

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2009 — 1409

[C — 2009/22194]

14 AVRIL 2009. — 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

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003 et 13 décembre 2006, § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003, § 4, premier et deuxième alinéa, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 19 décembre 2008 et l'article 72bis, § 2, deuxième et troisième alinéas, insérés par la loi du 20 décembre 1995 et remplacés par les lois des 10 août 2001 et 22 décembre 2008;

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, les articles 37bis, 38, 57, 70 et 96, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu l'arrêté ministériel du 7 janvier 2009 indiquant les gabapentines comme classe thérapeutique des spécialités pharmaceutiques pour lesquelles une autorisation préalable pour un remboursement en catégorie B n'est plus requise et fixant le pourcentage minimum de la diminution de la base de remboursement des spécialités concernées pour être inscrites en catégorie B dans le chapitre Ier de 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;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 27 juillet 2008, 12, 16 et 19 décembre 2008, 6, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 26, 27 et 29 janvier 2009 et 3 février 2009;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 20 et 26 janvier 2009 et 2 et 9 février 2009;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances donnés les 2 septembre 2008, 16 décembre 2008, 20, 21, 22, 23, 28, 29 et 30 janvier 2009 et 3, 6, 10, 11, 16 et 20 février 2009;

Vu les accords de Notre Secrétaire d'Etat au Budget des 10 septembre 2008, 23, 26, 28, 29 et 30 janvier 2009 et 4, 12, 17 et 20 février 2009;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités CARVEDILOL SANDOZ 6,25 mg, CARVEDILOL SANDOZ 25 mg, CARVEDILOL SANDOZ 50 mg, CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml, EPIRUBICIN ACTAVIS 10 mg, EPIRUBICIN ACTAVIS 50 mg, EPIRUBICIN ACTAVIS 2 mg/ml, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 200 mg, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 400 mg, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 600 mg, MONTELUKAST TEVA 4 mg, MONTELUKAST TEVA 5 mg, MONTELUKAST TEVA 10 mg, PERINDOPRIL-RATIOPHARM 4 mg, PERINDOPRIL-RATIOPHARM 8 mg, QUINAPRIL RANBAXY 40 mg et SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ 986 ml, 1477 ml et 1970 ml, Notre Secrétaire d'Etat au Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

A défaut de proposition définitive motivée de la Commission de Remboursement des Médicaments dans un délai de 150 jours en ce qui concerne les spécialités SYNAGIS 50 mg et SYNAGIS 100 mg, la Ministre a pris et notifié une décision motivée le 24 février 2009 en application de l'article 70 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs des 11 septembre 2008 et 6, 17, 19, 24 et 25 février 2009;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2009 — 1409

[C — 2009/22194]

14 APRIL 2009. — 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

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005 en 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003 en 13 december 2006, § 3, achtste lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, § 4, eerste en tweede lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 19 december 2008 en artikel 72bis, § 2, tweede en derde lid, ingevoegd bij de wet van 20 december 1995 en vervangen bij de wetten van 10 augustus 2001 en 22 december 2008;

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, artikelen 37bis, 38, 57, 70 en 96, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op het ministerieel besluit van 7 januari 2009 tot aanduiding van de gabapentines als therapeutische klasse van farmaceutische specialiteiten waarvoor een voorafgaande machtiging voor een tegemoetkoming in categorie B niet meer vereist is en tot vaststelling van het minimumpercentage van de daling van de vergoedingsbasis van de betrokken specialiteiten om te worden ingeschreven in categorie B in hoofdstuk I 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;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 27 juli 2008, 12, 16 en 19 december 2008, 6, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 26, 27 en 29 januari 2009 en 3 februari 2009;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 20 en 26 januari 2009 en 2 en 9 februari 2009;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 2 september 2008, 16 december 2008, 20, 21, 22, 23, 28, 29 en 30 januari 2009 en 3, 6, 10, 11, 16 en 20 februari 2009;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris voor Begroting van 10 september 2008, 23, 26, 28, 29 en 30 januari 2009 en 4, 12, 17 en 20 februari 2009;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten CARVEDILOL SANDOZ 6,25 mg, CARVEDILOL SANDOZ 25 mg, CARVEDILOL SANDOZ 50 mg, CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml, EPIRUBICIN ACTAVIS 10 mg, EPIRUBICIN ACTAVIS 50 mg, EPIRUBICIN ACTAVIS 2 mg/ml, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 200 mg, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 400 mg, IBUPROFENE SALUTAS PHARMA 600 mg, MONTELUKAST TEVA 4 mg, MONTELUKAST TEVA 5 mg, MONTELUKAST TEVA 10 mg, PERINDOPRIL-RATIOPHARM 4 mg, PERINDOPRIL-RATIOPHARM 8 mg, QUINAPRIL RANBAXY 40 mg en SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ 986 ml, 1477 ml en 1970 ml, door Onze Staatssecretaris voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Bij ontstentenis van een gemotiveerd definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 150 dagen, wat betreft de specialiteiten SYNAGIS 50 mg en SYNAGIS 100 mg, heeft de Minister, met toepassing van artikel 70 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een gemotiveerde beslissing genomen en genotificeerd op 24 februari 2009;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 11 september 2008 en 6, 17, 19, 24 en 25 februari 2009;

Vu l'avis n° 46.193/1 du Conseil d'Etat, donné le 31 mars 2009, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. 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, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

1° au chapitre I :

a) les spécialités suivantes sont insérées :

Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1^{er} et §19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.

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.

Intervention des autres bénéficiaires.

Aandeel van de andere rechthebbenden.

Gelet op advies nr 46.193/1 van de Raad van State, gegeven op 31 maart 2009, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, 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, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I :

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II	
CARVEDILOL SANDOZ 25 mg SANDOZ ATC: C07AG02									
B-16	2564-102	100 comprimés, 25 mg	100 tabletten, 25 mg	G	35,11	35,11	5,27	8,78	
B-16 *	0776-179	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,2945	0,2945			
B-16 **	0776-179	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,2419	0,2419			
CARVEDILOL SANDOZ 50 mg SANDOZ ATC: C07AG02									
B-16	2564-110	100 comprimés, 50 mg	100 tabletten, 50 mg	G	52,87	52,87	7,93	13,22	
B-16 *	0775-098	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,4815	0,4815			
B-16 **	0775-098	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,4104	0,4104			
CARVEDILOL SANDOZ 6,25 mg SANDOZ ATC: C07AG02									
B-16	2564-086	100 comprimés, 6,25 mg	100 tabletten, 6,25 mg	G	14,23	14,23	2,13	3,56	
B-16 *	0776-161	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0742	0,0742			
B-16 **	0776-161	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0609	0,0609			
CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml BAXTER (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J01MA02									
B-125 *	0791-962	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	13,2000	12,8700	+0,3300	+0,3300	
B-125 **	0791-962	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	10,8400	10,5700			
CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml BAXTER (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J01MA02									
B-125 *	0791-970	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	23,7700	23,1800	+0,5900	+0,5900	
B-125 **	0791-970	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	19,5300	19,0400			
EPIRUBICIN ACTAVIS 10 mg ALL-IN-1 ATC: L01DB03									
A-25	2565-404	1 flacon injectable 10 mg poudre pour solution injectable, 10 mg	1 injectieflacon 10 mg poeder voor oplossing voor injectie, 10 mg	G	17,20	17,20	0,00	0,00	
A-25 *	0791-665	1 flacon injectable 10 mg poudre pour solution injectable, 10 mg	1 injectieflacon 10 mg poeder voor oplossing voor injectie, 10 mg	G	8,9600	8,9600			
A-25 **	0791-665	1 flacon injectable 10 mg poudre pour solution injectable, 10 mg	1 injectieflacon 10 mg poeder voor oplossing voor injectie, 10 mg	G	7,3600	7,3600			
EPIRUBICIN ACTAVIS 2 mg/ml ALL-IN-1 ATC: L01DB03									
A-25	2565-420	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	17,20	17,20	0,00	0,00	
A-25 *	0791-632	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	8,9600	8,9600			
A-25 **	0791-632	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	7,3600	7,3600			
EPIRUBICIN ACTAVIS 2 mg/ml ALL-IN-1 ATC: L01DB03									
A-25	2565-446	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	62,84	62,84	0,00	0,00	
A-25 *	0791-640	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	57,6500	57,6500			
A-25 **	0791-640	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	50,5400	50,5400			

EPIRUBICIN ACTAVIS 2 mg/ml		ALL-IN-1		ATC: L01DB03				
A-25	2585-461	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	222,90	222,90	0,00	0,00
A-25 *	0791-657	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	210,2400	210,2400		
A-25 **	0791-657	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	G	203,1300	203,1300		
EPIRUBICIN ACTAVIS 50 mg		ALL-IN-1		ATC: L01DB03				
A-25	2585-412	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution injectable, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor injectie, 50 mg	G	62,84	62,84	0,00	0,00
A-25 *	0791-673	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution injectable, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor injectie, 50 mg	G	57,6500	57,6500		
A-25 **	0791-673	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution injectable, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor injectie, 50 mg	G	50,5400	50,5400		
FUROSENIDE EG 40 mg		EUROGENERICS		ATC: C03CA01				
B-25	2566-735	100 comprimés, 40 mg	100 tabletten, 40 mg	G	8,96	8,96	1,34	2,24
B-25 *	0729-301	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	0,0467	0,0467		
B-25 **	0729-301	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	0,0384	0,0384		
GABAPENTINE EG 100 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-401	90 gélules, 100 mg	90 capsules, hard, 100 mg	G	14,64	14,64	2,20	3,66
B-262 *	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G	0,0848	0,0848		
B-262 **	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G	0,0697	0,0697		
GABAPENTINE EG 300 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-393	90 gélules, 300 mg	90 capsules, hard, 300 mg	G	30,27	30,27	4,54	7,57
B-262	2559-433	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G	46,49	46,49	6,97	11,62
B-262 *	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2111	0,2111		
B-262 **	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,1755	0,1755		
GABAPENTINE EG 400 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-385	90 gélules, 400 mg	90 capsules, hard, 400 mg	G	36,93	36,93	5,54	9,23
B-262	2559-425	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G	58,69	58,69	8,80	14,67
B-262 *	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2685	0,2685		
B-262 **	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2329	0,2329		
GABAPENTINE SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2215-671	100 gélules, 100 mg	100 capsules, hard, 100 mg	G	16,27	16,27	2,44	4,07
B-262 *	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,0848	0,0848		
B-262 **	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,0696	0,0696		
GABAPENTINE SANDOZ 300 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2215-689	100 gélules, 300 mg	100 capsules, hard, 300 mg	G	32,50	32,50	4,87	8,12
B-262	2215-697	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G	46,49	46,49	6,97	11,62
B-262 *	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2111	0,2111		
B-262 **	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,1755	0,1755		
GABAPENTINE SANDOZ 400 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2215-705	100 gélules, 400 mg	100 capsules, hard, 400 mg	G	39,91	39,91	5,99	9,98
B-262	2215-713	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G	58,68	58,68	8,80	14,67
B-262 *	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2685	0,2685		
B-262 **	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2329	0,2329		
GABAPENTINE SANDOZ 600 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2430-296	100 comprimés pelliculés, 600 mg	100 filmomhulde tabletten, 600 mg	G	56,85	56,85	8,53	14,21
B-262 *	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,5194	0,5194		
B-262 **	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,4483	0,4483		
GABAPENTINE SANDOZ 800 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2430-288	100 comprimés pelliculés, 800 mg	100 filmomhulde tabletten, 800 mg	G	72,16	72,16	10,82	18,04
B-262 *	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,6655	0,6655		
B-262 **	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,5944	0,5944		

IBUPROFEN TEVA 600 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: M01AE01				
B-60	2567-428	60 comprimés enrobés, 600 mg	60 omhulde tabletten, 600 mg	G	7,50	7,50	1,12	1,87
B-60 *	0764-290	1 comprimé enrobé, 600 mg	1 omhulde tablet, 600 mg	G	0,0652	0,0652		
B-60 **	0764-290	1 comprimé enrobé, 600 mg	1 omhulde tablet, 600 mg	G	0,0535	0,0535		
IBUPROFEN SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: M01AE01				
B-60	2568-202	100 comprimés pelliculés, 200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	5,35	5,35	0,80	1,34
B-60 *	0791-608	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	0,0279	0,0279		
B-60 **	0791-608	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	0,0229	0,0229		
IBUPROFEN SANDOZ 400 mg		SANDOZ		ATC: M01AE01				
B-60	2568-228	100 comprimés pelliculés, 400 mg	100 filmomhulde tabletten, 400 mg	G	8,19	8,19	1,23	2,05
B-60 *	0791-616	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	0,0427	0,0427		
B-60 **	0791-616	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	0,0351	0,0351		
LEVODOPA / BENSERAZIDE TEVA 100 mg/25 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: N04BA02				
B-76	2573-095	30 gélules, 100 mg / 25 mg	30 capsules, hard, 100 mg / 25 mg	G	5,03	5,03	0,75	1,26
B-76	2573-061	100 gélules, 100 mg / 25 mg	100 capsules, hard, 100 mg / 25 mg	G	13,97	13,97	2,10	3,49
B-76 *	0791-954	1 gélule, 100 mg / 25 mg	1 capsule, hard, 100 mg / 25 mg	G	0,0728	0,0728		
B-76 **	0791-954	1 gélule, 100 mg / 25 mg	1 capsule, hard, 100 mg / 25 mg	G	0,0598	0,0598		
LEVODOPA / BENSERAZIDE TEVA 200 mg/50 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: N04BA02				
B-76	2573-012	30 gélules, 200 mg / 50 mg	30 capsules, hard, 200 mg / 50 mg	G	7,17	7,17	1,08	1,79
B-76	2573-004	100 gélules, 200 mg / 50 mg	100 capsules, hard, 200 mg / 50 mg	G	21,47	21,47	3,22	5,37
B-76 *	0792-200	1 gélule, 200 mg / 50 mg	1 capsule, hard, 200 mg / 50 mg	G	0,1372	0,1372		
B-76 **	0792-200	1 gélule, 200 mg / 50 mg	1 capsule, hard, 200 mg / 50 mg	G	0,1127	0,1127		
LEVOFOLIC 50 mg/ml		LAMEPRO		ATC: V03AF				
A-33 *	0792-077	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		31,3300	31,3300		
A-33 **	0792-077	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		25,7300	25,7300		
LEVOFOLIC 50 mg/ml		LAMEPRO		ATC: V03AF				
A-33 *	0792-085	1 flacon injectable 4 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 4 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		110,0300	110,0300		
A-33 **	0792-085	1 flacon injectable 4 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 4 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		102,9200	102,9200		
LEVOFOLIC 50 mg/ml		LAMEPRO		ATC: V03AF				
A-33 *	0792-093	1 flacon injectable 9 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 9 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		238,6800	238,6800		
A-33 **	0792-093	1 flacon injectable 9 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 9 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml		231,5700	231,5700		
PERINDOPRIL-RATIOPHARM 4 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C09AA04				
B-21	2593-978	30 comprimés, 4 mg	30 tabletten, 4 mg	G	13,87	13,87	2,08	3,47
B-21 *	0791-905	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,2410	0,2410		
B-21 **	0791-905	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,1980	0,1980		
PERINDOPRIL-RATIOPHARM 8 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C09AA04				
B-21	2593-986	60 comprimés, 8 mg	60 tabletten, 8 mg	G	37,71	37,71	5,66	9,43
B-21 *	0791-913	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	G	0,5415	0,5415		
B-21 **	0791-913	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	G	0,4448	0,4448		
QUINAPRIL RANBAXY 40 mg		RANBAXY BELGIUM		ATC: C09AA06				
B-21	2593-994	56 comprimés pelliculés, 40 mg	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	23,99	23,99	3,60	6,00
B-21 *	0791-897	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2998	0,2998		
B-21 **	0791-897	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2463	0,2463		
SORBISTERIT 1,8 mmol Ca/gram		FRESENIUS MEDICAL CARE BELGIUM		ATC: V03AE01				
A-34	2577-435	1 pot 500 g poudre pour suspension buvable et rectale, 1,8 mmol/g	1 pot 500 g poeder voor orale en rectale suspensie, 1,8 mmol/g		34,90	34,90	0,00	0,00
A-34 *	0791-756	20 g poudre pour suspension buvable et rectale, 1,8 mmol/g	20 g poeder voor orale en rectale suspensie, 1,8 mmol/g		1,2028	1,2028		
A-34 **	0791-756	20 g poudre pour suspension buvable et rectale, 1,8 mmol/g	20 g poeder voor orale en rectale suspensie, 1,8 mmol/g		0,9880	0,9880		

b) les spécialités suivantes sont supprimées:

