

N. 2002 — 1910

[C — 2002/22437]

**30 MEI 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 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 35ter, ingevoegd bij de wet van 2 januari 2001 en gewijzigd bij de wet van 10 augustus 2001 en het koninklijk besluit van 22 maart 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 tot op heden gewijzigd;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 23 mei 2002;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 28 mei 2002;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat in uitvoering van het vernieuwd geneesmiddelenbeleid een nieuwe vergoedingsbasis werd vastgesteld voor generische specialiteiten en daarmee gelijkgestelde specialiteiten bedoeld in artikel 8, 3° 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;

Overwegende dat de adviesprocedure met betrekking tot deze bepaling werd aangevat op 22 april 2002 en beëindigd werd op 21 mei 2002;

Overwegende dat de wijzigingen van de lijst van specialiteiten en de betrokken vergoedingsbasis die hieruit voortvloeien inzake het systeem van referentietierugbetaling bedoeld in artikel 35ter van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, dringend moeten worden genomen want, overeenkomstig voornoemde bepaling moeten om de zes maanden de nieuwe basis van tegemoetkoming worden geactualiseerd, met dien verstande dat de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* ervan dient te gebeuren in de loop van de tweede maand die voorafgaat aan de datum van toepassing, d.w.z. uiterlijk op 31 mei 2002,

Besluit :

**Artikel 1.** In 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, als volgt de inschrijving wijzigen van de verpakkingen van de volgende specialiteiten :

F. 2002 — 1910

[C — 2002/22437]

**30 MAI 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 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 35ter, inséré par la loi du 2 janvier 2001 et modifié par la loi du 10 août 2001 et l'arrêté royal du 22 mars 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, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 23 mai 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 28 mai 2002;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant qu'en exécution de la nouvelle politique en matière de médicaments, une nouvelle base de remboursement a été fixée pour les spécialités génériques et produits y assimilés visés à l'article 8, 3° 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;

Considérant que la procédure d'avis relative à cette disposition a été entamée le 22 avril 2002 et terminée le 21 mai 2002;

Considérant que les modifications de la liste des spécialités et des bases de remboursement concernées qui résultent du système de remboursement de référence définies en application de l'article 35ter de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, doivent être prises d'urgence car, conformément à la disposition précitée, les nouvelles bases de remboursement doivent être actualisées tous les six mois, étant entendu que la publication au *Moniteur belge* de celles-ci doit avoir lieu dans le courant du deuxième mois qui précède la date d'application, c-à-d au plus tard le 31 mai 2002,

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

1° in hoofdstuk I:

1° au chapitre I:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembourse.		
C-27		ACETYLCYSTEINE BEXAL 600 mg Bexal					
	1646-181	compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,99	8,99	4,49	4,49
	0767-376	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,2003	0,2003		
	0767-376	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1647	0,1647		
C-27		ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics					
	1286-293	compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,99	8,99	4,49	4,49
	1286-277	sachets - zakjes 30 x 600 mg	G	8,99	8,99	4,49	4,49
C-27		ACETYLCYSTEINE RATIOPHARM 600					
		Ratiopharm					
	1513-647	sachets - zakjes 30 x 600 mg	C	8,99	8,99	4,49	4,49
	0766-246	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,2190	0,2190		
	0766-246	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,1800	0,1800		
B-6		ADALAT Bayer					
	0016-782	caps. 100 x 10 mg	R	16,09	12,87	5,15	6,44
	0700-146	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1174	0,0939	+ 0,0235	+ 0,0235
	0700-146	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,0965	0,0772		
B-27		ALDACTONE Searle					
	0100-974	compr. 50 x 25 mg	R	11,58	9,26	3,71	4,63
	0100-966	compr. 30 x 100 mg	R	22,86	18,28	7,32	9,15
	0863-290	compr. 50 x 100 mg	R	30,74	26,63	8,10	10,77
	0700-351	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1690	0,1352	+ 0,0338	+ 0,0338
	0700-369	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5002	0,4002	+ 0,1000	+ 0,1000
	0700-351	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1388	0,1110		
	0700-369	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4108	0,3288		

- 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	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
		Dénomination et conditionnements	Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-24	0739-441	ALEXAN Heinrich Mack Nachf. * pr. vial inj. 1 x 1 g/20 ml	R	28,8200	27,4500	+ 1,3700	+ 1,3700
	0744-110	* pr. vial inj. 1 x 2 g/40 ml	R	49,7500	47,7200	+ 2,0300	+ 2,0300
	0739-441	** pr. vial inj. 1 x 1 g/20 ml	R	23,6700	22,5500		
	0744-110	** pr. vial inj. 1 x 2 g/40 ml	R	42,6400	40,6100		
B-68	0016-832	ALLOPURINOL EG Eurogenerics compr. 90 x 300 mg	G	15,49	15,49	2,32	3,87
B-68	1226-059	ALPURIC Boss Pharma caps. 100 x 100 mg	R	10,91	8,73	3,49	4,36
	1226-067	caps. 90 x 300 mg	R	19,39	18,46	3,70	5,54
	0744-417	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,0796	0,0637	+ 0,0159	+ 0,0159
	0744-425	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1572	0,1498	+ 0,0074	+ 0,0074
	0744-417	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,0654	0,0523		
	0744-425	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1291	0,1230		
B-28	1305-689	AMICHLOR Boss Pharma compr. 20 x 50 mg/5 mg	R	3,82	3,64	0,73	1,09
	1305-671	compr. 50 x 50 mg/5 mg	R	7,61	7,25	1,45	2,17
	1320-308	compr. 100 x 50 mg/5 mg	R	15,25	14,52	2,91	4,36
	0741-215	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1113	0,1060	+ 0,0053	+ 0,0053
	0741-215	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0914	0,0870		
B-11	0468-702	AMIODARONE EG Eurogenerics compr. 60 x 200 mg	G	14,40	14,40	2,16	3,60
B-107	0868-604	AMOXI-250 S.M.B. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,15	6,15	0,92	1,54
	0700-724	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2806	0,2806	+ 0,0000	+ 0,0000
	0700-724	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2306	0,2306		
B-107	0868-612	AMOXI-500 S.M.B. caps. 16 x 500 mg	R	10,71	10,71	1,61	2,68
	0433-730	pulv. or. 16 x 500 mg	R	10,71	10,71	1,61	2,68
	0700-732	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4888	+ 0,0000	+ 0,0000
	0734-467	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4888	+ 0,0000	+ 0,0000
	0700-732	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,4013		
	0734-467	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,4013		
B-107	1645-241	AMOXICLAV BC 875 mg Biochemie compr. 10 x 875 mg/125 mg	G	11,90	11,90	1,78	2,97
	0768-275	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,7760	0,7760		
	0768-275	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,6380	0,6380		
B-107	0688-184	AMOXYPEN 250 mg Farmabel pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,45	6,14	1,23	1,84
	0733-949	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2944	0,2806	+ 0,0138	+ 0,0138
	0733-949	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2419	0,2306		
B-107	0688-176	AMOXYPEN 500 mg Farmabel caps. 16 x 500 mg	R	11,25	10,72	2,14	3,21
	0290-254	pulv. or. 16 x 500 mg	R	11,35	10,81	2,16	3,24
	0733-931	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4888	+ 0,0243	+ 0,0243
	0700-708	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,5175	0,4931	+ 0,0244	+ 0,0244
	0733-931	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,4013		
	0700-708	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4250	0,4050		
B-107	1652-106	AMOXYPEN 1 g Farmabel compr. sec. eff. 8 x 1 g	R	13,39	10,72	4,28	5,35
	0767-608	* pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	1,2213	0,9775	+ 0,2438	+ 0,2438
	0767-608	** pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	1,0038	0,8038		
B-116	0700-781	AMUKIN Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,6700	8,5350		
B-15	1334-721	ATENOLOL EG 50 mg Eurogenerics compr. 56 x 50 mg	G	10,43	10,43	1,56	2,61
B-15	1569-946	ATENOLOL-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm compr. 30 x 50 mg	G	7,29	7,29	1,09	1,82
	1569-953	compr. 50 x 50 mg	G	7,91	7,91	1,19	1,98
	1569-961	compr. 100 x 50 mg	G	15,81	15,81	2,37	3,95
	0749-697	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0824	0,0824		
	0749-697	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0677	0,0677		
B-15	1569-979	ATENOLOL-RATIOPHARM 100 mg Ratiopharm compr. 30 x 100 mg	G	13,15	13,15	1,97	3,29
	1569-987	compr. 50 x 100 mg	G	17,54	17,54	2,63	4,38
B-15	1652-130	ATEPHAR CHLOR 50/12,5 mg Unicophar compr. 90 x 50 mg/12,5 mg	G	19,01	19,01	2,85	4,75
	0768-259	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,1378	0,1378		

|0768-259| \*\* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg | G | 0,1132| 0,1132| |

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-15	1652-163	ATEPHAR CHLOR 100/25 mg Unicophar compr. 90 x 100 mg/25 mg	G	28,29	28,29	4,24	7,07
	0767-400	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,2448	0,2448		
	0767-400	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,2010	0,2010		
B-107	0033-548	AUGMENTIN GlaxoSmithKline pulv. pr. sir. 80 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	4,46	4,25	0,85	1,27
	0034-637	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	8,08	7,70	1,53	2,30
	0727-396	* pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,2031	0,1938	+ 0,0093	+ 0,0093
	0727-404	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3688	0,3513	+ 0,0175	+ 0,0175
	0727-396	** pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1669	0,1588		
	0727-404	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3025	0,2881		
B-107	0029-025	AUGMENTIN 500 GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	14,72	14,02	2,80	4,20
	0727-388	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6719	0,6394	+ 0,0325	+ 0,0325
	0727-388	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5519	0,5256		
B-45	1574-086	AZANTAC Olympo Pharma compr. 30 x 150 mg	R	16,56	13,24	5,31	6,63
	0766-170	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,4030	0,3223	+ 0,0807	+ 0,0807
	0766-170	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3310	0,2647		
B-107	1462-514	BACTIMED 3DDD Pharma caps. 16 x 500 mg	R	10,72	10,72	1,61	2,68
	0760-173	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4888	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-173	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,4013		
B-131	0022-277	BACTRIM FORTE Roche compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,26	3,41	1,36	1,70
	0022-269	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	9,17	7,34	2,93	3,66
	0701-383	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2230	0,1787	+ 0,0443	+ 0,0443
	0701-383	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1833	0,1467		
B-28	1077-916	BELIDRAL Sintesa compr. 28 x 50 mg/5 mg	R	5,16	5,16	0,77	1,29
	1077-924	compr. 56 x 50 mg/5 mg	R	11,05	11,05	1,66	2,76
	1077-932	compr. 112 x 50 mg/5 mg	R	16,50	16,50	2,47	4,12
	0740-811	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1075	0,1075	+ 0,0000	+ 0,0000
	0740-811	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0883	0,0883		
Cx-11	0024-935	BETASERC Solvay Pharma compr. 100 x 8 mg	R	14,72	11,78	12,36	12,36
	0701-748	* pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,1075	0,0860	+ 0,0215	+ 0,0215
	0701-748	** pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,0883	0,0706		
Cx-11	0495-473	BETASERC 16 Solvay Pharma compr. 42 x 16 mg	R	13,71	10,97	11,52	11,52
	1430-628	compr. 84 x 16 mg	R	21,94	17,55	18,43	18,43
	0736-140	* pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1906	0,1525	+ 0,0381	+ 0,0381
	0736-140	** pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1565	0,1252		
B-15	1619-311	BISOPROLOL RATIOPHARM 5 Ratiopharm compr. 28 x 5 mg	G	6,59	6,59	0,99	1,65
	1619-329	compr. 56 x 5 mg	G	10,00	10,00	1,50	2,50
	0768-325	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1100	0,1100		
	0768-325	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0904	0,0904		
B-15	1619-337	BISOPROLOL RATIOPHARM 10 Ratiopharm compr. 28 x 10 mg	G	11,80	11,80	1,77	2,95
	1619-345	compr. 56 x 10 mg	G	18,32	18,32	2,75	4,58
	0768-333	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2052	0,2052		
	0768-333	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1686	0,1686		
A-25	0025-825	BLEOMYCINE Aventis Pharma amp. inj. 1 x 15 mg	R	30,22	26,22	4,00	4,00
	0701-979	* pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	24,3800	19,5000	+ 4,8800	+ 4,8800
	0701-979	** pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	20,0200	16,0200		
B-63	0382-663	BREXINE Christiaens Pharma compr. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26
	0382-671	pulv. or. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26
	0739-151	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
	0739-169	* pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
	0739-151	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		
	0739-169	** pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		
B-63	1461-805	BREXINE-DRYFIZ Christiaens Pharma compr. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26

