

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2017/13177]

15 SEPTEMBRE 2017. — 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 35*bis*, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, § 4, alinéa 1^{er} et 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 19 décembre 2008, § 8, troisième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008, et l'article 72*bis*, § 1*bis*, alinéa 1^{er}, troisième et dernière phrases, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, et § 2, deuxième et troisième alinéa, remplacé par la loi du 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 38, 62, 72 et 97, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émise le 16 mai 2017, les 13 et 21 juin 2017, le 11 juillet 2017;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donnés le 22 juin 2017, et les 7, 10 et 19 juillet 2017;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget des 12, 13 et 27 juillet 2017 ;

Vu les notifications aux demandeurs des 14, 17, 24 et 28 juillet 2017;

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'État le 9 août 2017, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3^o des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I^{er} 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:

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2017/13177]

15 SEPTEMBER 2017. — 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 35*bis*, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, § 4, eerste en tweede lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, § 8, derde lid, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008, en artikel 72*bis*, § 1*bis*, eerste lid, derde en laatste zinnen, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 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 38, 62, 72 en 97, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 16 mei 2017, 13 en 21 juni 2017 en 11 juli 2017 ;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 22 juni 2017 en 7, 10 en 19 juli 2017;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 12, 13 en 27 juli 2017;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers op 14, 17, 24 en 28 juli 2017;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 9 augustus 2017 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

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° au chapitre I:

1° in hoofdstuk I:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
ACECLOFENAC EG 100 mg		EUROGENERICS		ATC: M01AB16	
B-60	2559-201 2559-201	20 comprimés pelliculés, 100 mg	20 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	
B-60	2559-219 2559-219	60 comprimés pelliculés, 100 mg	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	
B-60 *	0790-519	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	
B-60 **	0790-519	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	
B-60 ***	0790-519	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	
AMLODIPINE EG 10 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01	
B-20	2155-786 2155-786	30 comprimés, 10 mg	30 tabletten, 10 mg	C	
B-20	2155-778 2155-778	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	C	
B-20 *	0778-175	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	C	
B-20 **	0778-175	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	C	
B-20 ***	0778-175	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	C	
AMLODIPINE EG 5 mg		EUROGENERICS		ATC: C08CA01	
B-20	2155-794 2155-794	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	C	
B-20	2155-802 2155-802	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	C	
B-20	2168-565 2168-565	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	C	
B-20 *	0778-167	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	C	
B-20 **	0778-167	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	C	
B-20 ***	0778-167	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	C	
AMOXICILLINE APOTEX 1 g		APOTEX		ATC: J01CA04	
B-107	2732-717 2732-717	20 comprimés effervescents, 1000 mg	20 bruistabletten, 1000 mg	R	
B-107 *	0798-686	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	R	
B-107 **	0798-686	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	R	
B-107 ***	0798-686	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	R	

AMOXICILLINE APOTEX 250 mg		APOTEX		ATC: J01CA04	
B-107	2729-820	1 flacon 80 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 80 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml	R	
	2729-820				
B-107 *	0798-660	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	R	
B-107 **	0798-660	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	R	
AMOXYPEN		ALL-IN-1		ATC: J01CA04	
B-107	0688-184	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml	R	
	0688-184				
B-107 *	0733-949	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	R	
B-107 **	0733-949	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	R	
AMOXYPEN 750 mg		ALL-IN-1		ATC: J01CA04	
B-107	1597-160	16 comprimés dispersibles, 750 mg	16 dispergeerbare tabletten, 750 mg	C	
	1597-160				
B-107 *	0766-360	1 comprimé dispersible, 750 mg	1 dispergeerbare tablet, 750 mg	C	
B-107 **	0766-360	1 comprimé dispersible, 750 mg	1 dispergeerbare tablet, 750 mg	C	
B-107 ***	0766-360	1 comprimé dispersible, 750 mg	1 dispergeerbare tablet, 750 mg	C	
BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C07AB07	
B-15	2434-942	100 comprimés, 10 mg	100 tabletten, 10 mg	G	
	2434-942				
B-15 *	0768-333	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	
B-15 **	0768-333	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	
B-15 ***	0768-333	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	
BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C07AB07	
B-15	2434-983	100 comprimés, 5 mg	100 tabletten, 5 mg	G	
	2434-983				
B-15 *	0768-325	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
B-15 **	0768-325	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
B-15 ***	0768-325	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
CANDESARTAN APOTEX 16 mg		APOTEX		ATC: C09CA06	
B-224	2926-681	28 comprimés, 16 mg	28 tabletten, 16 mg	G	
	2926-681				
B-224 *	0751-859	1 comprimé, 16 mg	1 tablet, 16 mg	G	
B-224 **	0751-859	1 comprimé, 16 mg	1 tablet, 16 mg	G	
B-224 ***	0751-859	1 comprimé, 16 mg	1 tablet, 16 mg	G	

CAPTOPRIL MYLAN 100 mg (ex-DOCPHARMA)		MYLAN		ATC: C09AA01	
B-21	1523-950 1523-950	60 comprimés, 100 mg	60 tabletten, 100 mg	G	
B-21 *	0764-100	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
B-21 **	0764-100	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
B-21 ***	0764-100	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
CEFURIM 1500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01DC02	
B-111 **	0766-469 0766-469	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution injectable, 1500 mg 1 flacon injectable 1500 mg solution injectable, 1500 mg	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1500 mg 1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor injectie, 1500 mg	C	
CEFURIM 750 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01DC02	
B-111 **	0766-451 0766-451	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg 1 flacon injectable 750 mg solution injectable, 750 mg	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg 1 injectieflacon 750 mg oplossing voor injectie, 750 mg	C	
CEFUROXIM FRESENIUS KABI 750 mg		FRESENIUS KABI		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01DC02	
B-111 **	0797-266 0797-266	10 flacons injectables 750 mg poudre pour solution injectable, 125 mg/ml 1 flacon injectable (+ ampoule) 6 ml solution injectable, 125 mg/ml	10 injectieflacons 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 125 mg/ml 1 injectieflacon (+ ampul) 6 ml oplossing voor injectie, 125 mg/ml	G	
CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01DC02	
B-111 **	0782-573 0782-573	10 flacons injectables 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg 1 flacon injectable 1500 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 1500 mg	10 injectieflacons 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg 1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 1500 mg	G	
CETIRITEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R06AE07	
Cs-7	1749-399 1749-399	20 comprimés pelliculés, 10 mg	20 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
Cs-7	1796-275 1796-275	50 comprimés pelliculés, 10 mg	50 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
Cs-7	2567-352 2567-352	100 comprimés pelliculés, 10 mg	100 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
Cs-7 *	7707-383	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
Cs-7 **	7707-383	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
Cs-7 ***	7707-383	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	

CIPROFLOXACINE TEVA 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01MA02	
	0754-853	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml				
B-125 *	0754-853	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		G		
B-125 **	0754-853	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		G		
CIPROFLOXACINE TEVA 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01MA02	
	0754-846	10 poches 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml				
B-125 *	0754-846	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		G		
B-125 **	0754-846	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		G		
CO-CANDESARTAN APOTEX 16 mg/12,5 mg		APOTEX				ATC: C09DA06	
B-224	2926-764	98 comprimés, 12,5 mg / 16 mg	98 tabletten, 12,5 mg / 16 mg		G		
	2926-764						
B-224 *	0751-701	1 comprimé, 16 mg / 12,5 mg	1 tablet, 16 mg / 12,5 mg		G		
B-224 **	0751-701	1 comprimé, 16 mg / 12,5 mg	1 tablet, 16 mg / 12,5 mg		G		
B-224 ***	0751-701	1 comprimé, 16 mg / 12,5 mg	1 tablet, 16 mg / 12,5 mg		G		
CO-VALSARTAN APOTEX 160 mg/12,5 mg		APOTEX				ATC: C09DA03	
B-224	2949-014	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 160 mg		G		
	2949-014						
B-224 *	0750-927	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 12,5 mg		G		
B-224 **	0750-927	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 12,5 mg		G		
B-224 ***	0750-927	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 12,5 mg		G		
CO-VALSARTAN APOTEX 160 mg/25 mg		APOTEX				ATC: C09DA03	
B-224	2948-990	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 160 mg		G		
	2948-990						
B-224 *	0750-919	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 25 mg		G		
B-224 **	0750-919	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 25 mg		G		
B-224 ***	0750-919	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 25 mg		G		

