35ter, vijfde lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, zoals gewijzigd tot op heden;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 28 januari 2002;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 14 februari 2002;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid :

— dat overeenkomstig artikel 35ter van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, de Minister de lijst maandelijks kan aanpassen teneinde rekening te houden met vrijwillige dalingen van de maximumprijs van de farmaceutische specialiteiten;

— dat deze wijziging van de lijst zo vlug mogelijk moet gepubliceerd worden om de farmaceutische bedrijven, de verzekeringsinstellingen, de tarifieringsdiensten en de rechthebbenden tijdig op de hoogte te brengen;

— dat overeenkomstig artikel 72bis, § 2, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, uit de lijst de specialiteiten geschrapt moeten worden die niet meer geregistreerd zijn of die niet meer beschikbaar zijn op de markt;

Gelet op advies nr. 33.052/1 van de Raad van State, gegeven op 21 februari 2002, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluit :

**Artikel 1.** In de bijlage I van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I :

a) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten :

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES,  
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT

F. 2002 — 971

[C — 2002/22192]

11 MARS 2002. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, en application de l'article 35ter et de l'article 72bis, § 2, de la loi relative à l'assurance soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35bis, § 1<sup>er</sup> et l'article 35ter, cinquième alinéa, inséré par la loi du 10 août 2001;

Vu l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, comme modifié à ce jour;

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 28 janvier 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 14 février 2002;

Vu l'urgence, motivée par la circonstance :

— que, conformément à l'article 35ter de la loi coordonnée du 14 juillet 1994, le Ministre peut adapter mensuellement la liste afin de tenir compte des réductions volontaires du prix maximum des spécialités pharmaceutiques;

— que cette modification de la liste doit être publiée le plus vite possible afin d'informer à temps les firmes pharmaceutiques, les organismes assureurs, les offices de tarification et les bénéficiaires;

— que, conformément à l'article 72bis, § 2, de la loi coordonnée du 14 juillet 1994, il y a lieu de supprimer de la liste les spécialités qui ne sont plus enregistrées ou qui ne sont plus disponibles sur le marché;

Vu l'avis n° 33.052/1 du Conseil d'Etat, donné le 21 février 2002, en application de l'article 84, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, sont apportées les modifications suivantes :

1° au chapitre I<sup>er</sup> :

a) modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemoetk. - € - Base de rembours.	I	II
C-27	1583-590	DOCACETYL 600 Docpharma					
		compr. eff. 30 x 600 mg	G	9,30	9,30	4,65	4,65
	1524-107	sachets - zakjes 30 x 600 mg	R	8,89	8,89	4,44	4,44
	0767-590	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1943	0,1943		
	0768-218	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	R	0,2163	0,2163	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-590	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1597	0,1597		
	0768-218	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	R	0,1777	0,1777		
B-56	0749-440	KAPANOL 20 mg Glaxo Wellcome					
	0749-440	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,4860	0,4860		
	0749-440	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,3990	0,3990		
B-56	0749-663	KAPANOL 50 mg Glaxo Wellcome					
	0749-663	* pr. compr. 1 x 50 mg		1,0935	1,0935		
	0749-663	** pr. compr. 1 x 50 mg		0,8985	0,8985		
B-20	0737-742	LOMIR RETARD Novartis Pharma					
	0737-742	* pr. caps. 1 x 5 mg		0,6837	0,6837		
	0737-742	** pr. caps. 1 x 5 mg		0,5617	0,5617		
B-240	0749-853	MOXON 0,2 mg Solvay Pharma					
	0749-853	* pr. compr. 1 x 0,2 mg		0,3782	0,3782		
	0749-853	** pr. compr. 1 x 0,2 mg		0,3104	0,3104		
B-27	0748-889	NEFROTONE Boss Pharma					
	0748-889	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1418	0,1418	+ 0,0000	+ 0,0000
	0748-889	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1166	0,1166		
B-107	0714-360	PENTREXYL Bristol-Myers Squibb					
	0714-360	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg + solv.		0,6136	0,6136		
	0714-360	** pr. fl. inj. 1 x 250 mg + solv.		0,5040	0,5040		
B-45	1555-333	RANIPHAR Unicophar					
	1555-341	compr. 60 x 150 mg	G	22,58	22,58	3,39	5,64
	1559-970	compr. 30 x 300 mg	G	22,58	22,58	3,39	5,64
	0764-126	compr. 60 x 300 mg	G	35,82	35,82	5,37	8,95
	0764-126	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2513	0,2513		
	0764-134	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,5200	0,5200		
	0764-126	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2065	0,2065		
	0764-134	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4272	0,4272		

- I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.
- I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1er et §19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.
- II = Aandeel van de andere rechthebbenden.
- II = Intervention des autres bénéficiaires.

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeotk. - € - Base de rembours.	I	II
B-176	0720-516	UROGRAFINE 30% PRO PERF. Schering * pr. fl. perf. 1 x 250 ml 30%		8,7150	8,7150		
	0720-516	** pr. fl. perf. 1 x 250 ml 30%		8,0040	8,0040		
B-176	0720-615	UROVISON PERF. Schering * pr. fl. perf. 1 x 230 ml (+ 20 ml) 30%		8,7150	8,7150		
	0720-615	** pr. fl. perf. 1 x 230 ml (+ 20 ml) 30%		8,0040	8,0040		
A-5	0721-472	ZARONTIN Warner Lambert * pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,0675	0,0675		
	0721-472	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,0555	0,0555		

b) de volgende specialiteiten schrappen:

b) supprimer les spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeotk. - € - Base de rembours.	I	II
B-56	0016-014	ACUPAN 3M Pharma amp. inj. 5 x 20 mg/ml		4,76	4,76	0,71	1,19
	0700-120	* pr. amp. inj. 1 x 20 mg/ml		0,6940	0,6940		
	0700-120	** pr. amp. inj. 1 x 20 mg/ml		0,5700	0,5700		
B-78	0020-222	AKINETON Knoll amp. inj. 5 x 5 mg/ml		2,93	2,93	0,44	0,73
	0700-252	* pr. amp. inj. 1 x 5 mg/ml		0,4280	0,4280		
	0700-252	** pr. amp. inj. 1 x 5 mg/ml		0,3500	0,3500		
B-83	0100-727	ALBICORT 40 Sanofi-Synthelabo fl. I.M. 1 x 40 mg/ml		8,83	8,83	1,32	2,21
	0700-286	* pr. fl. I.M. 1 x 40 mg/ml		6,4400	6,4400		
	0700-286	** pr. fl. I.M. 1 x 40 mg/ml		5,2900	5,2900		
B-171	0014-969	ALBICORT OTICUM Sanofi Pharma sol. ot. 10 ml		3,47	3,47	0,52	0,87
	0700-310	* pr. sol. ot. 1 ml		0,2530	0,2530		
	0700-310	** pr. sol. ot. 1 ml		0,2080	0,2080		
A-24	0832-295	ALEXAN Heinrich Mack Nachf. vial inj. 10 x 40 mg/2 ml		27,05	27,05	0,00	0,00
	0804-617	vial inj. 10 x 100 mg/5 ml	R	41,84	36,39	5,45	5,45
	0315-564	vial inj. 1 x 500 mg/10 ml	R	25,86	21,94	3,92	3,92
	0700-419	* pr. vial inj. 1 x 40 mg/2 ml		2,0510	2,0510		
	0700-427	* pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	3,7960	3,1880	+ 0,6080	+ 0,6080
	0739-433	* pr. vial inj. 1 x 500 mg/10 ml	R	19,0700	16,0100	+ 3,0600	+ 3,0600
	0700-419	** pr. vial inj. 1 x 40 mg/2 ml		1,6850	1,6850		
	0700-427	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	3,1180	2,6190		
	0739-433	** pr. vial inj. 1 x 500 mg/10 ml	R	15,6600	13,1500		
B-158	0018-622	ALPHADERM Procter & Gamble Pharm. crème 30 g 10 mg/g		7,83	7,83	1,17	1,96
	0700-575	* pr. crème 1 x 10 mg/g		0,1907	0,1907		
	0700-575	** pr. crème 1 x 10 mg/g		0,1567	0,1567		
B-97	0842-096	AMINO-SLOW Menarini compr. div. 60 x 600 mg		9,62	9,62	1,44	2,40
	0727-875	* pr. compr. div. 1 x 600 mg		0,1170	0,1170		
	0727-875	** pr. compr. div. 1 x 600 mg		0,0962	0,0962		
B-176	0700-898	ANGIOGRAFINE Schering * pr. fl. amp. inj. 50 ml 650 mg/ml		4,9760	4,9760		
	0700-898	** pr. fl. amp. inj. 50 ml 650 mg/ml		4,2650	4,2650		
B-9	0379-859	APTINE 50 AstraZeneca compr. 50 x 65 mg		5,11	5,11	0,77	1,28
	0701-029	* pr. compr. 1 x 65 mg		0,0746	0,0746		
	0701-029	** pr. compr. 1 x 65 mg		0,0612	0,0612		
B-9	0379-867	APTINE RETARD 200 AstraZeneca compr. 50 x 260 mg		17,30	17,30	2,59	4,32
	0701-037	* pr. compr. 1 x 260 mg		0,2526	0,2526		
	0701-037	** pr. compr. 1 x 260 mg		0,2074	0,2074		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegenmoetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-126	0032-631 0729-004 0729-004	APURONE 3M Pharma compr. 30 x 400 mg * pr. compr. 1 x 400 mg ** pr. compr. 1 x 400 mg		15,17 0,3690 0,3033	15,17 0,3690 0,3033	2,28	3,79
B-30	0020-677 0701-060 0701-060	ARAMINE BITARTRATE Merck Sharp & Dohme amp. inj. 1 x 100 mg/10 ml * pr. amp. inj. 1 x 100 mg/10 ml ** pr. amp. inj. 1 x 100 mg/10 ml		6,42 4,6900 3,8500	6,42 4,6900 3,8500	0,96	1,60
B-14	0669-713 0733-212 0733-212	ARTEX Servier compr. 30 x 5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg		13,86 0,3370 0,2770	13,86 0,3370 0,2770	2,08	3,46
B-60	0032-763 0813-006 0729-012 0701-169 0729-012 0701-169	ARTIFLAM Tramedico fl. I.M. 6 x 200 mg + solv. compr. 60 x 200 mg * pr. fl. I.M. 1 x 200 mg + solv. * pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. fl. I.M. 1 x 200 mg + solv. ** pr. compr. 1 x 200 mg		9,37 13,36 1,1400 0,1625 0,9367 0,1335	9,37 13,36 1,1400 0,1625 0,9367 0,1335	1,41 2,00	2,34 3,34
B-60	0829-473 0701-177 0701-177	ARTIFLAM FORTE Tramedico compr. 40 x 300 mg * pr. compr. 1 x 300 mg ** pr. compr. 1 x 300 mg		13,36 0,2438 0,2003	13,36 0,2438 0,2003	2,00	3,34
B-55	1014-760 1014-778 1014-786 1014-794 0743-260 0742-726 0743-260 0742-726	ASACOL Byk Belga supp. 30 x 250 mg supp. 120 x 250 mg supp. 30 x 500 mg supp. 120 x 500 mg * pr. supp. 1 x 250 mg * pr. supp. 1 x 500 mg ** pr. supp. 1 x 250 mg ** pr. supp. 1 x 500 mg		19,44 52,95 31,19 86,56 0,4090 0,6809 0,3498 0,6217	19,44 52,95 31,19 86,56 0,4090 0,6809 0,3498 0,6217	2,92 6,57 4,68 6,57	4,86 9,79 7,80 9,79
B-15	1395-615 1395-623 0748-251 0748-251	ATEBLOC Boss Pharma compr. 28 x 100 mg compr. 56 x 100 mg * pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg	C C C C	13,04 20,87 0,2721 0,2234	13,04 20,87 0,2721 0,2234	1,96 3,13	3,26 5,22
B-15	1457-514	ATENOLOL-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm compr. 28 x 50 mg	G	8,30	8,30	1,24	2,07
B-15	1457-522	ATENOLOL-RATIOPHARM 100 mg Ratiopharm compr. 28 x 100 mg	G	14,95	14,95	2,24	3,74
B-98	0021-519 0480-434 0701-227 0701-227	ATROVENT Boehringer Ingelheim sol. 1 x 20 ml 0,25 mg/ml sol. 5 x 20 ml 0,25 mg/ml * pr. sol. 1 x 0,25 mg/ml ** pr. sol. 1 x 0,25 mg/ml		3,52 13,93 0,1017 0,0835	3,52 13,93 0,1017 0,0835	0,53 2,09	0,88 3,48
B-111	1390-194 0747-477 0747-477	AXETINE 250 Glaxo Wellcome compr. 10 x 250 mg * pr. compr. 1 x 250 mg ** pr. compr. 1 x 250 mg		13,86 1,0110 0,8310	13,86 1,0110 0,8310	2,08	3,46
B-111	1390-202 0747-485 0747-485	AXETINE 500 Glaxo Wellcome compr. 10 x 500 mg * pr. compr. 1 x 500 mg ** pr. compr. 1 x 500 mg		22,19 1,6190 1,3300	22,19 1,6190 1,3300	3,33	5,55
B-107	0132-084 0701-334 0701-334	BACOCIL Roerig compr. 16 x 400 mg * pr. compr. 1 x 400 mg ** pr. compr. 1 x 400 mg		9,62 0,4388 0,3606	9,62 0,4388 0,3606	1,44	2,40
B-99	1524-370	BECLOPHAR Pharmachemie caps. 30 x 100 µg		3,40	3,40	0,51	0,85
Cx-11	0031-211	BETASERC Solvay Pharma compr. 50 x 8 mg	R	8,97	7,54	7,46	7,46
B-176	0025-676 0701-888 0701-888	BILOPTINE Schering caps. 12 x 500 mg * pr. caps. 6 x 500 mg ** pr. caps. 6 x 500 mg		3,42 1,2500 1,0250	3,42 1,2500 1,0250	0,51	0,85