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs			
				Opm			
CLARAMID 100		ZAMBON		ATC: J01FA06			
B-119	0382-127	10 comprimés, 100 mg	10 tabletten, 100 mg	R			
B-119 *	0739-789	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	R			
B-119 **	0739-789	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	R			
CLARAMID 50 DISPERSIBLE		ZAMBON		ATC: J01FA06			
B-119	1332-428	10 comprimés dispersibles, 50 mg	10 disperseerbare tabletten, 50 mg	R			
B-119 *	0739-771	1 comprimé dispersible, 50 mg	1 disperseerbare tablet, 50 mg	R			
B-119 **	0739-771	1 comprimé dispersible, 50 mg	1 disperseerbare tablet, 50 mg	R			
DAKTACORT		MCNEIL COMM. VA/SCA		ATC: D01AC52			
B-155	0679-266	1 tube 30 g pommade, 20 mg/g / 10 mg/g	1 tube 30 g zalf, 20 mg/g / 10 mg/g				
B-155 *	0734-376	1 g pommade, 20 mg/g / 10 mg/g	1 g zalf, 20 mg/g / 10 mg/g				
B-155 **	0734-376	1 g pommade, 20 mg/g / 10 mg/g	1 g zalf, 20 mg/g / 10 mg/g				
KETOTIFEN TEVA 1 mg/5 ml		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: R06AX17			
B-100	1434-505	1 flacon 200 ml sirop, 0,2 mg/ml	1 fles 200 ml stroop, 0,2 mg/ml	G			
B-100 *	0760-231	5 ml sirop, 0,2 mg/ml	5 ml stroop, 0,2 mg/ml	G			
B-100 **	0760-231	5 ml sirop, 0,2 mg/ml	5 ml stroop, 0,2 mg/ml	G			
SELOZIDE 100/12,5 mg		PFIZER		ATC: C07BB02			
B-15	0861-203	30 comprimés, 100 mg / 12,5 mg	30 tabletten, 100 mg / 12,5 mg				
B-15	0861-211	100 comprimés, 100 mg / 12,5 mg	100 tabletten, 100 mg / 12,5 mg				
B-15 *	0716-928	1 comprimé, 100 mg / 12,5 mg	1 tablet, 100 mg / 12,5 mg				
B-15 **	0716-928	1 comprimé, 100 mg / 12,5 mg	1 tablet, 100 mg / 12,5 mg				
ZADITEN RETARD		NOVARTIS PHARMA		ATC: R06AX17			
B-100	0311-126	28 comprimés à libération prolongée, 2 mg	28 tabletten met verlengde afgifte, 2 mg	R			
B-100 *	0740-142	1 comprimé à libération prolongée, 2 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 2 mg	R			
B-100 **	0740-142	1 comprimé à libération prolongée, 2 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 2 mg	R			
ZADITEN		NOVARTIS PHARMA		ATC: R06AX17			
B-100	0808-998	1 flacon 200 ml solution buvable, 0,2 mg/ml	1 fles 200 ml drank, 0,2 mg/ml	R			
B-100 *	0721-456	5 ml solution buvable, 0,2 mg/ml	5 ml drank, 0,2 mg/ml	R			
B-100 **	0721-456	5 ml solution buvable, 0,2 mg/ml	5 ml drank, 0,2 mg/ml	R			
ZADITEN		NOVARTIS PHARMA		ATC: R06AX17			
B-100	0099-382	50 gélules, 1 mg	50 capsules, hard, 1 mg	R			
B-100 *	0721-449	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	R			
B-100 **	0721-449	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	R			

c) l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

c) wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II
				Opm	Prijs	Basis van tegemoetk		
ALENDRONATE SANDOZ 70 mg		Wekelijks SANDOZ		ATC: M05BA04				
B-230	2458-758	12 comprimés, 70 mg	12 tabletten, 70 mg	G	35,68	35,68	5,35	8,92

B-230 *	0788-521	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,5100	2,5100		
B-230 **	0788-521	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,0617	2,0617		
ALLOPURINOL SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: M04AA01				
B-68	2104-024	100 comprimés, 100 mg	100 tabletten, 100 mg	G	4,96	4,96	0,74	1,24
B-68 *	0775-858	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,0258	0,0258		
B-68 **	0775-858	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,0212	0,0212		
ALLOPURINOL SANDOZ 300 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: M04AA01				
B-68	2104-032	30 comprimés, 300 mg	30 tabletten, 300 mg	G	4,63	4,63	0,69	1,16
B-68	2104-016	90 comprimés, 300 mg	90 tabletten, 300 mg	G	10,85	10,85	1,63	2,71
B-68 *	0775-866	1 comprimé, 300 mg	1 tablet, 300 mg	G	0,0628	0,0628		
B-68 **	0775-866	1 comprimé, 300 mg	1 tablet, 300 mg	G	0,0516	0,0516		
AMISULPRIDE EG 50 mg		EUROGENERICS		ATC: N05AL05				
B-72	2340-628	30 comprimés, 50 mg	30 tabletten, 50 mg	G	12,34	12,34	1,85	3,08
B-72 *	0784-280	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,1835	0,1835		
B-72 **	0784-280	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,1507	0,1507		
AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: C08CA01				
B-20	2399-665	30 comprimés, 10 mg	30 tabletten, 10 mg	G	19,36	19,36	2,90	4,84
B-20	2399-657	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	35,03	35,03	5,25	8,76
B-20 *	0786-079	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2936	0,2936		
B-20 **	0786-079	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2412	0,2412		
AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: C08CA01				
B-20	2399-582	30 comprimés, 5 mg	30 tabletten, 5 mg	G	10,61	10,61	1,59	2,65
B-20	2399-590	60 comprimés, 5 mg	60 tabletten, 5 mg	G	16,46	16,46	2,47	4,11
B-20 *	0786-061	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2145	0,2145		
B-20 **	0786-061	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1762	0,1762		
AMLODIPINE BESILATE EG 10 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01				
B-20	2430-395	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	34,38	34,38	5,16	8,59
B-20 *	0786-863	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2860	0,2860		
B-20 **	0786-863	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2349	0,2349		
AMLODIPINE BESILATE EG 5 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01				
B-20	2430-379	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	15,22	15,22	2,28	3,80
B-20	2430-387	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	G	26,62	26,62	3,99	6,65
B-20 *	0786-855	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2040	0,2040		
B-20 **	0786-855	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1676	0,1676		
AMLODIPINE BESILATE-RATIOPHARM 10 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C08CA01				
B-20	2552-750	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	41,15	41,15	6,17	10,29
B-20 *	0790-337	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3650	0,3650		
B-20 **	0790-337	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2998	0,2998		
AMLODIPINE BESILATE-RATIOPHARM 5 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C08CA01				
B-20	2552-727	60 comprimés, 5 mg	60 tabletten, 5 mg	G	19,81	19,81	2,97	4,95
B-20 *	0790-329	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2314	0,2314		
B-20 **	0790-329	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1900	0,1900		
AMLODIPINE BEXAL 10 mg		SANDOZ		ATC: C08CA01				
B-20	2105-849	30 comprimés, 10 mg	30 tabletten, 10 mg	G	19,36	19,36	2,90	4,84
B-20	2105-864	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	35,03	35,03	5,25	8,76
B-20 *	0777-219	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2936	0,2936		
B-20 **	0777-219	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,2412	0,2412		
AMLODIPINE BEXAL 5 mg		SANDOZ		ATC: C08CA01				
B-20	2105-856	30 comprimés, 5 mg	30 tabletten, 5 mg	G	10,61	10,61	1,59	2,65
B-20 *	0777-227	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2145	0,2145		
B-20 **	0777-227	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1762	0,1762		

AMLODIPINE EG 10 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01				
B-20	2155-786	30 comprimés, 10 mg	30 tabletten, 10 mg	C	20,18	20,18	3,03	5,04
B-20	2155-778	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	C	34,38	34,38	5,16	8,59
B-20 *	0778-175	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	C	0,2944	0,2944		
B-20 **	0778-175	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	C	0,2418	0,2418		
AMLODIPINE EG 5 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01				
B-20	2155-794	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	C	11,78	11,78	1,77	2,94
B-20	2155-802	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	C	15,22	15,22	2,28	3,80
B-20	2168-565	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	C	26,62	26,62	3,99	6,65
B-20 *	0778-167	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	C	0,2040	0,2040		
B-20 **	0778-167	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	C	0,1676	0,1676		
AMOCLANE 125/31,25 mg		EUROGENERICS		ATC: J01CR02				
B-107	1692-102	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	4,14	4,14	0,62	1,03
B-107 *	0770-263	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,1080	0,1080		
B-107 **	0770-263	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,0885	0,0885		
AMOCLANE 250/62,5 mg		EUROGENERICS		ATC: J01CR02				
B-107	1692-128	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	7,54	7,54	1,13	1,88
B-107 *	0770-271	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1965	0,1965		
B-107 **	0770-271	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1615	0,1615		
AMOXICILLINE SANDOZ 1000 mg		SANDOZ		ATC: J01CA04				
B-107	1525-518	3 comprimés dispersibles, 1000 mg	3 disperseerbare tabletten, 1000 mg	G	6,68	6,68	1,00	1,67
B-107 *	0762-740	1 comprimé dispersible, 1000 mg	1 disperseerbare tablet, 1000 mg	G	0,4350	0,4350		
B-107 **	0762-740	1 comprimé dispersible, 1000 mg	1 disperseerbare tablet, 1000 mg	G	0,3575	0,3575		
AMOXICILLINE SANDOZ 250		SANDOZ		ATC: J01CA04				
B-107	2114-346	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml	G	4,82	4,82	0,72	1,20
B-107 *	0778-068	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	G	0,1255	0,1255		
B-107 **	0778-068	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	G	0,1030	0,1030		
AMOXICILLINE SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC: J01CA04				
B-107	2202-364	30 comprimés pour solution buvable, 500 mg	30 oplosbare tabletten, 500 mg	G	13,59	13,59	2,04	3,40
B-107 *	0762-732	1 comprimé pour solution buvable, 500 mg	1 oplosbare tablet, 500 mg	G	0,2360	0,2360		
B-107 **	0762-732	1 comprimé pour solution buvable, 500 mg	1 oplosbare tablet, 500 mg	G	0,1940	0,1940		
AMOXICILLINE-RATIOPHARM DISPERSABLE TABS		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: J01CA04				
B-107	1543-289	16 comprimés dispersibles, 500 mg	16 disperseerbare tabletten, 500 mg	G	7,58	7,58	1,14	1,89
B-107 *	0764-720	1 comprimé dispersible, 500 mg	1 disperseerbare tablet, 500 mg	G	0,2469	0,2469		
B-107 **	0764-720	1 comprimé dispersible, 500 mg	1 disperseerbare tablet, 500 mg	G	0,2025	0,2025		
AMOXICLAV SANDOZ 125 mg		SANDOZ		ATC: J01CR02				
B-107	1541-440	1 flacon 60 ml poudre pour suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	1 fles 60 ml poeder voor orale suspensie, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	2,24	2,24	0,34	0,56
B-107	1541-457	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	4,01	4,01	0,60	1,00
B-107 *	0764-209	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,1045	0,1045		
B-107 **	0764-209	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,0860	0,0860		
AMOXICLAV SANDOZ 250 mg		SANDOZ		ATC: J01CR02				
B-107	1541-549	1 flacon 60 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	1 fles 60 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	4,37	4,37	0,66	1,09
B-107	1541-465	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	7,57	7,57	1,14	1,89

B-107 *	0764-217	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1970	0,1970		
B-107 **	0764-217	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1620	0,1620		
AMOXICLAV SANDOZ 500 mg SANDOZ				ATC: J01CR02				
B-107	1541-556	16 comprimés pelliculés, 500 mg / 125 mg	16 filmomhulde tabletten, 500 mg / 125 mg	G	11,08	11,08	1,66	2,77
B-107	1715-119	30 comprimés pelliculés, 500 mg / 125 mg	30 filmomhulde tabletten, 500 mg / 125 mg	G	18,74	18,74	2,81	4,68
B-107 *	0764-225	1 comprimé pelliculé, 500 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	G	0,3467	0,3467		
B-107 **	0764-225	1 comprimé pelliculé, 500 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	G	0,2847	0,2847		
AMOXICLAV SANDOZ 875 mg SANDOZ				ATC: J01CR02				
B-107	1645-241	10 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	10 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	G	10,46	10,46	1,57	2,61
B-107	1715-127	20 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	20 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	G	20,83	20,83	3,12	5,21
B-107 *	0768-275	1 comprimé pelliculé, 875 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 875 mg / 125 mg	G	0,6470	0,6470		
B-107 **	0768-275	1 comprimé pelliculé, 875 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 875 mg / 125 mg	G	0,5315	0,5315		
AZATHIOPRINE SANDOZ 50 mg (ex-BEXAL) SANDOZ				ATC: L04AX01				
A-29	2057-214	30 comprimés pelliculés, 50 mg	30 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	11,12	11,12	0,00	0,00
A-29	2057-222	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	30,96	30,96	0,00	0,00
A-29 *	0774-026	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,2461	0,2461		
A-29 **	0774-026	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,2022	0,2022		
BISOPROLOL EG 10 mg EUROGENERIC				ATC: C07AB07				
B-15	1720-606	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	G	10,58	10,58	1,59	2,64
B-15	1720-622	56 comprimés, 10 mg	56 tabletten, 10 mg	G	13,66	13,66	2,05	3,41
B-15	2455-400	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	24,38	24,38	3,66	6,09
B-15 *	0770-438	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,1727	0,1727		
B-15 **	0770-438	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,1418	0,1418		
BISOPROLOL EG 5 mg EUROGENERIC				ATC: C07AB07				
B-15	1720-580	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	5,86	5,86	0,88	1,46
B-15	1720-598	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	7,54	7,54	1,13	1,88
B-15	2455-418	100 comprimés, 5 mg	100 tabletten, 5 mg	G	13,50	13,50	2,02	3,37
B-15 *	0770-446	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0703	0,0703		
B-15 **	0770-446	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0578	0,0578		
BISOPROLOL MYLAN 10 mg MYLAN				ATC: C07AB07				
B-15	1608-694	28 comprimés pelliculés sécables, 10 mg	28 deelbare filmomhulde tabletten, 10 mg	G	9,48	9,48	1,42	2,37
B-15	1608-678	56 comprimés pelliculés sécables, 10 mg	56 deelbare filmomhulde tabletten, 10 mg	G	14,83	14,83	2,22	3,71
B-15	2469-575	84 comprimés pelliculés sécables, 10 mg	84 deelbare filmomhulde tabletten, 10 mg	G	20,20	20,20	3,03	5,05
B-15 *	0767-137	1 comprimé pelliculé sécable, 10 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1450	0,1450		
B-15 **	0767-137	1 comprimé pelliculé sécable, 10 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1190	0,1190		
BISOPROLOL MYLAN 5 mg MYLAN				ATC: C07AB07				
B-15	1608-686	28 comprimés pelliculés sécables, 5 mg	28 deelbare filmomhulde tabletten, 5 mg	G	5,41	5,41	0,81	1,35
B-15	1608-660	56 comprimés pelliculés sécables, 5 mg	56 deelbare filmomhulde tabletten, 5 mg	G	8,25	8,25	1,24	2,06
B-15	2469-583	84 comprimés pelliculés sécables, 5 mg	84 deelbare filmomhulde tabletten, 5 mg	G	11,25	11,25	1,69	2,81
B-15 *	0767-145	1 comprimé pelliculé sécable, 5 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0698	0,0698		
B-15 **	0767-145	1 comprimé pelliculé sécable, 5 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0574	0,0574		
BISOPROLOL SANDOZ 10 mg SANDOZ				ATC: C07AB07				
B-15	1645-126	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	10,20	10,20	1,53	2,55
B-15	1645-142	56 comprimés pelliculés, 10 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	13,98	13,98	2,10	3,49
B-15 *	0769-224	1 comprimé enrobé, 10 mg	1 omhulde tablet, 10 mg	G	0,1969	0,1969		
B-15 **	0769-224	1 comprimé enrobé, 10 mg	1 omhulde tablet, 10 mg	G	0,1617	0,1617		
BISOPROLOL SANDOZ 5 mg SANDOZ				ATC: C07AB07				
B-15	1645-167	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	5,66	5,66	0,85	1,41
B-15	1645-159	56 comprimés pelliculés, 5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	7,73	7,73	1,16	1,93
B-15	2352-359	98 comprimés pelliculés, 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	14,39	14,39	2,16	3,60

B-15 *	0769-216	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0765	0,0765		
B-15 **	0769-216	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0629	0,0629		
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C07AB07				
B-15	1619-345	56 comprimés, 10 mg	56 tabletten, 10 mg	G	16,28	16,28	2,44	4,07
B-15 *	0768-333	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,1814	0,1814		
B-15 **	0768-333	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,1490	0,1490		
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C07AB07				
B-15	1619-311	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	5,63	5,63	0,84	1,41
B-15	1619-329	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	8,86	8,86	1,33	2,21
B-15	2434-983	100 comprimés, 5 mg	100 tabletten, 5 mg	G	13,80	13,80	2,07	3,45
B-15 *	0768-325	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0719	0,0719		
B-15 **	0768-325	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0591	0,0591		
CAPTOPRIL BEXAL 25 mg		SANDOZ		ATC: C09AA01				
B-21	2095-362	60 comprimés, 25 mg	60 tabletten, 25 mg	G	12,37	12,37	1,86	3,09
B-21 *	0776-914	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,1087	0,1087		
B-21 **	0776-914	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,0892	0,0892		
CAPTOPRIL BEXAL 50 mg		SANDOZ		ATC: C09AA01				
B-21	2095-370	30 comprimés, 50 mg	30 tabletten, 50 mg	G	12,60	12,60	1,89	3,15
B-21 *	0776-898	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,2097	0,2097		
B-21 **	0776-898	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,1722	0,1722		
CAPTOPRIL SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: C09AA01				
B-21	2095-354	60 comprimés, 100 mg	60 tabletten, 100 mg	G	17,71	17,71	2,66	4,43
B-21 *	0776-906	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,3844	0,3844		
B-21 **	0776-906	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,3158	0,3158		
CAPTOPRIL SANDOZ (ex-BEXAL) 25 mg		SANDOZ		ATC: C09AA01				
B-21	2393-007	90 comprimés, 25 mg	90 tabletten, 25 mg	G	18,23	18,23	2,73	4,56
B-21 *	0776-914	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,1087	0,1087		
B-21 **	0776-914	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,0892	0,0892		
CARVEDILOL BEXAL 6,25 mg		SANDOZ		ATC: C07AG02				
B-16	2071-637	60 comprimés, 6,25 mg	60 tabletten, 6,25 mg	G	6,74	6,74	1,01	1,68
B-16 *	0775-064	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0585	0,0585		
B-16 **	0775-064	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0480	0,0480		
CARVEDILOL BEXAL 25 mg		SANDOZ		ATC: C07AG02				
B-16	2071-595	14 comprimés, 25 mg	14 tabletten, 25 mg	G	5,27	5,27	0,79	1,32
B-16 *	0775-080	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,2310	0,2310		
B-16 **	0775-080	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,1897	0,1897		
CARVEDILOL EG 6,25 mg		EUROGENERICS		ATC: C07AG02				
B-16	2141-232	56 comprimés, 6,25 mg	56 tabletten, 6,25 mg	G	6,58	6,58	0,99	1,64
B-16	2503-787	98 comprimés, 6,25 mg	98 tabletten, 6,25 mg	G	10,78	10,78	1,62	2,69
B-16 *	0778-035	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0573	0,0573		
B-16 **	0778-035	1 comprimé, 6,25 mg	1 tablet, 6,25 mg	G	0,0470	0,0470		
CARVEDILOL SANDOZ 12,5 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: C07AG02				
B-16	2071-587	14 comprimés, 12,5 mg	14 tabletten, 12,5 mg	G	3,25	3,25	0,49	0,81
B-16 *	0775-072	1 comprimé, 12,5 mg	1 tablet, 12,5 mg	G	0,1207	0,1207		
B-16 **	0775-072	1 comprimé, 12,5 mg	1 tablet, 12,5 mg	G	0,0993	0,0993		
CEFUROXIME SANDOZ 250 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: J01DC02				
B-111	2217-941	10 comprimés, 250 mg	10 tabletten, 250 mg	G	6,77	6,77	1,02	1,69
B-111 *	0779-777	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,3530	0,3530		
B-111 **	0779-777	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,2900	0,2900		
CEFUROXIME SANDOZ 500 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: J01DC02				
B-111	2217-966	24 comprimés, 500 mg	24 tabletten, 500 mg	G	22,91	22,91	3,44	5,73