CO-VALSARTAN APOTEX 80 mg/12,5 mg		APOTEX		ATC: C09DA03	
B-224	2948-966 2948-966	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 80 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 80 mg	G	
B-224	2948-974 2948-974	56 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 80 mg	56 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 80 mg	G	
B-224 *	0750-935	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 12,5 mg	G	
B-224 **	0750-935	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 12,5 mg	G	
B-224 ***	0750-935	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 12,5 mg	G	
CO-VALSARTAN TEVA 160 mg/12,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C09DA03	
B-224	2736-833 2736-833	28 comprimés pelliculés, 160 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 160 mg / 12,5 mg	G	
CO-VALSARTAN TEVA 160 mg/25 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C09DA03	
B-224	2736-858 2736-858	28 comprimés pelliculés, 160 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 160 mg / 25 mg	G	
CO-VALSARTAN TEVA 80 mg/12,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C09DA03	
B-224	2736-817 2736-817	28 comprimés pelliculés, 80 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 80 mg / 12,5 mg	G	
DAONIL (PharmaPartner)		PATRONA PHARMA		ATC: A10BB01	
A-12	2154-920 2154-920	100 comprimés, 5 mg	100 tabletten, 5 mg		
A-12 *	0777-110	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg		
A-12 **	0777-110	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg		
A-12 ***	0777-110	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg		
DICLOFENAC-K-TEVA 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: M01AB05	
B-60	1626-480 1626-480	30 comprimés pelliculés, 50 mg	30 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	
B-60 *	0768-424	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	
B-60 **	0768-424	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	
B-60 ***	0768-424	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	
DILTIAZEM TEVA 200 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C08DB01	
B-20	3026-895 3026-895	28 gélules à libération prolongée, 200 mg	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 200 mg	G	
B-20	3026-903 3026-903	98 gélules à libération prolongée, 200 mg	98 capsules met verlengde afgifte, hard, 200 mg	G	
B-20 *	7702-780	1 gélule à libération prolongée, 200 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 200 mg	G	
B-20 **	7702-780	1 gélule à libération prolongée, 200 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 200 mg	G	
B-20 ***	7702-780	1 gélule à libération prolongée, 200 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 200 mg	G	

DILTIAZEM TEVA 300 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C08DB01	
B-20	3026-911 3026-911	28 gélules à libération prolongée, 300 mg	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 300 mg	G	
B-20	3026-929 3026-929	98 gélules à libération prolongée, 300 mg	98 capsules met verlengde afgifte, hard, 300 mg	G	
B-20 *	7702-798	1 gélule à libération prolongée, 300 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 300 mg	G	
B-20 **	7702-798	1 gélule à libération prolongée, 300 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 300 mg	G	
B-20 ***	7702-798	1 gélule à libération prolongée, 300 mg	1 capsule met verlengde afgifte, 300 mg	G	
DIMITONE 25 mg		ROCHE		ATC: C07AG02	
B-16	0493-361 0493-361	56 comprimés, 25 mg	56 tabletten, 25 mg	R	
B-16 *	0736-066	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	R	
B-16 **	0736-066	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	R	
B-16 ***	0736-066	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	R	
DOCIRENA 20 mg/1 ml		FRESENIUS KABI		ATC: L01CD02	
A-28 *	0752-535 0752-535	<i>1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg</i>	<i>1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg</i>	G	
A-28 **	0752-535	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 20 mg/ml	G	
A-28 ***	0752-535	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 20 mg/ml	G	
DOCIRENA 80 mg/4 ml		FRESENIUS KABI		ATC: L01CD02	
A-28 *	0752-527 0752-527	<i>1 flacon injectable 4 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml</i>	<i>1 injectieflacon 4 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml</i>	G	
A-28 **	0752-527	1 flacon injectable 4 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 4 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 20 mg/ml	G	
A-28 ***	0752-527	1 flacon injectable 4 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 4 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 20 mg/ml	G	
DORZOLAMIDE/TIMOLOL TEVA 20 mg/ml + 5 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: S01ED51	
B-168	2994-663 2994-663	3 flacons avec un embout compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 5 mg/ml / 20 mg/ml	3 flacons met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 5 mg/ml / 20 mg/ml	G	
B-168 *	7701-733	1 flacon avec un embout compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 5 mg/ml/ 20 mg/ml	1 flacon met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 5 mg/ml/ 20 mg/ml	G	
B-168 **	7701-733	1 flacon avec un embout compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 5 mg/ml/ 20 mg/ml	1 flacon met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 5 mg/ml/ 20 mg/ml	G	

DOXORUBICINE SANDOZ 2 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB01	
A-25 *	0787-721	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml		
	0787-721	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-25 **	0787-721	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
DOXORUBICINE SANDOZ 2 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB01	
A-25 *	0787-739	1 flacon injectable 50 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml		
	0787-739	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-25 **	0787-739	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
DOXORUBICINE SANDOZ 2 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB01	
A-25 *	0787-747	1 flacon injectable 100 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml		
	0787-747	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-25 **	0787-747	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
DOXORUBICINE SANDOZ 2 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB01	
A-25 *	0787-713	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml		
	0787-713	1 flacon injectable 5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-25 **	0787-713	1 flacon injectable 5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
DOXORUBIN		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB01	
A-25 *	0743-575	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
	0743-575	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	
A-25 **	0743-575	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	

DOXORUBIN		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB01	
	0743-567	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 *	0743-567	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	
A-25 **	0743-567	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	
DOXORUBIN		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB01	
	0743-708	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 *	0743-708	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	
A-25 **	0743-708	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml	R	
EMCORETIC 10/25 (PharmaPartner)		PATRONA PHARMA		ATC: C07BB07	
B-15	2067-049	56 comprimés, 10 mg / 25 mg	56 tabletten, 10 mg / 25 mg	R	
	2067-049				
B-15 *	0775-320	1 comprimé, 10 mg/ 25 mg	1 tablet, 10 mg/ 25 mg	R	
B-15 **	0775-320	1 comprimé, 10 mg/ 25 mg	1 tablet, 10 mg/ 25 mg	R	
B-15 ***	0775-320	1 comprimé, 10 mg/ 25 mg	1 tablet, 10 mg/ 25 mg	R	
ENALAPRIL MYLAN 20 mg		MYLAN		ATC: C09AA02	
B-21	1588-607	56 comprimés sécables, 20 mg	56 deelbare tabletten, 20 mg	G	
	1588-607				
B-21 *	0766-295	1 comprimé sécable, 20 mg	1 deelbare tablet, 20 mg	G	
B-21 **	0766-295	1 comprimé sécable, 20 mg	1 deelbare tablet, 20 mg	G	
B-21 ***	0766-295	1 comprimé sécable, 20 mg	1 deelbare tablet, 20 mg	G	
ENALAPRIL MYLAN 5 mg		MYLAN		ATC: C09AA02	
B-21	1588-599	28 comprimés sécables, 5 mg	28 deelbare tabletten, 5 mg	G	
	1588-599				
B-21 *	0766-329	1 comprimé sécable, 5 mg	1 deelbare tablet, 5 mg	G	
B-21 **	0766-329	1 comprimé sécable, 5 mg	1 deelbare tablet, 5 mg	G	
B-21 ***	0766-329	1 comprimé sécable, 5 mg	1 deelbare tablet, 5 mg	G	
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J02AC01	
	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		
B-134 *	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	R	
		(Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	(Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)		
B-134 **	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2	R	