0747-964	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
0747-964	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembour.	I	II
B-60		BRUFEN Knoll					
	0027-565	drag. 100 x 200 mg	R	8,21	6,56	2,63	3,29
	0702-134	* pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0599	0,0479	+ 0,0120	+ 0,0120
	0702-134	** pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0492	0,0394		
B-60		BRUFEN 400 Knoll					
	0104-596	drag. 100 x 400 mg	R	12,57	10,05	4,03	5,03
	0702-159	* pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0917	0,0734	+ 0,0183	+ 0,0183
	0702-159	** pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0754	0,0603		
B-60		BRUFEN FORTE Knoll					
	0867-556	drag. 30 x 600 mg	R	7,19	5,75	2,30	2,88
	0702-167	* pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1750	0,1400	+ 0,0350	+ 0,0350
	0702-167	** pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1437	0,1150		
B-60		CATAFLAM Novartis Pharma					
	0444-166	drag. 30 x 50 mg	R	9,54	7,64	3,05	3,81
	0734-137	* pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,2323	0,1857	+ 0,0466	+ 0,0466
	0734-137	** pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,1907	0,1527		
B-111		CECLOR Lilly					
	0482-299	caps. 15 x 500 mg	R	14,92	13,58	3,38	4,73
	0664-136	gran. pr. susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml	R	7,34	6,66	1,68	2,34
	1152-115	gran. pr. susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	R	10,96	9,96	2,49	3,49
	0736-116	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,7260	0,6607	+ 0,0653	+ 0,0653
	0732-222	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,4000	0,3635	+ 0,0365	+ 0,0365
	0736-116	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5967	0,5427		
	0732-222	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3285	0,2985		
B-107		CLAMOXYL GlaxoSmithKline					
	0107-235	caps. 16 x 500 mg	R	11,25	10,72	2,14	3,21
	0107-201	pulv. or. 16 x 250 mg	R	6,45	6,14	1,23	1,84
	0107-219	pulv. or. 16 x 500 mg	R	11,35	10,81	2,16	3,24
	0107-359	sir 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,45	6,14	1,23	1,84
	0703-165	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4888	+ 0,0243	+ 0,0243
	0703-173	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,2944	0,2806	+ 0,0138	+ 0,0138
	0703-181	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,5175	0,4931	+ 0,0244	+ 0,0244
	0703-207	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2944	0,2806	+ 0,0138	+ 0,0138
	0703-165	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,4013		
	0703-173	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,2419	0,2306		
	0703-181	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4250	0,4050		
	0703-207	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2419	0,2306		
B-107		CLAMOXYL 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline					
	1000-967	compr. 16 x 500 mg	R	11,25	10,72	2,14	3,21
	0713-222	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4888	+ 0,0243	+ 0,0243
	0713-222	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,4013		
B-107		CLAMOXYL 1 G "TABS" GlaxoSmithKline					
	1100-239	compr. 8 x 1 g	R	11,25	10,72	2,14	3,21
	0741-504	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,0263	0,9775	+ 0,0488	+ 0,0488
	0741-504	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8425	0,8025		
B-107		CLAVUCID 125 Yamanouchi					
	0812-784	pulv. or. 16 x 125 mg/31,25 mg	R	4,25	4,25	0,64	1,06
	0727-412	* pr. pulv. or. 1 x 125 mg/31,25 mg	R	0,1938	0,1938	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-412	** pr. pulv. or. 1 x 125 mg/31,25 mg	R	0,1588	0,1588		
B-107		CLAVUCID 250 Yamanouchi					
	0047-456	pulv. or. 16 x 250 mg/62,5 mg	R	7,70	7,70	1,15	1,92
	0263-681	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	7,70	7,70	1,15	1,92
	0727-420	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg/62,5 mg	R	0,3513	0,3513	+ 0,0000	+ 0,0000
	0737-734	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3513	0,3513	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-420	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg/62,5 mg	R	0,2881	0,2881		
	0737-734	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2981	0,2881		
B-107		CLAVUCID 500 Yamanouchi					
	0466-086	compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	14,02	14,02	2,10	3,50
	0736-645	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6394	0,6394	+ 0,0000	+ 0,0000
	0736-645	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5256	0,5256		
B-107		CO-AMOXI-RATIOPHARM 125/31,25 Ratiopharm					
	1543-669	pulv. pr. susp. or. 100 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	4,88	4,88	0,73	1,22

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-107		CO-AMOXI-RATIOPHARM 250/62,5 Ratiopharm					
	1543-685	pulv. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	8,85	8,85	1,33	2,21
B-56		CONTRAMAL Continental Pharma					
	1224-195	amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	6,68	2,67	3,34
	1070-382	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	12,04	4,82	6,02
	1070-390	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	8,81	3,52	4,40
	1070-408	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	15,85	6,34	7,92
	1070-358	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,87	2,35	2,94
	1070-366	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	15,85	6,34	7,92
	1426-121	gtt. 50 ml 100 mg/ml	R	27,79	23,48	7,83	10,18
	0743-948	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,8790	+ 0,2190	+ 0,2190
	0743-799	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1928	+ 0,0482	+ 0,0482
	0743-963	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,3428	+ 0,0856	+ 0,0856
	0743-948	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,7220		
	0743-799	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1583		
	0743-963	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2816		
B-11		CORDARONE Sanofi-Synthélabo					
	0106-971	compr. 20 x 200 mg	R	7,51	6,01	2,40	3,00
	0106-989	compr. 60 x 200 mg	R	18,00	14,40	5,76	7,20
	0703-587	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2190	0,1752	+ 0,0438	+ 0,0438
	0703-587	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,1798	0,1438		
B-131		CO-TRIMOXAZOLE EG Eurogenerics					
	0468-710	compr. 10 x 160 mg/800 mg	G	3,41	3,41	0,51	0,85
	0468-728	compr. 30 x 160 mg/800 mg	G	7,34	7,34	1,10	1,83
A-24		CYTOSAR Pharmacia & Upjohn					
	0032-672	fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	6,49	5,20	1,29	1,29
	1349-513	vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	6,49	5,20	1,29	1,29
	0703-868	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	4,7400	3,7900	+ 0,9500	+ 0,9500
	0746-842	* pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	4,7400	3,7900	+ 0,9500	+ 0,9500
	0703-868	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	3,8900	3,1200		
	0746-842	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	3,8900	3,1200		
A-24		CYTOSAR 500 mg Pharmacia & Upjohn					
	0811-166	vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	25,86	20,90	4,96	4,96
	1349-521	vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	25,86	20,90	4,96	4,96
	0703-876	* pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	19,0700	15,2500	+ 3,8200	+ 3,8200
	0746-859	* pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	19,0700	15,2500	+ 3,8200	+ 3,8200
	0703-876	** pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	15,6600	12,5300		
	0746-859	** pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	15,6600	12,5300		
A-24		CYTOSAR 1 g Pharmacia & Upjohn					
	0730-358	* pr. vial inj. 1 x 1 g	R	34,3300	27,4600	+ 6,8700	+ 6,8700
	0746-867	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10 ml	R	34,3300	27,4600	+ 6,8700	+ 6,8700
	0730-358	** pr. vial inj. 1 x 1 g	R	28,1900	22,5600		
	0746-867	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10 ml	R	28,1900	22,5600		
A-24		CYTOSAR 2 g Pharmacia & Upjohn					
	0746-875	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20 ml	R	57,8500	47,7000	+ 10,1500	+ 10,1500
	0746-875	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20 ml	R	50,7400	40,5900		
A-12		DIAMICRON Servier					
	0108-936	compr. 20 x 80 mg	R	4,96	3,97	0,99	0,99
	0109-017	compr. 60 x 80 mg	R	13,76	11,01	2,75	2,75
	0704-817	* pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1673	0,1338	+ 0,0335	+ 0,0335
	0704-817	** pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1375	0,1100		
B-60		DICLOFENAC BC 50 mg Biochemie					
	1541-390	compr. enter. 50 x 50 mg	G	11,29	11,29	1,69	2,82
	0764-274	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,1374	0,1374		
	0764-274	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,1128	0,1128		
B-60		DICLOFENAC RETARD BC 75 mg Biochemie					
	1645-092	compr. enter. 60 x 75 mg	R	18,26	18,26	2,74	4,56
	0769-059	* pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,2222	0,2222	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-059	** pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,1825	0,1825		
B-60		DICLOFENAC RETARD BC 100 mg Biochemie					
	1541-374	compr. 30 x 100 mg	G	13,53	13,53	2,03	3,38
	0764-191	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2743	0,2743		
	0764-191	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2253	0,2253		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-60		DICLOFENAC EG Eurogenerics					
	1395-631	amp. I.M. 6 x 75 mg	G	5,12	5,12	0,77	1,28
	0491-167	compr. 30 x 25 mg	G	4,18	4,18	0,63	1,04
	0491-175	compr. 100 x 25 mg	G	11,28	11,28	1,69	2,82
	0491-183	compr. 50 x 50 mg	G	11,28	11,28	1,69	2,82
	1620-475	compr. ret. 30 x 100 mg	G	13,53	13,53	2,03	3,38
	1395-649	supp. 12 x 100 mg	G	4,98	4,98	0,75	1,24
B-6		DILTIAZEM-RATIOPHARM 60 Ratiopharm					
	1457-555	compr. 50 x 60 mg	G	8,05	8,05	1,21	2,01
	1457-563	compr. 100 x 60 mg	G	12,87	12,87	1,93	3,22
	0749-739	* pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0783	0,0783		
	0749-739	** pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0643	0,0643		
A-30		DIPRIVAN 1% AstraZeneca					
	0729-780	* pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	5,6620	5,6620	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-642	* pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	15,2900	15,2900	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-780	** pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	4,6520	4,6520		
	0733-642	** pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	12,5600	12,5600		
Cx-9		DITROPAN Sanofi-Synthelabo					
	0092-114	compr. 30 x 5 mg	R	6,15	4,92	5,17	5,17
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	16,41	13,13	13,78	13,78
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1198	0,0958	+ 0,0240	+ 0,0240
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0984	0,0787		
B-29		DOBUTREX Lilly					
	0732-255	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	R	7,7500	7,7500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0732-255	** pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	R	6,3700	6,3700		
B-72		DOGMATIL Aktuapharma					
	1497-718	compr. 12 x 200 mg	R	9,47	7,58	3,03	3,78
	0766-063	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5758	0,4608	+ 0,1150	+ 0,1150
	0766-063	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4733	0,3783		
B-72		DOGMATIL Synthelabo Belgium					
	0040-766	compr. 12 x 200 mg	R	9,47	7,58	3,03	3,78
	0705-590	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5758	0,4608	+ 0,1150	+ 0,1150
	0705-590	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4733	0,3783		
B-60		DOLOFIN Eos Healthcare					
	1026-632	caps. 30 x 400 mg	R	4,02	3,82	0,77	1,15
	1024-926	caps. 100 x 400 mg	R	10,56	10,06	2,01	3,01
	0741-199	* pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0771	0,0734	+ 0,0037	+ 0,0037
	0741-199	** pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0633	0,0603		
B-56		DOLZAM Zambon					
	1169-317	amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	6,68	2,67	3,34
	1169-309	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	12,04	4,82	6,02
	1269-570	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	8,81	3,52	4,40
	1169-283	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	15,85	6,34	7,92
	1169-291	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,87	2,35	2,94
	1207-885	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	15,85	6,34	7,92
	1414-937	gtt. 5 x 10 ml 100 mg/ml	R	27,79	23,48	7,83	10,18
	0743-807	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,8790	+ 0,2190	+ 0,2190
	0743-815	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1928	+ 0,0482	+ 0,0482
	0743-823	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,3428	+ 0,0856	+ 0,0856
	0743-807	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,7220		
	0743-815	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1583		
	0743-823	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2816		
B-118		DORYX Faulding					
	1350-248	caps. 10 x 100 mg	R	10,63	8,51	3,40	4,25
	0746-602	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6210	+ 0,1550	+ 0,1550
	0746-602	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5100		
B-118		DOXYCYCLINE EG Eurogenerics					
	1334-598	compr. 10 x 200 mg	G	10,20	10,20	1,53	2,55
B-118		DOXYFIM Wolfs					
	0607-374	compr. 10 x 100 mg	R	10,63	8,51	3,40	4,25
	0731-018	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6210	+ 0,1550	+ 0,1550
	0731-018	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5100		
B-118		DOXYLETS 100 S.M.B.					
	0891-259	caps. 10 x 100 mg	R	8,50	8,50	1,27	2,12
	0728-147	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6210	0,6210	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-147	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5100	0,5100		
B-118		DOXYLETS 200 S.M.B.					
	0891-267	caps. 10 x 200 mg	R	13,50	13,50	2,02	3,37
	0743-617	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,9860	0,9860	+ 0,0000	+ 0,0000