B-111 *	0779-785	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	G	0,6450	0,6450		
B-111 **	0779-785	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	G	0,5296	0,5296		
CETIRIZINE SANDOZ 10 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: R06AE07				
Cs-7	1738-947	50 comprimés pelliculés, 10 mg	50 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	14,01	14,01	8,41	8,41
Cs-7 *	0771-766	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1460	0,1460		
Cs-7 **	0771-766	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1200	0,1200		
CIPROFLOXACINE SANDOZ 250 mg		SANDOZ		ATC: J01MA02				
B-125	1676-618	10 comprimés pelliculés, 250 mg	10 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	9,82	9,82	1,47	2,45
B-125 *	0771-204	1 comprimé enrobé, 250 mg	1 omhulde tablet, 250 mg	G	0,5120	0,5120		
B-125 **	0771-204	1 comprimé enrobé, 250 mg	1 omhulde tablet, 250 mg	G	0,4200	0,4200		
CITALOPRAM SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: N06AB04				
B-73	2066-751	56 comprimés pelliculés, 20 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	25,85	25,85	3,88	6,46
B-73 *	0775-791	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3404	0,3404		
B-73 **	0775-791	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,2795	0,2795		
CITALOPRAM SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: N06AB04				
B-73	2220-697	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	39,45	39,45	5,92	9,86
B-73 *	0777-037	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3452	0,3452		
B-73 **	0777-037	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,2835	0,2835		
CITALOPRAM SANDOZ 40 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: N06AB04				
B-73	2220-689	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	72,82	72,82	10,92	18,20
B-73 *	0777-052	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,6717	0,6717		
B-73 **	0777-052	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,6006	0,6006		
CLOZAPINE SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: N05AH02				
B-72	2220-721	30 comprimés, 100 mg	30 tabletten, 100 mg	G	17,42	17,42	2,61	4,35
B-72 *	0780-023	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,3027	0,3027		
B-72 **	0780-023	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,2487	0,2487		
CLOZAPINE SANDOZ 25 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: N05AH02				
B-72	2220-747	30 comprimés, 25 mg	30 tabletten, 25 mg	G	4,55	4,55	0,68	1,14
B-72 *	0780-007	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,0790	0,0790		
B-72 **	0780-007	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	0,0650	0,0650		
CO-AMOXI-RATIOPHARM 250/62,5 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: J01CR02				
B-107	1543-685	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	7,42	7,42	1,11	1,85
B-107 *	0767-079	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1935	0,1935		
B-107 **	0767-079	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,1590	0,1590		
CO-AMOXI-RATIOPHARM 500/125 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: J01CR02				
B-107	1534-833	16 comprimés pelliculés sécables, 500 mg / 125 mg	16 deelbare filmomhulde tabletten, 500 mg / 125 mg	G	10,59	10,59	1,59	2,65
B-107 *	0767-087	1 comprimé pelliculé sécable, 500 mg / 125 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	G	0,3450	0,3450		
B-107 **	0767-087	1 comprimé pelliculé sécable, 500 mg / 125 mg	1 deelbare filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	G	0,2831	0,2831		
CO-BISOPROLOL EG 10 mg/25 mg		EUROGENERICS		ATC: C07BB07				
B-15	2051-852	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 25 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 25 mg	G	13,62	13,62	2,04	3,40
B-15 *	0774-315	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 25 mg	G	0,1268	0,1268		
B-15 **	0774-315	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 25 mg	G	0,1041	0,1041		
CO-BISOPROLOL EG 5 mg/12,5 mg		EUROGENERICS		ATC: C07BB07				
B-15	2051-837	56 comprimés pelliculés, 5 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg	G	7,54	7,54	1,13	1,88
B-15 *	0774-307	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg	G	0,0702	0,0702		
B-15 **	0774-307	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg	G	0,0577	0,0577		
CO-BISOPROLOL MYLAN 10/25 mg		MYLAN		ATC: C07BB07				

B-15	2082-410	56 comprimés enrobés, 10 mg / 25 mg	56 omhulde tabletten, 10 mg / 25 mg	G	15,67	15,67	2,35	3,92
B-15	2490-944	84 comprimés enrobés, 25 mg / 10 mg	84 omhulde tabletten, 25 mg / 10 mg	G	20,20	20,20	3,03	5,05
B-15 *	0776-849	1 comprimé enrobé, 25 mg / 10 mg	1 omhulde tablet, 25 mg / 10 mg	G	0,1450	0,1450		
B-15 **	0776-849	1 comprimé enrobé, 25 mg / 10 mg	1 omhulde tablet, 25 mg / 10 mg	G	0,1190	0,1190		
CO-BISOPROLOL MYLAN 5/12,5 mg		MYLAN					ATC: C07BB07	
B-15	2082-436	56 comprimés enrobés, 5 mg / 12,5 mg	56 omhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg	G	8,36	8,36	1,25	2,09
B-15	2490-928	84 comprimés enrobés, 12,5 mg / 5 mg	84 omhulde tabletten, 12,5 mg / 5 mg	G	11,21	11,21	1,68	2,80
B-15 *	0776-831	1 comprimé enrobé, 5 mg / 12,5 mg	1 omhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg	G	0,0695	0,0695		
B-15 **	0776-831	1 comprimé enrobé, 5 mg / 12,5 mg	1 omhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg	G	0,0571	0,0571		
CO-BISOPROLOL-RATIOPHARM 5/12,5 mg		RATIOPHARM BELGIUM					ATC: C07BB07	
B-15	2435-022	100 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 5 mg	100 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 5 mg	G	13,77	13,77	2,07	3,44
B-15 *	0775-882	1 comprimé pelliculé, 12,5 mg / 5 mg	1 filmomhulde tablet, 12,5 mg / 5 mg	G	0,0718	0,0718		
B-15 **	0775-882	1 comprimé pelliculé, 12,5 mg / 5 mg	1 filmomhulde tablet, 12,5 mg / 5 mg	G	0,0589	0,0589		
CO-ENALAPRIL EG 20 mg/12,5 mg		EUROGENERICS					ATC: C09BA02	
B-21	2051-050	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	11,94	11,94	1,79	2,98
B-21	2051-068	98 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	98 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	20,42	20,42	3,06	5,10
B-21 *	0774-331	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1270	0,1270		
B-21 **	0774-331	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1043	0,1043		
CO-ENALAPRIL SANDOZ 20/12,5 mg		SANDOZ					ATC: C09BA02	
B-21	1757-095	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	15,01	15,01	2,25	3,75
B-21	1757-087	98 comprimés, 12,5 mg / 20 mg	98 tabletten, 12,5 mg / 20 mg	G	24,41	24,41	3,66	6,10
B-21 *	0772-863	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1765	0,1765		
B-21 **	0772-863	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1450	0,1450		
CO-LISINOPRIL EG 20/12,5 mg		EUROGENERICS					ATC: C09BA03	
B-21	2156-594	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	19,06	19,06	2,86	4,76
B-21 *	0778-183	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2448	0,2448		
B-21 **	0778-183	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2011	0,2011		
CO-LISINOPRIL SANDOZ 20/12,5 mg		SANDOZ					ATC: C09BA03	
B-21	2116-903	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	20,43	20,43	3,06	5,11
B-21 *	0778-084	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2490	0,2490		
B-21 **	0778-084	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2045	0,2045		
CO-LISINOPRIL-RATIOPHARM 20/12,5 mg		RATIOPHARM BELGIUM					ATC: C09BA03	
B-21	2106-946	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	22,39	22,39	3,36	5,60
B-21 *	0777-557	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2194	0,2194		
B-21 **	0777-557	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1802	0,1802		
CO-QUINAPRIL EG 20/12,5 mg		EUROGENERICS					ATC: C09BA06	
B-21	2249-480	56 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	18,38	18,38	2,76	4,59
B-21	2249-498	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	32,18	32,18	4,83	8,04
B-21 *	0780-734	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2657	0,2657		
B-21 **	0780-734	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2183	0,2183		
CO-QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ					ATC: C09BA06	
B-21	2274-686	30 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	10,80	10,80	1,62	2,70
B-21	2312-528	56 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	20,71	20,71	3,11	5,18
B-21	2274-694	100 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	28,70	28,70	4,30	7,17
B-21 *	0781-088	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2253	0,2253		
B-21 **	0781-088	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1850	0,1850		
CO-QUINAPRIL SANDOZ 20/25 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ					ATC: C09BA06	
B-21	2274-710	100 comprimés pelliculés, 20 mg / 25 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg / 25 mg	G	28,70	28,70	4,30	7,17
B-21 *	0781-096	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 25 mg	G	0,2253	0,2253		
B-21 **	0781-096	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 25 mg	G	0,1850	0,1850		
CO-RAMIPRIL BEXAL 5 mg/25 mg		SANDOZ					ATC: C09BA05	

B-21	2318-517	50 comprimés, 25 mg / 5 mg	50 tabletten, 25 mg / 5 mg	G	22,05	22,05	3,31	5,51
B-21 *	0783-936	1 comprimé, 25 mg / 5 mg	1 tablet, 25 mg / 5 mg	G	0,2627	0,2627		
B-21 **	0783-936	1 comprimé, 25 mg / 5 mg	1 tablet, 25 mg / 5 mg	G	0,2158	0,2158		
ENALAPRIL EG 20 mg		EUROGENERICS		ATC: C09AA02				
B-21	1670-785	28 comprimés, 20 mg	28 tabletten, 20 mg	G	8,78	8,78	1,32	2,19
B-21	1670-793	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	11,38	11,38	1,71	2,84
B-21	1753-011	98 comprimés, 20 mg	98 tabletten, 20 mg	G	19,82	19,82	2,97	4,95
B-21 *	0768-713	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1196	0,1196		
B-21 **	0768-713	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,0982	0,0982		
ENALAPRIL SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: C09AA02				
B-21	1576-883	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	14,30	14,30	2,14	3,57
B-21	1645-068	98 comprimés, 20 mg	98 tabletten, 20 mg	G	25,21	25,21	3,78	6,30
B-21 *	0766-303	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1865	0,1865		
B-21 **	0766-303	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1532	0,1532		
ENALAPRIL SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: C09AA02				
B-21	1576-867	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	2,64	2,64	0,40	0,66
B-21 *	0766-311	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0493	0,0493		
B-21 **	0766-311	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0404	0,0404		
ENALAPRIL-RATIOPHARM 20 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C09AA02				
B-21	1601-715	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	13,41	13,41	2,01	3,35
B-21 *	0767-442	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1642	0,1642		
B-21 **	0767-442	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1348	0,1348		
FELODIPINE BEXAL 10 mg		SANDOZ		ATC: C08CA02				
B-20	1790-906	30 comprimés à libération prolongée, 10 mg	30 tabletten met verlengde afgifte, 10 mg	G	13,33	13,33	2,00	3,33
B-20 *	0774-372	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	G	0,2677	0,2677		
B-20 **	0774-372	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	G	0,2199	0,2199		
FELODIPINE BEXAL 5 mg		SANDOZ		ATC: C08CA02				
B-20	1796-986	30 comprimés à libération prolongée, 5 mg	30 tabletten met verlengde afgifte, 5 mg	G	7,55	7,55	1,13	1,89
B-20 *	0774-364	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	G	0,1590	0,1590		
B-20 **	0774-364	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	G	0,1306	0,1306		
FENTANYL MATRIX SANDOZ 100 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2445-427	5 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	79,18	79,18	8,20	12,20
B-56	2445-435	10 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	136,80	136,80	8,20	12,20
B-56 *	0786-947	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	12,8160	12,8160		
B-56 **	0786-947	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	12,1050	12,1050		
FENTANYL MATRIX SANDOZ 12,5 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2445-351	5 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	23,90	23,90	3,58	5,97
B-56 *	0786-905	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	3,3360	3,3360		
B-56 **	0786-905	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	2,7400	2,7400		
FENTANYL MATRIX SANDOZ 25 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2445-377	10 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	48,84	48,84	7,33	12,20
B-56 *	0786-913	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	4,4300	4,4300		
B-56 **	0786-913	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	3,7190	3,7190		
FENTANYL MATRIX SANDOZ 50 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2445-385	5 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	47,82	47,82	7,17	11,95

B-56	2445-393	10 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	84,37	84,37	8,20	12,20
B-56 *	0786-921	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	7,8180	7,8180		
B-56 **	0786-921	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	7,1070	7,1070		
FENTANYL MATRIX SANDOZ 75 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2445-401	5 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	64,42	64,42	8,20	12,20
B-56	2445-419	10 dispositifs transdermiques, 0,55 mg/cm ²	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	113,24	113,24	8,20	12,20
B-56 *	0786-939	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	10,5700	10,5700		
B-56 **	0786-939	1 dispositif transdermique, 0,55 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,55 mg/cm ²	G	9,8590	9,8590		
FENTANYL SANDOZ 75 µg/h		SANDOZ		ATC: N02AB03				
B-56	2266-880	5 dispositifs transdermiques, 0,25 mg/cm ²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,25 mg/cm ²	G	64,42	64,42	8,20	12,20
B-56	2274-819	10 dispositifs transdermiques, 0,25 mg/cm ²	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,25 mg/cm ²	G	122,09	122,09	8,20	12,20
B-56 *	0781-120	1 dispositif transdermique, 0,25 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,25 mg/cm ²	G	11,4140	11,4140		
B-56 **	0781-120	1 dispositif transdermique, 0,25 mg/cm ²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,25 mg/cm ²	G	10,7030	10,7030		
FLUCONAZOLE SANDOZ 150 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: J02AC01				
B-134	1791-078	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	5,61	5,61	0,84	1,40
B-134 *	0775-304	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	2,9200	2,9200		
B-134 **	0775-304	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	2,4000	2,4000		
FLUCONAZOLE SANDOZ 200 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01				
B-134	2064-566	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G	98,43	98,43	8,20	12,20
B-134 *	0775-312	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,5790	4,5790		
B-134 **	0775-312	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,2235	4,2235		
FLUCONAZOLE TEVA 200 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01				
B-134	2082-790	10 gélules à libération modifiée, 200 mg	10 capsules met geregeleerde afgifte, hard, 200 mg	G	56,90	56,90	8,20	12,20
B-134	2082-808	20 gélules à libération modifiée, 200 mg	20 capsules met geregeleerde afgifte, hard, 200 mg	G	93,95	93,95	8,20	12,20
B-134 *	0775-619	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met geregeleerde afgifte, hard, 200 mg	G	4,3655	4,3655		
B-134 **	0775-619	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met geregeleerde afgifte, hard, 200 mg	G	4,0100	4,0100		
FLUCONAZOLE-RATIOPHARM 150 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: J02AC01				
B-134	2173-144	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	6,57	6,57	0,99	1,64
B-134 *	0779-694	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	3,4200	3,4200		
B-134 **	0779-694	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	2,8100	2,8100		
FLUCONAZOLE-RATIOPHARM 200 mg		RATIOPHARM BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01				
B-134	2173-169	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G	98,57	98,57	8,20	12,20
B-134 *	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,5855	4,5855		
B-134 **	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,2300	4,2300		
GHRH FERRING		FERRING		ATC: V04CD05				
B-180 *	0744-995	1 flacon injectable 50 µg poudre pour solution injectable, 50 µg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution injectable, 50 µg/ml	1 injectieflacon 50 µg poeder voor oplossing voor injectie, 50 µg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 50 µg/ml		101,4600	101,4600		
B-180 **	0744-995	1 flacon injectable 50 µg poudre pour solution injectable, 50 µg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution injectable, 50 µg/ml	1 injectieflacon 50 µg poeder voor oplossing voor injectie, 50 µg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 50 µg/ml		94,3500	94,3500		
ISOTRETINOÏNE EG 10 mg		EUROGENERICS		ATC: D10BA01				