		(intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)		
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J02AC01	
B-134 *	0788-091	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	R	
B-134 **	0788-091	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	R	
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J02AC01	
B-134 *	0788-117	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	1 zak 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	R	
B-134 **	0788-117	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	1 zak 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	R	
FLUCONAZOLE TEVA 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J02AC01	
B-134 *	0799-684	10 poches 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	10 zakken 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	G	
B-134 **	0799-684	10 poches 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	10 zakken 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	G	
FLUCONAZOLE TEVA 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J02AC01	
B-134 *	0799-676	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	G	
B-134 **	0799-676	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2)	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2)	G	

FLUCONAZOLE-RATIOPHARM 200 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J02AC01	
B-134	2173-151 2173-151	10 gélules, 200 mg	10 capsules, hard, 200 mg	G			
B-134	2173-169 2173-169	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G			
B-134 *	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G			
B-134 **	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G			
B-134 ***	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G			
FLUDARABINE FRESENIUS KABI 50 mg		FRESENIUS KABI				ATC: L01BB05	
	7705-593	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 50 mg				
A-24 *	7705-593	1 flacon injectable 50 mg solution pour perfusion et injection, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg oplossing voor infusie en injectie, 50 mg	G			
A-24 **	7705-593	1 flacon injectable 50 mg solution pour perfusion et injection, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg oplossing voor infusie en injectie, 50 mg	G			
FLUVOXAMINE TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: N06AB08	
B-73	1745-413 1745-413	30 comprimés pelliculés, 100 mg	30 filmomhulde tabletten, 100 mg	G			
B-73 *	0773-325	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G			
B-73 **	0773-325	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G			
B-73 ***	0773-325	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G			
FUROSEMIDE TEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: C03CA01	
B-25	1373-430 1373-430	50 comprimés, 40 mg	50 tabletten, 40 mg	G			
B-25 *	0747-220	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G			
B-25 **	0747-220	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G			
B-25 ***	0747-220	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G			
IBANDRONIC ACID TEVA 1 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: M05BA06	
B-230	2977-775 2977-775	1 seringue préremplie 3 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 voorgevulde spuit 3 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G			
B-230 *	7700-610	1 seringue préremplie 3 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 voorgevulde spuit 3 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G			
B-230 **	7700-610	1 seringue préremplie 3 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 voorgevulde spuit 3 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G			
IRBESARTAN APOTEX 300 mg		APOTEX				ATC: C09CA04	
B-224	2938-256 2938-256	98 comprimés pelliculés, 300 mg	98 filmomhulde tabletten, 300 mg	G			
B-224 *	0751-115	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G			
B-224 **	0751-115	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G			

B-224 ***	0751-115	mg 1 comprimé pelliculé, 300 mg	mg 1 filmomhulde tablet, 300 mg	G	
IRINOSIN 20 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XX19	
A-28 *	0793-331 0793-331	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml 1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml 1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
A-28 **	0793-331	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
IRINOSIN 20 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XX19	
A-28 *	0791-459 0791-459	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml 1 flacon injectable 2 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml 1 injectieflacon 2 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
A-28 **	0791-459	1 flacon injectable 2 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
IRINOSIN 20 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XX19	
A-28 *	0791-467 0791-467	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml 1 flacon injectable 5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml 1 injectieflacon 5 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
A-28 **	0791-467	1 flacon injectable 5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 20 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor intraveuze infusie, 20 mg/ml	G	
LERCANIDIPINE MYLAN 10 mg		MYLAN		ATC: C08CA13	
B-20	2633-428 2633-428	98 comprimés pelliculés, 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
B-20 *	0795-716	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
B-20 **	0795-716	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
B-20 ***	0795-716	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
LEVODOPA / BENSERAZIDE TEVA 200 mg/50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N04BA02	
B-76	2620-821 2620-821	30 comprimés, 200 mg / 50 mg	30 tabletten, 200 mg / 50 mg	G	
B-76	2620-854 2620-854	100 comprimés, 200 mg / 50 mg	100 tabletten, 200 mg / 50 mg	G	
B-76	2660-033 2660-033	200 comprimés, 200 mg / 50 mg	200 tabletten, 200 mg / 50 mg	G	
B-76 *	0795-567	1 comprimé, 200 mg / 50 mg	1 tablet, 200 mg / 50 mg	G	
B-76 **	0795-567	1 comprimé, 200 mg / 50 mg	1 tablet, 200 mg / 50 mg	G	
B-76 ***	0795-567	1 comprimé, 200 mg / 50 mg	1 tablet, 200 mg / 50 mg	G	

LEVOFLOXACINE TEVA 5 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01MA12	
	0757-542	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml				
B-125 *	0757-542	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G			
B-125 **	0757-542	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G			
LEVOFLOXACINE TEVA 5 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01MA12	
	0757-500	10 poches 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml				
B-125 *	0757-500	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G			
B-125 **	0757-500	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G			
LORATADINE MYLAN 10 mg		MYLAN				ATC: R06AX13	
Cs-7	1722-644	30 comprimés pelliculés, 10 mg	30 filmomhulde tabletten, 10 mg	G			
	1722-644						
Cs-7 *	0772-590	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G			
Cs-7 **	0772-590	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G			
Cs-7 ***	0772-590	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G			
MARIPER 2 mg		KRKA D.D.				ATC: C09AA04	
B-21	3270-873	30 comprimés, 2 mg	30 tabletten, 2 mg	G			
	3270-873						
B-21 *	7712-581	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G			
B-21 **	7712-581	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G			
B-21 ***	7712-581	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G			
MELOXICAM-RATIOPHARM 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: M01AC06	
B-63	2322-774	30 comprimés, 15 mg	30 tabletten, 15 mg	G			
	2322-774						
B-63 *	0785-030	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G			
B-63 **	0785-030	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G			
B-63 ***	0785-030	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G			
MOTENS		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V				ATC: C08CA09	
B-20	0399-451	28 comprimés, 4 mg	28 tabletten, 4 mg				
	0399-451						
B-20 *	0740-209	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg				
B-20 **	0740-209	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg				
B-20 ***	0740-209	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg				
NAPROXEN TEVA 550 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: M01AE02	
B-60	1543-339	30 comprimés pelliculés, 550 mg	30 filmomhulde tabletten, 550 mg	G			
	1543-339						

B-60 *	0771-881	1 comprimé pelliculé, 550 mg	1 filmomhulde tablet, 550 mg	G	
B-60 **	0771-881	1 comprimé pelliculé, 550 mg	1 filmomhulde tablet, 550 mg	G	
B-60 ***	0771-881	1 comprimé pelliculé, 550 mg	1 filmomhulde tablet, 550 mg	G	
OFLOXACINE SANDOZ 400 mg (import)		SANDOZ		ATC: J01MA01	
B-125	2876-563	5 comprimés pelliculés, 400 mg	5 filmomhulde tabletten, 400 mg	G	
	2876-563				
B-125	2876-571	10 comprimés pelliculés, 400 mg	10 filmomhulde tabletten, 400 mg	G	
	2876-571				
B-125	2876-589	20 comprimés pelliculés, 400 mg	20 filmomhulde tabletten, 400 mg	G	
	2876-589				
B-125 *	0755-199	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	
B-125 **	0755-199	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	
B-125 ***	0755-199	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	
OLANZAPINE ODIS MYLAN 10 mg		MYLAN		ATC: N05AH03	
B-72	2838-951	28 comprimés orodispersibles, 10 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	
	2838-951				
B-72	2876-449	98 comprimés orodispersibles, 10 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	
	2876-449				
B-72 *	0755-165	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	
B-72 **	0755-165	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	
B-72 ***	0755-165	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	
OLANZAPINE ODIS MYLAN 5 mg		MYLAN		ATC: N05AH03	
B-72	2838-902	28 comprimés orodispersibles, 5 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	
	2838-902				
B-72	2876-456	98 comprimés orodispersibles, 5 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	
	2876-456				
B-72 *	0755-181	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	
B-72 **	0755-181	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	
B-72 ***	0755-181	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	
PAROXETINE-RATIOPHARM 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N06AB05	
B-73	2435-063	100 comprimés pelliculés, 30 mg	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	G	
	2435-063				
B-73 *	0778-282	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	
B-73 **	0778-282	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	