|0743-617| \*\* pr. caps. 1 x 200 mg | R | 0,8100 | 0,8100 |

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-118		DOXYTAB Farmabel					
	1526-615	compr. 10 x 100 mg	R	8,92	8,50	1,69	2,54
	0264-119	caps. 10 x 100 mg	R	8,92	8,50	1,69	2,54
	0264-101	dos. or. 10 x 100 mg	R	8,92	8,50	1,69	2,54
	1464-106	pulv. or. 10 x 200 mg	R	14,18	13,50	2,70	4,05
	0762-484	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,6200	+ 0,0310	+ 0,0310
	0736-249	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,6200	+ 0,0310	+ 0,0310
	0733-733	* pr. dos. or. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,6200	+ 0,0310	+ 0,0310
	0760-207	* pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	1,0350	0,9860	+ 0,0490	+ 0,0490
	0762-484	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,5100		
	0736-249	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,5100		
	0733-733	** pr. dos. or. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,5100		
	0760-207	** pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	0,8500	0,8100		
Cx-9		DRIPTANE Fournier Pharma					
	1174-952	compr. 50 x 5 mg	R	9,20	7,37	7,73	7,73
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1342	0,1074	+ 0,0268	+ 0,0268
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1102	0,0882		
A-28		DTIC-DOME 200 Bayer					
	0838-128	fl. inj. pulv. 12 x 200 mg	R	112,32	91,81	20,51	20,51
	0747-956	* pr. fl. inj. pulv. 1 x 200 mg	R	8,8925	7,2325	+ 1,6600	+ 1,6600
	0747-956	** pr. fl. inj. pulv. 1 x 200 mg	R	8,3000	6,6400		
B-73		DUMIROX Solvay Pharma					
	1508-118	compr. 30 x 100 mg	R	27,09	25,56	5,36	7,92
	0761-999	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6857	0,6237	+ 0,0620	+ 0,0620
	0761-999	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5633	0,5120		
B-110		DURACEF Bristol-Myers Squibb					
	0838-250	caps. 16 x 500 mg	R	12,37	9,90	3,95	4,94
	0705-871	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5644	0,4513	+ 0,1131	+ 0,1131
	0705-871	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4638	0,3706		
Cx-10		DUSPATALIN Solvay Pharma					
	0014-845	drag. 40 x 135 mg	R	8,40	6,72	7,06	7,06
	1082-346	drag. 120 x 135 mg	R	17,65	14,12	14,83	14,83
	0705-913	* pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,1073	0,0859	+ 0,0214	+ 0,0214
	0705-913	** pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,0882	0,0706		
B-15		EMCONCOR Merck					
	0600-254	drag. 28 x 10 mg	R	13,93	13,43	2,51	3,86
	0600-262	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	21,48	3,92	6,07
	0730-374	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2800	+ 0,0091	+ 0,0091
	0730-374	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2300		
B-15		EMCONCOR MITIS Merck					
	0275-438	drag. 28 x 5 mg	R	7,71	7,44	1,39	2,13
	0275-446	drag. 56 x 5 mg	R	12,33	11,90	2,21	3,40
	0741-322	* pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1607	0,1552	+ 0,0055	+ 0,0055
	0741-322	** pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1320	0,1273		
A-24		EMTHEXATE OPG Pharmachemie					
	0729-053	* pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	11,8400	11,8400	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-079	* pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	68,7500	68,7500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-087	* pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	118,0700	118,0700	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-053	** pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	9,7300	9,7300		
	0729-079	** pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	61,6400	61,6400		
	0729-087	** pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	110,9600	110,9600		
B-131		EUSAPRIM FORTE GlaxoSmithKline					
	0040-659	compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,26	3,41	1,36	1,70
	0040-667	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	9,17	7,34	2,93	3,66
	0706-853	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2230	0,1787	+ 0,0443	+ 0,0443
	0706-853	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1833	0,1467		
A-27		FARLUTAL Pharmacia & Upjohn					
	0040-907	compr. 50 x 100 mg	R	44,27	37,02	7,25	7,25
	0022-798	compr. 40 x 250 mg	R	71,91	59,47	12,44	12,44
	0022-889	compr. 30 x 500 mg	R	92,59	76,02	16,57	16,57
	0706-937	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8128	0,6532	+ 0,1596	+ 0,1596
	0728-063	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,6968	1,3850	+ 0,3018	+ 0,3018
	0728-071	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,9180	2,3820	+ 0,5360	+ 0,5360
	0706-937	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6706	0,5366		
	0728-063	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,5090	1,2073		
	0728-071	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,6810	2,1450		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van	I	II
					tegemeetk. Base de rembours.		
B-63		FELDENE Pfizer					
	0084-145	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	R	8,85	7,08	2,83	3,54
	0808-394	caps. 30 x 10 mg	R	10,86	8,69	3,47	4,34
	0808-402	caps. 60 x 10 mg	R	17,38	13,90	5,56	6,95
	0808-410	caps. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26
	0867-630	supp. 12 x 20 mg	R	9,57	7,66	3,06	3,82
	0730-382	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	1,0767	0,8617	+ 0,2150	+ 0,2150
	0706-986	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,2113	0,1692	+ 0,0421	+ 0,0421
	0706-994	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
	0707-000	* pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,5817	0,4658	+ 0,1159	+ 0,1159
	0730-382	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	0,8850	0,7067		
	0706-986	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1737	0,1388		
	0706-994	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		
	0707-000	** pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,4783	0,3825		
B-63		FELDENE Dispersal Pfizer					
	0841-577	compr. sec. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26
	0730-044	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
	0730-044	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		
B-63		FELDENE LYOTABS Pfizer					
	1199-058	compr. 30 x 20 mg	R	20,67	16,54	6,61	8,26
	0744-144	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,4023	+ 0,1007	+ 0,1007
	0744-144	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3307		
B-132		FLAGYL Aventis Pharma					
	0707-182	* pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	5,9200	4,7400	+ 1,1800	+ 1,1800
	0707-182	** pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	4,8700	3,8900		
B-107		FLEMOXIN SOLUTAB Yamanouchi					
	0012-047	compr. 16 x 250 mg	R	6,15	6,15	0,92	1,54
	0012-054	compr. 16 x 500 mg	R	10,84	10,84	1,63	2,71
	1238-161	compr. 8 x 1 g	R	10,72	10,72	1,61	2,68
	0707-265	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,2806	0,2806	+ 0,0000	+ 0,0000
	0707-273	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4944	0,4944	+ 0,0000	+ 0,0000
	0744-680	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,9775	0,9775	+ 0,0000	+ 0,0000
	0707-265	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,2306	0,2306		
	0707-273	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4063	0,4063		
	0744-680	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8038	0,8038		
B-107		FLEMOXIN SUSPENS. Yamanouchi					
	1027-614	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,14	6,14	0,92	1,53
	0740-456	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2800	0,2800	+ 0,0000	+ 0,0000
	0740-456	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2300	0,2300		
B-73		FLOXYFRAL Solvay Pharma					
	1466-317	compr. 30 x 100 mg	R	27,09	25,56	5,36	7,92
	0733-329	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6857	0,6237	+ 0,0620	+ 0,0620
	0733-329	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5633	0,5120		
B-23		FLUDEX Servier					
	0041-368	compr. 20 x 2,5 mg	R	6,12	4,90	1,95	2,44
	0041-442	compr. 60 x 2,5 mg	R	14,70	11,76	4,70	5,88
	0707-489	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1788	0,1430	+ 0,0358	+ 0,0358
	0707-489	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1468	0,1175		
B-73		FLUOXEPHAR 20 mg Teva Pharma					
	1654-078	caps. 30 x 20 mg	G	15,54	15,54	2,33	3,88
B-73		FLUOXETINE EG Eurogenerics					
	1625-672	caps. 56 x 20 mg	G	28,77	28,77	4,32	7,19
B-73		FONTEX Lilly					
	1540-061	caps. 28 x 20 mg	R	30,97	29,76	5,67	8,65
	0763-110	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,8507	+ 0,0525	+ 0,0525
	0763-110	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6989		
B-25		FURODUR Boss Pharma					
	1309-129	compr. 50 x 40 mg	R	7,49	7,13	1,43	2,14
	0744-151	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1092	0,1040	+ 0,0052	+ 0,0052
	0744-151	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0898	0,0854		
B-25		FUROSEMIDE BC Biochemie					
	1530-369	compr. 50 x 40 mg	G	6,88	6,88	1,03	1,72
	0763-227	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0836	0,0836		
	0763-227	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0688	0,0688		
B-25		FUROSEMIDE EG Eurogenerics					
	0017-301	compr. 50 x 40 mg	G	6,30	6,30	0,94	1,57