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemoehtk. — € — Base de rembours.	I	II
B-15	1255-264	BLOKIUM-50 Sintesa compr. 30 x 50 mg	R	10,59	8,90	3,02	3,91
	1255-272	compr. 60 x 50 mg	R	16,93	14,23	4,83	6,26
	0745-281	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2060	0,1730	+ 0,0330	+ 0,0330
	0745-281	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1692	0,1422		
B-15	1255-298	BLOKIUM-100 Sintesa compr. 30 x 100 mg	R	19,04	15,99	5,45	7,05
	1255-306	compr. 60 x 100 mg	R	28,46	25,53	6,76	9,31
	0745-653	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3705	0,3113	+ 0,0592	+ 0,0592
	0745-653	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3043	0,2557		
B-88	1115-104	BONEFOS Schering caps. 30 x 400 mg		71,69	71,69	6,57	9,79
	1115-096	caps. 100 x 400 mg		188,99	188,99	6,57	9,79
	0743-278	* pr. caps. 1 x 400 mg		1,8115	1,8115		
	0743-278	** pr. caps. 1 x 400 mg		1,7404	1,7404		
B-96	0025-775	BRICANYL AstraZeneca compr. 50 x 2,5 mg		4,09	4,09	0,61	1,02
	0027-201	compr. 100 x 2,5 mg		6,54	6,54	0,98	1,63
	0702-027	* pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,0478	0,0478		
	0702-027	** pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,0392	0,0392		
B-96	0027-243	BRICANYL INHALET AstraZeneca aérosol 400 dos. 250 mcg/dos.		7,36	7,36	1,10	1,84
	0702-050	* pr. aérosol 400 dos. 250 mcg/dos.		5,3700	5,3700		
	0702-050	** pr. aérosol 400 dos. 250 mcg/dos.		4,4100	4,4100		
B-60	0104-554	BRUFEN Knoll supp. 12 x 500 mg		3,74	3,74	0,56	0,93
	0702-142	* pr. supp. 1 x 500 mg		0,2275	0,2275		
	0702-142	** pr. supp. 1 x 500 mg		0,1867	0,1867		
Cx-9	0104-737	BUSCOPAN Boehringer Ingelheim drag. 20 x 10 mg		1,91	1,91	1,53	1,53
B-150	0029-322	CALCISORB 3M Pharma pulv. or. 100 x 5 g		43,63	43,63	6,54	9,79
	0702-316	* pr. pulv. or. 1 x 5 g		0,4002	0,4002		
	0702-316	** pr. pulv. or. 1 x 5 g		0,3291	0,3291		
A-23	1149-871	CARBOPLATINE 150 DAVID BULL Faulding fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 15 ml 10 mg/ml		134,46	134,46	0,00	0,00
	0742-114	* pr. fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 15 ml 10 mg/ml		128,2000	128,2000		
	0742-114	** pr. fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 15 ml 10 mg/ml		121,0900	121,0900		
A-23	1149-889	CARBOPLATINE 450 DAVID BULL Faulding fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 45 ml 10 mg/ml		346,53	346,53	0,00	0,00
	0742-122	* pr. fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 45 ml 10 mg/ml		334,1000	334,1000		
	0742-122	** pr. fl. I.V./perf. lyoph. 1 x 45 ml 10 mg/ml		326,9900	326,9900		
B-1	0689-786	CARDIGOX Sintesa amp. inj. 6 x 0,5 mg/2 ml		3,69	3,69	0,55	0,92
	0734-483	* pr. amp. inj. 1 x 0,5 mg/2 ml		0,4500	0,4500		
	0734-483	** pr. amp. inj. 1 x 0,5 mg/2 ml		0,3683	0,3683		
B-110	0835-694	CEFACIDAL PED. Bristol-Myers Squibb fl. inj. 3 x 250 mg		4,81	4,81	0,72	1,20
	0702-670	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg		1,1700	1,1700		
	0702-670	** pr. fl. inj. 1 x 250 mg		0,9600	0,9600		
B-112	0744-961	CEFROM Aventis Pharma ** pr. fl. pr. perf. 1 x 2 g		28,5800	28,5800		
B-110	0031-146	CEPOREX Glaxo Wellcome gran. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml		6,94	6,94	1,04	1,73
	1328-194	sir. 60 ml 250 mg/5 ml		5,85	5,85	0,88	1,46
	1328-202	sir. 100 ml 250 mg/5 ml		7,86	7,86	1,18	1,96
	0744-128	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,3169	0,3169		
	0746-073	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,2870	0,2870		
	0744-128	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,2600	0,2600		
	0746-073	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,2355	0,2355		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeotk. — € — Base de rembours.	I	II
B-45	1517-903	CIMETIDINE MERCK 200 mg Merck compr. 100 x 200 mg	G	22,34	22,34	3,35	5,58
	0763-326	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1478	0,1478		
	0763-326	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1214	0,1214		
B-45	1517-598	CIMETIDINE MERCK 400 mg Merck compr. 60 x 400 mg	G	25,33	25,33	3,80	6,33
	0763-318	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2957	0,2957		
	0763-318	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2428	0,2428		
B-45	1517-606	CIMETIDINE MERCK 800 mg Merck compr. 30 x 800 mg	G	25,33	25,33	3,80	6,33
	0763-300	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5913	0,5913		
	0763-300	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,4857	0,4857		
A-23	0743-484	CISPLATINE EFEKA Teva Pharma * pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg	R	15,2600	12,8200	+ 2,4400	+ 2,4400
	0743-500	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg	R	57,2400	49,2200	+ 8,0200	+ 8,0200
	0743-484	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg	R	12,5300	10,5300		
	0743-500	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg	R	50,1300	42,1100		
A-23	0746-818	CISPLATINUM Pharmacia & Upjohn * pr. vial inj. 1 x 10 mg/10 ml	C	11,1900	11,1900		
	0746-826	* pr. vial inj. 1 x 50 mg/50 ml	C	43,8500	43,8500		
	0746-834	* pr. vial inj. 1 x 100 mg/100 ml	C	80,5800	80,5800		
	0746-818	** pr. vial inj. 1 x 10 mg/10 ml	C	9,1900	9,1900		
	0746-826	** pr. vial inj. 1 x 50 mg/50 ml	C	36,7400	36,7400		
	0746-834	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/100 ml	C	73,4700	73,4700		
B-33	0671-537	CLEXANE Aventis Pharma s. inj. 2 x 20 mg/0,2 ml		7,21	7,21	1,08	1,80
B-118	1484-567	CLIFORDIN Knoll compr. 10 x 100 mg	C	7,78	7,78	1,17	1,94
	0760-181	* pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,5690	0,5690		
	0760-181	** pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,4670	0,4670		
B-118	1484-575	CLIFORDIN DISPERSAL Knoll compr. 10 x 100 mg	C	7,78	7,78	1,17	1,94
	0760-199	* pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,5690	0,5690		
	0760-199	** pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,4670	0,4670		
B-70	0022-483	CLOPIXOL Lundbeck compr. 30 x 2 mg		1,39	1,39	0,21	0,35
B-121	0106-658	COLIMYCINE Roger Bellon compr. 10 x 1.500.000 U.		7,61	7,61	1,14	1,90
	0106-674	sir. 80 ml 250.000 U./5 ml		3,40	3,40	0,51	0,85
	0703-389	* pr. compr. 1 x 1.500.000 U.		0,5550	0,5550		
	0703-397	* pr. sir. 1 x 250.000 U./5 ml		0,1550	0,1550		
	0703-389	** pr. compr. 1 x 1.500.000 U.		0,4560	0,4560		
	0703-397	** pr. sir. 1 x 250.000 U./5 ml		0,1275	0,1275		
B-201	1075-720	COMBIVAX SK Beecham Biologicals s. inj. 1 x 0,5 ml	M	1,93	1,93	0,29	0,48
	0741-520	* pr. s. inj. 1 x 0,5 ml		1,4100	1,4100		
	0741-520	** pr. s. inj. 1 x 0,5 ml		1,1600	1,1600		
B-20	1484-450	CONDUCTIL 120 mg Boss Pharma caps. 28 x 120 mg		8,85	8,85	1,33	2,21
	1480-540	caps. 56 x 120 mg		14,15	14,15	2,12	3,54
	0760-900	* pr. caps. 1 x 120 mg		0,1845	0,1845		
	0760-900	** pr. caps. 1 x 120 mg		0,1516	0,1516		
B-20	1480-557	CONDUCTIL 180 mg Boss Pharma caps. 28 x 180 mg		13,29	13,29	1,99	3,32
	1480-565	caps. 56 x 180 mg		21,27	21,27	3,19	5,32
	0760-918	* pr. caps. 1 x 180 mg		0,2771	0,2771		
	0760-918	** pr. caps. 1 x 180 mg		0,2277	0,2277		
B-20	1480-573	CONDUCTIL 240 mg Boss Pharma caps. 28 x 240 mg		14,70	14,70	2,20	3,67
	1480-581	caps. 56 x 240 mg		23,53	23,53	3,53	5,88
	0760-926	* pr. caps. 1 x 240 mg		0,3066	0,3066		
	0760-926	** pr. caps. 1 x 240 mg		0,2518	0,2518		
B-3	0014-241	CORVATON Cassella-Riedel compr. 60 x 4 mg		25,81	25,81	3,87	6,45
	0014-324	compr. 120 x 4 mg		38,75	38,75	5,81	9,69
	0727-719	* pr. compr. 1 x 4 mg		0,2897	0,2897		
	0727-719	** pr. compr. 1 x 4 mg		0,2379	0,2379		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
A-23	0198-028 0703-801 0703-801	CYCLOBLASTINE Pharmacia & Upjohn fl. inj. lyoph. 1 x 1 g * pr. fl. inj. lyoph. 1 x 1 g ** pr. fl. inj. lyoph. 1 x 1 g		6,82 4,9800 4,0900	6,82 4,9800 4,0900	0,00	0,00
B-100	1360-395 1360-403 0746-750 0746-750	CYCROPHAR 20 CYCLOCAPS Pharmachemie caps. 30 x 20 mg caps. 120 x 20 mg * pr. caps. 1 x 20 mg ** pr. caps. 1 x 20 mg		7,98 25,51 0,1553 0,1276	7,98 25,51 0,1553 0,1276	1,20 3,83	1,99 6,38
B-118	0861-005 0600-247 0703-900 0730-366 0703-900 0730-366	DAGRAMYCINE Asta Medica caps. 10 x 100 mg pulv. or. 10 x 100 mg/2 g * pr. caps. 1 x 100 mg * pr. pulv. or. 1 x 100 mg/2 g ** pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. pulv. or. 1 x 100 mg/2 g	R R R R R R	10,63 10,63 0,7760 0,7760 0,6380 0,6380	8,92 8,92 0,6520 0,6520 0,5360 0,5360	3,05 3,05 + 0,1240 + 0,1240	3,94 3,94 + 0,1240 + 0,1240
B-166	0108-084 0704-205 0704-205	DECADRON avec NEOMYCINE Merck Sharp & Dohme coll. 5 ml * pr. coll. 5 ml ** pr. coll. 5 ml		2,50 1,8300 1,5000	2,50 1,8300 1,5000	0,37	0,62
B-83	0033-811 0107-904 0033-761 0704-213 0704-221 0704-213 0704-221	DECADRON PHOSPHATE Merck Sharp & Dohme amp. inj. 1 x 4 mg/ml amp. inj. 3 x 4 mg/ml amp. inj. 1 x 8 mg/2 ml * pr. amp. inj. 1 x 4 mg/ml * pr. amp. inj. 1 x 8 mg/2 ml ** pr. amp. inj. 1 x 4 mg/ml ** pr. amp. inj. 1 x 8 mg/2 ml		2,01 5,73 4,07 1,3933 2,9700 1,1433 2,4400	2,01 5,73 4,07 1,3933 2,9700 1,1433 2,4400	0,30 0,86 0,61	0,50 1,43 1,02
B-158	0035-634 0704-304 0704-304	DECODERM Boots Healthcare crème 30 g 1 mg/g * pr. crème 1 x 1 mg/g ** pr. crème 1 x 1 mg/g		7,86 0,1913 0,1570	7,86 0,1913 0,1570	1,18	1,96
B-71	0014-316 0704-338 0704-346 0704-338 0704-346	DEHYDROBENZPERIDOL Janssen-Cilag compr. 40 x 5 mg * pr. amp. inj. 1 x 25 mg/10 ml * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. amp. inj. 1 x 25 mg/10 ml ** pr. compr. 1 x 5 mg		9,20 1,2790 0,1678 1,1368 0,1378	9,20 1,2790 0,1678 1,1368 0,1378	1,38	2,30
B-165	0038-166 0704-775 0704-775	DEXAMETHASONE Asta Medica pom. opht. 2,7 g 0,5 mg/g * pr. pom. opht. 2,7 g 0,5 mg/g ** pr. pom. opht. 2,7 g 0,5 mg/g		2,80 2,0400 1,6800	2,80 2,0400 1,6800	0,42	0,70
B-26	0090-340 0736-827 0736-827	DIAMOX SUSTETS Lederle caps. 40 x 250 mg * pr. caps. 1 x 250 mg ** pr. caps. 1 x 250 mg		9,87 0,1800 0,1480	9,87 0,1800 0,1480	1,48	2,47
B-24	0035-600 0704-874 0704-874	DICHLOTRIDE Merck Sharp & Dohme compr. 25 x 50 mg * pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg		3,82 0,1116 0,0916	3,82 0,1116 0,0916	0,57	0,95
A-5	0036-053 0705-186 0705-186	DI-HYDAN Synthélabo Belgium compr. 60 x 100 mg * pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg		1,96 0,0238 0,0195	1,96 0,0238 0,0195	0,00	0,00
B-60	0495-515 0495-523 0495-531 0736-199 0736-207 0736-199 0736-207	DIPARENE UCB compr. 20 x 250 mg compr. 50 x 250 mg compr. 30 x 500 mg * pr. compr. 1 x 250 mg * pr. compr. 1 x 500 mg ** pr. compr. 1 x 250 mg ** pr. compr. 1 x 500 mg	G G G G G G G	5,01 10,06 12,07 0,1282 0,2563 0,1052 0,2107	5,01 10,06 12,07 0,1282 0,2563 0,1052 0,2107	0,75 1,51 1,81	1,25 2,51 3,02
B-8	0823-112 0816-546 0705-475 0705-475	DIRYTMIN AstraZeneca caps. 120 x 100 mg Durett. 40 x 150 mg * pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. caps. 1 x 100 mg		17,18 10,63 0,1045 0,0858	17,18 10,63 0,1045 0,0858	2,58 1,59	4,29 2,66