B-160	2200-228	30 capsules molles, 10 mg	30 capsules, zacht, 10 mg	G	21,66	21,66	3,25	5,41
B-160 *	0779-868	1 capsule molle, 10 mg	1 capsule, zacht, 10 mg	G	0,3838	0,3838		
B-160 **	0779-868	1 capsule molle, 10 mg	1 capsule, zacht, 10 mg	G	0,3152	0,3152		
ISOTRETINOINE SANDOZ 10 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: D10BA01				
B-160	2391-118	30 capsules molles, 10 mg	30 capsules, zacht, 10 mg	G	21,56	21,56	3,23	5,39
B-160	2391-134	100 capsules molles, 10 mg	100 capsules, zacht, 10 mg	G	45,18	45,18	6,78	11,29
B-160 *	0786-731	1 capsule molle, 10 mg	1 capsule, zacht, 10 mg	G	0,4095	0,4095		
B-160 **	0786-731	1 capsule molle, 10 mg	1 capsule, zacht, 10 mg	G	0,3384	0,3384		
ISOTRETINOINE SANDOZ 20 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: D10BA01				
B-160	2391-142	30 capsules molles, 20 mg	30 capsules, zacht, 20 mg	G	31,92	31,92	4,79	7,98
B-160	2391-159	60 capsules molles, 20 mg	60 capsules, zacht, 20 mg	G	46,58	46,58	6,99	11,64
B-160 *	0787-648	1 capsule molle, 20 mg	1 capsule, zacht, 20 mg	G	0,6590	0,6590		
B-160 **	0787-648	1 capsule molle, 20 mg	1 capsule, zacht, 20 mg	G	0,5879	0,5879		
ITRACONAZOLE INFARMED 100 mg		EUROGENERICIS		ATC: J02AC02				
B-134	2369-635	4 gélules, 100 mg	4 capsules, hard, 100 mg	G	6,82	6,82	1,02	1,70
B-134	2369-643	15 gélules, 100 mg	15 capsules, hard, 100 mg	G	20,54	20,54	3,08	5,13
B-134	2369-650	28 gélules, 100 mg	28 capsules, hard, 100 mg	G	26,46	26,46	3,97	6,61
B-134 *	0784-686	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,8560	0,8560		
B-134 **	0784-686	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,7375	0,7375		
LISINOPRIL BEXAL 20 mg		SANDOZ		ATC: C09AA03				
B-21	1791-052	30 comprimés, 20 mg	30 tabletten, 20 mg	G	10,55	10,55	1,58	2,64
B-21 *	0774-638	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1936	0,1936		
B-21 **	0774-638	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1590	0,1590		
LISINOPRIL EG 20 mg		EUROGENERICIS		ATC: C09AA03				
B-21	1721-372	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	19,98	19,98	3,00	4,99
B-21 *	0771-105	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,2905	0,2905		
B-21 **	0771-105	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,2387	0,2387		
LISINOPRIL SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: C09AA03				
B-21	1645-217	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	19,37	19,37	2,91	4,84
B-21 *	0768-739	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1911	0,1911		
B-21 **	0768-739	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1569	0,1569		
LISINOPRIL SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: C09AA03				
B-21	1705-540	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	5,32	5,32	0,80	1,33
B-21 *	0768-721	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0495	0,0495		
B-21 **	0768-721	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0407	0,0407		
LISINOPRIL-RATIOPHARM 20 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C09AA03				
B-21	1713-403	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	21,23	21,23	0,00	0,00
B-21 *	0771-535	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,0000	0,0000		
B-21 **	0771-535	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,0000	0,0000		
LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: C09AA03				
B-21	2435-071	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	5,19	5,19	0,78	1,30
B-21 *	0771-543	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0482	0,0482		
B-21 **	0771-543	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0396	0,0396		
MELOXICAM SANDOZ 15 mg		SANDOZ		ATC: M01AC06				
B-63	2335-438	30 comprimés, 15 mg	30 tabletten, 15 mg	G	13,63	13,63	2,04	3,41
B-63 *	0784-603	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,2367	0,2367		
B-63 **	0784-603	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,1943	0,1943		
MELOXICAM TEVA 15 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: M01AC06				
B-63	2277-408	30 comprimés, 15 mg	30 tabletten, 15 mg	G	12,60	12,60	1,89	3,15
B-63 *	0782-664	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,2190	0,2190		
B-63 **	0782-664	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,1797	0,1797		

MELOXICAM-RATIOPHARM 15 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: M01AC06				
B-63	2322-774	30 comprimés, 15 mg	30 tabletten, 15 mg	G	11,83	11,83	1,77	2,96
B-63 *	0785-030	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,2053	0,2053		
B-63 **	0785-030	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,1687	0,1687		
MINOCYCLINE SANDOZ 50 mg		SANDOZ		ATC: J01AA08				
B-118	1544-279	20 comprimés pelliculés, 50 mg	20 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	6,50	6,50	0,97	1,62
B-118 *	0764-902	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,1707	0,1707		
B-118 **	0764-902	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,1402	0,1402		
MIRTAZAPINE SANDOZ 15 mg		SANDOZ		ATC: N06AX11				
B-73	2202-232	30 comprimés pelliculés, 15 mg	30 filmomhulde tabletten, 15 mg	G	14,24	14,24	2,14	3,56
B-73 *	0780-569	1 comprimé pelliculé, 15 mg	1 filmomhulde tablet, 15 mg	G	0,3012	0,3012		
B-73 **	0780-569	1 comprimé pelliculé, 15 mg	1 filmomhulde tablet, 15 mg	G	0,2474	0,2474		
MIRTAZAPINE SANDOZ 15 mg		SANDOZ		ATC: N06AX11				
B-73	2434-611	30 comprimés orodispersibles, 15 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	14,24	14,24	2,14	3,56
B-73 *	0786-699	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,3012	0,3012		
B-73 **	0786-699	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,2474	0,2474		
MIRTAZAPINE SANDOZ 30 mg		SANDOZ		ATC: N06AX11				
B-73	2202-273	30 comprimés pelliculés, 30 mg	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	24,42	24,42	3,66	6,10
B-73	2202-281	50 comprimés pelliculés, 30 mg	50 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	27,58	27,58	4,14	6,89
B-73	2202-299	100 comprimés pelliculés, 30 mg	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	51,12	51,12	7,67	12,78
B-73 *	0780-577	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4648	0,4648		
B-73 **	0780-577	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,3937	0,3937		
MIRTAZAPINE SANDOZ 30 mg		SANDOZ		ATC: N06AX11				
B-73	2434-645	30 comprimés orodispersibles, 30 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	24,42	24,42	3,66	6,10
B-73	2434-652	50 comprimés orodispersibles, 30 mg	50 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	27,58	27,58	4,14	6,89
B-73	2434-660	100 comprimés orodispersibles, 30 mg	100 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	51,12	51,12	7,67	12,78
B-73 *	0786-707	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,4648	0,4648		
B-73 **	0786-707	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,3937	0,3937		
MIRTAZAPINE SANDOZ 45 mg		SANDOZ		ATC: N06AX11				
B-73	2434-678	30 comprimés orodispersibles, 45 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 45 mg	G	24,67	24,67	3,70	6,17
B-73	2434-694	100 comprimés orodispersibles, 45 mg	100 orodispergeerbare tabletten, 45 mg	G	45,62	45,62	6,84	11,40
B-73 *	0786-715	1 comprimé orodispersible, 45 mg	1 orodispergeerbare tablet, 45 mg	G	0,4138	0,4138		
B-73 **	0786-715	1 comprimé orodispersible, 45 mg	1 orodispergeerbare tablet, 45 mg	G	0,3427	0,3427		
MIRTAZAPINE-RATIOPHARM 30 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: N06AX11				
B-73	2435-089	100 comprimés pelliculés, 30 mg	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	50,59	50,59	7,59	12,65
B-73 *	0779-827	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4597	0,4597		
B-73 **	0779-827	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,3886	0,3886		
MOCLOBEMIDE SANDOZ 150 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: N06AG02				
B-212	1738-962	100 comprimés pelliculés, 150 mg	100 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	30,71	30,71	4,61	7,68
B-212 *	0772-020	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	0,2432	0,2432		
B-212 **	0772-020	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	0,1998	0,1998		
MOXONIDINE SANDOZ 0,2 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: C02AC05				
B-240	2312-544	60 comprimés pelliculés, 0,2 mg	60 filmomhulde tabletten, 0,2 mg	G	16,40	16,40	2,46	4,10
B-240 *	0776-351	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	G	0,1409	0,1409		
B-240 **	0776-351	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	G	0,1157	0,1157		
MOXONIDINE SANDOZ 0,4 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: C02AC05				
B-240	2312-577	100 comprimés pelliculés, 0,4 mg	100 filmomhulde tabletten, 0,4 mg	G	29,42	29,42	4,41	7,35
B-240 *	0776-377	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	G	0,2282	0,2282		
B-240 **	0776-377	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	G	0,1874	0,1874		
PAROXETINE EG 20 mg		EUROGENERIC		ATC: N06AB05				
B-73	2079-655	56 comprimés pelliculés, 20 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	C	24,78	24,78	3,72	6,19

B-73 *	0770-420	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	C	0,3230	0,3230		
B-73 **	0770-420	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	C	0,2654	0,2654		
PAROXETINE MYLAN 20 mg		MYLAN		ATC: N06AB05				
B-73	2241-222	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	21,25	21,25	3,19	5,31
B-73	2241-214	56 comprimés pelliculés, 20 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	27,35	27,35	4,10	6,84
B-73 *	0771-295	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,4528	0,4528		
B-73 **	0771-295	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3817	0,3817		
PAROXETINE MYLAN 30 mg		MYLAN		ATC: N06AB05				
B-73	2082-402	28 comprimés pelliculés, 30 mg	28 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	23,17	23,17	3,48	5,79
B-73	2082-394	56 comprimés pelliculés, 30 mg	56 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	30,95	30,95	4,64	7,74
B-73	2544-542	100 comprimés pelliculés, 30 mg (pilulier)	100 filmomhulde tabletten, 30 mg (tablettentainer)	G	58,77	58,77	8,82	14,69
B-73	2545-317	100 comprimés pelliculés, 30 mg (plaquette thermoformée)	100 filmomhulde tabletten, 30 mg (blisterverpakking)	G	58,77	58,77	8,82	14,69
B-73 *	0776-229	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,5377	0,5377		
B-73 **	0776-229	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4666	0,4666		
PAROXETINE SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: N06AB05				
B-73	2162-915	28 comprimés, 20 mg	28 tabletten, 20 mg	G	19,41	19,41	2,91	4,85
B-73 *	0778-019	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,3868	0,3868		
B-73 **	0778-019	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,3177	0,3177		
PAROXETINE SANDOZ 30 mg		SANDOZ		ATC: N06AB05				
B-73	2511-871	60 comprimés pelliculés, 30 mg	60 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	38,77	38,77	5,82	9,69
B-73	2511-889	100 comprimés pelliculés, 30 mg	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	58,78	58,78	8,82	14,69
B-73 *	0789-461	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,5378	0,5378		
B-73 **	0789-461	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4667	0,4667		
PAROXETINE-RATIOPHARM 20 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: N06AB05				
B-73	1776-590	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	21,31	21,31	3,20	5,33
B-73	2435-055	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	40,02	40,02	6,00	10,00
B-73 *	0774-539	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3518	0,3518		
B-73 **	0774-539	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,2890	0,2890		
PAROXETINE-RATIOPHARM 30 mg		RATIOPHARM BELGIUM		ATC: N06AB05				
B-73	2435-063	100 comprimés pelliculés, 30 mg	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	54,30	54,30	8,14	13,57
B-73 *	0778-282	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4951	0,4951		
B-73 **	0778-282	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	0,4240	0,4240		
PERINDOPRIL SANDOZ 4 mg		SANDOZ		ATC: C09AA04				
B-21	2510-592	30 comprimés, 4 mg	30 tabletten, 4 mg	G	11,66	11,66	1,75	2,91
B-21	2510-600	60 comprimés, 4 mg	60 tabletten, 4 mg	G	19,50	19,50	2,92	4,87
B-21	2510-618	100 comprimés, 4 mg	100 tabletten, 4 mg	G	29,78	29,78	4,47	7,44
B-21 *	0789-446	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,2324	0,2324		
B-21 **	0789-446	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,1909	0,1909		
PIROXICAM SANDOZ 20 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: M01AC01				
B-63	1738-988	30 comprimés, 20 mg	30 tabletten, 20 mg	G	9,34	9,34	1,40	2,33
B-63 *	0772-053	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1725	0,1725		
B-63 **	0772-053	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,1417	0,1417		
QUINAPRIL EG 20 mg		EUROGENERICS		ATC: C09AA06				
B-21	2180-768	56 comprimés, 20 mg	56 tabletten, 20 mg	G	16,86	16,86	2,53	4,21
B-21 *	0778-704	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,2755	0,2755		
B-21 **	0778-704	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,2263	0,2263		
QUINAPRIL EG 40 mg		EUROGENERICS		ATC: C09AA06				
B-21	2180-800	98 comprimés, 40 mg	98 tabletten, 40 mg	G	45,90	45,90	6,88	11,47
B-21 *	0778-712	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	0,4249	0,4249		
B-21 **	0778-712	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	0,3523	0,3523		

QUINAPRIL EG 5 mg		EUROGENERICS				ATC: C09AA06			
B-21	2180-735	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	5,26	5,26	0,79	1,31	
B-21 *	0778-696	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0633	0,0633			
B-21 **	0778-696	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0519	0,0519			
QUINAPRIL SANDOZ 20 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ				ATC: C09AA06			
B-21	2275-014	60 comprimés pelliculés, 20 mg	60 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	20,17	20,17	3,03	5,04	
B-21 *	0781-476	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,2289	0,2289			
B-21 **	0781-476	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1880	0,1880			
RAMIPRIL EG 10 mg		EUROGENERICS				ATC: C09AA05			
B-21	2180-883	56 comprimés, 10 mg	56 tabletten, 10 mg	G	26,06	26,06	3,91	6,51	
B-21 *	0778-746	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,4218	0,4218			
B-21 **	0778-746	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3493	0,3493			
RAMIPRIL EG 5 mg		EUROGENERICS				ATC: C09AA05			
B-21	2180-859	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	16,82	16,82	2,52	4,20	
B-21	2180-867	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	G	29,42	29,42	4,41	7,35	
B-21 *	0778-738	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2329	0,2329			
B-21 **	0778-738	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1912	0,1912			
RAMIPRIL SANDOZ 10 mg		SANDOZ				ATC: C09AA05			
B-21	2312-718	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	G	22,67	22,67	3,40	5,67	
B-21	2312-726	98 comprimés, 10 mg	98 tabletten, 10 mg	G	48,10	48,10	7,21	12,02	
B-21 *	0783-118	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,4449	0,4449			
B-21 **	0783-118	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3723	0,3723			
RAMIPRIL SANDOZ 2,5 mg		SANDOZ				ATC: C09AA05			
B-21	2312-643	28 comprimés, 2,5 mg	28 tabletten, 2,5 mg	G	7,09	7,09	1,06	1,77	
B-21	2312-650	56 comprimés, 2,5 mg	56 tabletten, 2,5 mg	G	10,92	10,92	1,64	2,73	
B-21	2312-668	98 comprimés, 2,5 mg	98 tabletten, 2,5 mg	G	18,34	18,34	2,75	4,58	
B-21 *	0783-092	1 comprimé, 2,5 mg	1 tablet, 2,5 mg	G	0,1011	0,1011			
B-21 **	0783-092	1 comprimé, 2,5 mg	1 tablet, 2,5 mg	G	0,0831	0,0831			
RAMIPRIL SANDOZ 5 mg		SANDOZ				ATC: C09AA05			
B-21	2312-676	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	12,59	12,59	1,89	3,15	
B-21	2312-684	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	16,88	16,88	2,53	4,22	
B-21 *	0783-100	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2494	0,2494			
B-21 **	0783-100	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2048	0,2048			
RANITIDINE SANDOZ 150 mg		SANDOZ				ATC: A02BA02			
C-30	1544-261	120 comprimés pelliculés, 150 mg	120 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	14,25	14,25	7,12	7,12	
C-30 *	0762-955	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	0,0619	0,0619			
C-30 **	0762-955	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	0,0508	0,0508			
RANITIDINE EG 150 mg		EUROGENERICS				ATC: A02BA02			
C-30	1597-186	112 comprimés enrobés, 150 mg	112 omhulde tabletten, 150 mg	G	11,01	11,01	5,50	5,50	
C-30 *	0748-970	1 comprimé enrobé, 150 mg	1 omhulde tablet, 150 mg	G	0,0513	0,0513			
C-30 **	0748-970	1 comprimé enrobé, 150 mg	1 omhulde tablet, 150 mg	G	0,0421	0,0421			
RANITIDINE EG 300 mg		EUROGENERICS				ATC: A02BA02			
C-30	1597-194	56 comprimés enrobés, 300 mg	56 omhulde tabletten, 300 mg	G	7,43	7,43	3,71	3,71	
C-30 *	0748-988	1 comprimé enrobé, 300 mg	1 omhulde tablet, 300 mg	G	0,0691	0,0691			
C-30 **	0748-988	1 comprimé enrobé, 300 mg	1 omhulde tablet, 300 mg	G	0,0568	0,0568			
RISPERIDONE EG 1 mg		EUROGENERICS				ATC: N05AX08			
B-220	2451-458	60 comprimés pelliculés, 1 mg	60 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	28,78	28,78	4,32	7,19	
B-220	2451-466	100 comprimés pelliculés, 1 mg	100 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	33,82	33,82	5,07	8,45	
B-220 *	0787-226	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,2795	0,2795			
B-220 **	0787-226	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,2296	0,2296			
RISPERIDONE SANDOZ 1 mg		SANDOZ				ATC: N05AX08			