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
A-13		GLUCOPHAGE Merck					
	0321-612	compr. 60 x 500 mg	R	4,16	4,16	0,00	0,00
	0708-081	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0505	0,0505	+ 0,0000	+ 0,0000
	0708-081	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0415	0,0415		
A-13		GLUCOPHAGE 850 Merck					
	0044-057	compr. 100 x 850 mg	R	8,31	8,31	0,00	0,00
	0708-099	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0607	0,0607	+ 0,0000	+ 0,0000
	0708-099	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0498	0,0498		
B-107		HICONCIL Bristol-Myers Squibb					
	0115-170	caps. 16 x 500 mg	R	13,39	10,71	4,29	5,36
	0047-613	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,68	6,15	2,45	3,07
	0708-503	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4888	+ 0,1218	+ 0,1218
	0708-511	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3506	0,2806	+ 0,0700	+ 0,0700
	0708-503	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,4013		
	0708-511	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2881	0,2306		
B-60		IBUPROFEN BC Biochemie					
	1541-564	compr. 30 x 600 mg	G	5,75	5,75	0,86	1,44
	0764-308	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,1167	0,1167		
	0764-308	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0957	0,0957		
B-60		IBUPROFENE EG Eurogenerics					
	0092-502	drag. 100 x 400 mg	G	9,95	9,95	1,49	2,49
B-60		IBUPROFENE EG 600 mg Eurogenerics					
	1414-333	compr. 30 x 600 mg	G	5,75	5,75	0,86	1,44
B-23		INDAPAMIDE EG Eurogenerics					
	1111-434	drag. 20 x 2,5 mg	G	4,90	4,90	0,73	1,22
	1111-426	drag. 60 x 2,5 mg	G	10,50	10,50	1,57	2,62
B-23		INDAPAMIDE RATIOPHARM 2,5 mg Ratiopharm					
	1525-864	compr. 60 x 2,5 mg	G	9,99	9,99	1,50	2,50
	0767-509	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0833	0,0833		
	0767-509	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0683	0,0683		
B-9		INDERAL AstraZeneca					
	0115-790	compr. 50 x 40 mg	R	4,42	4,42	0,66	1,10
	0048-942	compr. 100 x 40 mg	R	7,08	7,08	1,06	1,77
	0709-196	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0517	0,0517	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-196	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0425	0,0425		
B-14		INDERAL RETARD AstraZeneca					
	0048-751	caps. 28 x 160 mg	R	9,61	9,61	1,44	2,40
	0861-138	caps. 56 x 160 mg	R	15,37	15,37	2,31	3,84
	0709-204	* pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,2004	0,2004	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-204	** pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,1645	0,1645		
B-15		ISOTEN Lederle					
	0045-138	drag. 28 x 10 mg	R	13,93	13,43	2,51	3,86
	0045-153	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	21,48	3,92	6,07
	0730-630	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2800	+ 0,0091	+ 0,0091
	0730-630	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2300		
B-15		ISOTEN MITIS Lederle					
	1083-989	compr. 28 x 5 mg	R	7,71	7,44	1,39	2,13
	1084-003	compr. 56 x 5 mg	R	12,34	11,90	2,22	3,41
	0741-421	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1609	0,1552	+ 0,0057	+ 0,0057
	0741-421	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1321	0,1273		
B-56		KAPANOL 100 mg GlaxoSmithKline					
	1224-237	compr. 20 x 100 mg	R	43,06	36,07	12,40	16,01
	0749-457	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9690	1,5750	+ 0,3940	+ 0,3940
	0749-457	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6170	1,2940		
B-111		KEFUROX 750 Lilly					
	0744-169	** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	4,0233	3,2167		
B-111		KEFUROX 1500 Lilly					
	0744-177	** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	8,0400	6,4300		
B-25		LASIX Aventis Pharma					
	0117-580	compr. 12 x 40 mg	R	2,58	2,06	0,83	1,03
	0117-572	compr. 50 x 40 mg	R	8,60	6,88	2,75	3,44
	0710-376	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1256	0,1004	+ 0,0252	+ 0,0252
	0710-376	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1032	0,0826		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
A-24	0746-099	LEDERTREXATE CONCENTRATE Lederle * pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	145,8000	118,0700	+ 27,7300	+ 27,7300
	0746-099	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	138,6900	110,9600		
A-24	0710-590	LEDERTREXATE SODIUM Lederle * pr. fl. inj. 1 x 50 mg	R	14,8000	11,8400	+ 2,9600	+ 2,9600
	0710-590	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg	R	12,1500	9,7200		
A-24	0731-828	LEDERTREXATE SP FORTE Lederle * pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	14,7900	11,8300	+ 2,9600	+ 2,9600
	0731-844	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	84,1700	68,7600	+ 15,4100	+ 15,4100
	0731-851	* pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	145,8200	118,0800	+ 27,7400	+ 27,7400
	0731-828	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	12,1500	9,7200		
	0731-844	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	77,0600	61,6500		
	0731-851	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	138,7100	110,9700		
A-33	0734-186	LEDERVORIN CALCIUM 50 Lederle * pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	R	17,4200	13,9400	+ 3,4800	+ 3,4800
	0734-186	** pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	R	14,3100	11,4500		
A-33	0734-194	LEDERVORIN CALCIUM 100 Lederle * pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	R	34,7900	27,8300	+ 6,9600	+ 6,9600
	0734-194	** pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	R	28,5800	22,8600		
B-100	0054-445	LOMUDAL Aventis Pharma amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	R	16,01	12,81	5,12	6,40
	0710-897	* pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,2435	0,1948	+ 0,0487	+ 0,0487
	0710-897	** pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,2000	0,1600		
B-15	0118-513	LOPRESOR Novartis Pharma compr. 100 x 100 mg	R	22,66	18,13	7,25	9,06
	0710-939	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1654	0,1323	+ 0,0331	+ 0,0331
	0710-939	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1358	0,1087		
C-27	1014-422	LYSOMUCIL 600 Zambon compr. eff. 30 x 600 mg	R	11,25	8,99	6,75	6,75
	1691-237	compr. eff. 60 x 600 mg	R	18,00	16,18	9,91	9,91
	1501-493	gran. sach. 30 x 600 mg	R	11,25	8,99	6,75	6,75
	1599-109	gran. sach. 60 x 600 mg	R	18,00	16,18	9,91	9,91
	0734-814	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,2190	0,1968	+ 0,0222	+ 0,0222
	0762-153	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2190	0,1968	+ 0,0222	+ 0,0222
	0734-814	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,1798	0,1617		
	0762-153	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,1798	0,1617		
C-27	1524-305	LYSOX 600 Menarini gran. sach. 30 x 600 mg	R	11,25	8,99	6,75	6,75
	0762-146	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2737	0,2190	+ 0,0547	+ 0,0547
	0762-146	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2250	0,1797		
Cx-10	1402-569	MEBEVERINE EG Eurogenerics compr. ent. 40 x 135 mg	G	6,72	6,72	5,38	5,38
	1464-114	compr. ent. 120 x 135 mg	G	14,12	14,12	11,30	11,30
A-12	1584-317	MERCK-GLICLAZIDE Merck compr. 60 x 80 mg	G	11,01	11,01	0,00	0,00
	0764-761	* pr. compr. 1 x 80 mg	G	0,1117	0,1117		
	0764-761	** pr. compr. 1 x 80 mg	G	0,0917	0,0917		
A-13	1539-238	MERCK-METFORMINE 500 mg Merck compr. 60 x 500 mg	G	3,96	3,96	0,00	0,00
	0764-712	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0465	0,0465		
	0764-712	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0382	0,0382		
A-13	1539-246	MERCK-METFORMINE 850 mg Merck compr. 100 x 850 mg	G	7,90	7,90	0,00	0,00
	0763-573	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0556	0,0556		
	0763-573	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0457	0,0457		
A-13	1517-192	METFORMAX Menarini compr. 40 x 850 mg	R	4,16	4,16	0,00	0,00
	1517-200	compr. 120 x 850 mg	R	9,99	9,99	0,00	0,00
	0762-179	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0607	0,0607	+ 0,0000	+ 0,0000
	0762-179	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0498	0,0498		
A-13	1609-478	METFORMIPHAR 500 mg Pharmachemie compr. 60 x 500 mg	G	4,16	4,16	0,00	0,00
A-13	1609-486	METFORMIPHAR 850 mg Pharmachemie compr. 100 x 850 mg	G	8,31	8,31	0,00	0,00