B-73 ***	0778-282	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	G	
PERINDOPRIL/INDAPAMIDE TEVA 2 mg/0,625 mg					ATC: C09BA04
B-21	2627-222	100 comprimés, 2 mg / 0,625 mg	100 tabletten, 2 mg / 0,625 mg	G	
	2627-222				
B-21 *	0792-739	1 comprimé, 2 mg/ 0,625 mg	1 tablet, 2 mg/ 0,625 mg	G	
B-21 **	0792-739	1 comprimé, 2 mg/ 0,625 mg	1 tablet, 2 mg/ 0,625 mg	G	
B-21 ***	0792-739	1 comprimé, 2 mg/ 0,625 mg	1 tablet, 2 mg/ 0,625 mg	G	
PERINDOPRIL/INDAPAMIDE TEVA 4 mg/1,25 mg					ATC: C09BA04
B-21	2627-230	100 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	100 tabletten, 4 mg / 1,25 mg	G	
	2627-230				
B-21 *	0792-747	1 comprimé, 4 mg/ 1,25 mg	1 tablet, 4 mg/ 1,25 mg	G	
B-21 **	0792-747	1 comprimé, 4 mg/ 1,25 mg	1 tablet, 4 mg/ 1,25 mg	G	
B-21 ***	0792-747	1 comprimé, 4 mg/ 1,25 mg	1 tablet, 4 mg/ 1,25 mg	G	
PIROXICAM TEVA 20 mg					ATC: M01AC01
B-63	1408-582	30 comprimés dispersibles, 20 mg	30 dispergeerbare tabletten, 20 mg	G	
	1408-582				
B-63 *	0760-256	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 dispergeerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 **	0760-256	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 dispergeerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 ***	0760-256	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 dispergeerbare tablet, 20 mg	G	
PREDMYCINE-P LIQUIFILM					ATC: S01CA02
B-166	0054-627	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en suspension	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie		
	0054-627				
B-166 *	0715-441	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en suspension, 3500 IU/ml/ 5000 IU/ml/ 5 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie, 3500 IU/ml/ 5000 IU/ml/ 5 mg/ml		
B-166 **	0715-441	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en suspension, 3500 IU/ml/ 5000 IU/ml/ 5 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie, 3500 IU/ml/ 5000 IU/ml/ 5 mg/ml		
PROPOFOL B. BRAUN 1 %					ATC: N01AX10
	0758-326	10 flacons injectables 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	10 injectieflacons 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml		
A-30 *	0758-326	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	
A-30 **	0758-326	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	

PROPRANOLOL TEVA 160 mg Retard		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C07AA05	
B-14	1314-780 1314-780	56 gélules, 160 mg	56 capsules, hard, 160 mg	C	
B-14 *	0748-392	1 gélule, 160 mg	1 capsule, hard, 160 mg	C	
B-14 **	0748-392	1 gélule, 160 mg	1 capsule, hard, 160 mg	C	
B-14 ***	0748-392	1 gélule, 160 mg	1 capsule, hard, 160 mg	C	
PROZAC 20 mg (Olympto-Pharma)		OLYMPTO-PHARMA		ATC: N06AB03	
B-73	2550-309 2550-309	28 gélules, 20 mg	28 capsules, hard, 20 mg	R	
B-73 *	0770-743	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	R	
B-73 **	0770-743	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	R	
B-73 ***	0770-743	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	R	
QUINAPRIL EG 5 mg		EUROGENERICS		ATC: C09AA06	
B-21	2180-735 2180-735	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	
B-21 *	0778-696	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
B-21 **	0778-696	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
B-21 ***	0778-696	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	
REMIFENTANIL B. BRAUN 1 mg		B BRAUN MEDICAL		ATC: N01AH06	
	0756-536	5 flacons injectables 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	5 injectieflacons 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg		
A-30 *	0756-536	1 flacon injectable 1 mg solution pour perfusion et injection, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor infusie en injectie, 1 mg	G	
A-30 **	0756-536	1 flacon injectable 1 mg solution pour perfusion et injection, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor infusie en injectie, 1 mg	G	
REMIFENTANIL B. BRAUN 2 mg		B BRAUN MEDICAL		ATC: N01AH06	
	0756-528	5 flacons injectables 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	5 injectieflacons 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg		
A-30 *	0756-528	1 flacon injectable 2 mg solution pour perfusion et injection, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg oplossing voor infusie en injectie, 2 mg	G	
A-30 **	0756-528	1 flacon injectable 2 mg solution pour perfusion et injection, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg oplossing voor infusie en injectie, 2 mg	G	
REMIFENTANIL B. BRAUN 5 mg		B BRAUN MEDICAL		ATC: N01AH06	
	0756-510	5 flacons injectables 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	5 injectieflacons 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg		
A-30 *	0756-510	1 flacon injectable 5 mg solution pour perfusion et injection, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg oplossing voor infusie en injectie, 5 mg	G	
A-30 **	0756-510	1 flacon injectable 5 mg solution pour perfusion et injection, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg oplossing voor infusie en injectie, 5 mg	G	
SEMAP		ALKOPHARMA		ATC: N05AG03	
B-71	0079-574 0079-574	12 comprimés, 20 mg	12 tabletten, 20 mg		

B-71 *	0716-944	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg		
B-71 **	0716-944	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg		
B-71 ***	0716-944	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg		
SEROXAT 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: N06AB05	
B-73	2824-662	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	R	
	2824-662				
B-73	2824-670	60 comprimés pelliculés, 20 mg	60 filmomhulde tabletten, 20 mg	R	
	2824-670				
B-73 *	0757-336	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R	
B-73 **	0757-336	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R	
B-73 ***	0757-336	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R	
SEROXAT 30 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: N06AB05	
B-73	2824-688	30 comprimés pelliculés, 30 mg	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	R	
	2824-688				
B-73 *	0757-328	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	R	
B-73 **	0757-328	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	R	
B-73 ***	0757-328	1 comprimé pelliculé, 30 mg	1 filmomhulde tablet, 30 mg	R	
TELMISARTAN APOTEX 40 mg		APOTEX		ATC: C09CA07	
B-224	3060-266	28 comprimés, 40 mg	28 tabletten, 40 mg	G	
	3060-266				
B-224 *	7703-317	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	
B-224 **	7703-317	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	
B-224 ***	7703-317	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	
TELMISARTAN APOTEX 80 mg		APOTEX		ATC: C09CA07	
B-224	3060-308	28 comprimés, 80 mg	28 tabletten, 80 mg	G	
	3060-308				
B-224	3060-332	98 comprimés, 80 mg	98 tabletten, 80 mg	G	
	3060-332				
B-224 *	7703-325	1 comprimé, 80 mg	1 tablet, 80 mg	G	
B-224 **	7703-325	1 comprimé, 80 mg	1 tablet, 80 mg	G	
B-224 ***	7703-325	1 comprimé, 80 mg	1 tablet, 80 mg	G	
TENORETIC 100/25 (PharmaPartner)		PATRONA PHARMA		ATC: C07CB03	
B-15	2125-326	56 comprimés, 100 mg / 25 mg	56 tabletten, 100 mg / 25 mg	R	
	2125-326				
B-15 *	0776-443	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	1 tablet, 100 mg / 25 mg	R	
B-15 **	0776-443	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	1 tablet, 100 mg / 25 mg	R	
B-15 ***	0776-443	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	1 tablet, 100 mg / 25 mg	R	
TENORMIN -100 (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: C07AB03	
B-15	2760-700	60 comprimés, 100 mg	60 tabletten, 100 mg	R	
	2760-700				