B-220	2463-677	6 comprimés pelliculés, 1 mg	6 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	3,18	3,18	0,48	0,79
B-220	2463-685	60 comprimés pelliculés, 1 mg	60 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	27,96	27,96	4,19	6,99
B-220	2463-693	100 comprimés pelliculés, 1 mg	100 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	41,67	41,67	6,25	10,42
B-220 *	0787-879	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,3711	0,3711		
B-220 **	0787-879	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,3048	0,3048		
RISPERIDONE SANDOZ 1 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08				
B-220	2548-063	98 comprimés orodispersibles, 1 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 1 mg	G	47,50	47,50	7,12	11,87
B-220 *	0789-131	1 comprimé orodispersible, 1 mg	1 orodispergeerbare tablet, 1 mg	G	0,4406	0,4406		
B-220 **	0789-131	1 comprimé orodispersible, 1 mg	1 orodispergeerbare tablet, 1 mg	G	0,3681	0,3681		
RISPERIDONE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08				
B-220	2463-701	20 comprimés pelliculés, 2 mg	20 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	22,72	22,72	3,41	5,68
B-220	2463-719	60 comprimés pelliculés, 2 mg	60 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	43,68	43,68	6,55	10,92
B-220	2463-727	100 comprimés pelliculés, 2 mg	100 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	67,05	67,05	10,06	16,76
B-220 *	0787-887	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,6166	0,6166		
B-220 **	0787-887	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,5455	0,5455		
RISPERIDONE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08				
B-220	2477-586	56 comprimés orodispersibles, 2 mg	56 orodispergeerbare tabletten, 2 mg	G	52,67	52,67	7,90	12,20
B-220	2548-071	98 comprimés orodispersibles, 2 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 2 mg	G	85,41	85,41	12,20	18,50
B-220 *	0789-149	1 comprimé orodispersible, 2 mg	1 orodispergeerbare tablet, 2 mg	G	0,8079	0,8079		
B-220 **	0789-149	1 comprimé orodispersible, 2 mg	1 orodispergeerbare tablet, 2 mg	G	0,7353	0,7353		
RISPERIDONE SANDOZ 3 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08				
B-220	2463-800	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	30,15	30,15	4,52	7,54
B-220	2463-818	60 comprimés pelliculés, 3 mg	60 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	60,72	60,72	8,20	12,20
B-220	2463-826	100 comprimés pelliculés, 3 mg	100 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	80,21	80,21	12,03	18,50
B-220 *	0787-895	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	0,7421	0,7421		
B-220 **	0787-895	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	0,6710	0,6710		
RISPERIDONE SANDOZ 4 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08				
B-220	2463-834	20 comprimés pelliculés, 4 mg	20 filmomhulde tabletten, 4 mg	G	35,20	35,20	5,28	8,80
B-220 *	0787-903	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	1,3830	1,3830		
B-220 **	0787-903	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	1,2645	1,2645		
SERTRALINE EG 50 mg		EUROGENERIC		ATC: N06AB06				
B-73	2224-285	60 comprimés pelliculés, 50 mg	60 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	22,66	22,66	3,40	5,66
B-73	2554-103	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	37,78	37,78	5,67	9,44
B-73 *	0779-975	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,3257	0,3257		
B-73 **	0779-975	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,2675	0,2675		
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERIC		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA01		
B-41	1748-946	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	8,66	8,66	1,30	2,16
B-41	1748-953	84 comprimés pelliculés, 20 mg	84 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	16,82	16,82	2,52	4,20
B-41 *	0772-988	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1886	0,1886		
B-41 **	0772-988	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1549	0,1549		
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERIC		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA01		
B-41	1748-961	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	11,54	11,54	1,73	2,88
B-41	1748-979	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	23,58	23,58	3,54	5,89
B-41 *	0772-996	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2450	0,2450		
B-41 **	0772-996	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2012	0,2012		
TERBINAFINE SANDOZ 250 mg		SANDOZ		ATC: D01BA02				
B-134	2274-652	28 comprimés, 250 mg	28 tabletten, 250 mg	G	34,48	34,48	5,17	8,62
B-134	2274-660	56 comprimés, 250 mg	56 tabletten, 250 mg	G	60,02	60,02	8,20	12,20
B-134 *	0782-615	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,9814	0,9814		
B-134 **	0782-615	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,8545	0,8545		

TERBINAFINE TEVA 250 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: D01BA02					
B-134	2199-305	56 comprimés, 250 mg	56 tabletten, 250 mg	G	55,08	55,08	8,20	12,20	
B-134 *	0780-353	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,8973	0,8973			
B-134 **	0780-353	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,7704	0,7704			
TINALOX		SANDOZ		ATC: N02AX01					
B-56	2154-805	1 flacon 20 ml solution buvable, 50 mg/ml / 4 mg/ml	1 fles 20 ml drank, 50 mg/ml / 4 mg/ml	G	6,02	6,02	0,90	1,50	
B-56	2162-956	3 flacons 20 ml solution buvable, 50 mg/ml / 4 mg/ml	3 flessen 20 ml drank, 50 mg/ml / 4 mg/ml	G	16,38	16,38	2,46	4,09	
B-56 *	0777-417	1 flacon 20 ml solution buvable, 50 mg/ml / 4 mg/ml	1 fles 20 ml drank, 50 mg/ml / 4 mg/ml	G	2,8467	2,8467			
B-56 **	0777-417	1 flacon 20 ml solution buvable, 50 mg/ml / 4 mg/ml	1 fles 20 ml drank, 50 mg/ml / 4 mg/ml	G	2,3367	2,3367			
VALPROATE SANDOZ 300 mg		SANDOZ		ATC: N03AG01					
A-5	2352-425	50 comprimés à libération prolongée, 300 mg	50 tabletten met verlengde afgifte, 300 mg	G	9,40	9,40	0,00	0,00	
A-5	2352-441	100 comprimés à libération prolongée, 300 mg	100 tabletten met verlengde afgifte, 300 mg	G	15,27	15,27	0,00	0,00	
A-5 *	0785-576	1 comprimé à libération prolongée, 300 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 300 mg	G	0,0796	0,0796			
A-5 **	0785-576	1 comprimé à libération prolongée, 300 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 300 mg	G	0,0654	0,0654			
VALPROATE SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC: N03AG01					
A-5	2352-458	50 comprimés à libération prolongée, 500 mg	50 tabletten met verlengde afgifte, 500 mg	G	15,84	15,84	0,00	0,00	
A-5 *	0785-584	1 comprimé à libération prolongée, 500 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 500 mg	G	0,1803	0,1803			
A-5 **	0785-584	1 comprimé à libération prolongée, 500 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 500 mg	G	0,1481	0,1481			
VENLAFAXINE SANDOZ 150 mg		SANDOZ		ATC: N06AX16					
B-73	2541-696	56 gélules à libération prolongée, 150 mg	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G	46,89	46,89	7,03	11,72	
VENLAFAXINE SANDOZ 75 mg		SANDOZ		ATC: N06AX16					
B-73	2541-647	56 gélules à libération prolongée, 75 mg	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G	30,40	30,40	4,56	7,60	

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) au § 20000, les spécialités suivantes sont insérées:

a) in § 20000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
PANTOPRAZOLE EG 20 mg		EUROGENERICS		ATC: A02BC02				
B-48	2555-175	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	23,15	23,15	3,47	5,79
B-48	2594-000	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	34,49	34,49	5,17	8,62
B-48 *	0791-988	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,2932	0,2932		
B-48 **	0791-988	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,2408	0,2408		
PANTOPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		ATC: A02BC02				
B-48	2555-126	56 comprimés gastro-résistants, 40 mg	56 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	34,88	34,88	5,23	8,72
B-48	2594-018	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	54,24	54,24	8,14	13,56
B-48 *	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,5046	0,5046		
B-48 **	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,4320	0,4320		
PANTOPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: A02BC02				
B-48	2556-678	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	18,96	18,96	2,84	4,74
B-48	2556-686	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	25,95	25,95	3,89	6,49

B-48 *	0791-574	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1957	0,1957		
B-48 **	0791-574	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1607	0,1607		
PANTOPRAZOLE TEVA 40 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: A02BC02				
B-48	2556-645	56 comprimés gastro-résistants, 40 mg	56 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	30,22	30,22	4,53	7,55
B-48	2556-652	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	45,15	45,15	6,77	11,29
B-48 *	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,4177	0,4177		
B-48 **	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3451	0,3451		

b) au § 20000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

b) in § 20000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: A02BC01	
B-48	1767-367	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	32,74	32,74	4,91	8,18
B-48	1767-318	98 gélules gastro-résistantes, 20 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	45,39	45,39	6,81	11,35
B-48 *	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,4200	0,4200		
B-48 **	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,3474	0,3474		
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg		RATIOPHARM BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: A02BC01	
B-48 *	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	C	0,4093	0,4093		
B-48 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	C	0,3382	0,3382		

c) au § 30000, les spécialités suivantes sont insérées:

c) in § 30000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
PANTOPRAZOLE EG 20 mg		EUROGENERICS		ATC: A02BC02				
C-31	2555-159	28 comprimés gastro-résistants, 20 mg	28 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	14,47	14,47	7,23	7,23
C-31 *	0791-988	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,2932	0,2932		
C-31 **	0791-988	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,2408	0,2408		
PANTOPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		ATC: A02BC02				
C-31	2555-118	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	25,62	25,62	12,20	12,81
C-31 *	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,5046	0,5046		
C-31 **	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,4320	0,4320		
PANTOPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: A02BC02				
C-31	2556-660	28 comprimés gastro-résistants, 20 mg	28 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	13,98	13,98	6,99	6,99
C-31 *	0791-574	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1957	0,1957		
C-31 **	0791-574	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1607	0,1607		
PANTOPRAZOLE TEVA 40 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: A02BC02				
C-31	2556-694	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	25,10	25,10	12,20	12,55
C-31 *	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,4177	0,4177		
C-31 **	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3451	0,3451		

d) au § 30000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

d) in § 30000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II	
OMEPRAZOL SANDOZ 10 mg SANDOZ ATC: A02BC01									
C-31	1767-250	28 gélules gastro-résistantes, 10 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 10 mg	G	12,70	12,70	6,35	6,35	
C-31 *	0775-346	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, 10 mg	G	0,2852	0,2852			
C-31 **	0775-346	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, 10 mg	G	0,2343	0,2343			
OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC01									
C-31 *	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,4200	0,4200			
C-31 **	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,3474	0,3474			
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg RATIOPHARM BELGIUM (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC01									
C-31	1703-917	14 gélules gastro-résistantes, 20 mg	14 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	C	12,08	12,08	6,04	6,04	
C-31 *	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	C	0,4093	0,4093			
C-31 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	C	0,3382	0,3382			

e) au § 50100, les spécialités suivantes sont insérées:

e) in § 50100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II	
MONTELUKAST TEVA 10 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: R03DC03									
B-241	2576-528	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	30,26	30,26	4,54	7,56	
B-241 *	0791-715	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,8500	0,8500			
B-241 **	0791-715	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,6982	0,6982			
MONTELUKAST TEVA 4 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: R03DC03									
B-241	2576-585	28 comprimés à croquer, 4 mg	28 kauwtabletten, 4 mg	G	30,26	30,26	4,54	7,56	
B-241 *	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,8500	0,8500			
B-241 **	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,6982	0,6982			
MONTELUKAST TEVA 5 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: R03DC03									
B-241	2576-569	28 comprimés à croquer, 5 mg	28 kauwtabletten, 5 mg	G	30,26	30,26	4,54	7,56	
B-241 *	0791-707	1 comprimé à croquer, 5 mg	1 kauwtablet, 5 mg	G	0,8500	0,8500			
B-241 **	0791-707	1 comprimé à croquer, 5 mg	1 kauwtablet, 5 mg	G	0,6982	0,6982			

f) aux §§ 50200 et 60200, la spécialité suivante est insérée:

f) in §§ 50200 en 60200, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van	I	II	

						tegemoetk		
NEBU-TROP 250 µg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM			ATC: R03BB01			
B-98	2548-022	60 ampoules 1 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 250 µg/ml	60 ampullen 1 ml verneveloplossing, 250 µg/ml		22,80	22,80	3,42	5,70
B-98 *	0790-691	1 ampoule 1 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 250 µg/ml	1 ampul 1 ml verneveloplossing, 250 µg/ml		0,2773	0,2773		
B-98 **	0790-691	1 ampoule 1 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 250 µg/ml	1 ampul 1 ml verneveloplossing, 250 µg/ml		0,2278	0,2278		

3° au chapitre III-A, les spécialités suivantes sont insérées:

3° in hoofdstuk III-A, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-901	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	M	58,75	58,75	8,20	12,20
B-184 *	0791-822	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml		54,6900	54,6900		
B-184 **	0791-822	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml		47,5800	47,5800		
SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-919	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	M	60,89	60,89	8,20	12,20
B-184 *	0791-830	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml		56,7700	56,7700		
B-184 **	0791-830	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml		49,6600	49,6600		
SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-927	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	M	61,73	61,73	8,20	12,20
B-184 *	0791-855	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml		57,5900	57,5900		
B-184 **	0791-855	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml		50,4800	50,4800		
SMOFKABIVEN ELEKTROLYTENVRIJ		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-893	1 poche à trois compartiments 2676 ml émulsion pour perfusion, 2676 ml	1 driekamerzak 2676 ml emulsie voor infusie, 2676 ml	M	62,57	62,57	8,20	12,20
B-184 *	0791-863	1 poche à trois compartiments 2676 ml émulsion pour perfusion, 2676 ml	1 driekamerzak 2676 ml emulsie voor infusie, 2676 ml		58,4000	58,4000		
B-184 **	0791-863	1 poche à trois compartiments 2676 ml émulsion pour perfusion, 2676 ml	1 driekamerzak 2676 ml emulsie voor infusie, 2676 ml		51,2900	51,2900		
SMOFKABIVEN		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-679	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	M	59,84	59,84	8,20	12,20
B-184 *	0791-780	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml		55,7500	55,7500		
B-184 **	0791-780	1 poche à trois compartiments 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 driekamerzak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml		48,6400	48,6400		
SMOFKABIVEN		FRESENIUS KABI			ATC: B05BA10			
B-184	2565-687	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	M	60,89	60,89	8,20	12,20
B-184 *	0791-848	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml		56,7700	56,7700		

B-184 **	0791-848	1 poche à trois compartiments 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 driekamerzak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml		49,6600	49,6600		
SMOFKABIVEN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10				
B-184	2565-695	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	M	61,73	61,73	8,20	12,20
B-184 *	0791-806	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml		57,5900	57,5900		
B-184 **	0791-806	1 poche à trois compartiments 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 driekamerzak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml		50,4800	50,4800		
SMOFKABIVEN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10				
B-184	2565-620	1 poche à trois compartiments 2463 ml émulsion pour perfusion, 2463 ml	1 driekamerzak 2463 ml emulsie voor infusie, 2463 ml	M	62,57	62,57	8,20	12,20
B-184 *	0791-814	1 poche à trois compartiments 2463 ml émulsion pour perfusion, 2463 ml	1 driekamerzak 2463 ml emulsie voor infusie, 2463 ml		58,4000	58,4000		
B-184 **	0791-814	1 poche à trois compartiments 2463 ml émulsion pour perfusion, 2463 ml	1 driekamerzak 2463 ml emulsie voor infusie, 2463 ml		51,2900	51,2900		

4° au chapitre IV-B :

4° in hoofdstuk IV-B :

3° aux §§ 160101 et 160102, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

a) in §§ 160101 en 160102, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
TICLOPIDINE TEVA 250 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: B01AC05				
A-1	1665-139	60 comprimés pelliculés, 250 mg	60 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	24,85	24,85	0,00	0,00
A-1 *	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2866	0,2866		
A-1 **	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2353	0,2353		

b) au § 160200, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

b) in § 160200, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
TICLOPIDINE TEVA 250 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: B01AC05				
C-25	1665-139	60 comprimés pelliculés, 250 mg	60 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	24,85	24,85	12,20	12,42
C-25 *	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2866	0,2866		
C-25 **	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2353	0,2353		

c) au § 160300, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

c) in § 160300, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								

Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
TICLOPIDINE EG 250 mg		EUROGENERICS		ATC: B01AC05				
B-217	1798-693	60 comprimés pelliculés, 250 mg	60 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	22,86	22,86	3,43	5,71
B-217 *	0773-515	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,3064	0,3064		
B-217 **	0773-515	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2517	0,2517		
TICLOPIDINE TEVA 250 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: B01AC05				
B-217	1695-139	60 comprimés pelliculés, 250 mg	60 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	24,85	24,85	3,73	6,21
B-217 *	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2866	0,2866		
B-217 **	0770-321	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	0,2353	0,2353		

d) au § 440100, les spécialités suivantes sont insérées:

d) in § 440100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: J01MA02				
A-16 *	0791-962	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	13,2000	12,8700	+0,3300	+0,3300
A-16 **	0791-962	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	10,8400	10,5700		
CIPROFLOXACINE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: J01MA02				
A-16 *	0791-970	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	23,7700	23,1800	+0,5900	+0,5900
A-16 **	0791-970	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	19,5300	19,0400		

e) au § 1170000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

e) in § 1170000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
LAMOTRIGINE SANDOZ 25 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: N03AX09				
A-5	2274-850	30 comprimés dispersibles, 25 mg	30 dispergeerbare tabletten, 25 mg	G	9,77	9,77	0,00	0,00
A-5 *	0781-245	1 comprimé dispersible, 25 mg	1 dispergeerbare tablet, 25 mg	G	0,1697	0,1697		
A-5 **	0781-245	1 comprimé dispersible, 25 mg	1 dispergeerbare tablet, 25 mg	G	0,1393	0,1393		
LAMOTRIGINE TEVA DISP 25 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: N03AX09				
A-5	2433-225	30 comprimés dispersibles, 25 mg	30 dispergeerbare tabletten, 25 mg	G	9,00	9,00	0,00	0,00
A-5 *	0786-376	1 comprimé dispersible, 25 mg	1 dispergeerbare tablet, 25 mg	G	0,1563	0,1563		
A-5 **	0786-376	1 comprimé dispersible, 25 mg	1 dispergeerbare tablet, 25 mg	G	0,1283	0,1283		

f) au § 1320100, la spécialité suivante est insérée:

f) in § 1320100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
REYATAZ 300 mg		BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM		ATC: J05AE08				
A-20	2590-164	30 gélules, 300 mg	30 capsules, hard, 300 mg		404,28	404,28	0,00	0,00
A-20 *	0791-889	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg		12,9603	12,9603		
A-20 **	0791-889	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg		12,7233	12,7233		

g) au § 1330000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

g) in § 1330000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
FLUCONAZOLE SANDOZ 200 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J02AC01	
A-53	2064-566	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G	98,43	98,43	0,00	0,00
A-53 *	0775-312	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,5790	4,5790		
A-53 **	0775-312	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,2235	4,2235		
FLUCONAZOLE TEVA 200 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J02AC01	
A-53	2082-790	10 gélules à libération modifiée, 200 mg	10 capsules met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	G	56,90	56,90	0,00	0,00
A-53	2082-808	20 gélules à libération modifiée, 200 mg	20 capsules met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	G	93,95	93,95	0,00	0,00
A-53 *	0775-619	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	G	4,3655	4,3655		
A-53 **	0775-619	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	G	4,0100	4,0100		
FLUCONAZOLE-RATIOPHARM 200 mg		RATIOPHARM BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J02AC01	
A-53	2173-169	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G	98,57	98,57	0,00	0,00
A-53 *	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,5855	4,5855		
A-53 **	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	4,2300	4,2300		

h) au § 1510000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

h) in § 1510000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
TERAZOSINE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: G04CA03				
B-13	2437-010	28 comprimés, 2 mg	28 tabletten, 2 mg	G	8,75	8,75	1,31	2,19
B-13	2437-028	56 comprimés, 2 mg	56 tabletten, 2 mg	G	14,01	14,01	2,10	3,50
B-13 *	0787-259	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	0,1752	0,1752		