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-132	0741-678	METRONIDAZOL Vascumed * pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	6,5900	5,2800	+ 1,3100	+ 1,3100
	0741-678	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	5,4200	4,3300		
B-132	0733-717	METRONIDAZOLE PHARMAFLEX Braun * pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	6,5900	5,2800	+ 1,3100	+ 1,3100
	0733-717	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	5,4200	4,3300		
B-118	0093-013	MINO-50 Lederle compr. 20 x 50 mg	R	9,77	9,30	1,86	2,79
	1074-087	compr. 42 x 50 mg	R	18,44	17,57	3,51	5,26
	0729-566	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3207	0,3055	+ 0,0152	+ 0,0152
	0729-566	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2633	0,2510		
B-28	0895-557	MODURETIC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 50 mg/5 mg	R	4,83	3,87	1,54	1,93
	0895-565	compr. 56 x 50 mg/5 mg	R	7,73	6,19	2,47	3,09
	0895-573	compr. 112 x 50 mg/5 mg	R	15,47	12,38	4,95	6,18
	0711-994	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1008	0,0806	+ 0,0202	+ 0,0202
	0711-994	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0828	0,0663		
B-60	1289-594	MOTIFENE Luitpold Pharma caps. 56 x 75 mg	R	21,29	17,05	6,80	8,50
	0746-610	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2775	0,2221	+ 0,0554	+ 0,0554
	0746-610	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2280	0,1825		
B-110	0854-802	MOXACEF Bristol-Myers Squibb caps. 16 x 500 mg	R	12,37	9,90	3,95	4,94
	0712-158	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5644	0,4513	+ 0,1131	+ 0,1131
	0712-158	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4638	0,3706		
B-56	0099-630	MS CONTIN 10 mg Viatris compr. 14 x 10 mg	R	5,88	4,70	1,88	2,35
	1391-721	compr. 30 x 10 mg	R	11,08	8,86	3,55	4,43
	0739-417	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2697	0,2157	+ 0,0540	+ 0,0540
	0739-417	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2213	0,1773		
B-56	0099-663	MS CONTIN 30 mg Viatris compr. 14 x 30 mg	R	13,98	11,19	4,47	5,59
	1391-739	compr. 30 x 30 mg	R	26,38	21,59	8,03	10,19
	0658-617	compr. 56 x 30 mg	R	37,01	31,65	10,11	13,27
	0734-541	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5830	0,4664	+ 0,1166	+ 0,1166
	0734-541	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4789	0,3830		
B-56	0099-721	MS CONTIN 60 mg Viatris compr. 14 x 60 mg	R	26,80	22,15	7,97	10,19
	1391-747	compr. 30 x 60 mg	R	42,71	35,81	12,27	15,85
	0658-625	compr. 56 x 60 mg	R	64,48	53,53	17,52	20,74
	0734-558	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	1,0759	0,8861	+ 0,1898	+ 0,1898
	0734-558	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,9489	0,7591		
B-56	0099-747	MS CONTIN 100 mg Viatris compr. 14 x 100 mg	R	36,39	31,15	9,91	13,03
	1391-754	compr. 30 x 100 mg	R	61,80	51,38	16,99	20,21
	0739-037	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9217	1,5847	+ 0,3370	+ 0,3370
	0739-037	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6847	1,3477		
B-100	1470-749	NA-CROMOGLYCAAT EG 20 mg/2 ml Eurogenerics amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	G	12,81	12,81	1,92	3,20
B-60	1079-821	NAPROFLAM Eos Healthcare compr. 30 x 250 mg	R	7,91	6,33	2,53	3,16
	1558-675	compr. 30 x 500 mg	R	12,07	11,50	2,29	3,44
	0741-553	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1923	0,1540	+ 0,0383	+ 0,0383
	0741-561	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2940	0,2800	+ 0,0140	+ 0,0140
	0741-553	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1580	0,1263		
	0741-561	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2413	0,2300		
B-60	0063-032	NAPROSYNE Roche compr. 20 x 250 mg	R	5,97	4,78	1,91	2,38
	0063-016	compr. 50 x 250 mg	R	11,95	9,56	3,82	4,78
	0829-440	compr. 30 x 500 mg	R	14,38	11,50	4,60	5,75
	0059-352	supp. 12 x 500 mg	R	6,45	5,16	2,06	2,58
	0712-398	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1744	0,1396	+ 0,0348	+ 0,0348
	0712-406	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3497	0,2800	+ 0,0697	+ 0,0697
	0712-414	* pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,3917	0,3133	+ 0,0784	+ 0,0784
	0712-398	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1432	0,1146		
	0712-406	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2873	0,2300		
	0712-414	** pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,3217	0,2575		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-60	0468-751	NAPROXENE EG Eurogenerics compr. 50 x 250 mg	G	9,56	9,56	1,43	2,39
	0468-769	compr. 30 x 500 mg	G	11,50	11,50	1,72	2,87
B-27	1402-841	NEFROTONE Boss Pharma compr. 50 x 25 mg	R	9,72	9,26	1,85	2,77
	1402-866	compr. 50 x 100 mg	R	27,44	26,62	4,81	7,47
	0748-889	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1418	0,1352	+ 0,0066	+ 0,0066
	0748-897	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4200	0,4000	+ 0,0200	+ 0,0200
	0748-889	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1166	0,1110		
	0748-897	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3450	0,3286		
B-6	1463-967	NIFEDIPINE RATIOPHARM 10 Ratiopharm caps. 100 x 10 mg	G	12,87	12,87	1,93	3,22
	0762-435	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0783	0,0783		
	0762-435	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0643	0,0643		
B-56	1303-163	NOCEPTIN Christiaens Pharma compr. 30 x 10 mg	R	10,06	8,05	3,22	4,02
	1303-171	compr. 30 x 30 mg	R	24,02	19,22	7,68	9,60
	1303-189	compr. 30 x 60 mg	R	38,65	32,96	10,63	13,93
	1303-197	compr. 30 x 100 mg	R	56,00	46,75	15,82	19,04
	0745-471	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2450	0,1960	+ 0,0490	+ 0,0490
	0745-448	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5843	0,4677	+ 0,1166	+ 0,1166
	0745-455	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	1,1547	0,9237	+ 0,2310	+ 0,2310
	0745-463	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,7340	1,4347	+ 0,2993	+ 0,2993
	0745-471	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2010	0,1610		
	0745-448	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4800	0,3840		
	0745-455	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,9483	0,7587		
	0745-463	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,4970	1,1977		
	B-126	1526-235	NORFLOXACIN-RATIOPHARM Ratiopharm compr. 6 x 400 mg	G	5,14	5,14	0,77
1526-243		compr. 20 x 400 mg	G	13,83	13,83	2,07	3,46
0763-961		* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3150	0,3150		
0763-961		** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2585	0,2585		
B-107	0121-665	NOVABRITINE GlaxoSmithKline caps. 16 x 500 mg	R	13,39	10,71	4,29	5,36
	0122-036	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,68	6,15	2,45	3,07
	0713-180	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4888	+ 0,1218	+ 0,1218
	0713-214	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3506	0,2806	+ 0,0700	+ 0,0700
	0713-180	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,4013		
	0713-214	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2881	0,2306		
B-107	1075-647	NOVABRITINE 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg	R	13,39	10,71	4,29	5,36
	0700-690	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4888	+ 0,1218	+ 0,1218
	0700-690	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,4013		
B-107	1100-247	NOVABRITINE 1 G "TABS" GlaxoSmithKline compr. 8 x 1 g	R	13,39	10,71	4,29	5,36
	0741-512	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,2213	0,9775	+ 0,2438	+ 0,2438
	0741-512	** pr. compr. 1 x 1 g	R	1,0038	0,8025		
B-168	1300-052	NYOLOL Novartis Pharma coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,28	5,03	1,00	1,51
	1300-060	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	5,68	5,41	1,08	1,62
	0746-016	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,8500	3,6700	+ 0,1800	+ 0,1800
	0746-024	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,1400	3,9500	+ 0,1900	+ 0,1900
	0746-016	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,1700	3,0100		
	0746-024	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,4000	3,2400		
A-26	0063-669	ONCOVIN Lilly amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	16,03	16,03	0,00	0,00
	0827-634	amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	28,36	27,50	0,86	0,86
	0713-511	* pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	11,7000	11,7000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-529	* pr. amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	22,1100	21,0600	+ 1,0500	+ 1,0500
	0713-511	** pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	9,6100	9,6100		
	0713-529	** pr. amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	18,1600	17,3000		
Cx-9	1625-656	OXYBUTYRINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	4,80	4,80	3,84	3,84
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	12,85	12,85	10,28	10,28
B-63	1549-922	PIROXICAM BC 20 mg Biochemie compr. disp. 30 x 20 mg	G	16,54	16,54	2,48	4,13
	0764-001	* pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,3353	0,3353		
	0764-001	** pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,2753	0,2753		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-63		PIROXICAM EG Eurogenerics					
	1524-180	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	G	7,08	7,08	1,06	1,77
	1173-749	caps. 30 x 20 mg	G	14,20	14,20	2,13	3,55
	1173-756	compr. dis. 30 x 20 mg	G	14,20	14,20	2,13	3,55
B-63		PIROXICAM-RATIOPHARM Ratiopharm					
	1463-876	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	G	4,96	4,96	0,74	1,24
	1457-571	compr. 30 x 10 mg	G	6,08	6,08	0,91	1,52
	1457-589	compr. 30 x 20 mg	G	11,58	11,58	1,74	2,89
	1457-597	supp. 12 x 20 mg	G	5,36	5,36	0,80	1,34
	0760-819	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,2867	0,2867		
	0749-770	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,0703	0,0703		
	0749-788	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1340	0,1340		
	0749-796	* pr. supp. 1 x 20 mg	G	0,1550	0,1550		
	0760-819	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,2367	0,2367		
	0749-770	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,0577	0,0577		
	0749-788	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1100	0,1100		
	0749-796	** pr. supp. 1 x 20 mg	G	0,1275	0,1275		
A-23		PLATINOL Bristol-Myers Squibb					
	0715-094	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	15,2600	12,2100	+ 3,0500	+ 3,0500
	0715-102	* pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	15,2600	12,2100	+ 3,0500	+ 3,0500
	0725-945	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	57,2400	47,2200	+ 10,0200	+ 10,0200
	0766-600	* pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	57,2400	47,2200	+ 10,0200	+ 10,0200
	0715-110	* pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/100 ml	R	57,2400	47,2200	+ 10,0200	+ 10,0200
	0715-094	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	12,5300	10,0300		
	0715-102	** pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	12,5300	10,0300		
	0725-945	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	50,1300	40,1100		
	0766-600	** pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	50,1300	40,1100		
	0715-110	** pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/100 ml	R	50,1300	40,1100		
A-23		PLATINOL READY TO USE Bristol-Myers Squibb					
	0768-192	* pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	96,0700	78,2800	+ 17,7900	+ 17,7900
	0768-192	** pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	88,9600	71,1700		
A-23		PLATISTINE Pharmacia & Upjohn					
	0715-128	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	15,2600	12,2100	+ 3,0500	+ 3,0500
	0715-136	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	57,2400	47,2200	+ 10,0200	+ 10,0200
	0715-128	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	12,5300	10,0300		
	0715-136	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	50,1300	40,1100		
A-23		PLATOSIN OPG Pharmachemie					
	0748-368	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg/10 ml	C	10,6600	10,6600		
	0742-833	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg/20 ml	R	15,2600	12,2100	+ 3,0500	+ 3,0500
	0743-476	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	10,6600	10,6600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0748-376	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/50 ml	C	42,1000	42,1000		
	0742-841	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/100 ml	R	57,2400	47,2200	+ 10,0200	+ 10,0200
	0743-492	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	42,1000	42,1000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0748-509	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg/100 ml	C	77,0900	77,0900		
	0748-368	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg/10 ml	C	8,7600	8,7600		
	0742-833	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg/20 ml	R	12,5300	10,0300		
	0743-476	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	8,7600	8,7600		
	0748-376	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/50 ml	C	34,9900	34,9900		
	0742-841	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/100 ml	R	50,1300	40,1100		
	0743-492	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	34,9900	34,9900		
	0748-509	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg/100 ml	C	69,9800	69,9800		
B-63		POLYDENE Eos Healthcare					
	1534-775	compr. sec. 30 x 20 mg	R	17,38	16,55	3,31	4,97
	0762-880	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4227	0,4023	+ 0,0204	+ 0,0204
	0762-880	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,3470	0,3307		
B-60		POLYFLAM Farmabel					
	0257-600	compr. 50 x 50 mg	R	11,85	11,29	2,25	3,38
	0734-442	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1730	0,1648	+ 0,0082	+ 0,0082
	0734-442	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1420	0,1354		
B-60		POLYFLAM 75 mg Farmabel					
	1691-211	compr. ret. 60 x 75 mg	R	22,83	18,28	7,29	9,12
	0768-630	* pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2777	0,2223	+ 0,0554	+ 0,0554
	0768-630	** pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2282	0,1827		
A-30		PROPOFABB Abbott					
	0767-772	* pr. 20 ml I.V. 1%	R	5,6640	5,6640	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-806	* pr. 100 ml I.V. 1%	R	28,3200	28,3200	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-772	** pr. 20 ml I.V. 1%	R	4,6520	4,6520		
	0767-806	** pr. 100 ml I.V. 1%	R	23,2600	23,2600		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
A-27	0069-732	PROVERA Pharmacia & Upjohn compr. 50 x 100 mg	R	37,03	37,03	0,00	0,00
	0839-100	compr. 40 x 250 mg	R	59,46	59,46	0,00	0,00
	0716-019	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6532	0,6532	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-188	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,3848	1,3848	+ 0,0000	+ 0,0000
	0716-019	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5366	0,5366		
	0728-188	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,2070	1,2070		
B-73	1497-700	PROZAC Aktuapharma caps. 28 x 20 mg	R	30,97	29,76	5,67	8,65
	0766-089	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,8507	+ 0,0525	+ 0,0525