TOBRAMYCINE B BRAUN 1 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01GB01	
B-116 **	0751-206	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/ml	G			
	0751-206	1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/ml				
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01GB01	
B-116 **	0751-198	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml	G			
	0751-198	1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml				
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01GB01	
B-116 **	0751-180	10 flacons injectables 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml	G			
	0751-180	1 flacon injectable 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml				
TOLPERMYO 150 mg		WILL-PHARMA				ATC: M03BX04	
B-80	3362-308	50 comprimés pelliculés, 150 mg	50 filmomhulde tabletten, 150 mg	G			
B-80	3362-308	100 comprimés pelliculés, 150 mg	100 filmomhulde tabletten, 150 mg	G			
	3362-316						
B-80 *	7717-770	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G			
B-80 **	7717-770	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G			
B-80 ***	7717-770	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G			
TRAMADOL RETARD MYLAN 100 mg		MYLAN				ATC: N02AX02	
B-56	2204-170	60 comprimés à libération prolongée, 100 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 100 mg	C			
	2204-170						
B-56 *	0774-166	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	C			
B-56 **	0774-166	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	C			
B-56 ***	0774-166	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	C			
TRAMADOL RETARD MYLAN 150 mg		MYLAN				ATC: N02AX02	
B-56	2204-188	60 comprimés à libération prolongée, 150 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 150 mg	C			
	2204-188						
B-56 *	0774-174	1 comprimé à libération prolongée, 150 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 150 mg	C			
B-56 **	0774-174	1 comprimé à libération prolongée, 150 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 150 mg	C			

B-56 ***	0774-174	1 comprimé à libération prolongée, 150 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 150 mg	C	
TRAMADOL RETARD MYLAN 200 mg		MYLAN		ATC: N02AX02	
B-56	2204-196	60 comprimés à libération prolongée, 200 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 200 mg	C	
	2204-196				
B-56 *	0774-182	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	C	
B-56 **	0774-182	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	C	
B-56 ***	0774-182	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	C	
UNI GLICLAZIDE EG 30 mg		EUROGENERICS		ATC: A10BB09	
A-12	2605-459	56 comprimés à libération modifiée, 30 mg	56 tabletten met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
	2605-459				
A-12	2618-445	180 comprimés à libération modifiée, 30 mg	180 tabletten met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
	2618-445				
A-12 *	0793-158	1 comprimé à libération modifiée, 30 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
A-12 **	0793-158	1 comprimé à libération modifiée, 30 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
A-12 ***	0793-158	1 comprimé à libération modifiée, 30 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
VALSARTAN TEVA 160 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C09CA03	
B-224	2745-172	28 comprimés pelliculés, 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 160 mg	G	
	2745-172				
VALSARTAN TEVA 320 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: C09CA03	
B-224	2745-131	28 comprimés pelliculés, 320 mg	28 filmomhulde tabletten, 320 mg	G	
	2745-131				
VANCOMYCINE TEVA 1000 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01XA01	
	0772-905	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1000 mg		
B-124 **	0772-905	1 flacon injectable 1000 mg solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg oplossing voor injectie, 1000 mg	C	
VANCOMYCINE TEVA 500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: J01XA01	
	0760-306	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		
B-124 **	0760-306	1 flacon injectable 500 mg solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg oplossing voor injectie, 500 mg	C	
VASEXTEN 10 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: C08CA12	
B-20	2854-784	30 gélules à libération modifiée, 10 mg	30 capsules met gereguleerde afgifte, hard, 10 mg		
	2854-784				
B-20	2854-792	60 gélules à libération modifiée, 10 mg	60 capsules met gereguleerde afgifte, hard,		

	2854-792		10 mg		
B-20 *	0756-262	1 gélule à libération modifiée, 10 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 10 mg		
B-20 **	0756-262	1 gélule à libération modifiée, 10 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 10 mg		
B-20 ***	0756-262	1 gélule à libération modifiée, 10 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 10 mg		
VASEXTEN 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: C08CA12	
B-20	2854-800	30 gélules à libération modifiée, 20 mg	30 capsules met gereguleerde afgifte,hard, 20 mg		
	2854-800				
B-20	2854-818	60 gélules à libération modifiée, 20 mg	60 capsules met gereguleerde afgifte,hard, 20 mg		
	2854-818				
B-20 *	0756-254	1 gélule à libération modifiée, 20 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 20 mg		
B-20 **	0756-254	1 gélule à libération modifiée, 20 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 20 mg		
B-20 ***	0756-254	1 gélule à libération modifiée, 20 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 20 mg		
XANTROSIN 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB07	
A-28	2198-547	1 flacon injectable 12,5 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml	G	
	2198-547				
A-28 *	0779-306	1 flacon injectable 12,5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-28 **	0779-306	1 flacon injectable 12,5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
XANTROSIN 2 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB07	
A-28	2198-539	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml	G	
	2198-539				
A-28 *	0779-298	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-28 **	0779-298	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
ZANIDIP 10 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: C08CA13	
B-20	2824-696	50 comprimés pelliculés, 10 mg	50 filmomhulde tabletten, 10 mg	R	
	2824-696				
B-20	2824-720	100 comprimés pelliculés, 10 mg	100 filmomhulde tabletten, 10 mg	R	
	2824-720				
B-20 *	0757-310	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	R	
B-20 **	0757-310	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	R	
B-20 ***	0757-310	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	R	

ZANIDIP 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO			ATC: C08CA13	
B-20	2824-738	50 comprimés pelliculés, 20 mg	50 filmomhulde tabletten, 20 mg	R		
	2824-738					
B-20	2824-753	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	R		
	2824-753					
B-20 *	0757-302	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R		
B-20 **	0757-302	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R		
B-20 ***	0757-302	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	R		

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
ACCUPRIL 40 mg		PFIZER			ATC: C09AA06			
B-21 ***	0765-156	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	R	0,3621	0,3621	0,0729	0,1225
ACTONEL 35 mg Wekelijks-Hebdomadaire		TEVA PHARMA BELGIUM			ATC: M05BA07			
B-230 ***	0774-414	1 comprimé pelliculé, 35 mg	1 filmomhulde tablet, 35 mg	R	2,4627	2,0458	0,8067	1,0725
ACTONEL 35 mg (Impexeco)		IMPEXECO			ATC: M05BA07			
B-230 ***	7708-241	1 comprimé pelliculé, 35 mg	1 filmomhulde tablet, 35 mg	R	2,4627	2,0458	0,8067	1,0725
AUGMENTIN		GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS			ATC: J01CR02			
	0730-010	10 flacons injectables 1 dose poudre pour solution pour perfusion, 2000 mg/dose/ 200 mg/dose	10 injectieflacons 1 dose poeder voor oplossing voor infusie, 2000 mg/dosis/ 200 mg/dosis		26,90	26,90		
B-107 *	0730-010	1 flacon injectable 10 doses solution pour perfusion (intraveineuse), 2000 mg/dose/ 200 mg/dose	1 injectieflacon 10 doses oplossing voor intraveneuze infusie, 2000 mg/dosis/ 200 mg/dosis	R	3,4710	3,4710	+0,0000	+0,0000
B-107 **	0730-010	1 flacon injectable 10 doses solution pour perfusion (intraveineuse), 2000 mg/dose/ 200 mg/dose	1 injectieflacon 10 doses oplossing voor intraveneuze infusie, 2000 mg/dosis/ 200 mg/dosis	R	2,8510	2,8510		
BONVIVA		ROCHE			ATC: M05BA06			
B-230 ***	0782-953	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	R	8,9393	7,2716	3,1000	4,0733
CELLTOP 25 mg		BAXTER			ATC: L01CB01			
A-28 ***	0762-203	1 capsule molle, 25 mg	1 capsule, hard, 25 mg	R	1,2116	1,0865	0,1252	0,1252
CELLTOP 50 mg		BAXTER			ATC: L01CB01			
A-28 ***	0762-211	1 capsule molle, 50 mg	1 capsule, hard, 50 mg	R	2,4232	2,1730	0,2505	0,2505
DURACEF 500 mg		SWEDISH ORPHAN			ATC: J01DB05			