B-13 **	0787-259	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	0,1439	0,1439		
TERAZOSINE SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: G04CA03				
B-13	2437-069	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	G	40,32	40,32	6,05	10,08
B-13 *	0787-267	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,3626	0,3626		
B-13 **	0787-267	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2979	0,2979		

i) au § 1610000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

i) in § 1610000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoeft	I	II
TAMOXIFEN SANDOZ 20 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		ATC: L02BA01				
A-27	2162-451	60 comprimés, 20 mg	60 tabletten, 20 mg	G	34,43	34,43	0,00	0,00
A-27 *	0777-912	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,4684	0,4684		
A-27 **	0777-912	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	0,3894	0,3894		

j) au § 1640000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

j) in § 1640000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoeft	I	II
GABAPENTINE EG 100 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: N03AX12	
A-5	2209-401	90 gélules, 100 mg	90 capsules, hard, 100 mg	G	14,64	14,64	0,00	0,00
A-5 *	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G	0,0848	0,0848		
A-5 **	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G	0,0697	0,0697		
GABAPENTINE EG 300 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: N03AX12	
A-5	2209-393	90 gélules, 300 mg	90 capsules, hard, 300 mg	G	30,27	30,27	0,00	0,00
A-5	2559-433	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G	46,49	46,49	0,00	0,00
A-5 *	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2111	0,2111		
A-5 **	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,1755	0,1755		
GABAPENTINE EG 400 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: N03AX12	
A-5	2209-385	90 gélules, 400 mg	90 capsules, hard, 400 mg	G	36,93	36,93	0,00	0,00
A-5	2559-425	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G	58,69	58,69	0,00	0,00
A-5 *	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2685	0,2685		
A-5 **	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2329	0,2329		
GABAPENTINE SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: N03AX12	
A-5	2215-671	100 gélules, 100 mg	100 capsules, hard, 100 mg	G	16,27	16,27	0,00	0,00
A-5 *	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,0848	0,0848		
A-5 **	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	G	0,0696	0,0696		
GABAPENTINE SANDOZ 300 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: N03AX12	
A-5	2215-689	100 gélules, 300 mg	100 capsules, hard, 300 mg	G	32,50	32,50	0,00	0,00

A-5	2215-697	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G	46,49	46,49	0,00	0,00	
A-5 *	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2111	0,2111			
A-5 **	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,1755	0,1755			
GABAPENTINE SANDOZ 400 mg (ex-BEXAL) SANDOZ				(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)				ATC: N03AX12	
A-5	2215-705	100 gélules, 400 mg	100 capsules, hard, 400 mg	G	39,91	39,91	0,00	0,00	
A-5	2215-713	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G	58,68	58,68	0,00	0,00	
A-5 *	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2685	0,2685			
A-5 **	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2329	0,2329			
GABAPENTINE SANDOZ 600 mg SANDOZ				(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)				ATC: N03AX12	
A-5	2430-296	100 comprimés pelliculés, 600 mg	100 filmomhulde tabletten, 600 mg	G	56,85	56,85	0,00	0,00	
A-5 *	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,5194	0,5194			
A-5 **	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,4483	0,4483			
GABAPENTINE SANDOZ 800 mg SANDOZ				(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)				ATC: N03AX12	
A-5	2430-288	100 comprimés pelliculés, 800 mg	100 filmomhulde tabletten, 800 mg	G	72,16	72,16	0,00	0,00	
A-5 *	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,6655	0,6655			
A-5 **	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,5944	0,5944			

k) au § 1650000, les spécialités suivantes sont insérées:

k) in § 1650000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
TOPAMAX 100 mg JANSSEN-CILAG				ATC: N03AX11				
A-5	2561-546	100 comprimés, 100 mg	100 tabletten, 100 mg		104,85	104,85	0,00	0,00
A-5 *	0761-692	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg		0,9917	0,9917		
A-5 **	0761-692	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg		0,9206	0,9206		
TOPAMAX 25 mg JANSSEN-CILAG				ATC: N03AX11				
A-5	2561-520	100 comprimés, 25 mg	100 tabletten, 25 mg		40,20	40,20	0,00	0,00
A-5 *	0761-676	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg		0,3653	0,3653		
A-5 **	0761-676	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg		0,3000	0,3000		
TOPAMAX 50 mg JANSSEN-CILAG				ATC: N03AX11				
A-5	2561-538	100 comprimés, 50 mg	100 tabletten, 50 mg		60,73	60,73	0,00	0,00
A-5 *	0761-684	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg		0,5661	0,5661		
A-5 **	0761-684	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg		0,4950	0,4950		

l) au § 1860000, les spécialités suivantes sont supprimées:

l) in § 1860000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
NOVORAPID FLEXPEN NOVO NORDISK PHARMA				ATC: A10AB05				
A-11	1576-081	5 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 U/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M				
A-11 *	0768-234	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml					
A-11 **	0768-234	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml					

		U/ml	injectie, 100 U/ml		
NOVORAPID PENFILL		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AB05	
A-11	1576-073	5 cartouches 3 ml solution injectable, 100 U/ml	5 patronen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M	
A-11 *	0768-242	1 cartouche 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		
A-11 **	0768-242	1 cartouche 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		
NOVORAPID		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AB05	
A-11	1576-065	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 100 U/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M	
A-11 *	0768-226	1 ml solution injectable, 100 U/ml	1 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		
A-11 **	0768-226	1 ml solution injectable, 100 U/ml	1 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		

m) au § 2470000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

m) in § 2470000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
HEPACAF 5000 I.U.		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL		ATC: J06BB04				
A-41 *	0772-483	1 flacon injectable 5000 IU poudre pour solution pour perfusion, 50 IU/ml + 1 flacon injectable 100 ml solvant pour solution pour perfusion, 50 IU/ml	1 injectieflacon 5000 IU poeder voor oplossing voor infusie, 50 IU/ml + 1 injectieflacon 100 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 50 IU/ml	C	1075,9800	1075,9800		
A-41 **	0772-483	1 flacon injectable 5000 IU poudre pour solution pour perfusion, 50 IU/ml + 1 flacon injectable 100 ml solvant pour solution pour perfusion, 50 IU/ml	1 injectieflacon 5000 IU poeder voor oplossing voor infusie, 50 IU/ml + 1 injectieflacon 100 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 50 IU/ml	C	1068,8700	1068,8700		

n) au § 2690000, les spécialités suivantes sont supprimées:

n) in § 2690000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
GABAPENTINE EG 100 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-401	90 gélules, 100 mg	90 capsules, hard, 100 mg	G				
B-262 *	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G				
B-262 **	0780-254	1 gélule, 100 mg	1 capsule hard, 100 mg	G				
GABAPENTINE EG 300 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-393	90 gélules, 300 mg	90 capsules, hard, 300 mg	G				
B-262	2559-433	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G				
B-262 *	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G				
B-262 **	0780-221	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G				
GABAPENTINE EG 400 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12		
B-262	2209-385	90 gélules, 400 mg	90 capsules, hard, 400 mg	G				
B-262	2559-425	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G				
B-262 *	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G				
B-262 **	0780-239	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G				

GABAPENTINE SANDOZ 100 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12	
B-262	2215-671	100 gélules, 100 mg	100 capsules, hard, 100 mg		G		
B-262 *	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg		G		
B-262 **	0779-710	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg		G		
GABAPENTINE SANDOZ 300 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12	
B-262	2215-689	100 gélules, 300 mg	100 capsules, hard, 300 mg		G		
B-262	2215-697	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg		G		
B-262 *	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg		G		
B-262 **	0779-728	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg		G		
GABAPENTINE SANDOZ 400 mg (ex-BEXAL)		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12	
B-262	2215-705	100 gélules, 400 mg	100 capsules, hard, 400 mg		G		
B-262	2215-713	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg		G		
B-262 *	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg		G		
B-262 **	0779-736	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg		G		
GABAPENTINE SANDOZ 600 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12	
B-262	2430-296	100 comprimés pelliculés, 600 mg	100 filmomhulde tabletten, 600 mg		G		
B-262 *	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg		G		
B-262 **	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg		G		
GABAPENTINE SANDOZ 800 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: N03AX12	
B-262	2430-288	100 comprimés pelliculés, 800 mg	100 filmomhulde tabletten, 800 mg		G		
B-262 *	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg		G		
B-262 **	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg		G		

o) au § 3220000, les spécialités suivantes sont insérées:

o) in § 3220000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
NOVOSEVEN 1 mg (50 KUI)		NOVO NORDISK PHARMA				ATC: B02BD08		
A-3 *	0791-921	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,4070	12,4070		
A-3 **	0791-921	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,2648	12,2648		
NOVOSEVEN 2 mg (100 KUI)		NOVO NORDISK PHARMA				ATC: B02BD08		
A-3 *	0791-939	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,3358	12,3358		
A-3 **	0791-939	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,2647	12,2647		
NOVOSEVEN 5 mg (250 KUI)		NOVO NORDISK PHARMA				ATC: B02BD08		
A-3 *	0791-947	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,2932	12,2932		
A-3 **	0791-947	1 K.U.I.	1 K.U.I.		12,2647	12,2647		

p) au § 3380000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

p) in § 3380000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)

Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
		OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg	SANDOZ					
								(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)
								ATC: A02BC01
B-48 **	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	0,3914	0,3914		
		OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg	SANDOZ					
								(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)
								ATC: A02BC01
B-48 **	0775-361	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,3474	0,3474		
		OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg	RATIOPHARM BELGIUM					
								(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)
								ATC: A02BC01
B-48 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	C	0,3382	0,3382		

q) au § 3440000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 3440000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement en catégorie A si elle est utilisée pour le traitement des patients atteints de diabète répondant aux 2 critères suivants simultanément :

1. patient atteint d'un diabète de type 1 ou ayant subi une pancréatectomie;

2. le patient entre dans une convention d'auto-régulation du diabète n° 786 groupe 1 ou 2 ou n° 7867 avec obligation de respecter les conditions de cette convention.

b) Pour la première demande, le médecin traitant transmet un formulaire de demande, comme repris en annexe, dûment complété et signé, au médecin conseil de l'organisme assureur. Ainsi le médecin précité démontre que les conditions visées sous a) sont remplies. Sur demande, le médecin précité envoie les pièces justificatives au médecin conseil. Le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation, dont le modèle est fixé sous « b » de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois maximum.

c) Pour une demande de prolongation de remboursement pour une nouvelle période de 12 mois maximum, le médecin traitant envoie un formulaire de demande, comme repris en annexe, dûment complété et signé, au médecin conseil de l'organisme assureur. Ainsi le médecin précité démontre que les conditions visées sous a) sont remplies. Sur demande, le médecin précité envoie les pièces justificatives au médecin conseil.

q) in § 3440000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 3440000

a) De specialiteit wordt vergoed in categorie A als ze wordt gebruikt voor de behandeling van diabetespatiënten, die gelijktijdig beantwoorden aan beide criteria :

1. patiënt met diabetes type 1 of na pancreasresectie;

2. patiënt is aangesloten bij een conventie inzake zelfregulatie van diabetes n° 786 groep 1 of 2 of n° 7867 met de verplichting de voorwaarden van deze conventie te volgen.

b) Voor de eerste aanvraag bezorgt de behandelende arts een volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier, zoals in annex weergegeven, aan de geneesheer-adviseur van de verzekeringsinstelling. Zo toont de voormelde arts aan dat aan de voorwaarden bedoeld onder punt a) werd voldaan. De voormelde arts bezorgt desgevraagd de bewijsstukken aan de geneesheer-adviseur. De geneesheer-adviseur reikt aan de rechthebbende een machtiging uit waarvan het model is bepaald onder « b » van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum 12 maanden is beperkt.

c) Voor een aanvraag tot verlenging van terugbetaling voor een nieuwe periode van maximum 12 maand, bezorgt de behandelende arts een volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier, zoals in annex weergegeven, aan de geneesheer-adviseur van de verzekering-instelling. Zo toont de voormelde arts aan dat aan de voorwaarden bedoeld onder punt a) werd voldaan. De voormelde arts bezorgt desgevraagd de bewijsstukken aan de geneesheer-adviseur.

Annexe

Formulaire de demande de remboursement de la spécialité pharmaceutique

- LEVEMIR Flexpen
 LEVEMIR Penfill

(§ 3440000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I — Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N° d'affiliation) :

(nom)
 (prénom)
 (N°d'affiliation)

II – Éléments à attester par le médecin traitant:

Je soussigné, médecin traitant, certifie que le patient mentionné ci-dessus est atteint d'un diabète de type 1 ou ayant subi une pancréatectomie, et est simultanément entré dans une convention d'autorégulation de diabète N° 786 groupe 1 ou groupe 2 ou N° 7867 avec obligation de respecter les conditions de cette convention.

Il s'agit d'une première demande:
OU

Il s'agit d'une demande de prolongation:

Je demande le remboursement pour 12 mois.

Sur demande j'envoie au médecin conseil de l'organisme assureur les pièces justificatives démontrant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

III - Identification du médecin (nom, prénom, adresse, N° INAMI):

(nom)

(prénom)

- - - (n° INAMI)

/ / (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)

BIJLAGE

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit

LEVEMIR Flexpen

LEVEMIR Penfill

(§ 3440000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001).

I - Identificatie rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer):

(naam)

(voornaam)

(aansluitingsnummer)

II – Voorwaarden door de behandelende arts te attesteren:

Ik ondergetekende, behandelende arts, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan diabetes type 1 of een pancreasresectie heeft ondergaan, en bovendien aangesloten is bij een conventie inzake zelfregulatie van diabetes nr 786 groep 1 of 2 of nr 7867 met de verplichting de voorwaarden van deze conventie te volgen.

Het betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling.

OF

Het betreft een aanvraag tot verlenging van terugbetaling.

Ik vraag de terugbetaling aan voor 12 maanden.

Desgevraagd bezorg ik de bewijsstukken waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de geneesheer-adviseur van de verzekeringsinstelling,

III - Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 - _____ - _____ - _____ (RIZIV nr)

____/____/____ (datum)



(stempel)

..... (handtekening van de arts)

r) au § 3500000, les spécialités suivantes sont insérées:

r) in § 3500000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II	
TOPAMAX 25 mg JANSSEN-CILAG ATC: N03AX11									
B-277	2561-520	100 comprimés, 25 mg	100 tabletten, 25 mg		40,20	40,20	6,03	10,05	
B-277 *	0761-676	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg		0,3653	0,3653			
B-277 **	0761-676	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg		0,3000	0,3000			
TOPAMAX 50 mg JANSSEN-CILAG ATC: N03AX11									
B-277	2561-538	100 comprimés, 50 mg	100 tabletten, 50 mg		60,73	60,73	9,11	15,18	
B-277 *	0761-684	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg		0,5661	0,5661			
B-277 **	0761-684	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg		0,4950	0,4950			

s) au § 3780000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

s) in § 3780000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 3780000

a) La spécialité est remboursée si elle est administrée :

1° soit en association avec le cisplatine, pour le traitement des patients atteints de mésothéliome pleural malin non résécable, de type épithélial. Le patient ne pourra pas avoir reçu de chimiothérapie antérieure et devra avoir, avant traitement, un score de Karnofsky (performance status) supérieur ou égal à 80;

2° soit en monothérapie, pour le traitement des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules, localement avancé ou métastatique, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde, qui ont reçu une chimiothérapie antérieure;

3° soit en association avec le cisplatine, pour le traitement des patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde, qui n'ont pas reçu une chimiothérapie antérieure.

b) Le remboursement ne peut être accordé que si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, dûment complété et signé par le médecin pneumologue avec une compétence particulière en oncologie ou le médecin spécialiste en oncologie médicale, responsable du traitement.

c) En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

— atteste que toutes les conditions reprises au point a) 1°, ou a) 2°, ou a) 3° ci-dessus sont respectivement remplies, et

— s'engage à tenir la disposition du médecin-conseil un rapport médical décrivant chronologiquement l'évolution ancienne et récente de l'affection (résultats des examens en imagerie médicale, résultats des examens anatomo-pathologiques, nature du/des traitement(s) administrés : chirurgie, radiothérapie, autres.....).

d) Le formulaire A devra être tenu à la disposition du médecin-conseil

Paragraaf 3780000

a) De specialiteit wordt vergoed als ze wordt toegediend

1° hetzij in associatie met cisplatine voor de behandeling van chemotherapie-naïve patiënten met inoperabel maligne mesotheliom van de pleura van het epitheliale type. De patiënt moet, voor het starten van de behandeling, een Karnofsky (performance status) score van = 80 vertonen;

2° hetzij in monotherapie, voor de behandeling van patiënten die lijden aan een lokaal gevorderd of gemetastaseerd niet kleincellig brochuscarcinoom, met een histologie die niet overwegend van het spinocellulaire type is, en die voorheen al met chemotherapie werden behandeld;

3° hetzij in associatie met cisplatine voor de behandeling van chemotherapie-naïve patiënten die lijden aan een lokaal gevorderd of gemetastaseerd niet kleincellig bronchuscarcinoom, met een histologie die niet overwegend van het spinocellulaire type is.

b) De vergoeding kan slechts worden toegestaan indien de apotheker die de specialiteit aflevert, voor de aflevering, beschikt over een aanvraagformulier, waarvan een model is opgenomen in Annex A van deze paragraaf, volledig ingevuld en ondertekend door de pneumoloog met een bijzondere bekwaamheid in de oncologie of de geneesheer-specialist in de medische oncologie, die verantwoordelijk is voor de behandeling.

c) Door het formulier in de daartoe bestemde rubrieken in te vullen verklaart de bovengenoemde geneesheer gelijktijdig dat :

— de patiënt voldoet aan alle criteria vermeld onder hogervermeld respectievelijk punt a) 1° of a) 2° of a) 3° en

— verbindt hij/zij er zich toe een medisch rapport ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer waarin chronologisch de vroegere en recente voorgeschiedenis van de ziekte wordt beschreven (resultaten van medische beeldvorming, resultaten van anatomopathologisch onderzoek, aard van reeds toegediende behandeling(en) : heekunde, radiotherapie, andere..).

d) Het formulier A dient ter beschikking te worden gehouden van de adviserend geneesheer.