	0766-089	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6989		
B-73	1096-791	PROZAC Lilly caps. 28 x 20 mg	R	30,97	29,76	5,67	8,65
	0734-798	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,8507	+ 0,0525	+ 0,0525
	0734-798	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6989		
B-45	1559-970	RANIPHAR Unicophar compr. 60 x 300 mg	G	30,53	30,53	4,58	7,63
	0764-134	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4022	0,4022		
	0764-134	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3303	0,3303		
B-45	1597-186	RANITIDINE EG Eurogenerics compr. 112 x 150 mg	G	34,42	34,42	5,16	8,60
	1597-194	compr. 56 x 300 mg	G	34,42	34,42	5,16	8,60
A-33	0743-393	RESCUVOLIN OPG Pharmachemie * pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	5,8300	5,8300	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-728	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	13,9400	13,9400	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-419	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/10 ml	R	17,4100	13,9300	+ 3,4800	+ 3,4800
	0760-702	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	27,8500	27,8500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-401	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/20 ml	R	34,7900	27,8400	+ 6,9500	+ 6,9500
	0743-393	** pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	4,7900	4,7900		
	0760-728	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	11,4500	11,4500		
	0743-419	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/10 ml	R	14,3000	11,4400		
	0760-702	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	22,8800	22,8800		
	0743-401	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/20 ml	R	28,5800	22,8600		
B-15	0079-624	SECTRAL Aventis Pharma compr. 28 x 400 mg	R	14,33	11,46	4,59	5,73
	0812-909	compr. 70 x 400 mg	R	27,39	22,95	7,88	10,18
	0716-837	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2991	0,2393	+ 0,0598	+ 0,0598
	0716-837	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2457	0,1966		
B-15	0079-707	SELOKEN AstraZeneca compr. 30 x 100 mg	R	6,85	6,85	1,03	1,71
	0079-673	compr. 100 x 100 mg	R	18,13	18,13	2,72	4,53
	0716-894	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1323	0,1323	+ 0,0000	+ 0,0000
	0716-894	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1087	0,1087		
B-56	1340-066	SKENAN 10 mg Upsamedica caps. 14 x 10 mg	R	5,88	4,70	1,88	2,35
	0760-298	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,3064	0,2450	+ 0,0614	+ 0,0614
	0760-298	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,2514	0,2014		
B-56	1340-074	SKENAN 30 mg Upsamedica caps. 14 x 30 mg	R	13,98	11,19	4,47	5,59
	0760-264	* pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,7293	0,5829	+ 0,1464	+ 0,1464
	0760-264	** pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,5986	0,4793		
B-56	1340-082	SKENAN 60 mg Upsamedica caps. 14 x 60 mg	R	26,80	22,15	7,97	10,19
	0760-272	* pr. caps. 1 x 60 mg	R	1,4436	1,1550	+ 0,2886	+ 0,2886
	0760-272	** pr. caps. 1 x 60 mg	R	1,1857	0,9486		
B-56	1340-090	SKENAN 100 mg Upsamedica caps. 14 x 100 mg	R	36,39	31,15	9,91	13,03
	0760-280	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	2,2779	1,8221	+ 0,4558	+ 0,4558
	0760-280	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	1,8714	1,4971		
B-14	0081-406	SOTALEX Bristol-Myers Squibb compr. 56 x 160 mg	R	13,01	10,41	4,16	5,20
	0717-546	* pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1696	0,1357	+ 0,0339	+ 0,0339
	0717-546	** pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1393	0,1114		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-14	1530-377	SOTALOL BC 160 mg Biochemie compr. 56 x 160 mg	G	10,41	10,41	1,56	2,60
	0763-706	* pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,1130	0,1130		
	0763-706	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0929	0,0929		
B-14	0766-550	SOTALOL BEXAL 160 mg Bexal * pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,1034	0,1034		
	0766-550	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0850	0,0850		
Cx-10	0380-501	SPASMONAL Trenker compr. 40 x 135 mg	R	8,40	6,72	7,06	7,06
	0398-644	compr. 120 x 135 mg	R	17,65	14,12	14,83	14,83
	0738-880	* pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,1073	0,0859	+ 0,0214	+ 0,0214
	0738-880	** pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,0882	0,0706		
B-27	1525-567	SPIRONOLACTONE BC Biochemie compr. 50 x 25 mg	G	9,26	9,26	1,39	2,31
	1525-575	compr. 30 x 100 mg	G	18,29	18,29	2,74	4,57
B-27	1057-942	SPIRONOLACTONE EG Eurogenerics compr. 50 x 25 mg	G	9,26	9,26	1,39	2,31
	1149-608	compr. 50 x 100 mg	G	20,45	20,45	3,07	5,11
B-72	0017-780	SULPIRIDE EG Eurogenerics compr. 12 x 200 mg	G	6,85	6,85	1,03	1,71
B-15	1181-312	TENORETIC-100/25 AstraZeneca compr. 28 x 100 mg/25 mg	R	15,25	15,25	2,29	3,81
	1181-502	compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	24,40	24,40	3,66	6,10
	0718-858	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3180	0,3180	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-858	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2613	0,2613		
B-15	0861-823	TENORETIC MITIS 50/12,5 AstraZeneca compr. 28 x 50 mg/12,5 mg	R	8,57	8,57	1,29	2,14
	0015-024	compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	R	13,69	13,69	2,05	3,42
	0718-866	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1786	0,1786	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-866	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1468	0,1468		
B-15	1181-270	TENORMIN-100 AstraZeneca compr. 28 x 100 mg	R	14,24	14,24	2,14	3,56
	1181-288	compr. 56 x 100 mg	R	22,78	22,78	3,42	5,69
	0718-874	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2970	0,2970	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-874	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2439	0,2439		
B-15	1208-628	TENORMIN MINOR 25 AstraZeneca compr. 28 x 25 mg	R	4,16	4,16	0,62	1,04
	1193-333	compr. 56 x 25 mg	R	6,66	6,66	1,00	1,66
	0745-091	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0868	0,0868	+ 0,0000	+ 0,0000
	0745-091	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0713	0,0713		
B-15	0829-457	TENORMIN MITIS 50 AstraZeneca compr. 28 x 50 mg	R	7,91	7,91	1,19	1,98
	0015-032	compr. 56 x 50 mg	R	12,65	12,65	1,90	3,16
	0718-890	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1650	0,1650	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-890	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1355	0,1355		
B-6	0817-924	TILDIEM Sanofi-Synthelabo compr. 50 x 60 mg	R	10,06	8,05	3,22	4,02
	0817-932	compr. 100 x 60 mg	R	16,09	12,87	5,15	6,44
	0719-427	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,1174	0,0939	+ 0,0235	+ 0,0235
	0719-427	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,0965	0,0772		
B-168	1545-409	TIMOLOL CHAUVIN Chauvin Benelux coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	5,99	5,99	0,90	1,50
	1545-417	coll. 5 ml 5 mg/ml	G	6,43	6,43	0,96	1,61
	0765-024	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	3,8300	3,8300		
	0765-032	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	4,1000	4,1000		
	0765-024	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	3,1500	3,1500		
	0765-032	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	3,3700	3,3700		
B-168	0089-763	TIMOPTOL Merck Sharp & Dohme coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,99	5,99	0,90	1,50
	0089-748	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	6,43	6,43	0,96	1,61
	0719-435	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	4,3700	4,3700	+ 0,0000	+ 0,0000
	0719-443	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,6900	4,6900	+ 0,0000	+ 0,0000
	0719-435	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,5900	3,5900		
	0719-443	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,8500	3,8500		
B-140	0732-701	TRACRIUM GlaxoSmithKline * pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	3,5490	2,8390	+ 0,7100	+ 0,7100
	0733-782	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	6,7600	5,4080	+ 1,3520	+ 1,3520
	0732-701	** pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	2,9150	2,3320		
	0733-782	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	5,5520	4,4420		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van	I	II
					tegemeetk. Base de rembours.		
B-118	0464-230	UNIDOX SOLUTAB Yamanouchi compr. 10 x 100 mg	R	8,51	8,51	1,28	2,13
	0736-678	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6210	0,6210	+ 0,0000	+ 0,0000
	0736-678	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5100	0,5100		
B-124	0744-219	VANCOCIN 1000 Lilly ** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	30,1600	24,1300		
B-124	0720-706	VANCOCIN CP Lilly ** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	16,7500	13,4000		
B-118	0135-947	VIBRAMYCINE Pfizer caps. 10 x 100 mg	R	10,63	8,51	3,40	4,25
	0721-076	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6210	+ 0,1550	+ 0,1550
	0721-076	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5100		
B-118	0867-713	VIBRATAB Pfizer compr. 10 x 100 mg	R	10,63	8,51	3,40	4,25
	0728-196	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,6210	+ 0,1550	+ 0,1550
	0728-196	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,5100		
A-26	1149-954	VINCRISTINE DAVID BULL Faulding vial 5 x 1 mg/ml	R	54,29	54,29	0,00	0,00
	1149-962	vial 5 x 2 mg/2 ml	R	89,97	89,97	0,00	0,00
	0742-163	* pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	10,0740	10,0740	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-171	* pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	17,0000	17,0000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-163	** pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	8,6520	8,6520		
	0742-171	** pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	15,5780	15,5780		
A-26	1183-086	VINCRISTINE SULF. LEDERLE 1 mg Teva Pharma fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	20,03	16,02	4,01	4,01
	0497-537	fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	20,03	16,02	4,01	4,01
	0743-450	* pr. fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	14,6200	11,7000	+ 2,9200	+ 2,9200
	0743-468	* pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	14,6200	11,7000	+ 2,9200	+ 2,9200
	0743-450	** pr. fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	12,0100	9,6100		
	0743-468	** pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	12,0100	9,6100		
A-26	1183-094	VINCRISTINE SULF. LEDERLE 2 mg Teva Pharma fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	31,83	27,50	4,33	4,33
	0497-545	fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	31,83	27,50	4,33	4,33
	0743-666	* pr. fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	26,3400	21,0700	+ 5,2700	+ 5,2700
	0743-674	* pr. fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	26,3400	21,0700	+ 5,2700	+ 5,2700
	0743-666	** pr. fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	21,6300	17,3100		
	0743-674	** pr. fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	21,6300	17,3100		
B-60	0098-574	VOLTAREN Novartis Pharma amp. inj. 6 x 75 mg/3 ml	R	6,40	5,12	2,05	2,56
	0098-624	compr. enter. 30 x 25 mg	R	5,23	4,18	1,68	2,09
	0098-616	compr. enter. 100 x 25 mg	R	14,11	11,28	4,52	5,65
	0817-940	compr. enter. 50 x 50 mg	R	14,11	11,28	4,52	5,65
	0098-640	supp. 12 x 100 mg	R	6,22	4,98	1,99	2,48
	0721-332	* pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,7783	0,6217	+ 0,1566	+ 0,1566
	0721-340	* pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,1030	0,0824	+ 0,0206	+ 0,0206
	0721-357	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,2060	0,1648	+ 0,0412	+ 0,0412
	0721-365	* pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,3783	0,3025	+ 0,0758	+ 0,0758
	0721-332	** pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,6383	0,5117		
	0721-340	** pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,0846	0,0677		
	0721-357	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,1692	0,1354		
	0721-365	** pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,3108	0,2483		
B-60	1115-716	VOLTAREN RETARD 75 Novartis Pharma compr. 60 x 75 mg	R	22,83	18,28	7,29	9,12
	0741-793	* pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2777	0,2223	+ 0,0554	+ 0,0554
	0741-793	** pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2282	0,1827		
B-60	0861-443	VOLTAREN RETARD Novartis Pharma compr. 30 x 100 mg	R	16,91	13,53	5,41	6,76
	0721-373	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4113	0,3290	+ 0,0823	+ 0,0823
	0721-373	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3380	0,2703		
B-100	0808-998	ZADITEN Novartis Pharma sir. 200 ml 1 mg/5 ml	R	11,92	9,54	3,81	4,76
	0721-456	* pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,2175	0,1740	+ 0,0435	+ 0,0435
	0721-456	** pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,1788	0,1430		
B-45	1574-102	ZANTAC Olympto Pharma compr. 60 x 150 mg	R	30,04	26,08	7,87	10,48
	0766-055	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,4028	0,3222	+ 0,0806	+ 0,0806
	0766-055	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3308	0,2647		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-45	0861-344	ZANTAC GlaxoSmithKline compr. 56 x 150 mg	R	25,76	24,72	4,75	7,22
	1432-871	compr. 112 x 150 mg	R	40,48	39,04	7,30	11,20
	0857-524	compr. 28 x 300 mg	R	25,76	24,72	4,75	7,22
	1432-863	compr. 56 x 300 mg	R	40,48	39,04	7,30	11,20
	0726-745	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3293	0,3136	+ 0,0157	+ 0,0157
	0728-899	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,6586	0,6271	+ 0,0315	+ 0,0315
	0726-745	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2704	0,2576		
	0728-899	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5409	0,5152		
B-111	0743-302	ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline ** pr. fl. 1 x 750 mg	R	4,0267	3,2233		
	0721-514	ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline ** pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	4,0267	3,2233		
B-111	0743-344	ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline ** pr. fl. 1 x 1,5 g	R	8,0400	6,4300		
	0721-522	ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline ** pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	8,0400	6,4300		
B-126	0894-980	ZOROXIN Merck Sharp & Dohme compr. 6 x 400 mg	R	8,03	6,43	2,56	3,21
	0855-049	compr. 20 x 400 mg	R	21,62	17,29	6,92	8,65
	0721-555	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,7890	0,6310	+ 0,1580	+ 0,1580
	0721-555	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6480	0,5185		
B-68	0137-810	ZYLORIC GlaxoSmithKline compr. 100 x 100 mg	R	9,17	8,74	1,74	2,61
	0721-571	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0669	0,0638	+ 0,0031	+ 0,0031
	0721-571	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0550	0,0524		
B-68	0099-457	ZYLORIC-300 GlaxoSmithKline compr. 30 x 300 mg	R	8,08	7,70	1,53	2,30
	0866-236	compr. 90 x 300 mg	R	19,36	18,44	3,69	5,53
	0721-589	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1570	0,1496	+ 0,0074	+ 0,0074
	0721-589	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1290	0,1228		