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeoetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-67	0732-271	DISCASE Knoll * pr. fl. lyoph. inj. 1 x 5 nkat/2 ml		297,4500	297,4500		
	0732-271	** pr. fl. lyoph. inj. 1 x 5 nkat/2 ml		290,3400	290,3400		
B-24	0813-204	DIUREXAN Asta Medica compr. 56 x 20 mg		6,72	6,72	1,01	1,68
	0705-533	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,0875	0,0875		
	0705-533	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,0720	0,0720		
B-25	1559-897	DOCFUROSE Docpharma compr. 10 x 40 mg	G	1,81	1,81	0,27	0,45
B-61	0605-311	DOLCIDIUM S.M.B. amp. I.M. 6 x 50 mg/2 ml + solv.		8,23	8,23	1,23	2,06
	0731-091	* pr. amp. I.M. 1 x 50 mg/2 ml + solv.		1,0017	1,0017		
	0731-091	** pr. amp. I.M. 1 x 50 mg/2 ml + solv.		0,8217	0,8217		
B-56	1169-275	DOLZAM Zambon caps. 20 x 50 mg	R	7,34	6,17	2,10	2,71
B-70	0037-259	DOMINAL FORTE Asta Medica amp. inj. 5 x 80 mg/4 ml		2,45	2,45	0,37	0,61
	0705-681	* pr. amp. inj. 1 x 80 mg/4 ml		0,3580	0,3580		
	0705-681	** pr. amp. inj. 1 x 80 mg/4 ml		0,2940	0,2940		
A-25	0739-243	DOXORUBIN OPG Pharmachemie * pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg		20,9200	20,9200		
	0739-243	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg		17,1800	17,1800		
B-118	0831-222	DOXYMYCINE Rhône-Poulenc Rorer caps. 10 x 100 mg	R	10,63	8,92	3,05	3,94
	0861-112	compr. 10 x 100 mg	R	10,63	8,92	3,05	3,94
	0705-749	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6520	+ 0,1240	+ 0,1240
	0705-756	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6520	+ 0,1240	+ 0,1240
	0705-749	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5360		
	0705-756	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5360		
B-60	0110-130	DROXARYL Continental Pharma supp. 12 x 1 g		4,98	4,98	0,75	1,24
	0705-772	* pr. supp. 1 x 1 g		0,3033	0,3033		
	0705-772	** pr. supp. 1 x 1 g		0,2492	0,2492		
B-28	1549-930	DYAZIDE Biochemie compr. 112 x 50 mg/25 mg	G	18,47	18,47	2,77	4,62
	0764-837	* pr. compr. 1 x 50 mg/25 mg	G	0,1050	0,1050		
	0764-837	** pr. compr. 1 x 50 mg/25 mg	G	0,0863	0,0863		
B-118	1375-328	DYBAMED DISPERS 3DDD Pharma compr. 10 x 100 mg	C	7,78	7,78	1,17	1,94
	0748-335	* pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,5690	0,5690		
	0748-335	** pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,4670	0,4670		
B-31	0038-638	EFFORTIL Boehringer Ingelheim amp. inj. 6 x 10 mg/ml		1,71	1,71	0,26	0,43
	0706-028	* pr. amp. inj. 1 x 10 mg/ml		0,2083	0,2083		
	0706-028	** pr. amp. inj. 1 x 10 mg/ml		0,1717	0,1717		
A-24	1156-207	EMTHEXATE OPG Pharmachemie fl. inj. lyoph. 1 x 5 mg		2,97	2,97	0,00	0,00
	0706-143	* pr. fl. inj. lyoph. 1 x 5 mg		2,1700	2,1700		
	0729-061	* pr. vial 1 x 250 mg/10 ml		45,6400	45,6400		
	0706-143	** pr. fl. inj. lyoph. 1 x 5 mg		1,7800	1,7800		
	0729-061	** pr. vial 1 x 250 mg/10 ml		38,5300	38,5300		
A-24	1174-481	EMTHEXATE 2,5 mg OPG Pharmachemie compr. 30 x 2,5 mg		5,30	5,30	0,00	0,00
	1174-499	compr. 100 x 2,5 mg		14,15	14,15	0,00	0,00
	0744-102	* pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,1033	0,1033		
	0744-102	** pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,0849	0,0849		
B-69	0040-030	ESUCOS UCB amp. inj. 3 x 20 mg/2 ml		2,23	2,23	0,33	0,56
	0706-630	* pr. amp. inj. 1 x 20 mg/2 ml		0,5433	0,5433		
	0706-630	** pr. amp. inj. 1 x 20 mg/2 ml		0,4467	0,4467		
A-28	1349-539	ETOPOSIDUM Pharmacia & Upjohn fl. perf. 1 x 100 mg/5 ml	C	16,86	16,86	0,00	0,00
	0747-352	* pr. fl. perf. 1 x 100 mg/5 ml	C	12,3100	12,3100		
	0747-352	** pr. fl. perf. 1 x 100 mg/5 ml	C	10,1100	10,1100		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. € Base de rembours.	I	II
Cx-1	0482-018 0736-298 0736-298	EXLUTON Organon compr. 3 x 28 * pr. compr. 1 x 28 ** pr. compr. 1 x 28		8,95 2,1767 1,7900	8,95 2,1767 1,7900	7,16	7,16
B-107	0012-005 0012-021 0707-232 0707-240 0707-232 0707-240	FLEMOXIN Yamanouchi fl. inj. 6 x 500 mg + solv. fl. inj. 6 x 1 g + solv. * pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.		9,79 15,82 1,1917 1,9233 0,9783 1,5800	9,79 15,82 1,1917 1,9233 0,9783 1,5800	1,47 2,37	2,45 3,95
B-73	0660-464	FLOXYFRAL Solvay Pharma compr. 20 x 100 mg	R	22,48	18,89	6,42	8,31
B-70	0041-756 0707-422 0707-422	FLUANXOL Lundbeck gtt. 20 ml 4 mg/ml * pr. gtt. 1 x 4 mg/ml ** pr. gtt. 1 x 4 mg/ml		6,45 0,2350 0,1930	6,45 0,2350 0,1930	0,97	1,61
B-23	1301-076 1301-068 0749-846 0749-846	FLUDEX 1,5 mg Servier compr. 30 x 1,5 mg compr. 90 x 1,5 mg * pr. compr. 1 x 1,5 mg ** pr. compr. 1 x 1,5 mg		9,62 22,31 0,1809 0,1487	9,62 22,31 0,1809 0,1487	1,44 3,35	2,40 5,58
A-24	1173-764 1173-772 0742-783 0742-791 0742-783 0742-791	FLURACEDYL OPG Pharmachemie fl. inj. 1 x 5 ml 50 mg/ml fl. inj. 1 x 10 ml 50 mg/ml * pr. fl. inj. 1 x 5 ml 50 mg/ml * pr. fl. inj. 1 x 10 ml 50 mg/ml ** pr. fl. inj. 1 x 5 ml 50 mg/ml ** pr. fl. inj. 1 x 10 ml 50 mg/ml		3,25 6,20 2,3700 4,5200 1,9500 3,7200	3,25 6,20 2,3700 4,5200 1,9500 3,7200	0,00 0,00	0,00 0,00
A-24	1360-411 0746-883 0746-883	FLUROBLASTINE Pharmacia & Upjohn fl. I.V./perf. 1 x 250 mg/5 ml * pr. fl. I.V./perf. 1 x 250 mg/5 ml ** pr. fl. I.V./perf. 1 x 250 mg/5 ml		3,25 2,3700 1,9500	3,25 2,3700 1,9500	0,00	0,00
B-56	0113-159	FORTAL Sanofi-Synthélabo amp. inj. 3 x 30 mg/ml		2,88	2,88	0,43	0,72
B-33	0840-959	FRAXIPARINE Choay s. inj. 2 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		8,11	8,11	1,22	2,03
B-60	0831-891 0707-729 0707-729	FROBEN 50 Knoll drag. 100 x 50 mg * pr. drag. 1 x 50 mg ** pr. drag. 1 x 50 mg		14,60 0,1066 0,0875	14,60 0,1066 0,0875	2,19	3,65
B-127	0113-407 0707-794 0707-794	FURADANTINE PEDIATRIE Procter & Gamble Pharm. sir. 100 ml 30 mg/5 ml * pr. sir. 1 x 30 mg/5 ml ** pr. sir. 1 x 30 mg/5 ml		3,50 0,1275 0,1050	3,50 0,1275 0,1050	0,52	0,87
B-162	0092-155 0729-525 0729-525	GENTAMYTREX Tramedico coll. 5 ml 3 mg/ml * pr. coll. 5 ml 3 mg/ml ** pr. coll. 5 ml 3 mg/ml		5,08 3,7100 3,0500	5,08 3,7100 3,0500	0,76	1,27
B-134	0114-355 0114-348 0708-115 0708-115	GRISEOFULVIN MICRONISATA Leo compr. 30 x 125 mg compr. 100 x 125 mg * pr. compr. 1 x 125 mg ** pr. compr. 1 x 125 mg		3,25 7,66 0,0559 0,0459	3,25 7,66 0,0559 0,0459	0,49 1,15	0,81 1,91
B-31	0047-324 0708-495 0708-495	HEPT-A-MYL Synthélabo Belgium amp. inj. 6 x 250 mg/5 ml * pr. amp. inj. 1 x 250 mg/5 ml ** pr. amp. inj. 1 x 250 mg/5 ml		2,18 0,2650 0,2183	2,18 0,2650 0,2183	0,33	0,54
B-128	0047-670	HIPREX 3M Pharma compr. 50 x 1 g		9,57	9,57	1,44	2,39
B-165	0048-413 0708-719 0708-719	HYDROCORTISONE Bournonville Pharma coll. 2,5 ml 10 mg/ml * pr. coll. 2,5 ml 10 mg/ml ** pr. coll. 2,5 ml 10 mg/ml		1,51 1,1000 0,9100	1,51 1,1000 0,9100	0,23	0,38

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. € - Base de rembours.	I	II
C-2	0049-148	INIPROL Bournonville Pharma fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		10,11	10,11	5,05	5,05
	0709-287	* pr. fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		7,3800	7,3800		
	0709-287	** pr. fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		6,0600	6,0600		
B-33	1064-252	INNOHEP 3.500 Leo s. S.C. 10 x 3.500 I.U. aXa/0,3 ml		39,29	39,29	5,89	9,79
	0740-753	* pr. s. S.C. 1 x 3.500 I.U. aXa/0,3 ml		3,5420	3,5420		
	0740-753	** pr. s. S.C. 1 x 3.500 I.U. aXa/0,3 ml		2,9100	2,9100		
B-2	0730-077	INOCOR Sanofi Pharma * pr. amp. inj. 1 x 100 mg/20 ml		19,8670	19,8670		
	0730-077	** pr. amp. inj. 1 x 100 mg/20 ml		19,1560	19,1560		
		INSULINES Novo Nordisk					
A-11	0245-472	ACTRAPID HM NOVOLET Novo Nordisk Novolet 5 x 150 I.U./1,5 ml	M	22,93	22,93	0,00	0,00
	0737-080	* pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		3,3480	3,3480		
	0737-080	** pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		2,7500	2,7500		
A-11	0245-480	INSULATARD HM NOVOLET Novo Nordisk Novolet 5 x 150 I.U./1,5 ml	M	22,93	22,93	0,00	0,00
	0737-098	* pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		3,3480	3,3480		
	0737-098	** pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		2,7500	2,7500		
A-11	0245-498	MIXTARD 30/70 HM NOVOLET Novo Nordisk Novolet 5 x 150 I.U./1,5 ml	M	22,93	22,93	0,00	0,00
	0737-106	* pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		3,3480	3,3480		
	0737-106	** pr. Novolet 1 x 150 I.U./1,5 ml		2,7500	2,7500		
A-11	0262-063	LENTE MC Novo Nordisk fl. inj. 10 ml 100 I.U./ml	M	19,04	19,04	0,00	0,00
	0737-031	* pr. 1 x 100 I.U./ml		1,3900	1,3900		
	0737-031	** pr. 1 x 100 I.U./ml		1,1410	1,1410		
B-60	0014-712	IRRITREN Byk Belga drag. 50 x 200 mg		14,11	14,11	2,12	3,53
	0727-768	* pr. drag. 1 x 200 mg		0,2060	0,2060		
	0727-768	** pr. drag. 1 x 200 mg		0,1692	0,1692		
B-3	0481-861	ISOCARD SPRAY Sintesa dos. 160 x 1,25 mg/dos.		5,60	5,60	0,84	1,40
	0735-514	* pr. dos. 160 x 1,25 mg/dos.		4,0900	4,0900		
	0735-514	** pr. dos. 160 x 1,25 mg/dos.		3,3600	3,3600		
B-56	1400-308	KAPANOL 20 mg Glaxo Wellcome compr. 60 x 20 mg		29,35	29,35	4,40	7,34
B-56	1400-316	KAPANOL 50 mg Glaxo Wellcome compr. 60 x 50 mg		54,16	54,16	6,57	9,79
B-83	0117-101	KENACORT Bristol-Myers Squibb compr. 30 x 4 mg		8,55	8,55	1,28	2,14
	0710-095	* pr. compr. 1 x 4 mg		0,2080	0,2080		
	0710-095	** pr. compr. 1 x 4 mg		0,1710	0,1710		
B-83	0051-979	KENACORT-A SOLUBILE Bristol-Myers Squibb amp. inj. 1 x 80 mg/2 ml		12,27	12,27	1,84	3,07
	0052-274	amp. inj. 3 x 80 mg/2 ml		28,31	28,31	4,25	7,08
	0710-145	* pr. amp. inj. 1 x 80 mg/2 ml		7,3500	7,3500		
	0710-145	** pr. amp. inj. 1 x 80 mg/2 ml		6,0367	6,0367		
B-8	0052-068	KINIDINE DURETTES AstraZeneca Durett. 40 x 250 mg		6,74	6,74	1,01	1,68
B-118	1031-707	KLINOTAB Lederle compr. 10 x 100 mg		11,63	11,63	1,74	2,91
	1414-341	compr. 20 x 100 mg		18,59	18,59	2,79	4,65
B-69	0117-523	LARGACTIL Rhône-Poulenc Rorer compr. 50 x 25 mg		1,39	1,39	0,21	0,35
	0117-515	compr. 30 x 100 mg		2,45	2,45	0,37	0,61
	0710-301	* pr. compr. 1 x 25 mg		0,0202	0,0202		
	0710-319	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,0597	0,0597		
	0710-301	** pr. compr. 1 x 25 mg		0,0166	0,0166		
	0710-319	** pr. compr. 1 x 100 mg		0,0490	0,0490		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. - € - Base de rembours.	I	II
B-83	0053-710 0710-491 0710-491	LEDERCORT PARENTERAL FORTE Lederle s. inj. 1 x 80 mg/2 ml * pr. s. inj. 1 x 80 mg/2 ml ** pr. s. inj. 1 x 80 mg/2 ml		14,45 10,5500 8,6600	14,45 10,5500 8,6600	2,17	3,61
B-83	0053-298	LEDERSPAN Lederle fl. inj. 1 x 20 mg/ml		8,85	8,85	1,33	2,21
A-23	0053-413 0710-558 0710-558	LEDERTEFA Lederle fl. inj. 1 x 15 mg * pr. fl. inj. 1 x 15 mg ** pr. fl. inj. 1 x 15 mg		3,87 2,8200 2,3200	3,87 2,8200 2,3200	0,00	0,00
A-24	0710-608 0710-608	LEDERTREXATE 500 Lederle * pr. fl. pr. sol. inj. 1 x 500 mg ** pr. fl. pr. sol. inj. 1 x 500 mg	R R	84,1700 77,0600	71,8400 64,7300	+ 12,3300	+ 12,3300
Cx-11	0831-826 0710-756 0710-756	LOBIONE Aventis Pharma compr. 100 x 6 mg * pr. compr. 1 x 6 mg ** pr. compr. 1 x 6 mg	R R R	11,08 0,0809 0,0664	9,30 0,0679 0,0558	+ 0,0130	+ 0,0130
B-118	0315-598 0739-474 0739-474	LOGAMICYL Rhône-Poulenc Rorer caps. 10 x 100 mg * pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. caps. 1 x 100 mg	R R R	10,63 0,7760 0,6380	8,92 0,6520 0,5360	+ 0,1240	+ 0,1240
B-20	1303-775	LOMIR RETARD Novartis Pharma caps. 60 x 5 mg		37,16	37,16	5,57	9,29
B-15	0054-635	LOPRESOR Novartis Pharma compr. 30 x 100 mg	R	8,55	7,19	2,44	3,16
B-72	0118-349 0710-970 0710-970	LOXAPAC Lederle compr. 100 x 25 mg * pr. compr. 1 x 25 mg ** pr. compr. 1 x 25 mg		13,41 0,0979 0,0804	13,41 0,0979 0,0804	2,01	3,35
Cx-2	0054-296 0733-139 0733-139	LYNDIOL Organon compr. 3 x 22 * pr. compr. 1 x 22 ** pr. compr. 1 x 22		8,45 2,0567 1,6900	8,45 2,0567 1,6900	6,76	6,76
B-69	0118-927 0711-218 0711-218	MAJEPTIL Rhône-Poulenc Rorer gtt. 10 ml 40 mg/ml * pr. gtt. 1 x 40 mg/ml ** pr. gtt. 1 x 40 mg/ml		2,38 0,1740 0,1430	2,38 0,1740 0,1430	0,36	0,59
B-28	0636-167 0731-976 0731-976	MAXZIDE Lederle compr. 28 x 75 mg/50 mg * pr. compr. 1 x 75 mg/50 mg ** pr. compr. 1 x 75 mg/50 mg		10,29 0,2682 0,2204	10,29 0,2682 0,2204	1,54	2,57
A-27	1481-332 1481-340 1481-357 0761-031 0761-049 0761-056 0761-031 0761-049 0761-056	MEDROXYPROGESTERONE ACETAAT PHARMACHEMIE OPG Pharmachemie compr. 100 x 100 mg compr. 30 x 250 mg compr. 30 x 500 mg * pr. compr. 1 x 100 mg * pr. compr. 1 x 250 mg * pr. compr. 1 x 500 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 250 mg ** pr. compr. 1 x 500 mg	R R R R R R R R R	71,91 58,06 92,59 0,6747 1,8010 2,9180 0,6036 1,5640 2,6810	61,95 50,32 79,33 0,5781 1,5507 2,4893 0,5070 1,3137 2,2523	9,96 7,74 13,26 + 0,0966 + 0,2503 + 0,4287	9,96 7,74 13,26 + 0,0966 + 0,2503 + 0,4287
B-63	1555-705 1555-713 0763-672 0763-672	MERCK-PIROXICAM 10 mg Merck caps. 30 x 10 mg caps. 60 x 10 mg * pr. caps. 1 x 10 mg ** pr. caps. 1 x 10 mg	G G G G	9,12 14,60 0,1550 0,1273	9,12 14,60 0,1550 0,1273	1,37 2,19	2,28 3,65
B-114	1171-263 0745-398 0745-398	MERONEM I.V. AstraZeneca fl. I.V./perf. 1 x 250 mg * pr. fl. I.V./perf. 1 x 250 mg ** pr. fl. I.V./perf. 1 x 250 mg		13,68 9,9900 8,2000	13,68 9,9900 8,2000	2,05	3,42
A-24	0744-698 0744-698	METHOBLASTINE FORTE 50 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 2 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 2 ml 25 mg/ml	R R	14,7900 12,1500	12,4200 10,2000	+ 2,3700	+ 2,3700