BIOVITRUM								
C-37 ***	0705-871	1 gélule, 500 mg	1 capsule, hard, 500 mg	R	0,4339	0,2922	0,3431	0,3431
OFLOXACINE SANDOZ 400 mg		SANDOZ			ATC: J01MA01			
C-37 ***	0772-293	1 comprimé pelliculé, 400 mg	1 filmomhulde tablet, 400 mg	G	0,8883	0,8883	0,4900	0,6145
PROGOR 240 mg		LABORATOIRES SMB			ATC: C08DB01			
B-20 ***	0761-429	1 gélule à libération prolongée, 240 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 240 mg	R	0,2001	0,2001	0,0414	0,0689
REMERGON SolTab 15 mg		MSD BELGIUM			ATC: N06AX11			
B-73 ***	0773-408	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	R	0,3102	0,2484	0,1133	0,1477
REMERGON SolTab 30 mg		MSD BELGIUM			ATC: N06AX11			
B-73 ***	0773-416	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	R	0,5169	0,4381	0,1693	0,2297
REMERGON SolTab 45 mg		MSD BELGIUM			ATC: N06AX11			
B-73 ***	0773-424	1 comprimé orodispersible, 45 mg	1 orodispergeerbare tablet, 45 mg	R	0,6084	0,4816	0,2267	0,2930
SIMVASTATINE MYLAN 20 mg		MYLAN			(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C10AA01	
B-41	1777-093	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	9,59	9,59	1,06	1,77
	1777-093				4,01	4,01		
B-41 *	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1121	0,1121		
B-41 **	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,0921	0,0921		
B-41 ***	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1116	0,1116	0,0231	0,0385
SIMVASTATINE MYLAN 40 mg		MYLAN			(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C10AA01	
B-41	1777-101	56 comprimés pelliculés, 40 mg	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	11,29	11,29	1,41	2,36
	1777-101				5,33	5,33		
B-41 *	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1600	0,1600		
B-41 **	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1314	0,1314		
B-41 ***	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1590	0,1590	0,0329	0,0548

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) Au § 20000, les spécialités suivantes sont supprimées:

a) In § 20000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC01	
B-48	2156-156	56 gélules gastro-résistantes, 10 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 10 mg	G	
	2156-156				
B-48 *	0779-645	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	
B-48 **	0779-645	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	

B-48 ***	0779-645	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: A02BC01	
B-48	2045-060	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	
	2045-060				
B-48	2442-978	100 gélules gastro-résistantes, 20 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	
	2442-978				
B-48 *	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
B-48 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
B-48 ***	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC01	
B-48	2156-164	28 gélules gastro-résistantes, 40 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2156-164				
B-48	2169-167	56 gélules gastro-résistantes, 40 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2169-167				
B-48 *	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	
B-48 **	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	
B-48 ***	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	
PANTOPRATEVA 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC02	
B-48	2556-686	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	
	2556-686				
B-48 *	7705-437	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	
B-48 **	7705-437	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	
B-48 ***	7705-437	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	

b) au § 20000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

b) in § 20000, 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 tegemoet k	I	II
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		

LANSOPRAZOL KRKA 15 mg		KRKA D.D.			ATC: A02BC03			
B-48 ***	7714-512	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1728	0,1728	0,0357	0,0595

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

c) 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 tegemoetk	I	II
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		

LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX			ATC: A02BC03			
C-31 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1719	0,1719	0,0355	0,0593
OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA			(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: A02BC01	
C-31 ***	0794-297	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,2815	0,2815	0,0582	0,0970
PANTOMED 20 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA			ATC: A02BC02			
C-31 ***	0799-361	1 comprimé gastro- résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablette, 20 mg	G	0,1506	0,1506	0,0311	0,0519

d) Au § 30000, les spécialités suivantes sont supprimées:

d) In § 30000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM			(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: A02BC01	
C-31	1703-917	14 gélules gastro- résistantes, 20 mg	14 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G				
C-31	1703-909	28 gélules gastro-	28 maagsapresistente	G				

		résistantes, 20 mg	capsules, hard, 20 mg		
C-31 *	1703-909 0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
C-31 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
C-31 ***	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	
PANTOPRATEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC02	
C-31	2556-694	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
	2556-694				
C-31 *	7707-698	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
C-31 **	7707-698	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
C-31 ***	7707-698	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
RABEPRAZOLE TEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: A02BC04	
C-31	2995-843	28 comprimés gastro-résistants, 10 mg	28 maagsapresistente tabletten, 10 mg	G	
	2995-843				
C-31 *	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	
C-31 **	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	
C-31 ***	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	
RABEPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV) ATC: A02BC04	
C-31	2995-868	28 comprimés gastro-résistants, 20 mg	28 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	
	2995-868				
C-31 *	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	
C-31 **	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	
C-31 ***	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	

e) au § 30000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

e) in § 30000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
LANSOPRAZOL KRKA 15 mg KRKA D.D. ATC: A02BC03								
C-31 ***	7714-512	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1728	0,1728	0,0357	0,0595

f) Au § 50100, les spécialités suivantes sont supprimées:

f) In § 50100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
SALBUTAMOL TEVA PHARMA 1 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM ATC: R03AC02								
B-96	2970-119	30 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml	30 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml	G				
	2970-119							
B-96 *	7700-131	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml	G				
B-96 **	7700-131	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml	G				
SALBUTAMOL TEVA PHARMA 2 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM ATC: R03AC02								
B-96	2970-143	30 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 2 mg/ml	30 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 2 mg/ml	G				
	2970-143							
B-96 *	7700-149	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 2 mg/ml	G				
B-96 **	7700-149	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 2 mg/ml	G				

g) Au § 50300, les spécialités suivantes sont supprimées:

g) In § 50300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
IPRATROPIUMBROMIDE/SALBUTAMOL CIPLA		CIPLA EUROPE		ATC: R03AL02	
0,5 mg/2,5 ml 2,5 mg/2,5 ml					
B-98	3342-953	20 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 0,5 mg / 2,5 mg	20 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 0,5 mg / 2,5 mg	G	
	3342-953				
B-98	3342-961	60 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 0,5 mg / 2,5 mg	60 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 0,5 mg / 2,5 mg	G	
	3342-961				
B-98 *	7713-795	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	G	
B-98 **	7713-795	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	G	

h) Au § 50500, les spécialités suivantes sont supprimées:

h) In § 50500, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
ECOBEC 250 mcg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R03BA01	
B-99	2487-882	200 doses solution pour inhalation en flacon pressurisé, 250 µg/dose	200 doses aérosol, oplossing, 250 µg/dosis	G	
	2487-882				
B-99 *	0789-172	1 flacon pulvérisateur UE, 250 µg/dose	1 spuitbus, 250 µg/dosis	G	
B-99 **	0789-172	1 flacon pulvérisateur UE, 250 µg/dose	1 spuitbus, 250 µg/dosis	G	

i) Au § 50600, les spécialités suivantes sont supprimées:

i) In § 50600, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
SALMETEROL/FLUTICASON CIPLA 25 µg/125 µg		CIPLA EUROPE		ATC: R03AK06	
B-245	3238-565	120 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 25 µg / 125 µg	120 doses aérosol, suspensie, 25 µg / 125 µg	G	
	3238-565				
B-245 *	7712-441	1 nébulisateur, 25 µg/dose/125 µg/dose	1 vernevelaar, 25 µg/dosis/125 µg/dosis	G	
B-245 **	7712-441	1 nébulisateur, 25 µg/dose/125 µg/dose	1 vernevelaar, 25 µg/dosis/125 µg/dosis	G	
SALMETEROL/FLUTICASON CIPLA 25 µg/250 µg		CIPLA EUROPE		ATC: R03AK06	
B-245	3238-573	120 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 25 µg / 250 µg	120 doses aérosol, suspensie, 25 µg / 250 µg	G	
	3238-573				
B-245 *	7712-458	1 nébulisateur, 25 µg/dose/250 µg/dose	1 vernevelaar, 25 µg/dosis/250 µg/dosis	G	
B-245 **	7712-458	1 nébulisateur, 25 µg/dose/250 µg/dose	1 vernevelaar, 25 µg/dosis/250 µg/dosis	G	

j) Au § 51000, les spécialités suivantes sont supprimées:

j) In § 51000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
MONTELUKAST MYLAN 5 mg		MYLAN		ATC: R03DC03	
B-241	2760-494	98 comprimés à croquer, 5 mg	98 kauwtabletten, 5 mg	G	
	2760-494				
B-241 *	0759-738	1 comprimé à croquer, 5 mg	1 kauwtablet, 5 mg	G	
B-241 **	0759-738	1 comprimé à croquer, 5 mg	1 kauwtablet, 5 mg	G	

k) Au § 60300, les spécialités suivantes sont supprimées:

k) In § 60300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
IPRATROPIUMBROMIDE/SALBUTAMOL CIPLA		CIPLA EUROPE		ATC: R03AL02	
		0,5 mg/2,5 ml 2,5 mg/2,5 ml			
B-98	3342-953	20 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 0,5 mg / 2,5 mg	20 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 0,5 mg / 2,5 mg	G	
	3342-953				
B-98	3342-961	60 ampoules 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 0,5 mg / 2,5 mg	60 ampullen 2,5 ml verneveloplossing, 0,5 mg / 2,5 mg	G	
	3342-961				
B-98 *	7713-795	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	G	
B-98 **	7713-795	1 ampoule 2,5 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	1 ampul 2,5 ml verneveloplossing, 1 mg/ml/ 0,2 mg/ml	G	

3° au chapitre III-A, les spécialités suivantes sont 3° in hoofdstuk III-A, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
AMINOPLASMAL 16 E		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	2559-292	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 500 ml	M	
	2559-292				
B-184 *	0790-485	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 500 ml		
B-184 **	0790-485	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 500 ml		
GLUCOSE 5 % B. BRAUN		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA03	
B-182	0864-439	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 50 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 50 g/l	M	
	0864-439				
B-182 *	0722-751	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 50 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 50 g/l		
B-182 **	0722-751	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 50 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 50 g/l		

GLUCOSE 5 % + HARTMANN B. BRAUN ECOFAC PLUS		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BB02	
B-182	0865-113	1 poche 500 ml solution pour perfusion	1 zak 500 ml oplossing voor infusie	M	
	0865-113				
B-182 *	0725-135	1 poche 500 ml solution pour perfusion, 55 g/l/ 3,12 g/l/ 0,4 g/l	1 zak 500 ml oplossing voor infusie, 55 g/l/ 3,12 g/l/ 0,4 g/l		
B-182 **	0725-135	1 poche 500 ml solution pour perfusion, 55 g/l/ 3,12 g/l/ 0,4 g/l	1 zak 500 ml oplossing voor infusie, 55 g/l/ 3,12 g/l/ 0,4 g/l		
GLUCOSE 5 % + HARTMANN B. BRAUN ECOFAC PLUS		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BB02	
B-182	0865-121	1 poche 1000 ml solution pour perfusion	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie	M	
	0865-121				
B-182 *	0725-143	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 55 g/l/ 0,4 g/l/ 6 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 55 g/l/ 0,4 g/l/ 6 g/l		
B-182 **	0725-143	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 55 g/l/ 0,4 g/l/ 6 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 55 g/l/ 0,4 g/l/ 6 g/l		
GLUCOSE 5 % + NAACL 0,9 % B. BRAUN ECOBAG		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BB02	
B-182	0804-443	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 9 g/l / 50 g/l	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 9 g/l / 50 g/l	M	
	0804-443				
B-182 *	0722-850	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 50 g/l/ 9 g/l	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 50 g/l/ 9 g/l		
B-182 **	0722-850	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 50 g/l/ 9 g/l	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 50 g/l/ 9 g/l		
GLUCOSE 5 % + NAACL 0,9 % B. BRAUN ECOBAG		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BB02	
	0730-903	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 9 g/l / 50 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 9 g/l / 50 g/l		
B-182 *	0730-903	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 50 g/l/ 9 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 50 g/l/ 9 g/l		
B-182 **	0730-903	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 50 g/l/ 9 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 50 g/l/ 9 g/l		
MEDIALIPIDE 20 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA02	
B-185	0669-580	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l	M	
	0669-580				
B-185 *	0732-636	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 100 g/l/ 100 g/l	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 100 g/l/ 100 g/l		
B-185 **	0732-636	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 100 g/l/ 100 g/l	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 100 g/l/ 100 g/l		
MEDIALIPIDE 20 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA02	
B-185	0669-598	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l	M	
	0669-598				
B-185 *	0732-628	1 flacon injectable 250 ml	1 injectieflacon 250 ml		

B-185 **	0732-628	solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l 1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l 1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l		
MEDIALIPIDE 20 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA02	
B-185	0669-606	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l	M	
	0669-606				
B-185 *	0732-610	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l		
B-185 **	0732-610	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 100 g/l / 100 g/l	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 100 g/l / 100 g/l		
NACL 0,9 % B. BRAUN		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BB01	
B-181	0864-447	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 9 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 9 g/l	M	
	0864-447				
B-181 *	0722-694	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 9 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 9 g/l		
B-181 **	0722-694	1 flacon injectable 150 ml solution pour perfusion, 9 g/l	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor infusie, 9 g/l		
NUTRIFLEX LIPID PLUS (zonder electrolyten- sans électrolytes)		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	1717-305	1 poche 1250 ml émulsion injectable, 1250 ml	1 zak 1250 ml emulsie voor injectie, 1250 ml	M	
	1717-305				
B-184 *	0769-794	1 poche 1250 ml émulsion injectable, 1250 ml	1 zak 1250 ml emulsie voor injectie, 1250 ml		
B-184 **	0769-794	1 poche 1250 ml émulsion injectable, 1250 ml	1 zak 1250 ml emulsie voor injectie, 1250 ml		
NUTRIFLEX LIPID PLUS (zonder electrolyten- sans électrolytes)		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	1717-313	1 poche 1875 ml émulsion injectable, 1875 ml	1 zak 1875 ml emulsie voor injectie, 1875 ml	M	
	1717-313				
B-184 *	0769-802	1 poche 1875 ml émulsion injectable, 1875 ml	1 zak 1875 ml emulsie voor injectie, 1875 ml		
B-184 **	0769-802	1 poche 1875 ml émulsion injectable, 1875 ml	1 zak 1875 ml emulsie voor injectie, 1875 ml		
NUTRIFLEX LIPID PLUS (zonder electrolyten- sans électrolytes)		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	1717-321	1 poche 2500 ml émulsion injectable, 2500 ml	1 zak 2500 ml emulsie voor injectie, 2500 ml	M	
	1717-321				
B-184 *	0769-810	1 poche 2500 ml émulsion injectable, 2500 ml	1 zak 2500 ml emulsie voor injectie, 2500 ml		
B-184 **	0769-810	1 poche 2500 ml émulsion injectable, 2500 ml	1 zak 2500 ml emulsie voor injectie, 2500 ml		
NUTRIFLEX PERI		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	0674-176	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml	M	
	0674-176				
B-184 *	0733-436	1 poche 1000 ml solution	1 zak 1000 ml oplossing		