Annexe A: Modèle de formulaire de demande destiné au pharmacien hospitalier :

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité ALIMTA (§ 3780000 du chapitre IV de l'arrêté royal du 21 décembre 2001)

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, numéro d'affiliation):

XX

II - Éléments à attester par le pneumologue possédant une compétence particulière en oncologie ou par le médecin spécialiste en oncologie clinique:

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le patient mentionné ci-dessus est atteint de :

1° mésothéliome pleural malin inopérable, et qu'il remplit toutes les conditions figurant au point a) 1° du § 3780000 du chapitre IV de l'AR du 21 décembre 2001:

- Condition relative au type histologique : tumeur de type épithélial
- Condition relative à l'absence d'un traitement antérieur par chimiothérapie
- Condition relative à l'état du patient : Karnofsky performance status \geq 80
- Condition relative à l'association du traitement par ALIMTA avec du cisplatine

2° cancer bronchique non à petites cellules, et qu'il remplit toutes les conditions figurant au point a) 2° du § 3780000 du chapitre IV de l'AR du 21 décembre 2001:

- Condition relative au type histologique : histologie pas à prédominance épidermoïde
- Condition relative au stade : localement avancé ou métastatique
- Condition relative à la présence d'une chimiothérapie antérieure

Voorwaarde met betrekking tot de associatie van ALIMTA met cisplatine

Ik houd de een medisch rapport ter beschikking van de adviserend geneesheer, waarin chronologisch de vroegere en recente evolutie van de aandoening hierboven vermeld onder a) 1° of a) 2° of a) 3° wordt beschreven (resultaten van de medische beeldvorming, resultaten van de anatomo-pathologische onderzoeken, aard van de vorige behandeling(en) chirurgie, radiotherapie, andere.....).

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van de specialiteit ALIMTA vereist.

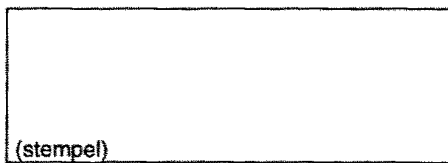
III - Identificatie van de geneesheer-specialist in punt II hierboven vermeld:

UUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (naam)

UUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (voornaam)

1-UUUUUU-UU-UUUU (RIZIV-nummer)

UU/UU/UUUU (datum)



.....(handtekening van de geneesheer)

t) au § 3780000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

t) in § 3780000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
ALIMTA		ELI LILLY BENELUX			ATC: L01BA04			
A-24 *	0783-019	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor concentraat voor infusie, 500 mg		1335,7100	1335,7100		
A-24 **	0783-019	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor concentraat voor infusie, 500 mg		1328,6000	1328,6000		

u) au § 3860000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

u) in § 3860000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 3860000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée pour la prévention des infections respiratoires basses graves, dues au virus respiratoire syncytial (VRS), nécessitant une hospitalisation chez les enfants à risque élevé d'infection à VRS :

1. enfants prématures de < 28 semaines d'âge gestationnel et qui ont moins de 12 mois au début de la saison VRS;

2. enfants prématures nés entre 28 à 31 6/7 semaines d'âge gestationnel nécessitant une ventilation d'au moins 48h et qui ont moins de 6 mois au début de la saison VRS;

Paragraaf 3860000

a) De specialiteit wordt terugbetaald als ze wordt toegediend voor de preventie van ernstige infecties van de lagere luchtwegen, die veroorzaakt worden door het respiratoir syncytiaal virus (RSV) waarvoor kinderen met een hoog risico op RSV-infectie in een ziekenhuis moeten worden opgenomen :

1. prematuren van minder dan 28 weken zwangerschapsleeftijd die jonger zijn dan 12 maand bij het begin van het RSV-seizoen;

2. prematuren geboren tussen 28 en 31 6/7 weken zwangerschapsleeftijd die een beademing van minstens 48 uur nodig hebben en die jonger zijn dan 6 maand bij het begin van het RSV-seizoen;

3. enfants souffrant d'insuffisance respiratoire chronique, quelque soit leur âge gestationnel au départ, qui nécessitent une oxygénothérapie continue ou une assistance ventilatoire, ceci pendant la période VRS et limité jusqu'à l'âge post natal de deux ans;

4. enfants de moins de 2 ans atteints d'une cardiopathie congénitale avec retentissement hémodynamique pendant la période d'attente d'une intervention chirurgicale cardiaque et le mois qui suit l'intervention, ceci pendant la période VRS, et répondant à au moins l'un des critères suivants :

- défaillance cardiaque congestive;
- désaturation en oxygène (inférieure à 90 %);
- hypertension artérielle pulmonaire.

L'administration de la spécialité se fait au cours de la saison VRS qui est superposée à la saison grippale habituellement du mois d'octobre jusqu'au mois de mars inclus. Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une dose de 15mg/kg administrée mensuellement au cours de la saison VRS (ce qui correspond à la saison grippale, qui a lieu habituellement du mois d'octobre jusqu'au mois de mars) avec un maximum de 5 injections par saison VRS. Pour les prématurés, la première injection sera faite lors de la sortie de l'hôpital.

b) Le remboursement est conditionné par la fourniture au pharmacien hospitalier concerné, préalablement à chaque facturation en tiers payant, d'un formulaire (le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe). Ce formulaire doit être complété, daté et signé par un médecin spécialiste responsable du traitement, spécialiste en Néonatalogie affilié à un centre NIC (Soins intensifs en Néonatalogie) pour les bénéficiaires nommés sous *a)* 1-2-3 ou spécialiste en cardiologie ou pédiatrie affilié à un centre reconnu pour « programme de soins pathologie cardiaque C/T » pour les bénéficiaires nommés sous *a)* 4.

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

- mentionne les éléments qui attestent que toutes les conditions figurant au point *a)* ci-dessus sont remplies avant l'initiation du traitement et mentionne la dose utilisée (sur base du poids corporel du patient);

- s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le patient concerné se trouvait dans la situation attestée;

- s'engage à arrêter le traitement remboursable au delà du mois qui suit l'intervention chirurgicale pour les bénéficiaires nommés sous *a)* 4.

c) Le formulaire A devra être tenu à la disposition du médecin-conseil.

3. kinderen lijdend aan chronische respiratoire insufficiëntie, ongeacht hun oorspronkelijke zwangerschapsleeftijd, die chronische zuurstoftherapie of beademing nodig hebben tijdens het RSV-seizoen, tot maximum 2 jaar postnataal;

4. kinderen jonger dan 2 jaar die lijden aan congenitale cardiopathie met hemodynamische weerslag, in afwachting van een cardiochirurgische ingreep alsook in de maand na deze ingreep, en dit tijdens het RSV-seizoen, en die aan minstens één van de volgende criteria beantwoorden :

- congestief hartfalen;
- zuurstofdesaturatie (lager dan 90%);
- pulmonale arteriële hypertensie.

De specialiteit wordt toegediend tijdens het RSV-seizoen dat het griepseizoen, dat gewoonlijk loopt van oktober tot en met maart, overlapt. Voor het aantal vergoedbare verpakkingen wordt rekening gehouden met een dosis van 15 mg/kg die maandelijks wordt toegediend tijdens het RSV-seizoen (wat overeenkomt met het griepseizoen dat gewoonlijk loopt van oktober tot maart) met een maximum van 5 injecties per RSV-seizoen. De prematuren zullen een eerste injectie krijgen bij het ontslag uit het ziekenhuis.

b) Om voor terugbetaling in aanmerking te komen, moet aan de betrokken ziekenhuisapotheker vóór elke facturatie in de derdebetalersregeling een formulier worden overhandigd (model in bijlage A van deze paragraaf). Dit formulier moet worden ingevuld, gedateerd en ondertekend door een geneesheer-specialist die verantwoordelijk is voor de behandeling, specialist in de neonatalogie verbonden aan een NIC-centrum (neonatale intensieve verzorging) voor de onder *a)* 1-2-3 opgesomde rechthebbenden of een specialist in de cardiologie of pediatrie verbonden aan een erkend centrum voor « zorgprogramma cardiale pathologie C/T » voor de onder *a)* 4 opgesomde rechthebbenden.

Door de ad-hoc rubrieken van dit formulier in te vullen, verbindt de bovenvermelde geneesheer-specialist zich ertoe :

- de elementen te vermelden die bevestigen dat alle hierboven in punt *a)* vermelde voorwaarden zijn vervuld voor aanvang van de behandeling en de gebruikte dosis (op basis van het lichaamsgewicht van de patiënt) te vermelden;

- de bewijsstukken ter beschikking van de adviserend geneesheer te houden waaruit kan worden opgemaakt dat de betrokken patiënt zich in de geattesteerde situatie bevond;

- de vergoedbare behandeling stop te zetten na de maand die volgt op de heelkundige ingreep voor de onder *a)* 4 opgesomde rechthebbenden.

c) Het formulier A moet ter beschikking worden gehouden van de adviserend geneesheer.

ANNEXE A : Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier :

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité SYNAGIS (§ 3860000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N° d'affiliation) :

.....

II - Eléments à attester par un médecin spécialiste responsable du traitement :

Je soussigné, docteur en médecine (ma qualification de médecin spécialiste est mentionnée ci-dessous au point III) certifie que les conditions figurant au point a) du § 3860000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité SYNAGIS chez ce patient sont toutes remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous

III - Situation du patient nécessitant actuellement l'administration de Synagis (cochez les cases appropriées) :

Je suis médecin spécialiste en Néonatalogie affilié à un centre NIC (Soins intensifs en Néonatalogie) et j'atteste qu'il s'agit d'un patient chez lequel le diagnostic mentionné ci-dessous a été établi :

- (1) J'atteste qu'il s'agit d'un traitement d'un enfant préterme de < 28 semaines d'âge gestationnel et qui a moins de 12 mois au début de la saison VRS.
- (2) J'atteste qu'il s'agit d'un traitement d'un enfant préterme né entre 28 à 31 6/7 semaines d'âge gestationnel nécessitant une ventilation d'au moins 48h et qui a moins de 6 mois au début de la saison VRS.
- (3) J'atteste qu'il s'agit d'un traitement d'un enfant souffrant d'insuffisance respiratoire chronique, qui nécessite une oxygénothérapie continue ou une assistance ventilatoire, dont l'âge postnatal n'a pas dépassé deux ans.

Je suis médecin spécialiste en cardiologie ou pédiatrie affilié à un centre reconnu pour « programme de soins pathologie cardiaque C/T » et j'atteste qu'il s'agit d'un patient chez lequel le diagnostic mentionné ci-dessous a été établi :

- J'atteste qu'il s'agit d'un traitement d'un enfant de moins de 2 ans atteint d'une cardiopathie congénitale avec retentissement hémodynamique :
- pendant la période d'attente d'une intervention chirurgicale cardiaque
- pendant le mois qui suit l'intervention
- (date de l'intervention/.../.....)

ceci pendant la période VRS, et qu'il répond à au moins l'un des critères suivants :

- défaillance cardiaque congestive
- désaturation en oxygène (inférieure à 90 %)
- hypertension artérielle pulmonaire

J'atteste qu'il s'agit d'un enfant de.....kg et que la dose de a été administrée.

En outre, je m'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité SYNAGIS pour le traitement qui fera l'objet de la facturation concernée, puisque celle-ci vise une administration réalisée pendant la saison VRS en cours

IV - Identification du médecin spécialiste responsable du traitement (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

..... (nom)

..... (prénom)

..... (N° INAMI)

..... (Date)

..... (CACHET)

..... (SIGNATURE DU MEDECIN)

BIJLAGE A : Model van formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker

v) au § 3860000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

v) in § 3860000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenoetk	I	II
SYNAGIS 100 mg			ABBOTT		ATC: J06BB16			
B-282 *	0783-522	1 flacon injectable 100 mg poudre pour solution injectable, 100 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution injectable, 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 mg poeder voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml		966,4100	966,4100		
B-282 **	0783-522	1 flacon injectable 100 mg poudre pour solution injectable, 100 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution injectable, 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 mg poeder voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml		959,3000	959,3000		
SYNAGIS 50 mg			ABBOTT		ATC: J06BB16			
B-282 *	0783-514	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution injectable, 100 mg/ml + 1 ampoule 0,6 ml solvant pour solution injectable, 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml + 1 ampul 0,6 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml		584,8100	584,8100		
B-282 **	0783-514	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution injectable, 100 mg/ml + 1 ampoule 0,6 ml solvant pour solution injectable, 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml + 1 ampul 0,6 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 mg/ml		577,7000	577,7000		

w) au § 4230000, les spécialités suivantes sont supprimées:

w) in § 4230000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
NOVOMIX 30 FlexPen			NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05			
A-11	2074-102	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 *	0774-604	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 **	0774-604	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
NOVOMIX 30 Penfill			NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05			
A-11	2071-694	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 *	0774-471	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 **	0774-471	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
NOVOMIX 50 Penfill			NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05			
A-11	2454-726	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 *	0789-016	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 **	0789-016	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
NOVOMIX 70 Penfill			NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05			
A-11	2503-829	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml					
A-11 *	0789-024	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100					

A-11 **	0789-024	E/ml 1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	U/ml 1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		
---------	----------	---	---	--	--

Paragraphe 4300000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est utilisée pour :

1. Le traitement d'une leucémie myéloïde chronique avec chromosome de Philadelphie positif (présence d'un gène Bcr/Abl, ou Breakpoint cluster region/Abelson gene) mis en évidence par analyse cytogénétique et/ou par analyse PCR (Polymerase Chain Reaction) en cas de résistance à un traitement antérieur comprenant l'imatinib mésilate, ou en cas d'intolérance qui, selon le jugement clinique du médecin spécialiste en médecine interne, possédant une qualification particulière en hématologie, justifie un arrêt de traitement par imatinib mésilate chez un bénéficiaire, dès l'âge de 18 ans, dont la leucémie myéloïde chronique se trouve dans la phase chronique.

ou

2. Le traitement d'une leucémie myéloïde chronique avec chromosome de Philadelphie positif (présence d'un gène Bcr/Abl, ou Breakpoint cluster region/Abelson gene) mis en évidence par analyse cytogénétique et/ou par analyse PCR (Polymerase Chain Reaction) en cas de résistance à un traitement antérieur comprenant l'imatinib mésilate, ou en cas d'intolérance qui, selon le jugement clinique du médecin spécialiste en médecine interne, possédant une qualification particulière en hématologie, justifie un arrêt de traitement par imatinib mésilate chez un bénéficiaire, dès l'âge de 18 ans, dont la leucémie myéloïde chronique se trouve dans la phase accélérée ou en crise blastique.

ou

3. Le traitement de la leucémie aiguë lymphoblastique avec chromosome de Philadelphie positif, (mis en évidence par analyse cytogénétique et/ou par analyse PCR [Polymerase chain Reaction]) en cas de résistance à un traitement antérieur ou en cas d'intolérance qui, selon le jugement clinique du praticien justifie un arrêt de traitement antérieur, chez un bénéficiaire dès l'âge de 18 ans.

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte pour la situation de phase chronique d'une posologie maximum de 180 mg par jour, et, pour les situations de phases de crises blastique ou de phase accélérée ou de leucémie aiguë lymphoblastique à Chromosome Philadelphie, d'une posologie maximale de 200 mg par jour.

c) Le remboursement simultané de TASIGNA et SPRYCEL n'est jamais autorisé

d) Le remboursement est conditionné par la fourniture préalable au médecin-conseil du protocole (seulement pour la première demande) avec les résultats des analyses demandées, et, dans tous les cas, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, dûment complété et signé par un médecin spécialiste en médecine interne, possédant une qualification particulière en hématologie selon l'arrêté ministériel du 18 octobre 2002 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en hématologie clinique, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en hématologie clinique

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

1. Mentionne les éléments relatifs au diagnostic précis et, lorsqu'il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement, les éléments relatifs à l'évolution clinique du patient.

2. Mentionne les éléments permettant :

2.1. d'identifier l'hôpital auquel il est attaché;

2.2. d'identifier le pharmacien hospitalier, qui collabore avec l'hôpital identifié.

Paragraaf 4300000

a) De specialiteit komt voor vergoeding in aanmerking indien ze wordt toegediend voor :

1. De behandeling van chronische myeloïde leukemie met aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom (aanwezigheid van het Bcr/Abl of Breakpoint cluster region/Abelson gen) aangetoond door middel van cytogenetische analyse en/of door middel van PCR (polymerase chain reaction) in geval van resistentie aan een voorafgaandelijke behandeling met inbegrip van imatinibmesilaat of in geval van intolerantie die, volgens het klinische oordeel van de geneesheer specialist in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie, het stopzetten van een behandeling met imatinibmesilaat wettigt, bij een rechthebbende van 18 jaar of ouder en bij wie de chronische myeloïde leukemie zich in chronische fase, bevindt.

ofwel

2. De behandeling van chronische myeloïde leukemie met aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom (aanwezigheid van het Bcr/Abl of Breakpoint cluster region/Abelson gen) aangetoond door middel van cytogenetische analyse en/of door middel van PCR (polymerase chain reaction) in geval van resistentie aan een voorafgaandelijke behandeling met inbegrip van imatinibmesilaat of in geval van intolerantie die, volgens het klinische oordeel van de geneesheer specialist in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie, het stopzetten van een behandeling met imatinib mesilaat wettigt, bij een rechthebbende van 18 jaar of ouder en bij wie de chronische myeloïde leukemie zich in geaccelereerde fase of blastencrisis bevindt.

ofwel

3. De behandeling van een acute lymphoblasten leukemie met aanwezigheid van Philadelphia chromosoom (aangetoond door cytogenetische analyse en/of PCR [polymerase chain reaction]) in geval van resistentie aan een voorafgaandelijke behandeling of in geval van intolerantie, die volgens het klinisch oordeel van de specialist het stopzetten van een voorafgaandelijke behandeling wettigt, bij een rechthebbende van 18 jaar of ouder.

b) Het aantal terugbetaalbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie van 180 mg per dag in geval van chronische fase en van 200 mg per dag in geval van blastencrisis, geaccelereerde fase, of acute lymphoblasten leukemie met Philadelphia chromosoom.

c) De gelijktijdige vergoeding van de specialiteit SPRYCEL met de specialiteit TASIGNA is nooit toegestaan

d) De vergoeding hangt af van het voorafgaand ter beschikking stellen aan de geneesheer-adviseur van het protocol (enkel voor de eerste aanvraag) met de resultaten van de gevraagde analyses, en, in alle gevallen, van een aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen, ingevuld en ondertekend door een geneesheer specialist in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie op basis van het ministerieel besluit van 18 oktober 2002 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie, alsmede de stagemeesters en stagediensten in de klinische hematologie

Door zo dit formulier in te vullen in de ad hoc rubrieken, doet de boven vermelde geneesheer-specialist, gelijktijdig :

1. Hij vermeldt de elementen die betrekking hebben op de diagnoses-telling, en, indien het een aanvraag tot verlenging van de vergoeding betreft, de elementen die betrekking hebben op de klinische evolutie van de patiënt.