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs € Prix	Basis van tegemeetk. € Base de rembours.	I	II
A-24	0744-755 0744-755	METHOBLASTINE FORTE 200 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 8 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 8 ml 25 mg/ml		41,0200 33,9100	41,0200 33,9100		
A-24	0744-771 0744-771	METHOBLASTINE FORTE 500 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 20 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 20 ml 25 mg/ml	R R	84,1700 77,0600	71,8400 64,7300	+ 12,3300	+ 12,3300
A-24	0744-789 0744-789	METHOBLASTINE FORTE 1.000 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 40 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 40 ml 25 mg/ml	R R	145,8200 138,7100	123,6200 116,5100	+ 22,2000	+ 22,2000
A-24	0744-763 0744-763	METHOBLASTINE FORTE 2.000 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 80 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 80 ml 25 mg/ml		269,1100 262,0000	269,1100 262,0000		
A-24	0744-797 0744-797	METHOBLASTINE FORTE 5.000 Ready To Use Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 200 ml 25 mg/ml ** pr. fl. inj. 200 ml 25 mg/ml		623,5800 616,4700	623,5800 616,4700		
B-118	0057-554 0711-887 0711-887	MINOCIN I.V. Lederle amp. inj. 3 x 100 mg * pr. amp. inj. 1 x 100 mg ** pr. amp. inj. 1 x 100 mg		11,11 2,7033 2,2200	11,11 2,7033 2,2200	1,67	2,78
B-118	1544-279	MINOCYCLINE BC 50 mg Biochemie compr. 20 x 50 mg	G	9,77	9,77	1,47	2,44
B-168	0057-620 0711-911 0711-911	MIOTIQUE DOUBLE Asta Medica ungt. opht. 4 g * pr. ungt. opht. 4 g ** pr. ungt. opht. 4 g		2,18 1,5900 1,3100	2,18 1,5900 1,3100	0,33	0,54
Cs-7	0057-182 0711-929 0711-929	MIRCOL Rhône-Poulenc Rorer compr. 20 x 5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg		4,16 0,1520 0,1250	4,16 0,1520 0,1250	2,50	2,50
B-140	0745-174 0745-182 0745-174 0745-182	MIVACRON Glaxo Wellcome * pr. amp. i.v. 1 x 25 ml 2 mg/ml * pr. fl. multidos. 1 x 25 ml 2 mg/ml ** pr. amp. i.v. 1 x 25 ml 2 mg/ml ** pr. fl. multidos. 1 x 25 ml 2 mg/ml		14,7700 14,7700 12,1300 12,1300	14,7700 14,7700 12,1300 12,1300		
B-63	1447-762	MOBIC Boehringer Ingelheim compr. 14 x 15 mg		10,86	10,86	1,63	2,71
Cx-2	1265-172 0747-360 0747-360	MONOVALET Efeka drag. 3 x 21 * pr. drag. 1 x 21 ** pr. drag. 1 x 21	G G G	7,98 1,9433 1,5967	7,98 1,9433 1,5967	6,38	6,38
B-110	1259-142 0854-828 1238-245 0745-000 0712-174 0744-714 0745-000 0712-174 0744-714	MOXACEF Bristol-Myers Squibb compr. disp. 16 x 500 mg pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml pulv. pr. susp. or. 80 ml 500 mg/5 ml * pr. compr. disp. 1 x 500 mg * pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml * pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml ** pr. compr. disp. 1 x 500 mg ** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml ** pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml		12,37 6,99 11,23 0,5644 0,3188 0,5125 0,4638 0,2619 0,4206	12,37 6,99 11,23 0,5644 0,3188 0,5125 0,4638 0,2619 0,4206	1,86 1,05 1,68	3,09 1,75 2,81
B-240	1579-374	MOXON 0,2 mg Solvay Pharma compr. 56 x 0,2 mg		23,20	23,20	3,48	5,80
B-27	1402-858	NEFROTONE Boss Pharma compr. 100 x 25 mg	R	18,49	15,54	5,28	6,83
B-166	1001-320 0299-453 0702-894 0741-777 0702-894 0741-777	NEODEXON Bournonville Pharma coll. 3 ml coll. 5 ml * pr. coll. 3 ml * pr. coll. 5 ml ** pr. coll. 3 ml ** pr. coll. 5 ml		2,11 3,37 1,5400 2,4600 1,2600 2,0200	2,11 3,37 1,5400 2,4600 1,2600 2,0200	0,32 0,51	0,53 0,84