2° in hoofdstuk IV-B:

2° au chapitre IV-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-7	0019-554	ANDROCUR Schering compr. 50 x 50 mg	R	39,07	39,07	0,00	0,00
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,7030	0,7030	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5774	0,5774		
B-194	0019-554	ANDROCUR Schering compr. 50 x 50 mg	R	39,07	39,07	5,86	9,77
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,7030	0,7030	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5774	0,5774		
B-45	0085-357	TAGAMET GlaxoSmithKline compr. 100 x 200 mg	R	38,45	32,80	10,57	13,85
	0197-905	compr. 56 x 400 mg	R	42,29	35,48	12,13	15,68
	0815-035	compr. 28 x 800 mg	R	42,29	35,48	12,13	15,68
	0726-315	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,3440	0,2752	+ 0,0688	+ 0,0688
	0726-323	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6870	0,5496	+ 0,1374	+ 0,1374
	0727-222	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,3739	1,0993	+ 0,2746	+ 0,2746
	0726-315	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2825	0,2260		
	0726-323	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,5643	0,4514		
	0727-222	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,1286	0,9029		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-45		TAGAMET 800 S GlaxoSmithKline					
	0483-248	compr. sol. 28 x 800 mg	R	42,29	35,48	12,13	15,68
	0737-437	* pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,3739	1,0993	+ 0,2746	+ 0,2746
	0737-437	** pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,1286	0,9029		
§ 16							
A-1		TICLID Sanofi-Synthelabo					
	0857-995	drag. 30 x 250 mg	R	24,80	24,80	0,00	0,00
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	35,31	35,31	0,00	0,00
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,5097	0,5097	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4187	0,4187		
A-1		TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 Ratiopharm					
	1534-841	compr. 30 x 250 mg	G	22,76	22,76	0,00	0,00
B-217		TICLID Sanofi-Synthelabo					
	0857-995	drag. 30 x 250 mg	R	24,80	24,80	3,72	6,20
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	35,31	35,31	5,30	8,83
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,5097	0,5097	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4187	0,4187		
B-217		TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 Ratiopharm					
	1534-841	compr. 30 x 250 mg	G	22,76	22,76	3,41	5,69
§ 24							
B-21		CAPOTEN Bristol-Myers Squibb					
	1572-486	compr. 60 x 25 mg	R	26,10	21,23	8,05	10,18
	1572-494	compr. 60 x 50 mg	R	35,60	30,52	9,66	12,71
	0321-620	compr. 30 x 100 mg	R	36,84	31,51	10,06	13,21
	0726-604	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3228	0,2582	+ 0,0646	+ 0,0646
	0726-612	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5155	0,4123	+ 0,1032	+ 0,1032
	0739-755	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0813	0,8650	+ 0,2163	+ 0,2163
	0726-604	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2652	0,2122		
	0726-612	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4233	0,3387		
	0739-755	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8880	0,7103		
B-21		CAPTOPRIL BC Biochemie					
	1530-393	compr. 45 x 25 mg	G	15,90	15,90	2,38	3,97
	1530-385	compr. 45 x 50 mg	G	22,90	22,90	3,43	5,72
	0763-714	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,2149	0,2149		
	0763-722	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,3436	0,3436		
	0763-714	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1764	0,1764		
	0763-722	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2822	0,2822		
B-21		CAPTOPRIL-RATIOPHARM 25 mg Ratiopharm					
	1626-506	compr. 45 x 25 mg	G	13,91	13,91	2,09	3,48
	0769-018	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1642	0,1642		
	0769-018	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1349	0,1349		
B-21		ENALAPRIL BC 5 mg Biochemie					
	1576-867	compr. 28 x 5 mg	G	7,46	7,46	1,12	1,86
	0766-311	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1618	0,1618		
	0766-311	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1329	0,1329		
B-21		ENALAPRIL BC 20 mg Biochemie					
	1576-875	compr. 28 x 20 mg	G	22,64	22,64	3,40	5,66
B-21		ENALAPRIL EG 20 mg Eurogenerics					
	1670-785	compr. 28 x 20 mg	G	22,80	22,80	3,42	5,70
	1670-793	compr. 56 x 20 mg	G	29,50	29,50	4,42	7,37
B-21		ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg Ratiopharm					
	1601-681	compr. 28 x 5 mg	G	7,46	7,46	1,12	1,86
	0767-459	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1618	0,1618		
	0767-459	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1329	0,1329		
B-21		ENALAPRIL RATIOPHARM 20 mg Ratiopharm					
	1601-707	compr. 28 x 20 mg	G	22,65	22,65	3,40	5,66
	1671-007	compr. 98 x 20 mg	G	40,84	40,84	6,13	9,79
B-21		RENITEC Merck Sharp & Dohme					
	0812-479	compr. 28 x 5 mg	R	9,32	7,46	2,98	3,72
	0814-764	compr. 28 x 20 mg	R	23,84	23,84	3,58	5,96
	1373-497	compr. 56 x 20 mg	R	33,06	33,06	4,96	8,26
	1459-783	compr. 98 x 20 mg	R	50,95	50,95	6,57	9,79
	0727-230	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2429	0,1943	+ 0,0486	+ 0,0486
	0727-248	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4808	0,4808	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-230	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1996	0,1596		
	0727-248	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4083	0,4083		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
§ 38							
B-54	1113-257	METOCLOPRAMIDE EG Eurogenerics caps. 30 x 10 mg	G	4,26	4,26	0,64	1,06
B-54	0889-006	MOVISTAL S.M.B. sol. b. 200 ml 5 mg/5 ml	R	2,70	2,70	0,40	0,67
	0711-960	* pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0493	0,0493	+ 0,0000	+ 0,0000
	0711-960	** pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0405	0,0405		
B-54	0676-296	PRIMPERAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 10 mg	R	5,33	4,26	1,71	2,13
	0676-395	sol. b. 200 ml 5 mg/5 ml	R	3,37	2,70	1,07	1,34
	0715-664	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1297	0,1037	+ 0,0260	+ 0,0260
	0715-672	* pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0615	0,0493	+ 0,0122	+ 0,0122
	0715-664	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1067	0,0853		
	0715-672	** pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0505	0,0405		
§ 44							
A-16	0018-911	AMUKIN Bristol-Myers Squibb fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml	M/R	31,53	27,27	4,26	4,26
	0700-781	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	10,3900	+ 2,6000	+ 2,6000
A-16	0884-445	VANCOCCIN CP Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	M/R	26,95	22,35	4,60	4,60
	0720-706	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	20,3900	16,3100	+ 4,0800	+ 4,0800
A-16	1211-143	VANCOCCIN 1000 Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	M/R	40,36	34,33	6,03	6,03
	0744-219	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	36,7200	29,3800	+ 7,3400	+ 7,3400
B-116	0018-911	AMUKIN Bristol-Myers Squibb fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml	R	31,53	27,27	8,35	11,08
	0700-781	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	10,3900	+ 2,6000	+ 2,6000
B-111	1210-624	KEFUROX 750 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 3 x 750 mg	R	20,13	16,10	6,44	8,05
	0744-169	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	4,8967	3,9167	+ 0,9800	+ 0,9800
B-111	1210-640	KEFUROX 1500 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	13,41	10,73	4,29	5,36
	0744-177	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	9,7900	7,8300	+ 1,9600	+ 1,9600
B-124	1211-143	VANCOCCIN 1000 Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	40,36	34,33	11,18	14,61
	0744-219	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	36,7200	29,3800	+ 7,3400	+ 7,3400
B-124	0884-445	VANCOCCIN CP Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	26,95	22,35	7,95	10,19
	0720-706	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	20,3900	16,3100	+ 4,0800	+ 4,0800
B-111	1170-158	ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline fl. 3 x 750 mg	R	20,15	16,12	6,45	8,06
	0743-302	* pr. fl. 1 x 750 mg	R	4,9033	3,9233	+ 0,9800	+ 0,9800
B-111	0098-756	ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 3 x 750 mg	R	20,15	16,12	6,45	8,06
	0721-514	* pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	4,9033	3,9233	+ 0,9800	+ 0,9800
B-111	1170-174	ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline fl. 1 x 1,5 g	R	13,41	10,73	4,29	5,36
	0743-344	* pr. fl. 1 x 1,5 g	R	9,7900	7,8300	+ 1,9600	+ 1,9600
B-111	0098-764	ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 1 x 1,5 g	R	13,41	10,73	4,29	5,36
	0721-522	* pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	9,7900	7,8300	+ 1,9600	+ 1,9600
§ 47							
A-27	1499-839	EULEXIN Schering-Plough compr. 84 x 250 mg	R	107,83	107,83	0,00	0,00
	0764-845	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,2183	1,2183	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-845	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,1337	1,1337		
A-27	1560-911	MERCK-FLUTAMIDE 250 mg Merck compr. 100 x 250 mg	G	126,52	126,52	0,00	0,00
	0765-081	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	1,2039	1,2039		
	0765-081	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	1,1328	1,1328		
§ 51							
A-55	0889-071	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline compr. 25 x 200 mg	R	32,36	32,36	0,00	0,00
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	1,0792	1,0792	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8864	0,8864		