2. Hij vermeldt de elementen die toelaten :

2.1. het boven vermeld ziekenhuis te identificeren waaraan hij verbonden is;

2.2. de betrokken ziekenhuisapotheker te identificeren, die samenwerkt met het vermelde ziekenhuis.

En ce qui concerne le diagnostic précis et la situation clinique de ce patient, j'atteste les éléments suivants

1.1 Eléments diagnostiques:

présence du chromosome de Philadelphie (présence du gène Bcr/Abl, ou Breakpoint cluster region/Abelson gen) mis en évidence par analyse cytogénétique et/ou par analyse PCR (Polymerase Chain Reaction)

1.2 Traitements antérieurs (avec date de départ et durée du traitement):

.....
.....
.....

1.3 Motivation de l'arrêt des traitements antérieurs:

.....
.....
.....

2. En ce qui concerne ma pratique et l'identification d'un pharmacien hospitalier de référence :

Je suis reconnu en tant que spécialiste en médecine interne possédant une qualification particulière en hématologie selon l'arrêté ministériel du 18.10.2002 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en hématologie clinique, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en hématologie clinique.

Je suis attaché depuis le 00 / 00 / 0000 à l'hôpital mentionné ci-après

Le nom et l'adresse exacte de ce service hospitalier sont les suivants :

.....
.....
.....

3. Identification d'un pharmacien hospitalier de référence, collaborant avec notre Centre:

Nom et Prénom :

Numéro INAMI de l'hôpital auquel ce pharmacien hospitalier est attaché: 7.10 - 000 - 00 - 000

Adresse :

Je m'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

Je m'engage également, lorsque mon patient aura reçu le remboursement de la spécialité SPRYCEL, à communiquer au collège de médecins, désigné par la Commission de Remboursement des Médicaments, les données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point g) du § 4300000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus et sur base du fait que :

il s'agit d'une première demande (*) d'autorisation de remboursement visant un patient non encore traité avec la spécialité SPRYCEL;

il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement pour la spécialité SPRYCEL, car ce patient a déjà obtenu au moins une période de remboursement de la spécialité SPRYCEL sur base des conditions du § 4300000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001, que la période précédemment autorisée est arrivée à échéance, et que j'estime que ce traitement avec la spécialité SPRYCEL doit être poursuivi (je joins en annexe un rapport d'évolution, notamment en ce qui concerne les manifestations cliniques, comprenant également la motivation de la poursuite du traitement) ;

j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'un traitement de 6 mois avec la spécialité SPRYCEL

180 mg/jour.

200 mg/jour

(*) en annexe du présent formulaire, je joins le protocole de l'analyse cytogénétique et/ou de l'analyse PCR (Polymerase Chain Reaction), (uniquement pour une première demande d'autorisation, c'est à dire lorsque le bénéficiaire n'a encore jamais obtenu un remboursement de la spécialité SPRYCEL sur base des conditions du § 4300000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001).

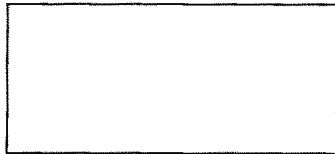
III - Identification du médecin-spécialiste en hématologie:

_____ (nom)

_____ (prénom)

1 - _____ - _____ - _____ (n° INAMI)

____ / ____ / ____ (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier:

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit SPRYCEL (§ 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I – Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling):

II – Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie:

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, erkend in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan

- chronische myeloïde leukemie met aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom in chronische fase,
- chronische myeloïde leukemie met aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom in geacelereerde fase of in blastencrisis,
- of aan acute lymphoblastische leukemie met aanwezigheid van Philadelphia chromosoom,

en dat hij voldoet aan alle voorwaarden van punt a) van § 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001:

- Voorwaarden die betrekking hebben op de diagnosestelling op basis van de aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom (aanwezigheid van het Bcr/Abl of Breakpoint cluster region/Abelson gen) aangetoond door middel van cytogenetische analyse en/of door middel van PCR (polymerase chain reaction);
- Voorwaarden die betrekking hebben op de resistentie of intolerantie aan een voorafgaandelijke behandeling die, in geval van een chronische myeloïde leukemie, imatinib mesilaat bevatte.

Bovendien,

(indien de begunstigde reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit SPRYCEL bekomen heeft op basis van de voorwaarden van § 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001, ga meteen naar punt 2. hieronder)

Wat de precieze diagnose en klinische situatie van deze patiënt betreft, verklaar ik de volgende elementen:

1.1 Diagnosestelling:

- aanwezigheid van het Philadelphia chromosoom (aanwezigheid van het Bcr/Abl of Breakpoint cluster region/Abelson gen) aangetoond door middel van cytogenetische analyse en/of door middel van PCR (polymerase chain reaction) (*);

1.2 Voorafgaande therapie (met datum van start en duur van de behandeling):

.....
.....
.....

1.3 Motivering van het stoppen van de voorafgaande therapie:

.....
.....
.....

2. Wat mijn praktijk en de identificatie van het betrokken ziekenhuis aangaat:

Ik ben erkend in de inwendige geneeskunde met bijzondere beroepsbekwaamheid in de hematologie op basis van het ministerieel besluit van 18 oktober 2002 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie, alsmede de stagemeesters en stagediensten in de klinische hematologie. Ik ben sinds / / verbonden aan het hieronder vermeld ziekenhuis.

Naam en volledig adres van deze hospitaaldienst zijn de volgende:

.....

3. Identificatie van de ziekenhuisapotheker verbonden aan dit ziekenhuis:

Naam en voornaam:.....

RIZIV nummer van het ziekenhuis waaraan deze ziekenhuisapotheker verbonden is: 7.10 - - -

Adres:.....

.....

Ik verbind me ertoe aan de geneesheer-adviseur de bewijsstukken ter beschikking te stellen, die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Ik verbind me er eveneens toe, indien mijn patiënt de vergoeding van de specialiteit SPRYCEL zal verkregen hebben, aan het College van geneesheren, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, de gecodeerde gegevens mee te delen die betrekking hebben op de evolutie en de uitkomst van de betrokken patiënt, volgens de modaliteiten bepaald door de Minister, zoals beschreven onder punt g) van § 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001.

Op basis van de bovenvermelde gegevens en op basis van het feit dat:

het een eerste aanvraag (*) betreft voor toelating van vergoeding bij een patiënt die nog niet behandeld is met de specialiteit SPRYCEL;

het een aanvraag tot verlenging van vergoeding betreft van de specialiteit SPRYCEL, want deze patiënt heeft reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit SPRYCEL bekomen op basis van de voorwaarden van § 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001, waarbij de vorige toegestane periode afgelopen is. Ik meen dat deze behandeling met de specialiteit SPRYCEL moet verder gezet worden (in bijlage voeg ik een verslag van de evolutie, in het bijzonder vermeld ik de klinische evolutie en de motivatie om de behandeling verder te zetten);

bevestig ik dat deze patiënt een vergoeding gedurende 6 maanden dient te verkrijgen voor een behandeling met de specialiteit SPRYCEL met een maximale posologie van

180 mg/dag.

200 mg/dag

(*) In bijlage aan het huidige aanvraagformulier, voeg ik het protocol van de van cytogenetische analyse en/of PCR (polymerase chain reaction) (enkel voor de eerste aanvraag van toelating, namelijk wanneer de begunstigde niet eerder een vergoeding van de specialiteit SPRYCEL bekomen heeft op basis van de voorwaarden van § 4300000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001).

III – Identificatie van de geneesheer-specialist bedoeld onder punt II hierboven:

(naam)

(voornaam)

- - - (n° RIZIV)

/ / (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de geneesheer)

y) au § 4730000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

y) in § 4730000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: C10AA01	
A-45	1748-946	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	8,66	8,66	0,00	0,00
A-45	1748-953	84 comprimés pelliculés, 20 mg	84 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	16,82	16,82	0,00	0,00
A-45 *	0772-988	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1886	0,1886		
A-45 **	0772-988	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1549	0,1549		
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: C10AA01	
A-45	1748-961	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	11,54	11,54	0,00	0,00
A-45	1748-979	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	23,58	23,58	0,00	0,00
A-45 *	0772-996	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2450	0,2450		
A-45 **	0772-996	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2012	0,2012		

z) au § 4980000, les spécialités suivantes sont insérées:

z) in § 4980000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
SUMATRIPTAN SANDOZ 100 mg		SANDOZ					ATC: N02CC01	
B-221	2318-582	2 comprimés, 100 mg	2 tabletten, 100 mg	G	9,46	9,46	1,42	2,36
B-221	2318-590	6 comprimés, 100 mg	6 tabletten, 100 mg	G	15,33	15,33	2,30	3,83
B-221	2318-608	12 comprimés, 100 mg	12 tabletten, 100 mg	G	22,06	22,06	3,31	5,51
B-221 *	0791-772	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	1,2033	1,2033		
B-221 **	0791-772	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,9883	0,9883		
SUMATRIPTAN SANDOZ 50 mg		SANDOZ					ATC: N02CC01	
B-221	2318-541	2 comprimés, 50 mg	2 tabletten, 50 mg	G	9,46	9,46	1,42	2,36
B-221	2318-558	6 comprimés, 50 mg	6 tabletten, 50 mg	G	15,33	15,33	2,30	3,83
B-221	2318-566	12 comprimés, 50 mg	12 tabletten, 50 mg	G	22,06	22,06	3,31	5,51
B-221 *	0791-764	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	1,2033	1,2033		
B-221 **	0791-764	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	0,9883	0,9883		

aa) il est inséré un § 5060000, rédigé comme suit:

aa) er wordt een § 5060000 toegevoegd, luidende:

Sur demande j'envoie au médecin conseil de l'organisme assureur les pièces justificatives démontrant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

III - Identification du médecin (nom, prénom, adresse, N° INAMI):

UU (nom)
 UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (prénom)
 1 - UUUUUUU - UU - UUUUU (n° INAMI)
 UU/UU /UUUU (date)

Cachet

Signature du médecin

BIJLAGE

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit

- NOVOMIX 30 FLEXPEN
- NOVOMIX 30 PENFILL
- NOVOMIX 50 PENFILL
- NOVOMIX 70 PENFILL

(§ 5060000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer):

UU (naam)
 UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (voornaam)
 UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (aansluitingsnummer)

II - Voorwaarden door de behandelende arts te attesteren:

Ik ondergetekende, behandelende arts, verklaar dat de bovenvermelde diabetespatiënt voldoet aan één van de volgende criteria :

Het betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling:

Patiënt is aangesloten bij een conventie inzake zelfregulatie van diabetes n° 786 of 7867 met de verplichting de voorwaarden van deze conventie te volgen.

OF

Patiënt lijdt aan diabetes type 2 met een waarde van HbA1c > 7,5% onder een behandeling met orale antidiabetica en/of insuline.

OF

Het betreft een aanvraag tot verlenging van terugbetaling:

In het geval van een niet-geconventioneerde type 2-diabetespatiënt zoals hierboven bedoeld, beschik ik over een waarde van HbA1c < 7 % van de voorbije 3 maand.

Ik vraag de terugbetaling aan voor 12 maanden.

Desgevraagd bezorg ik de bewijsstukken, waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de geneesheer-adviseur van de verzekeringsinstelling.

III - Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

UU (naam)
 UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (voornaam)
 1 - UUUUUUU - UU - UUUUU (nr. RIZIV)

□□/□□/□□□□ (datum)

Stempel

Handtekening van de arts

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenoetk	I	II
NOVOMIX 30 FlexPen		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05				
A-11	2074-102	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		44,48	44,48	0,00	0,00
A-11 *	0774-604	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		8,1680	8,1680		
A-11 **	0774-604	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		6,7460	6,7460		
NOVOMIX 30 Penfill		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05				
A-11	2071-694	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		40,94	40,94	0,00	0,00
A-11 *	0774-471	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		7,4860	7,4860		
A-11 **	0774-471	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		6,1480	6,1480		
NOVOMIX 50 Penfill		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05				
A-11	2454-726	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		40,94	40,94	0,00	0,00
A-11 *	0789-016	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		7,4860	7,4860		
A-11 **	0789-016	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		6,1480	6,1480		
NOVOMIX 70 Penfill		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AD05				
A-11	2503-829	5 cartouches 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	5 patronen 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		40,94	40,94	0,00	0,00
A-11 *	0789-024	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		7,4860	7,4860		
A-11 **	0789-024	1 cartouche 3 ml suspension injectable, 100 E/ml	1 patroon 3 ml suspensie voor injectie, 100 U/ml		6,1480	6,1480		

ab) il est inséré un § 5070000, rédigé comme suit:

ab) er wordt een § 5070000 toegevoegd, luidende:

_____ (nom)
 _____ (prénom)
 1- _____ - ____ - ____ (N° INAMI)
 ____/____/____ (date)

Cachet

Signature du médecin

BIJLAGE

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit

- NOVORAPID Flexpen
 NOVORAPID Penfill
 NOVORAPID fi

(§ 5070000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer):

_____ (naam)
 _____ (voornaam)
 _____ (aansluitingsnummer)

II - Voorwaarden door de behandelende arts te attesteren:

Ik ondergetekende, behandelende arts, verklaar dat de bovenvermelde diabetespatiënt wordt behandeld in het kader van de overeenkomsten inzake zelfregulatie van diabetes-mellitus-patienten n° 786 of n° 7865 die:

voor wat betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling:

OF

voor wat betreft een aanvraag tot verlenging van terugbetaling:

tenminste 3 insulinetoedieningen per etmaal of een insulinepomp gebruikt, en die 4 glycemietingen per dag, met een minimum van 120 glycemietingen per maand uitvoert

OF

tenminste 3 insulinetoedieningen per etmaal gebruikt en die 4 glycemietingen per dag, à rato van 4 dagcurven per week met een minimum van 60 glycemietingen per maand uitvoert.

Ik vraag de terugbetaling aan voor 12 maanden.

Desgevraagd bezorg ik de bewijsstukken waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de geneesheer-adviseur van de verzekeringsinstelling,

III - Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

_____ (naam)
 _____ (voornaam)
 1 - _____ - ____ - ____ (nr. RIZIV)
 ____/____/____ (datum)

Stempel

Handtekening van de arts

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
NOVORAPID FLEXPEN			NOVO NORDISK PHARMA			ATC: A10AB05		
A-11	1576-081	5 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 U/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M	44,48	44,48	0,00	0,00
A-11 *	0768-234	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		8,1680	8,1680		
A-11 **	0768-234	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		6,7460	6,7460		
NOVORAPID PENFILL			NOVO NORDISK PHARMA			ATC: A10AB05		
A-11	1576-073	5 cartouches 3 ml solution injectable, 100 U/ml	5 patronen 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M	40,94	40,94	0,00	0,00
A-11 *	0768-242	1 cartouche 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		7,4860	7,4860		
A-11 **	0768-242	1 cartouche 3 ml solution injectable, 100 U/ml	1 patroon 3 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		6,1480	6,1480		
NOVORAPID			NOVO NORDISK PHARMA			ATC: A10AB05		
A-11	1576-065	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 100 U/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml	M	27,81	27,81	0,00	0,00
A-11 *	0768-226	1 ml solution injectable, 100 U/ml	1 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		2,1440	2,1440		
A-11 **	0768-226	1 ml solution injectable, 100 U/ml	1 ml oplossing voor injectie, 100 U/ml		1,7610	1,7610		

5° au chapitre IV-B, il est inséré un point 28, rédigé comme suit :

28 La préparation peut être remboursée sur base d'un rapport documenté établissant que la prescription a été faite pour un patient ayant subi une transplantation hépatique pour cirrhose sur hépatite chronique post-nécrotique évolutive due à une infection du virus de l'hépatite B ou pour hépatite fulminante due à une infection du virus de l'hépatite B.

5° in hoofdstuk IV-B, wordt een punt 28 toegevoegd, luidende :

28 Het preparaat mag worden vergoed op grond van een omstandig verslag waaruit blijkt dat het product is voorgeschreven voor een patiënt bij wie een lever is overgeplant wegens cirrose op een evolutieve postnecrotische chronische hepatitis te wijten aan een infectie met het hepatitis-B-virus of wegens hepatitis fulminans, toe te schrijven aan een infectie met het hepatitis-B-virus.

Catég. Categ.	Code Code	Dénomination Benaming	Unités visées sous 1-2° Eenheden beoogd sub 1-2°
A-41	2589-612 0791-681 0791-681	Anti-hepatitis-B immunoglobulinen – Immunoglobulines anti-hépatite B (HepBQuin, HBIG-Behring) amp. I.M. * pr. amp. I.M. ** pr. amp. I.M.	par per amp. I.M

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté :

- à la rubrique V.8.7, les mots « pendant 24h » sont supprimés;
- à la rubrique VII.10.7, le mot « intraveineuses » est supprimé.

Art. 3. 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.

Bruxelles, le 14 avril 2009.

Mme L. ONKELINX

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit :

- onder rubriek V.8.7, worden de woorden « gedurende 24 u » geschrapt;
- onder rubriek VII.10.7, wordt het woord « intraveneuze » geschrapt.

Art. 3. 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*.

Brussel, 14 april 2009.

Mevr. L. ONKELINX