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegenoetk. - € - Base de rembours.	I	II
B-162		NEOMYCINE Asta Medica					
	0059-840	coll. 9 ml		2,03	2,03	0,30	0,51
	0059-832	ungt. opht. 4 g		1,34	1,34	0,20	0,33
	0712-588	* pr. coll. 9 ml		1,4800	1,4800		
	0712-596	* pr. ungt. opht. 4 g		0,9800	0,9800		
	0712-588	** pr. coll. 9 ml		1,2200	1,2200		
	0712-596	** pr. ungt. opht. 4 g		0,8000	0,8000		
B-24		NEONIAGAR Sintesa					
	0059-865	compr. 20 x 50 mg		1,91	1,91	0,29	0,48
	0712-604	* pr. compr. 1 x 50 mg		0,0695	0,0695		
	0712-604	** pr. compr. 1 x 50 mg		0,0570	0,0570		
B-69		NEULEPTIL Rhône-Poulenc Rorer					
	0121-517	caps. 30 x 5 mg		1,49	1,49	0,22	0,37
	0060-319	caps. 50 x 10 mg		2,85	2,85	0,43	0,71
	0121-525	gtt. 30 ml 10 mg/ml		1,54	1,54	0,23	0,38
	0601-021	gtt. 30 ml 40 mg/ml		4,07	4,07	0,61	1,02
	0712-737	* pr. caps. 1 x 5 mg		0,0363	0,0363		
	0712-745	* pr. caps. 1 x 10 mg		0,0416	0,0416		
	0712-752	* pr. gtt. 1 x 10 mg/ml		0,0373	0,0373		
	0712-760	* pr. gtt. 1 x 40 mg/ml		0,0990	0,0990		
	0712-737	** pr. caps. 1 x 5 mg		0,0297	0,0297		
	0712-745	** pr. caps. 1 x 10 mg		0,0342	0,0342		
	0712-752	** pr. gtt. 1 x 10 mg/ml		0,0307	0,0307		
	0712-760	** pr. gtt. 1 x 40 mg/ml		0,0813	0,0813		
B-74		NIAMID Roerig					
	0060-830	compr. 30 x 100 mg		7,73	7,73	1,16	1,93
	0712-844	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,1883	0,1883		
	0712-844	** pr. compr. 1 x 100 mg		0,1547	0,1547		
B-62		NIFLURIL Upsa					
	0060-962	caps. 30 x 250 mg		3,32	3,32	0,50	0,83
	0060-996	caps. 100 x 250 mg		8,83	8,83	1,32	2,21
	0712-869	* pr. caps. 1 x 250 mg		0,0644	0,0644		
	0712-869	** pr. caps. 1 x 250 mg		0,0529	0,0529		
B-140		NIMBEX Glaxo Wellcome					
	0745-489	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/25 ml		26,9050	26,9050		
	0745-489	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/25 ml		23,3500	23,3500		
B-3		NITRONG Rhône-Poulenc Rorer					
	0121-855	compr. 100 x 2,6 mg		9,02	9,02	1,35	2,25
	0712-943	* pr. compr. 1 x 2,6 mg		0,0659	0,0659		
	0712-943	** pr. compr. 1 x 2,6 mg		0,0541	0,0541		
B-78		NORFLEX 3M Pharma					
	0061-689	compr. 20 x 100 mg		2,45	2,45	0,37	0,61
	0061-879	compr. 100 x 100 mg		9,82	9,82	1,47	2,45
	0061-457	amp. inj. 3 x 60 mg/2 ml		3,54	3,54	0,53	0,88
	0713-115	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,0717	0,0717		
	0713-123	* pr. amp. inj. 1 x 60 mg/2 ml		0,8633	0,8633		
	0713-115	** pr. compr. 1 x 100 mg		0,0589	0,0589		
	0713-123	** pr. amp. inj. 1 x 60 mg/2 ml		0,7100	0,7100		
B-73		NORTRILEN Lundbeck					
	0062-588	amp. inj. 10 x 10 mg/ml		2,21	2,21	0,33	0,55
	0061-721	compr. 50 x 10 mg		1,78	1,78	0,27	0,44
	0713-131	* pr. amp. inj. 1 x 10 mg/ml		0,1610	0,1610		
	0713-149	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,0260	0,0260		
	0713-131	** pr. amp. inj. 1 x 10 mg/ml		0,1320	0,1320		
	0713-149	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,0214	0,0214		
B-107		NOVABRITINE Bencard					
	0139-493	fl. inj. 6 x 500 mg + solv.		9,77	9,77	1,47	2,44
	0139-543	fl. inj. 6 x 1 g + solv.		15,79	15,79	2,37	3,95
	0713-164	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv.		1,1883	1,1883		
	0713-172	* pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.		1,9217	1,9217		
	0713-164	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv.		0,9767	0,9767		
	0713-172	** pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.		1,5783	1,5783		
B-107		NOVABRITINE I.M. Bencard					
	0139-626	fl. inj. 3 x 1 g + solv.		8,78	8,78	1,32	2,19
B-1		NOVODIGAL Asta Medica					
	0062-067	compr. 50 x 0,2 mg		2,48	2,48	0,37	0,62
	0713-263	* pr. compr. 1 x 0,2 mg		0,0362	0,0362		
	0713-263	** pr. compr. 1 x 0,2 mg		0,0298	0,0298		
B-3		NYSCONITRINE INJECT. Therabel Pharma					
	0713-347	* pr. amp. I.V. 1 x 5 mg/1,5 ml		0,3523	0,3523		
	0713-347	** pr. amp. I.V. 1 x 5 mg/1,5 ml		0,2893	0,2893		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-3	0062-430	NYSCONITRINE 2,5 Therabel Pharma caps. 20 x 2,5 mg		2,26	2,26	0,34	0,56
B-3	0895-599	NYSCONITRINE 6,5 Therabel Pharma caps. 20 x 6,5 mg		2,75	2,75	0,41	0,69
B-154	0123-323	NYSTATINE Sanofi-Synthélabo ungt. 15 g 100.000 U./g		2,97	2,97	0,45	0,74
	0713-412	* pr. ungt. 1 x 100.000 U./g		0,1447	0,1447		
	0713-412	** pr. ungt. 1 x 100.000 U./g		0,1187	0,1187		
B-162	0245-811	OPHTAGRAM Chauvin ungt. opht. 5 g 3 mg/g		5,08	5,08	0,76	1,27
	0736-363	* pr. ungt. opht. 5 g 3 mg/g		3,7100	3,7100		
	0736-363	** pr. ungt. opht. 5 g 3 mg/g		3,0500	3,0500		
Cs-7	0064-360	OPTIMINE Schering-Plough sir. 120 ml 0,5 mg/5 ml		3,17	3,17	1,90	1,90
	0713-586	* pr. sir. 1 x 0,5 mg/5 ml		0,0967	0,0967		
	0713-586	** pr. sir. 1 x 0,5 mg/5 ml		0,0792	0,0792		
Cx-2	0063-701	ORTHO-NOVUM 1/50 Janssen-Cilag compr. 3 x 21		8,78	8,78	7,02	7,02
	0733-113	* pr. compr. 1 x 21		2,1367	2,1367		
	0733-113	** pr. compr. 1 x 21		1,7533	1,7533		
B-88	0744-060	OSTAC Roche * pr. amp. inj. 1 x 300 mg/10 ml		16,9800	16,9800		
	0744-060	** pr. amp. inj. 1 x 300 mg/10 ml		15,5580	15,5580		
A-60		OXYGENE MEDICAL GAZEUX AIR PRODUCTS Air Products GASVORMIGE MEDISCHE ZUURSTOF AIR PRODUCTS					
	4000-725	B1 - 0,2 m <sup>3</sup>	M	1,24	1,24	0,00	0,00
	4000-766	B15 - 3,1 m <sup>3</sup>	M	19,16	19,16	0,00	0,00
	0765-222	* pr. B1 - 0,2 m <sup>3</sup>		1,1500	1,1500		
	0765-263	* pr. B15 - 3,1 m <sup>3</sup>		17,7500	17,7500		
B-107	0714-097	PENBRITIN Eumedica * pr. fl. inj. 1 x 2 g + solv.		2,6804	2,6804		
	0714-097	** pr. fl. inj. 1 x 2 g + solv.		2,3960	2,3960		
B-107	0066-449	PENGLOBE AstraZeneca compr. 16 x 400 mg		9,62	9,62	1,44	2,40
	0714-188	* pr. compr. 1 x 400 mg		0,4388	0,4388		
	0714-188	** pr. compr. 1 x 400 mg		0,3606	0,3606		
B-106	0120-808	PENSTAPHON Bristol-Myers Squibb pulv. pr. sir. 80 ml 125 mg/5 ml		3,05	3,05	0,46	0,76
	0714-337	* pr. sir. 1 x 125 mg/5 ml		0,1394	0,1394		
	0714-337	** pr. sir. 1 x 125 mg/5 ml		0,1144	0,1144		
B-3	1169-952	PENTACARD - 10 Byk Belga compr. 100 x 10 mg		6,27	6,27	0,94	1,57
	0743-427	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,0458	0,0458		
	0743-427	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,0376	0,0376		
B-3	0050-625	PENTACARD - 20 Byk Belga compr. 100 x 20 mg		10,04	10,04	1,51	2,51
	0743-435	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,0733	0,0733		
	0743-435	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,0602	0,0602		
B-3	0050-674	PENTACARD - 40 Byk Belga compr. 100 x 40 mg		16,09	16,09	2,41	4,02
	0743-443	* pr. compr. 1 x 40 mg		0,1174	0,1174		
	0743-443	** pr. compr. 1 x 40 mg		0,0965	0,0965		
B-55	0683-334	PENTASA Ferring compr. 180 x 250 mg		42,69	42,69	6,40	9,79
	0683-342	compr. 360 x 250 mg		62,47	62,47	6,57	9,79
	0734-053	* pr. compr. 1 x 250 mg		0,1619	0,1619		
	0734-053	** pr. compr. 1 x 250 mg		0,1422	0,1422		
B-107	0066-720	PENTREXYL Bristol-Myers Squibb fl. inj. 3 x 250 mg + solv.		2,53	2,53	0,38	0,63
	0124-636	fl. inj. 3 x 500 mg + solv.		3,67	3,67	0,55	0,92
B-107	0124-602	PENTREXYL H.D. Bristol-Myers Squibb pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml		4,09	4,09	0,61	1,02
	0714-444	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,1869	0,1869		
	0714-444	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml		0,1531	0,1531		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-45	0605-873 0731-380 0731-380	PEPCIDINE Merck Sharp & Dohme fl. lyoph. inj. 5 x 20 mg * pr. fl. lyoph. inj. 1 x 20 mg ** pr. fl. lyoph. inj. 1 x 20 mg		16,78 2,4500 2,0120	16,78 2,4500 2,0120	2,52	4,19
B-168	0069-484 0714-816 0714-816	PILO 1 Asta Medica coll. 9,2 ml 10 mg/ml * pr. coll. 9,2 ml 10 mg/mg ** pr. coll. 9,2 ml 10 mg/mg		1,71 1,2500 1,0300	1,71 1,2500 1,0300	0,26	0,43
B-168	0072-272 0714-832 0714-832	PILO 4 Asta Medica coll. 9,2 ml 40 mg/ml * pr. coll. 9,2 ml 40 mg/ml ** pr. coll. 9,2 ml 40 mg/ml		2,83 2,0600 1,6900	2,83 2,0600 1,6900	0,42	0,71
B-134	0865-238 0714-915 0714-915	PIMAFUCIN Yamanouchi susp. or. 20 ml 25 mg/ml * pr. susp. or. 1 x 25 mg/ml ** pr. susp. or. 1 x 25 mg/ml		6,82 0,2490 0,2045	6,82 0,2490 0,2045	1,02	1,70
B-69	0069-179 0715-029 0715-029	PIPORTIL LONGUM-4 Aventis Pharma amp. inj. 3 x 25 mg/ml * pr. amp. inj. 1 x 25 mg/ml ** pr. amp. inj. 1 x 25 mg/ml		9,69 2,3567 1,9367	9,69 2,3567 1,9367	1,45	2,42
B-20	1281-435 0745-034 0745-034	PLENDIPLUS 5 AstraZeneca compr. 28 x 5 mg/47,5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg/47,5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg/47,5 mg		19,39 0,5054 0,4150	19,39 0,5054 0,4150	2,91	4,85
B-20	1281-443 0745-042 0745-042	PLENDIPLUS 10 AstraZeneca compr. 28 x 10 mg/95 mg * pr. compr. 1 x 10 mg/95 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg/95 mg		28,81 0,8093 0,6646	28,81 0,8093 0,6646	4,32	7,20
B-69	0125-914 0125-922 0715-383 0715-391 0715-383 0715-391	PRAZINE Wyeth vial inj. 1 x 100 mg/2 ml vial inj. 1 x 500 mg/10 ml * pr. vial inj. 1 x 100 mg/2 ml * pr. vial inj. 1 x 500 mg/10 ml ** pr. vial inj. 1 x 100 mg/2 ml ** pr. vial inj. 1 x 500 mg/10 ml		0,79 2,26 0,5800 1,6500 0,4800 1,3500	0,79 2,26 0,5800 1,6500 0,4800 1,3500	0,12 0,34	0,20 0,56
B-166	0071-258 0715-508 0715-508	PREDNISON NEOMYCINE Asta Medica ungt. opht. 3 g * pr. ungt. opht. 3 g ** pr. ungt. opht. 3 g		1,86 1,3600 1,1100	1,86 1,3600 1,1100	0,28	0,46
A-5	0764-597 0764-597	PRO-EPANUTIN Warner Lambert * pr. vial 1 x 10 ml ** pr. vial 1 x 10 ml		39,4930 38,7820	39,4930 38,7820		
B-92	0468-793 0735-274 0735-274	PROFASI 10.000 Serono amp. lyoph. inj. 1 x 10.000 I.U. + solv. * pr. amp. lyoph. inj. 1 x 10.000 I.U. + solv. ** pr. amp. lyoph. inj. 1 x 10.000 I.U. + solv.		10,09 7,3600 6,0500	10,09 7,3600 6,0500	1,51	2,52
B-89	0126-565	PROGYNOVA 2 mg Schering drag. 20 x 2 mg		2,45	2,45	0,37	0,61
B-90	0126-623 0715-854 0715-854	PROLUTON DEPOT Schering amp. inj. 1 x 500 mg/2 ml * pr. amp. inj. 1 x 500 mg/2 ml ** pr. amp. inj. 1 x 500 mg/2 ml		5,03 3,6700 3,0200	5,03 3,6700 3,0200	0,75	1,26
B-3	1167-402 1120-187 0742-684 0742-684	PROMOCARD AstraZeneca compr. sec. 50 x 20 mg gtt. 50 g 40 mg/g * pr. gtt. 1 x 40 mg/g ** pr. gtt. 1 x 40 mg/g		5,53 8,85 0,1292 0,1062	5,53 8,85 0,1292 0,1062	0,83 1,33	1,38 2,21

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
A-33	0747-295	REFOLINON 50 Pharmacia & Upjohn * pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 50 mg	R	17,4200	14,6300	+ 2,7900	+ 2,7900
	0747-295	** pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 50 mg	R	14,3100	12,0200		
A-33	0747-303	REFOLINON 100 Pharmacia & Upjohn * pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 100 mg	R	34,8100	29,2400	+ 5,5700	+ 5,5700
	0747-303	** pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 100 mg	R	28,6000	24,0200		
A-33	1183-003	RESCUVOLIN OPG Pharmachemie vial sol. inj. 1 x 5 mg/ml	R	3,74	3,15	0,59	0,59
	0743-716	* pr. vial sol. inj. 1 x 5 mg/ml	R	2,7300	2,3000	+ 0,4300	+ 0,4300
	0742-858	* pr. fl. lyoph. inj. 1 x 15 mg	R	7,2800	6,1200	+ 1,1600	+ 1,1600
	0760-694	* pr. vial sol. inj. 1 x 25 mg/ml	R	10,2600	8,6200	+ 1,6400	+ 1,6400
	0742-866	* pr. fl. lyoph. inj. 1 x 50 mg	R	17,4100	14,6300	+ 2,7800	+ 2,7800
	0743-716	** pr. vial sol. inj. 1 x 5 mg/ml	R	2,2400	1,8900		
	0742-858	** pr. fl. lyoph. inj. 1 x 15 mg	R	5,9800	5,0300		
	0760-694	** pr. vial sol. inj. 1 x 25 mg/ml	R	8,4200	7,0800		
	0742-866	** pr. fl. lyoph. inj. 1 x 50 mg	R	14,3000	12,0100		
B-126	1396-084	RUFAKIN UCB compr. 2 x 200 mg		9,12	9,12	1,37	2,28
	0747-972	* pr. compr. 1 x 200 mg		3,3300	3,3300		
	0747-972	** pr. compr. 1 x 200 mg		2,7350	2,7350		
B-8	0076-000	RYTHMODAN Aventis Pharma caps. 40 x 100 mg		6,94	6,94	1,04	1,73
B-96	1437-839	SALBUPHAR 200 CYCLOCAPS OPG Pharmachemie caps. pr. inh. 60 x 200 µg		4,29	4,29	0,64	1,07
	1437-854	caps. pr. inh. 120 x 200 µg		6,89	6,89	1,03	1,72
	0749-481	* pr. caps. pr. inh. 1 x 200 µg		0,0419	0,0419		
	0749-481	** pr. caps. pr. inh. 1 x 200 µg		0,0344	0,0344		
B-96	1437-862	SALBUPHAR 400 CYCLOCAPS OPG Pharmachemie caps. pr. inh. 60 x 400 µg		6,89	6,89	1,03	1,72
	1437-870	caps. pr. inh. 120 x 400 µg		11,01	11,01	1,65	2,75
	0749-473	* pr. caps. pr. inh. 1 x 400 µg		0,0669	0,0669		
	0749-473	** pr. caps. pr. inh. 1 x 400 µg		0,0550	0,0550		
B-10	0817-510	SECTRAL Aventis Pharma amp. inj. 10 x 25 mg/5 ml		17,15	17,15	2,57	4,29
	0716-845	* pr. amp. inj. 1 x 25 mg/5 ml		1,2520	1,2520		
	0716-845	** pr. amp. inj. 1 x 25 mg/5 ml		1,0280	1,0280		
B-15	1204-940	SELOZOK 50 AstraZeneca compr. 28 x 47,5 mg		5,16	5,16	0,77	1,29
	0743-906	* pr. compr. 1 x 47,5 mg		0,1343	0,1343		
	0743-906	** pr. compr. 1 x 47,5 mg		0,1104	0,1104		
Cx-10	0081-984	SPASFON Therabel Pharma supp. 10		2,85	2,85	2,28	2,28
	0717-611	* pr. supp.		0,2080	0,2080		
	0717-611	** pr. supp.		0,1710	0,1710		
B-96	0617-845	SPIROLAIR 3M Pharma aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		5,97	5,97	0,90	1,49
	0731-745	* pr. aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		4,3600	4,3600		
	0731-745	** pr. aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		3,5800	3,5800		
B-96	0306-209	SPIROLAIR AUTOHALER 3M Pharma aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		5,97	5,97	0,90	1,49
	0739-367	* pr. aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		4,3600	4,3600		
	0739-367	** pr. aérosol 200 dos. 200 mcg/dos.		3,5800	3,5800		
B-152	0130-633	SPITALEN Bencard pulv. chir. 2,5 g		3,52	3,52	0,53	0,88
	0717-678	* pr. pulv. chir. 2,5 g		2,5700	2,5700		
	0717-678	** pr. pulv. chir. 2,5 g		2,1100	2,1100		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeotk. - € - Base de rembours.	I	II
B-60	0835-058 0730-085 0730-085	SURGAM Tramedico compr. sec. 30 x 200 mg * pr. compr. sec. 1 x 200 mg ** pr. compr. sec. 1 x 200 mg		8,23 0,2003 0,1643	8,23 0,2003 0,1643	1,23	2,06
B-45	0812-511 0727-214 0727-214	TAGAMET SmithKline Beecham Pharma amp. pr. perf. 2 x 1 g/10 ml * pr. amp. pr. perf. 1 x 1 g/10 ml ** pr. amp. pr. perf. 1 x 1 g/10 ml		11,20 4,0900 3,3600	11,20 4,0900 3,3600	1,68	2,80
A-30	0719-161 0719-161	THALAMONAL Janssen-Cilag * pr. amp. inj. 1 x 5 mg/2 ml ** pr. amp. inj. 1 x 5 mg/2 ml		1,0500 0,8600	1,0500 0,8600		
B-97	0088-096 0719-211 0719-211	THEO-2 S.M.B. supp. 12 x 400 mg * pr. supp. 1 x 400 mg ** pr. supp. 1 x 400 mg		1,91 0,1158 0,0950	1,91 0,1158 0,0950	0,29	0,48
B-97	0659-946 0732-008 0732-008	THEO-DUR 450 AstraZeneca compr. sec. 28 x 450 mg * pr. compr. sec. 1 x 450 mg ** pr. compr. sec. 1 x 450 mg		5,70 0,1486 0,1221	5,70 0,1486 0,1221	0,85	1,42
B-97	0088-633 0088-625 0719-245 0719-245	THEOLAIR 3M Pharma compr. 30 x 125 mg compr. 100 x 125 mg * pr. compr. 1 x 125 mg ** pr. compr. 1 x 125 mg		2,01 5,33 0,0389 0,0320	2,01 5,33 0,0389 0,0320	0,30 0,80	0,50 1,33
B-97	0088-781	THEOLAIR L.A. 250 3M Pharma compr. 30 x 250 mg		3,69	3,69	0,55	0,92
B-97	0088-195	THEOLAIR L.A. 350 3M Pharma compr. 30 x 350 mg		4,81	4,81	0,72	1,20
B-97	0812-503 0727-107 0727-107	THEOPHYLLARD Byk Belga caps. 60 x 300 mg * pr. caps. 1 x 300 mg ** pr. caps. 1 x 300 mg		7,39 0,0898 0,0738	7,39 0,0898 0,0738	1,11	1,85
B-97	0812-529 0727-115 0727-115	THEOPHYLLARD MINOR Byk Belga caps. 60 x 100 mg * pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. caps. 1 x 100 mg		3,25 0,0395 0,0325	3,25 0,0395 0,0325	0,49	0,81
B-63	1275-403 0745-513 0745-513	TILCOTIL Roche compr. eff. 30 x 20 mg * pr. compr. eff. 1 x 20 mg ** pr. compr. eff. 1 x 20 mg		23,48 0,5710 0,4690	23,48 0,5710 0,4690	3,52	5,87
B-60	0133-801 0817-536 0719-518 0719-526 0719-518 0719-526	TOLECTIN Janssen-Cilag caps. 100 x 200 mg caps. 20 x 400 mg * pr. caps. 1 x 200 mg * pr. caps. 1 x 400 mg ** pr. caps. 1 x 200 mg ** pr. caps. 1 x 400 mg		14,63 5,90 0,1068 0,2155 0,0877 0,1770	14,63 5,90 0,1068 0,2155 0,0877 0,1770	2,19 0,88	3,66 1,47
B-56	1280-387 0748-459 0748-459	TRADONAL Asta Medica supp. 15 x 100 mg * pr. supp. 1 x 100 mg ** pr. supp. 1 x 100 mg	C C C	8,06 0,3927 0,3227	8,06 0,3927 0,3227	1,21	2,01
C-2	0719-716 0719-716	TRASYLOL Bayer * pr. amp. inj. 1 x 100.000 U.I.K./10 ml ** pr. amp. inj. 1 x 100.000 U.I.K./10 ml		5,0668 4,7824	5,0668 4,7824		
Cs-7	0817-890 0867-705 0719-963 0719-971 0719-963 0719-971	TRILUDAN Aventis Pharma compr. 28 x 60 mg susp. or. 120 ml 30 mg/5 ml * pr. compr. 1 x 60 mg * pr. susp. or. 1 x 30 mg/5 ml ** pr. compr. 1 x 60 mg ** pr. susp. or. 1 x 30 mg/5 ml		7,06 4,51 0,1843 0,1371 0,1514 0,1125	7,06 4,51 0,1843 0,1371 0,1514 0,1125	4,24 2,71	4,24 2,71