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
A-55	0458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg	R	110,15	110,15	0,00	0,00
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,9886	2,9886	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,7854	2,7854		
B-135	0889-071	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline compr. 25 x 200 mg	R	32,36	32,36	4,85	8,09
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	1,0792	1,0792	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8864	0,8864		
B-135	0458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg	R	110,15	110,15	6,57	9,79
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,9886	2,9886	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,7854	2,7854		
§ 61							
C-6	0049-130	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 60 x 2 mg	R	13,36	10,69	8,01	8,01
	0433-276	caps. 200 x 2 mg	R	27,28	27,28	9,79	13,64
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,1040	0,1040	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-089	** pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0855	0,0855		
C-6	1303-346	IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag compr. 60 x 2 mg	R	13,36	10,70	8,01	8,01
	0767-970	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1625	0,1302	+ 0,0323	+ 0,0323
	0767-970	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1335	0,1068		
C-6	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 60 x 2 mg	G	10,60	10,60	5,30	5,30
C-6	1513-670	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm caps. 60 x 2 mg	G	10,69	10,69	5,34	5,34
	0767-491	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,1083	0,1083		
	0767-491	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0890	0,0890		
B-223	0049-130	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 60 x 2 mg	R	13,36	10,69	4,27	5,34
	0433-276	caps. 200 x 2 mg	R	27,28	27,28	4,09	6,82
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,1040	0,1040	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-089	** pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0855	0,0855		
B-223	1303-346	IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag compr. 60 x 2 mg	R	13,36	10,70	4,26	5,33
	0767-970	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1625	0,1302	+ 0,0323	+ 0,0323
	0767-970	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1335	0,1068		
B-223	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 60 x 2 mg	G	10,60	10,60	1,59	2,65
B-223	1513-670	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm caps. 60 x 2 mg	G	10,69	10,69	1,60	2,67
	0767-491	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,1083	0,1083		
	0767-491	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0890	0,0890		
§105							
B-211	0069-518	CORONAIR Boss Pharma caps. 100 x 75 mg	R	7,44	7,08	1,42	2,13
	0703-611	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0543	0,0517	+ 0,0026	+ 0,0026
	0703-611	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0446	0,0425		
B-211	0094-037	DIPYRIDAMOLE EG Eurogenerics drag. 100 x 75 mg	G	6,50	6,50	0,97	1,62
B-211	0817-908	DIPYRIDAN Aventis Pharma drag. 100 x 75 mg	R	8,85	7,08	2,83	3,54
	0705-459	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0646	0,0517	+ 0,0129	+ 0,0129
	0705-459	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0531	0,0424		
B-211	0125-054	PERSANTINE 75 Boehringer Ingelheim drag. 50 x 75 mg	R	5,33	4,42	1,57	2,01
	0811-356	drag. 100 x 75 mg	R	8,58	7,08	2,56	3,27
	0714-550	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0626	0,0517	+ 0,0109	+ 0,0109
	0714-550	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0514	0,0425		
§161							
A-27	1537-240	MERCK-TAMOXIFEN Merck compr. 60 x 20 mg	G	45,21	45,21	0,00	0,00
A-27	1197-789	NOLVADEX 10 AstraZeneca compr. 28 x 10 mg	R	16,20	16,20	0,00	0,00
	1197-771	compr. 98 x 10 mg	R	37,41	37,41	0,00	0,00
	0713-032	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3380	0,3380	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-032	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2776	0,2776		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-27	1467-042	NOLVADEX-D 20 Aktuapharma compr. 60 x 20 mg	R	45,80	45,80	0,00	0,00
	0766-113	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7018	0,7018	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-113	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5833	0,5833		
A-27	1197-797	NOLVADEX-D 20 AstraZeneca compr. 56 x 20 mg	R	45,80	45,80	0,00	0,00
	0713-040	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7520	0,7520	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-040	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6250	0,6250		
A-27	0485-565	TAMIZAM Zambon compr. 100 x 10 mg	R	41,92	41,92	0,00	0,00
	0485-573	compr. 60 x 20 mg	R	48,35	48,35	0,00	0,00
	1277-573	compr. 90 x 20 mg	R	61,87	61,87	0,00	0,00
	0733-998	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3804	0,3804	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-522	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6413	0,6413	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-998	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3125	0,3125		
	0735-522	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5623	0,5623		
A-27	0674-192	TAMOPLEX Pharmachemie compr. 30 x 10 mg	R	17,40	17,40	0,00	0,00
	0674-184	compr. 100 x 10 mg	R	39,51	39,51	0,00	0,00
	0383-257	compr. 28 x 20 mg	R	27,71	27,71	0,00	0,00
	0383-281	compr. 84 x 20 mg	R	53,02	53,02	0,00	0,00
	0733-410	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3567	0,3567	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-565	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5849	0,5849	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-410	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2930	0,2930		
	0739-565	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5002	0,5002		
A-27	1402-882	TAMOXASTA 20 Baxter compr. 100 x 20 mg	R	82,15	67,66	14,49	14,49
	0748-483	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7741	0,6335	+ 0,1406	+ 0,1406
	0748-483	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7030	0,5624		
A-27	1281-336	TAMOXIFEN EG Eurogenerics compr. 60 x 20 mg	G	39,32	39,32	0,00	0,00
A-27	1463-843	TAMOXIFEN-RATIOPHARM Ratiopharm compr. 30 x 10 mg	G	14,96	14,96	0,00	0,00
	1463-850	compr. 60 x 20 mg	G	42,07	42,07	0,00	0,00
	0760-454	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,6330	0,6330		
	0760-454	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5200	0,5200		
	\$195						
B-249	0092-114	DITROPAN Sanofi-Synthelabo compr. 30 x 5 mg	R	6,15	4,91	1,98	2,47
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	16,41	13,13	5,25	6,56
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1198	0,0958	+ 0,0240	+ 0,0240
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0984	0,0787		
B-249	1174-952	DRIPTANE Fournier Pharma compr. 50 x 5 mg	R	9,20	7,37	2,94	3,67
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1342	0,1074	+ 0,0268	+ 0,0268
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1102	0,0882		
B-249	1625-656	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	4,80	4,80	0,72	1,20
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	12,85	12,85	1,93	3,21

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2002.

Brussel, 30 mei 2002.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2002.

Bruxelles, le 30 mai 2002.

F. VANDENBROUCKE