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
Cx-2	1265-180	TRIOVALET Efeka drag. 3 x 21	G	12,05	12,05	9,64	9,64
	0747-378	* pr. drag. 1 x 21	G	2,9300	2,9300		
	0747-378	** pr. drag. 1 x 21	G	2,4067	2,4067		
B-73	0817-692	TYMELYT Lundbeck compr. 30 x 70 mg		7,44	7,44	1,12	1,86
	0817-700	compr. 100 x 70 mg		19,78	19,78	2,97	4,94
	0720-219	* pr. compr. 1 x 70 mg		0,1444	0,1444		
	0720-219	** pr. compr. 1 x 70 mg		0,1186	0,1186		
B-88	1395-748	UCECAL 50 UCB amp. S.C./I.M. 5 x 50 I.U./ml		20,70	20,70	3,10	5,17
	0747-931	* pr. amp. S.C./I.M. 1 x 50 I.U./ml		3,0220	3,0220		
	0747-931	** pr. amp. S.C./I.M. 1 x 50 I.U./ml		2,4820	2,4820		
B-88	1395-755	UCECAL 100 UCB amp. S.C./I.M. 5 x 100 I.U./ml		29,23	29,23	4,38	7,31
	0747-949	* pr. amp. S.C./I.M. 1 x 100 I.U./ml		4,6340	4,6340		
	0747-949	** pr. amp. S.C./I.M. 1 x 100 I.U./ml		3,8060	3,8060		
B-158	0092-577	ULTRALAN Schering pom. grasse - vette zalf 30 g		7,51	7,51	1,13	1,88
	0092-569	crème 30 g		7,51	7,51	1,13	1,88
	0134-973	ungt. 30 g		7,51	7,51	1,13	1,88
	0720-268	* pr. pom. grasse - vette zalf 1 x 1 g		0,1827	0,1827		
	0720-276	* pr. crème 1 x 1 g		0,1827	0,1827		
	0720-284	* pr. ungt. 1 x 1 g		0,1827	0,1827		
	0720-268	** pr. pom. grasse - vette zalf 1 x 1 g		0,1500	0,1500		
	0720-276	** pr. crème 1 x 1 g		0,1500	0,1500		
	0720-284	** pr. ungt. 1 x 1 g		0,1500	0,1500		
B-126	0092-700	URITRATE Warner Lambert compr. 14 x 750 mg		13,36	13,36	2,00	3,34
	0720-433	* pr. compr. 1 x 750 mg		0,6964	0,6964		
	0720-433	** pr. compr. 1 x 750 mg		0,5721	0,5721		
B-176	0093-021	UROGRAFINE 30% PRO PERF. Schering fl. perf. 1 x 250 ml 30%		13,61	13,61	2,04	3,40
B-176	0135-152	UROVISON PERF. Schering fl. perf. 1 x 230 ml (+ 20 ml) 30%		14,35	14,35	2,15	3,59
B-118	1182-427	VIBRACARE Pfizer compr. 10 x 100 mg	R	10,63	8,92	3,05	3,94
	0743-542	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6520	+ 0,1240	+ 0,1240
	0743-542	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5360		
B-131	0811-091	WELLCOPRIM Glaxo Wellcome compr. 28 x 100 mg		5,26	5,26	0,79	1,31
	0721-399	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,1371	0,1371		
	0721-399	** pr. compr. 1 x 100 mg		0,1125	0,1125		
A-5	0099-432	ZARONTIN Warner Lambert sir. 240 ml 250 mg/5 ml		4,46	4,46	0,00	0,00
B-111	1531-433	ZINNAT 250 Glaxo Wellcome gran. pr. susp. or. 50 ml 250 mg/5 ml		13,86	13,86	2,08	3,46

c) de inschrijving van de specialiteit:

c) remplacer l'inscription de la spécialité:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
A-23	0743-476	CISPLATINE EFEKA Teva Pharma * pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	15,2600	12,8200	+ 2,4400	+ 2,4400
	0743-492	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	57,2400	49,2200	+ 8,0200	+ 8,0200
	0743-476	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	12,5300	10,5300		
	0743-492	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	50,1300	42,1100		

door de volgende vervangen:

par l'inscription suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. - € - Base de rembours.	I	II
A-23		PLATOSIN OPG Pharmachemie					
	0743-476	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	11,2000	11,2000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-492	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	43,8500	43,8500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-476	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	9,2000	9,2000		
	0743-492	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	36,7400	36,7400		

d) een naar de specialiteit PENTREXYL Bristol-Meyers Squibb- fl. inj. 1 x 250 mg + solv. verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 3 fl. inj. aan 250 mg. »;

e) een naar de specialiteiten UROGRAFINE 30% PRO PERF. Schering en UROVISON PERF. Schering verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per fl. perf. »;

f) de voetnoot die naar de specialiteit MIVACRON Glaxo Wellcome door de volgende vervangen;

« Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per ampul. »;

g) de voetnoten die naar de specialiteiten ANGIOGRAFINE Schering, DISCASE Knoll, INOCOR Sanofi Pharma, OSTAC Roche en PENBRITIN Eumedica verwijzen schrappen;

2° in hoofdstuk III, de volgende specialiteiten schrappen :

a) sub A-1) :

d) ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité PENTREXYL Bristol-Meyers Squibb- fl. inj. 1 x 250 mg +solv., libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 3 fl. inj. à 250 mg. »;

e) ajouter une note en bas de page renvoyant aux spécialités UROGRAFINE 30% PRO PERF. Schering en UROVISON PERF. Schering, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par fl. perf. »;

f) remplacer la note en bas de page renvoyant à la spécialité MIVACRON Glaxo Wellcome par la suivante :

« Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par ampoule. »;

g) supprimer les notes en bas de page renvoyant aux spécialités ANGIOGRAFINE Schering, DISCASE Knoll, INOCOR Sanofi Pharma, OSTAC Roche et PENBRITIN Eumedica;

2° au chapitre III, supprimer les spécialités suivantes :

a) sous A-1) :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. - € - Base de rembours.	I	II
B-183		NORMOSOL-R Abbott					
	0729-608	* pr. fl. 500 ml		3,7600	3,7600		
	0729-608	** pr. fl. 500 ml		3,0900	3,0900		
A-39		PLEGISOL Abbott					
	0734-269	** pr. fl. inj. 500 ml + amp. 10 ml		8,4200	8,4200		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-183		RINGEROPL. (PO 30) Povite SOL. DE RINGER (PO 30)					
	0071-712	fl. 1.000 ml	M	3,87	3,87	0,58	0,97
	0723-916	* pr. fl. 1.000 ml		2,9200	2,9200		
	0723-916	** pr. fl. 1.000 ml		2,3900	2,3900		
B-182		GLUCOSE 5% (PO 5) Povite					
	0070-151	fl. 1.000 ml	M	3,50	3,50	0,52	0,87
	0723-940	* pr. fl. 1.000 ml		2,6500	2,6500		
	0723-940	** pr. fl. 1.000 ml		2,1800	2,1800		
B-182		GLUCOSE 10% (PO 6) Povite					
	0848-713	fl. 500 ml	M	2,90	2,90	0,43	0,72
	0070-292	fl. 1.000 ml	M	3,54	3,54	0,53	0,88
	0723-965	* pr. fl. 500 ml		2,1900	2,1900		
	0723-973	* pr. fl. 1.000 ml		2,6900	2,6900		
	0723-965	** pr. fl. 500 ml		1,8000	1,8000		
	0723-973	** pr. fl. 1.000 ml		2,2100	2,2100		
B-182		GLUCOSE 20% (PO 7) Povite					
	0069-393	fl. 500 ml	M	3,54	3,54	0,53	0,88
	0723-981	* pr. fl. 500 ml		2,6900	2,6900		
	0723-981	** pr. fl. 500 ml		2,2100	2,2100		
B-182		GLUCOSE 5% + NaCl 0,9% (PO 12) Povite					
	0848-721	fl. 500 ml	M	2,90	2,90	0,43	0,72
	0070-300	fl. 1.000 ml	M	3,50	3,50	0,52	0,87
	0724-005	* pr. fl. 500 ml		2,1900	2,1900		
	0724-013	* pr. fl. 1.000 ml		2,6500	2,6500		
	0724-005	** pr. fl. 500 ml		1,8000	1,8000		
	0724-013	** pr. fl. 1.000 ml		2,1800	2,1800		
B-182		INVERTSUIKER 10% + ELECTROLYTEN "D" (PO 40) Povite SUCRE INTERVERTI 10% + ELECTROLYTES "D" (PO 40)					
	0072-256	fl. 1.000 ml	M	6,52	6,52	0,98	1,63
	0724-153	* pr. fl. 1.000 ml		4,9200	4,9200		
	0724-153	** pr. fl. 1.000 ml		4,0400	4,0400		
B-182		INVERTSUIKER 10% + ELECTROLYTEN "G" (PO 42) Povite SUCRE INTERVERTI 10% + ELECTROLYTES "G" (PO 42)					
	0848-879	fl. 1.000 ml	M	6,54	6,54	0,98	1,63
	0724-187	* pr. fl. 1.000 ml		4,9500	4,9500		
	0724-187	** pr. fl. 1.000 ml		4,0600	4,0600		

b) sub A-2):

b) sous A-2):

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-181		NaCl 0,9% Dirinco					
	0745-539	* pr. zak - sac 50 ml		1,4700	1,4700		
	0745-547	* pr. zak - sac 100 ml		1,6600	1,6600		
	0745-539	** pr. zak - sac 50 ml		1,2100	1,2100		
	0745-547	** pr. zak - sac 100 ml		1,3700	1,3700		
B-182		GLUCOSE 5% Dirinco					
	1457-456	zak - sac 100 ml	C/M	1,91	1,91	0,29	0,48
	1457-464	zak - sac 250 ml	C/M	2,03	2,03	0,30	0,51
	1457-472	zak - sac 500 ml	C/M	2,33	2,33	0,35	0,58
	1457-480	zak - sac 1.000 ml	C/M	2,83	2,83	0,42	0,71
	0749-804	* pr. zak - sac 100 ml	C	1,3900	1,3900		
	0749-812	* pr. zak - sac 250 ml	C	1,4800	1,4800		
	0749-820	* pr. zak - sac 500 ml	C	1,7000	1,7000		
	0749-838	* pr. zak - sac 1.000 ml	C	2,0600	2,0600		
	0749-804	** pr. zak - sac 100 ml	C	1,1400	1,1400		
	0749-812	** pr. zak - sac 250 ml	C	1,2200	1,2200		
	0749-820	** pr. zak - sac 500 ml	C	1,4000	1,4000		
	0749-838	** pr. zak - sac 1.000 ml	C	1,6900	1,6900		
B-182		SORBITOL 20% (IF 45) Intraflex					
	0894-964	zak - sac 500 ml	M	6,25	6,25	0,94	1,56
	0725-408	* pr. zak - sac 500 ml		4,7200	4,7200		
	0725-408	** pr. zak - sac 500 ml		3,8800	3,8800		

c) sub B:

c) sous B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-188	0745-133	CYSTOFLEX NPBI Vascumed					
	0745-133	* pr. zak-sac 3 l NaCl 0,9%		7,3400	7,3400		
	0745-133	** pr. zak-sac 3 l NaCl 0,9%		6,0300	6,0300		

3° in hoofdstuk IV-B:

3° au chapitre IV-B:

a) de volgende specialiteiten schrappen:

a) supprimer les spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
§3							
B-190		HUMAAN ALBUMINE 20% Aventis Behring					
	0725-655	ALBUMINE HUMAINE 20%					
	0725-655	* pr. fl. inj. 100 ml 200 mg/ml		63,3000	63,3000		
	0725-655	** pr. fl. inj. 100 ml 200 mg/ml		56,1900	56,1900		
§8							
B-79		MANTADIX Du Pont Pharma					
	0055-657	caps. 50 x 100 mg		5,88	5,88	0,88	1,47
	0726-083	* pr. caps. 1 x 100 mg		0,0858	0,0858		
	0726-083	** pr. caps. 1 x 100 mg		0,0704	0,0704		
§9							
A-21		POLYGLOBINE 5% Bayer					
	0761-700	* pr. fl. I.V. 1 x 2,5 g/50 ml		122,6200	122,6200		
	0761-718	* pr. fl. I.V. 1 x 5 g/100 ml		215,0100	215,0100		
	0761-726	* pr. fl. I.V. 1 x 10 g/200 ml		376,6900	376,6900		
	0761-700	** pr. fl. I.V. 1 x 2,5 g/50 ml		115,5100	115,5100		
	0761-718	** pr. fl. I.V. 1 x 5 g/100 ml		207,9000	207,9000		
	0761-726	** pr. fl. I.V. 1 x 10 g/200 ml		369,5800	369,5800		
§10-a							
A-7		CYPROPLEX 50 Pharmachemie					
	1373-398	compr. 100 x 50 mg	G	53,77	53,77	0,00	0,00
§10-b							
B-194		CYPROPLEX 50 Pharmachemie					
	1373-398	compr. 100 x 50 mg	G	53,77	53,77	6,57	9,79
§14							
B-92		DANATROL Sanofi-Synthelabo					
	0107-714	caps. 30 x 100 mg		23,82	23,82	3,57	5,95
	0033-381	caps. 100 x 100 mg		53,67	53,67	6,57	9,79
	0107-789	caps. 30 x 200 mg		38,42	38,42	5,76	9,60
	0726-356	* pr. caps. 1 x 100 mg		0,4977	0,4977		
	0726-356	** pr. caps. 1 x 100 mg		0,4266	0,4266		
§18							
B-91		TESTOVIRON-DEPOT Schering					
	0132-589	amp. inj. 3 x 250 mg/ml		12,87	12,87	1,93	3,22
	0726-471	* pr. amp. inj. 1 x 250 mg/ml		3,1300	3,1300		
	0726-471	** pr. amp. inj. 1 x 250 mg/ml		2,5700	2,5700		
§21							
B-177		HEXABRIX 160 Codali					
	0095-034	1 fl. inj. 50 ml		16,83	16,83	2,52	4,21
	0095-075	1 fl. inj. 100 ml		29,75	29,75	4,46	7,44
	0728-766	* pr. fl. inj. 50 ml		12,2900	12,2900		
	0728-774	* pr. fl. inj. 100 ml		23,8000	23,8000		
	0728-766	** pr. fl. inj. 50 ml		10,0900	10,0900		
	0728-774	** pr. fl. inj. 100 ml		19,5500	19,5500		
§22							
A-33		REFOLINON 15 Pharmacia & Upjohn					
	1373-455	compr. 10 x 15 mg		58,25	58,25	0,00	0,00
	0747-311	* pr. compr. 1 x 15 mg		5,4200	5,4200		
	0747-311	** pr. compr. 1 x 15 mg		4,7090	4,7090		
§24-1							
B-21		CAPOTEN Bristol-Myers Squibb					
	0803-619	compr. 45 x 25 mg	R	19,88	16,71	5,68	7,35
	0803-627	compr. 45 x 50 mg	R	29,25	26,20	6,98	9,60
	1451-954	compr. 60 x 100 mg	R	53,64	46,63	13,58	16,80
B-21		CAPTACE Boss Pharma					
	1559-954	compr. 45 x 25 mg	C	14,58	14,58	2,19	3,64
	1559-962	compr. 45 x 50 mg	C	23,30	23,30	3,49	5,82
	0764-068	* pr. compr. 1 x 25 mg	C	0,2364	0,2364		
	0764-076	* pr. compr. 1 x 50 mg	C	0,3780	0,3780		
	0764-068	** pr. compr. 1 x 25 mg	C	0,1942	0,1942		
	0764-076	** pr. compr. 1 x 50 mg	C	0,3104	0,3104		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs - € - Prix	Basis van tegemeetk. € Base de rembours.	I	II
B-21	1524-008	DOCCAPTOPRI 25 Docpharma compr. 30 x 25 mg	G	9,15	9,15	1,37	2,29
B-21	1523-976	DOCCAPTOPRI 50 Docpharma compr. 30 x 50 mg	G	15,05	15,05	2,26	3,76
§24-2 B-21	1107-408 0741-728 0741-728	ACCURETIC Warner Lambert compr. 28 x 20 mg/25 mg * pr. compr. 1 x 20 mg/25 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg/25 mg		31,98 0,9471 0,7779	31,98 0,9471 0,7779	4,80	7,99
B-21	1360-486 0746-925 0746-925	ELIZIDE Bristol-Myers Squibb compr. 28 x 20 mg/12,5 mg * pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg		30,81 0,8964 0,7364	30,81 0,8964 0,7364	4,62	7,70
B-21	1524-297 0762-120 0762-120	RENITEC PLUS Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 20 mg/6 mg * pr. compr. 1 x 20 mg/6 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg/6 mg		27,57 0,7554 0,6204	27,57 0,7554 0,6204	4,14	6,89
§37 B-164	0089-847 0719-146 0719-146	T.F.T.-OPHTIOLE Tramedico coll. 5 ml 10 mg/ml * pr. coll. 5 ml 10 mg/ml ** pr. coll. 5 ml 10 mg/ml		8,48 6,1900 5,0800	8,48 6,1900 5,0800	1,27	2,12
§38 B-54	0057-117 0712-091 0712-091	MOTILIUM Janssen-Cilag gtt. 30 ml 10 mg/ml * pr. gtt. 1 x 10 mg/ml ** pr. gtt. 1 x 10 mg/ml		6,32 0,1537 0,1263	6,32 0,1537 0,1263	0,95	1,58
§41-1 A-10	0288-027 0288-035 0739-003 0739-896 0739-003 0739-896	GENOTONORM KABIVIAL Pharmacia & Upjohn vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg * pr. vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg * pr. vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg ** pr. vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg ** pr. vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg	M M	61,30 195,36 57,1800 187,3200 50,0700 180,2100	61,30 195,36 57,1800 187,3200 50,0700 180,2100	0,00 0,00	0,00 0,00
A-10	0288-043 0739-011 0739-011	GENOTONORM KABIVIAL zonder bewaarmiddel - sans conservateur Pharmacia & Upjohn vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg * pr. vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg ** pr. vial I.M./S.C. 1 x 1,3 mg	M	61,30 57,1800 50,0700	61,30 57,1800 50,0700	0,00	0,00
A-10	0664-243 0732-446 0732-446	NORDITROPIN Novo Nordisk fl. inj. 1 x 4 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv.	M	148,96 142,2800 135,1700	148,96 142,2800 135,1700	0,00	0,00
A-10	1027-424 0739-987 0739-987	NORDITROPIN PENSET 4 mg Novo Nordisk fl. inj. 1 x 4 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv.	M	148,96 142,2800 135,1700	148,96 142,2800 135,1700	0,00	0,00
A-10	1085-893 0741-348 0741-348	NORDITROPIN PENSET 8 mg Novo Nordisk fl. inj. 1 x 8 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 8 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 8 mg + solv.	M	288,18 277,4300 270,3200	288,18 277,4300 270,3200	0,00	0,00
A-10	1096-957 1096-973 0741-447 0741-462 0741-447 0741-462	ZOMACTON Ferring fl. inj. 1 x 1,3 mg + solv. fl. inj. 1 x 6 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 1,3 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 6 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 1,3 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 6 mg + solv.	M M	61,30 218,64 57,1800 209,9300 50,0700 202,8200	61,30 218,64 57,1800 209,9300 50,0700 202,8200	0,00 0,00	0,00 0,00
§41-2 B-239	0288-035 0739-896 0739-896	GENOTONORM KABIVIAL Pharmacia & Upjohn vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg * pr. vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg ** pr. vial I.M./S.C. 1 x 5,3 mg	M	195,36 187,3200 180,2100	195,36 187,3200 180,2100	6,57	9,79
B-239	0664-243 0732-446 0732-446	NORDITROPIN Novo Nordisk fl. inj. 1 x 4 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv.	M	148,96 142,2800 135,1700	148,96 142,2800 135,1700	6,57	9,79

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-239	1027-424 0739-987 0739-987	NORDITROPIN PENSET 4 mg Novo Nordisk fl. inj. 1 x 4 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 4 mg + solv.	M	148,96 142,2800 135,1700	148,96 142,2800 135,1700	6,57	9,79
B-239	1085-893 0741-348 0741-348	NORDITROPIN PENSET 8 mg Novo Nordisk fl. inj. 1 x 8 mg + solv. * pr. fl. inj. 1 x 8 mg + solv. ** pr. fl. inj. 1 x 8 mg + solv.	M	288,18 277,4300 270,3200	288,18 277,4300 270,3200	6,57	9,79
§42-1 A-28	1063-452 0740-597 0740-597	INTRONA Schering-Plough vial 2 x 10.000.000 I.U./2 ml * pr. vial 1 x 10.000.000 I.U./2 ml ** pr. vial 1 x 10.000.000 I.U./2 ml		137,73 65,6900 62,1350	137,73 65,6900 62,1350	0,00	0,00
§42-2 B-203	1063-452 0740-597 0740-597	INTRONA Schering-Plough vial 2 x 10.000.000 I.U./2 ml * pr. vial 1 x 10.000.000 I.U./2 ml ** pr. vial 1 x 10.000.000 I.U./2 ml		137,73 65,6900 62,1350	137,73 65,6900 62,1350	6,57	9,79
§44 A-16	1186-386 0744-953 0744-961	CEFROM Aventis Pharma fl. pr. perf. 1 x 2 g * pr. fl. pr. perf. 1 x 1 g * pr. fl. pr. perf. 1 x 2 g	M	38,77 20,7900 34,7900	38,77 20,7900 34,7900	0,00	0,00
A-16	1171-263 0745-398	MERONEM I.V. AstraZeneca fl. I.V./perf. 1 x 250 mg * pr. fl. I.V./perf. 1 x 250 mg	M	13,68 9,9900	13,68 9,9900	0,00	0,00
B-112	1186-386 0744-961	CEFROM Aventis Pharma fl. pr. perf. 1 x 2 g * pr. fl. pr. perf. 1 x 2 g		38,77 34,7900	38,77 34,7900	5,82	9,69
§47 A-27	0084-277 0728-949 0728-949	EULEXIN Schering-Plough compr. div. 100 x 250 mg * pr. compr. div. 1 x 250 mg ** pr. compr. div. 1 x 250 mg	R R R	149,06 1,4237 1,3526	149,06 1,4237 1,3526	0,00 + 0,0000	0,00 + 0,0000
A-27	1365-410	FLUTAPLEX 250 Pharmachemie compr. 50 x 250 mg	G	70,85	70,85	0,00	0,00
§50 B-122	0740-241 0740-241	FUCIDIN 100 Leo * pr. susp. or. 1 x 100 mg/2 ml ** pr. susp. or. 1 x 100 mg/2 ml		0,7412 0,6088	0,7412 0,6088		
B-122	0740-258 0740-258	FUCIDIN 250 Leo * pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml ** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		1,6667 1,3689	1,6667 1,3689		
§57 B-45	1178-656 1178-664 0744-516 0744-524 0744-516 0744-524	PEPCIDINE RAPIDSOLV Merck Sharp & Dohme compr. 56 x 20 mg compr. 28 x 40 mg * pr. compr. 1 x 20 mg * pr. compr. 1 x 40 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 40 mg		53,15 53,15 0,8795 1,7589 0,7525 1,5050	53,15 53,15 0,8795 1,7589 0,7525 1,5050	6,57 6,57	9,79 9,79
§61 C-6	1541-580 1541-531 0764-894 0764-894	LOPERAMIDE BC Biochemie caps. 60 x 2 mg caps. 200 x 2 mg * pr. caps. 1 x 2 mg ** pr. caps. 1 x 2 mg	G G G G	11,23 25,88 0,0955 0,0784	11,23 25,88 0,0955 0,0784	5,61 9,79	5,61 12,94
B-223	1541-580 1541-531 0764-894 0764-894	LOPERAMIDE BC Biochemie caps. 60 x 2 mg caps. 200 x 2 mg * pr. caps. 1 x 2 mg ** pr. caps. 1 x 2 mg	G G G G	11,23 25,88 0,0955 0,0784	11,23 25,88 0,0955 0,0784	1,68 3,88	2,81 6,47

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
§65 A-14		NEORECORMON Roche					
	0760-108	* pr. fl. i.v./s.c. 500 I.U. + solv.		7,3330	7,3330		
	0760-116	* pr. fl. i.v./s.c. 1.000 I.U. + solv.		13,9520	13,9520		
	0760-124	* pr. fl. i.v./s.c. 2.000 I.U. + solv.		27,2080	27,2080		
	0760-132	* pr. fl. i.v./s.c. 5.000 I.U. + solv.		64,6760	64,6760		
	0760-140	* pr. fl. i.v./s.c. 10.000 I.U. + solv.		127,4720	127,4720		
	0760-108	** pr. fl. i.v./s.c. 500 I.U. + solv.		6,6220	6,6220		
	0760-116	** pr. fl. i.v./s.c. 1.000 I.U. + solv.		13,2410	13,2410		
	0760-124	** pr. fl. i.v./s.c. 2.000 I.U. + solv.		26,4970	26,4970		
	0760-132	** pr. fl. i.v./s.c. 5.000 I.U. + solv.		63,2540	63,2540		
	0760-140	** pr. fl. i.v./s.c. 10.000 I.U. + solv.		126,0500	126,0500		
A-14		RECORMON Roche					
	0734-699	* pr. fl. inj. 1 x 1.000 I.U. + solv.		14,3410	14,3410		
	0734-707	* pr. fl. inj. 1 x 2.000 I.U. + solv.		27,9890	27,9890		
	0734-715	* pr. fl. inj. 1 x 5.000 I.U. + solv.		66,5360	66,5360		
	0734-699	** pr. fl. inj. 1 x 1.000 I.U. + solv.		13,6300	13,6300		
	0734-707	** pr. fl. inj. 1 x 2.000 I.U. + solv.		27,2780	27,2780		
	0734-715	** pr. fl. inj. 1 x 5.000 I.U. + solv.		65,1140	65,1140		
A-14		RECORMON SUBCUTANEOUS Roche					
	0741-579	* pr. amp. S.C. 1.000 I.U. + solv.		14,3410	14,3410		
	0741-587	* pr. amp. S.C. 2.000 I.U. + solv.		27,9890	27,9890		
	0743-369	* pr. amp. S.C. 5.000 I.U. + solv.		66,5360	66,5360		
	0743-377	* pr. amp. S.C. 10.000 I.U. + solv.		131,1820	131,1820		
	0741-579	** pr. amp. S.C. 1.000 I.U. + solv.		13,6300	13,6300		
	0741-587	** pr. amp. S.C. 2.000 I.U. + solv.		27,2780	27,2780		
	0743-369	** pr. amp. S.C. 5.000 I.U. + solv.		65,1140	65,1140		
	0743-377	** pr. amp. S.C. 10.000 I.U. + solv.		129,7600	129,7600		
§71 B-179		MAGNEVIST Schering					
	1198-803	fl. I.V. 5 ml		33,99	33,99	5,10	8,50
	0744-243	* pr. fl. I.V. 5 ml		28,9600	28,9600		
	0744-243	** pr. fl. I.V. 5 ml		23,7900	23,7900		
§72 B-48		LOGASTRIC Bio-Therabel					
	1305-655	caps. 28 x 10 mg		35,20	35,20	5,28	8,80
	0670-703	caps. 28 x 20 mg		55,53	55,53	6,57	9,79
	1221-316	caps. 28 x 40 mg		92,17	92,17	6,57	9,79
	0733-477	* pr. caps. 1 x 20 mg		1,8421	1,8421		
	0746-545	* pr. caps. 1 x 40 mg		3,1125	3,1125		
	0733-477	** pr. caps. 1 x 20 mg		1,5882	1,5882		
	0746-545	** pr. caps. 1 x 40 mg		2,8586	2,8586		
B-48		LOSEC AstraZeneca					
	1303-361	caps. 28 x 10 mg		35,20	35,20	5,28	8,80
	0670-695	caps. 28 x 20 mg		55,53	55,53	6,57	9,79
	1211-226	caps. 28 x 40 mg		92,17	92,17	6,57	9,79
	0733-485	* pr. caps. 1 x 20 mg		1,8421	1,8421		
	0746-560	* pr. caps. 1 x 40 mg		3,1125	3,1125		
	0733-485	** pr. caps. 1 x 20 mg		1,5882	1,5882		
	0746-560	** pr. caps. 1 x 40 mg		2,8586	2,8586		
§82 B-92		METRODIN Sero					
	0114-629	amp. inj. 3 x 75 I.U. + solv.		55,23	55,23	6,57	9,79
	0734-749	* pr. amp. inj. 1 x 75 I.U. + solv.		17,0933	17,0933		
	0734-749	** pr. amp. inj. 1 x 75 I.U. + solv.		14,7233	14,7233		
§84 B-197		BERIPLAST P Aventis Behring					
	0738-922	* pr. fl. lyoph. 0,5 ml + solv.		57,1700	57,1700		
	0738-930	* pr. fl. lyoph. 1 ml + solv.		89,9800	89,9800		
	0739-144	* pr. fl. lyoph. 3 ml + solv.		205,0600	205,0600		
	0738-922	** pr. fl. lyoph. 0,5 ml + solv.		50,0600	50,0600		
	0738-930	** pr. fl. lyoph. 1 ml + solv.		82,8700	82,8700		
	0739-144	** pr. fl. lyoph. 3 ml + solv.		197,9500	197,9500		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
§85 B-92		H.R.F. Wyeth					
	0843-458	fl. inj. pulv. 1 x 0,1 mg		21,91	21,91	3,29	5,48
	0735-498	* pr. fl. inj. pulv. 1 x 0,1 mg		15,9900	15,9900		
	0735-498	** pr. fl. inj. pulv. 1 x 0,1 mg		13,1400	13,1400		
§86 B-178		OPTIJECT 300 Mallinckrodt					
	1303-866	s. 50 ml (injecteur électrique - injectie-automaat)		30,64	30,64	4,60	7,66
	0746-941	* pr. s. 50 ml (injecteur électrique - injectie-automaat)		24,8900	24,8900		
	0746-941	** pr. s. 50 ml (injecteur électrique - injectie-automaat)		20,4400	20,4400		
B-178		OPTIRAY 160 Codali					
	0492-181	fl. inj. 20 ml		9,59	9,59	1,44	2,40
	0492-199	fl. inj. 50 ml		19,56	19,56	2,93	4,89
	0492-207	fl. inj. 100 ml		32,60	32,60	4,89	8,15
	0735-928	* pr. fl. inj. 20 ml		7,0000	7,0000		
	0735-936	* pr. fl. inj. 50 ml		14,2800	14,2800		
	0735-944	* pr. fl. inj. 100 ml		27,2700	27,2700		
	0735-928	** pr. fl. inj. 20 ml		5,7500	5,7500		
	0735-936	** pr. fl. inj. 50 ml		11,7300	11,7300		
	0735-944	** pr. fl. inj. 100 ml		22,4000	22,4000		
B-178		OPTIRAY 240 Codali					
	0492-215	fl. inj. 50 ml		26,57	26,57	3,99	6,64
	0492-223	fl. inj. 100 ml		42,56	42,56	6,38	9,79
	0492-231	fl. inj. 200 ml		75,43	75,43	6,57	9,79
	0735-951	* pr. fl. inj. 50 ml		19,9400	19,9400		
	0735-969	* pr. fl. inj. 100 ml		38,8000	38,8000		
	0735-977	* pr. fl. inj. 200 ml		70,8900	70,8900		
	0735-951	** pr. fl. inj. 50 ml		16,3800	16,3800		
	0735-969	** pr. fl. inj. 100 ml		31,8700	31,8700		
	0735-977	** pr. fl. inj. 200 ml		63,7800	63,7800		
B-178		OPTIRAY 300 Codali					
	0242-644	fl. inj. 20 ml		14,82	14,82	2,22	3,70
	0242-677	fl. inj. 60 ml		34,28	34,28	5,14	8,57
	0736-397	* pr. fl. inj. 20 ml		10,8200	10,8200		
	0736-413	* pr. fl. inj. 60 ml		29,3300	29,3300		
	0736-397	** pr. fl. inj. 20 ml		8,8900	8,8900		
	0736-413	** pr. fl. inj. 60 ml		24,0900	24,0900		
B-178		OPTIRAY 350 Codali					
	0242-701	fl. inj. 20 ml		17,30	17,30	2,59	4,32
	0242-727	fl. inj. 60 ml		38,80	38,80	5,82	9,70
	0736-447	* pr. fl. inj. 20 ml		12,6300	12,6300		
	0736-462	* pr. fl. inj. 60 ml		34,8200	34,8200		
	0736-447	** pr. fl. inj. 20 ml		10,3700	10,3700		
	0736-462	** pr. fl. inj. 60 ml		28,6000	28,6000		
§99 B-207		IDOPAMIL Therabel Pharma					
	1083-716	compr. 90 x 100 mg		47,30	47,30	6,57	9,79
	0739-946	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,4841	0,4841		
	0739-946	** pr. compr. 1 x 100 mg		0,4051	0,4051		
§104 B-210		INIPROL Bournonville Pharma					
	0049-148	fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		10,11	10,11	1,52	2,53
	0709-287	* pr. fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		7,3800	7,3800		
	0709-287	** pr. fl. inj. 1 x 1.000.000 U.I.P./5 ml		6,0600	6,0600		
B-210		TRASYLOL Bayer					
	0719-716	** pr. amp. inj. 1 x 100.000 U.I.K./10 ml		4,7824	4,7824		
§105 B-211		CORONAIR Boss Pharma					
	0069-443	caps. 50 x 75 mg	R	5,53	4,64	1,59	2,05
§106 A-43		LEUCOMAX Novartis Pharma					
	1089-606	fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 150 µg + solv.		66,26	66,26	0,00	0,00
	1089-614	fl. lyoph. S.C./I.V. 5 x 150 µg + solv.		292,32	292,32	0,00	0,00
	1089-622	fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 300 µg + solv.		116,39	116,39	0,00	0,00
	1089-648	fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 400 µg + solv.		143,38	143,38	0,00	0,00
	1089-663	fl. lyoph. S.C./I.V. 5 x 400 µg + solv.		677,96	677,96	0,00	0,00

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemoeetk. — € — Base de rembours.	I	II
	0741-371	* pr. fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 150 µg + solv.		56,2900	56,2900		
	0741-397	* pr. fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 400 µg + solv.		131,1740	131,1740		
	0741-371	** pr. fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 150 µg + solv.		54,8680	54,8680		
	0741-397	** pr. fl. lyoph. S.C./I.V. 1 x 400 µg + solv.		129,7520	129,7520		
§111 B-216		SALMEVENT Glaxo Wellcome rotadisk 60 dos. 50 mcg/dos.		34,66	34,66	5,20	8,66
	1303-239	* pr. rotadisk 1 dos. 50 mcg/dos.		0,4963	0,4963		
	0745-646	** pr. rotadisk 1 dos. 50 mcg/dos.		0,4077	0,4077		
§129 B-224		EPRATENZ 300 Solvay Pharma compr. 28 x 300 mg		18,29	18,29	2,74	4,57
	1485-929	compr. 56 x 300 mg		30,49	30,49	4,57	7,62
	1524-271	* pr. compr. 1 x 300 mg		0,4413	0,4413		
	0761-486	** pr. compr. 1 x 300 mg		0,3625	0,3625		
B-224		EPRATENZ 400 Solvay Pharma compr. 28 x 400 mg		24,39	24,39	3,66	6,10
	1485-937	compr. 56 x 400 mg		33,59	33,59	5,04	8,40
	1524-289	* pr. compr. 1 x 400 mg		0,5086	0,5086		
	0761-494	** pr. compr. 1 x 400 mg		0,4177	0,4177		
B-224		TEVETEN 300 Solvay Pharma compr. 28 x 300 mg		18,29	18,29	2,74	4,57
	1485-945	compr. 56 x 300 mg		30,49	30,49	4,57	7,62
	1524-255	* pr. compr. 1 x 300 mg		0,4413	0,4413		
	0761-502	** pr. compr. 1 x 300 mg		0,3625	0,3625		
B-224		TEVETEN 400 Solvay Pharma compr. 28 x 400 mg		24,39	24,39	3,66	6,10
	1485-952	compr. 56 x 400 mg		33,59	33,59	5,04	8,40
	1524-263	* pr. compr. 1 x 400 mg		0,5086	0,5086		
	0761-510	** pr. compr. 1 x 400 mg		0,4177	0,4177		
§132 A-20		RETROVIR Glaxo Wellcome compr. 42 x 200 mg		167,82	167,82	0,00	0,00
	1319-946	* pr. compr. 1 x 200 mg		3,8238	3,8238		
	0745-976	** pr. compr. 1 x 200 mg		3,6545	3,6545		
§141 B-135		FAMVIR 250 mg Novartis Pharma compr. 42 x 250 mg		152,31	152,31	6,57	9,79
	1270-263	* pr. compr. 1 x 250 mg		3,4650	3,4650		
	0747-014	** pr. compr. 1 x 250 mg		3,2957	3,2957		
§161 A-27		MERCK-TAMOXIFEN Merck compr. 30 x 10 mg	G	17,38	17,38	0,00	0,00
	1559-988	compr. 100 x 10 mg	G	37,06	37,06	0,00	0,00
	1559-996	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,3271	0,3271		
	0764-142	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2686	0,2686		
A-27		TAMOXIFEN PHARMACHEMIE Pharmachemie compr. 30 x 10 mg	G	16,76	16,76	0,00	0,00
	1402-577	compr. 100 x 10 mg	G	35,45	35,45	0,00	0,00
	1402-585	compr. 28 x 20 mg	G	26,23	26,23	0,00	0,00
	1402-593	compr. 84 x 20 mg	G	49,85	49,85	0,00	0,00
	1402-601	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,3075	0,3075		
	0748-400	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5433	0,5433		
	0748-418	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2526	0,2526		
	0748-400	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4587	0,4587		
§163 B-92		PUREGON 50 I.U. Organon amp. lyoph. S.C./I.M. 1 x 50 I.U.		33,47	33,47	5,02	8,37
	1295-484	amp. lyoph. S.C./I.M. 3 x 50 I.U.		78,01	78,01	6,57	9,79
	1295-492	amp. lyoph. S.C./I.M. 5 x 50 I.U.		117,55	117,55	6,57	9,79
	1295-500	* pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 x 50 I.U.		22,3580	22,3580		
	0761-189	** pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 x 50 I.U.		20,9360	20,9360		
B-92		PUREGON 50 I.U./0,5 ml Organon sol. inj. S.C./I.M. 1 x 50 I.U.		33,47	33,47	5,02	8,37
B-92		PUREGON 100 I.U. Organon amp. lyoph. S.C./I.M. 3 x 100 I.U.		146,31	146,31	6,57	9,79
	1295-518	amp. lyoph. S.C./I.M. 5 x 100 I.U.		225,98	225,98	6,57	9,79
	1295-526	* pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 x 100 I.U.		43,4080	43,4080		
	0761-171	** pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 x 100 I.U.		41,9860	41,9860		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
B-92	1522-416	PUREGON 100 I.U./0,5 ml Organon sol. inj. S.C./I.M. 1 x 100 I.U.		57,68	57,68	6,57	9,79
B-92	1522-523	PUREGON 150 I.U./0,5 ml Organon sol. inj. S.C./I.M. 1 x 150 I.U.		78,01	78,01	6,57	9,79
B-92	1522-440	PUREGON 200 I.U./0,5 ml Organon sol. inj. S.C./I.M. 1 x 200 I.U.		105,60 83,7690	105,60 83,7690	6,57	9,79
§174 B-35	0730-853	ABBOKINASE Abbott * pr. fl. inj. lyoph. 1 x 250.000 U.I./5 ml		115,9000	115,9000		
	0730-853	** pr. fl. inj. lyoph. 1 x 250.000 U.I./5 ml		108,7900	108,7900		□

c) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten:

c) modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs — € — Prix	Basis van tegemeetk. — € — Base de rembours.	I	II
§ 10 A-7	0747-162	CYPROPLEX 50 Pharmachemie * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,6438	0,6438		
	0747-162	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,5288	0,5288		
B-194	0747-162	CYPROPLEX 50 Pharmachemie * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,6438	0,6438		
	0747-162	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,5288	0,5288		
§ 24 B-21	0739-755	CAPOTEN Bristol-Myers Squibb * pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0813	0,9083	+ 0,1730	+ 0,1730
	0739-755	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8880	0,7460		

d) § 25 schrappen (DENOL);

d) supprimer le § 25 (DENOL);

e) in §§ 13, 32, 45, 57, 67, 72, 107, 125, 143 en 192, het woord "DENOL" schrappen;

e) aux §§ 13, 32, 45, 57, 67, 72, 107, 125, 143 et 192, supprimer le mot "DENOL";

f) § 30 schrappen (LONNOTEN);

f) supprimer le § 30 (LONNOTEN);

g) in § 50, de voetnoten die naar de specialiteiten FUCIDIN 100 Leo en FUCIDIN 250 Leo verwijzen schrappen;

g) au § 50, supprimer les notes en bas de page renvoyant aux spécialités FUCIDIN 100 Leo et FUCIDIN 250 Leo;

h) § 52 schrappen (KRYPTOCUR);

h) supprimer le § 52 (KRYPTOCUR);

i) § 56 schrappen (DIMETROSE);

i) supprimer le § 56 (DIMETROSE);

j) in § 104, de voetnoot die naar de specialiteit TRASYLOL Bayer door de volgende vervangen :

j) au § 104, remplacer la note en bas de page renvoyant à la spécialité TRASYLOL Bayer par la suivante :

« Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per flacon. »;

« Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par flacon. »;

k) § 121 schrappen (GLOBOCEF);

k) supprimer le § 121 (GLOBOCEF);

l) § 137 schrappen (WELLVONE);

l) supprimer le § 137 (WELLVONE);

m) in § 174, de voetnoot die naar de specialiteit ABBOKINASE Abbott verwijzen schrappen;

m) au § 174, supprimer la note en bas de page renvoyant à la spécialité ABBOKINASE Abbott;

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*, met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 1°, a) wat betreft de specialiteit RANIPHAR en artikel 1, 1°, c) die in werking treden op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur Belge*, à l'exception des dispositions de l'article 1<sup>er</sup>, 1°, a) en ce qui concerne la spécialité RANIPHAR et de l'article 1, 1°, c) qui entrent en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

Brussel, 11 maart 2002.

Bruxelles, le 11 mars 2002.