B-184 **	0733-436	pour perfusion, 1000 ml 1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	voor infusie, 1000 ml 1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
NUTRIFLEX PERI		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	1622-604 1622-604	1 poche 2000 ml solution pour perfusion, 2000 ml	1 zak 2000 ml oplossing voor infusie, 2000 ml	M	
B-184 *	0766-998	1 poche 2000 ml solution pour perfusion, 2000 ml	1 zak 2000 ml oplossing voor infusie, 2000 ml		
B-184 **	0766-998	1 poche 2000 ml solution pour perfusion, 2000 ml	1 zak 2000 ml oplossing voor infusie, 2000 ml		
NUTRIFLEX PLUS		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05BA10	
B-184	0098-889 0098-889	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml	M	
B-184 *	0728-758	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
B-184 **	0728-758	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
TETRASPAN 10 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05AA07	
B-189 *	0792-192 0792-192	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml 1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 zak 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 100 mg/ml 1 zak 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 100 mg/ml		
B-189 **	0792-192	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 zak 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 100 mg/ml		
KCL 0,3% w/v + GLUCOSE 5% w/v Viaflo		BAXTER		ATC: B05BB02	
B-182	2308-427 2308-427	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 g/l / 3 g/l	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 50 g/l / 3 g/l	C/M	
B-182 *	0782-391	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %/ 0,3 %	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 %/ 0,3 %	C	
B-182 **	0782-391	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %/ 0,3 %	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 %/ 0,3 %	C	
HAEMACCEL		DELTASELECT		ATC: B05AA06	
B-189 *	0724-948 0724-948	14 flacons injectables 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 35 mg/ml 1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 35 mg/ml	14 injectieflacons 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 35 mg/ml 1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 35 mg/ml		
B-189 **	0724-948	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 35 mg/ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 35 mg/ml		
GLUCOSUM 10% EN ELECTROLYTI N FRESENIUS KABI		FRESENIUS KABI		ATC: B05BB02	
B-182	0618-090 0618-090	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml	M	
B-182 *	0731-612	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		

B-182 **	0731-612	1 poche 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 zak 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
INTRALIPID I.V. 30 %		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA02	
B-185	1640-952	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 300 mg/ml	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 300 mg/ml	M	
	1640-952				
B-185 *	0773-499	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 300 mg/ml	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 300 mg/ml		
B-185 **	0773-499	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 300 mg/ml	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 300 mg/ml		
NATRIUMBICARBONAAT 1,4% FRESENIUS KABI		FRESENIUS KABI		ATC: B05XA02	
B-186	0070-474	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 14 mg/ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 14 mg/ml	M	
	0070-474				
B-186 *	0723-858	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 14 g/l	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 14 g/l		
B-186 **	0723-858	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 14 g/l	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 14 g/l		
NEPHROSTERIL		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA01	
B-184	1074-095	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 250 ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 250 ml	M	
	1074-095				
B-184 *	0740-324	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 250 ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 250 ml		
B-184 **	0740-324	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 250 ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 250 ml		
NEPHROSTERIL		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA01	
B-184	1074-103	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml	M	
	1074-103				
B-184 *	0740-407	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml		
B-184 **	0740-407	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml		
STRUCTOKABIVEN 12 gN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2151-835	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C/M	
	2151-835				
B-184 *	0777-375	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C	
B-184 **	0777-375	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C	
STRUCTOKABIVEN 16 gN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2151-884	1 poche 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 zak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	C/M	
	2151-884				
B-184 *	0777-383	1 poche 1970 ml émulsion	1 zak 1970 ml emulsie voor	C	

B-184 **	0777-383	pour perfusion, 1970 ml 1 poche 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	infusie, 1970 ml 1 zak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	C	
STRUCTOKABIVEN 8 gN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2151-868 2151-868	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C/M	
B-184 *	0777-367	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C	
B-184 **	0777-367	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C	
STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETEN 16 gNVRJ		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2151-819 2151-819	1 poche 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 zak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	C/M	
B-184 *	0777-409	1 poche 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 zak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	C	
B-184 **	0777-409	1 poche 1970 ml émulsion pour perfusion, 1970 ml	1 zak 1970 ml emulsie voor infusie, 1970 ml	C	
STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2256-378 2256-378	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C/M	
B-184 *	0784-462	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C	
B-184 **	0784-462	1 poche 986 ml émulsion pour perfusion, 986 ml	1 zak 986 ml emulsie voor infusie, 986 ml	C	
STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ 12 gN		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2151-793 2151-793	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C/M	
B-184 *	0777-391	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C	
B-184 **	0777-391	1 poche 1477 ml émulsion pour perfusion, 1477 ml	1 zak 1477 ml emulsie voor infusie, 1477 ml	C	
STRUCTOKABIVEN PERIFEER		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2243-269 2243-269	1 poche 1904 ml émulsion pour perfusion, 1904 ml	1 zak 1904 ml emulsie voor infusie, 1904 ml	C/M	
B-184 *	0781-054	1 poche 1904 ml émulsion pour perfusion, 1904 ml	1 zak 1904 ml emulsie voor infusie, 1904 ml	C	
B-184 **	0781-054	1 poche 1904 ml émulsion pour perfusion, 1904 ml	1 zak 1904 ml emulsie voor infusie, 1904 ml	C	
STRUCTOKABIVEN PERIFEER		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	2243-277 2243-277	1 poche 1206 ml émulsion pour perfusion, 1206 ml	1 zak 1206 ml emulsie voor infusie, 1206 ml	C/M	
B-184 *	0781-047	1 poche 1206 ml émulsion pour perfusion, 1206 ml	1 zak 1206 ml emulsie voor infusie, 1206 ml	C	
B-184 **	0781-047	1 poche 1206 ml émulsion pour perfusion, 1206 ml	1 zak 1206 ml emulsie voor infusie, 1206 ml	C	

STRUCTOLIPID 20 %		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA02	
B-185	1589-928 1589-928	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 200 g/l	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 200 g/l	M	
B-185 *	0768-671	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 200 g/l	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 200 g/l		
B-185 **	0768-671	1 poche 250 ml émulsion pour perfusion, 200 g/l	1 zak 250 ml emulsie voor infusie, 200 g/l		
STRUCTOLIPID 20 %		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA02	
B-185	1573-468 1573-468	1 poche 500 ml émulsion pour perfusion, 100 g/l	1 zak 500 ml emulsie voor infusie, 100 g/l	M	
B-185 *	0766-659	1 poche 500 ml émulsion pour perfusion, 100 g/l	1 zak 500 ml emulsie voor infusie, 100 g/l		
B-185 **	0766-659	1 poche 500 ml émulsion pour perfusion, 100 g/l	1 zak 500 ml emulsie voor infusie, 100 g/l		
VAMIN GLUCOSE		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	0018-218 0018-218	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml	M	
B-184 *	0729-442	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
B-184 **	0729-442	1 flacon injectable 1000 ml solution pour perfusion, 1000 ml	1 injectieflacon 1000 ml oplossing voor infusie, 1000 ml		
VAMIN GLUCOSE		FRESENIUS KABI		ATC: B05BA10	
B-184	0809-269 0809-269	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml	M	
B-184 *	0724-393	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml		
B-184 **	0724-393	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion, 500 ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor infusie, 500 ml		

4° au chapitre IV-B :

4° in hoofdstuk IV-B :

a) Au § 100100, les spécialités suivantes sont supprimées:

a) In § 100100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CYPROPLEX 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: G03HA01	
A-7	1373-380 1373-380	50 comprimés, 50 mg	50 tabletten, 50 mg	G	
A-7 *	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
A-7 **	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
A-7 ***	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	

b) Au § 100200, les spécialités suivantes sont supprimées: b) In § 100200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CYPROPLEX 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: G03HA01	
B-194	1373-380 1373-380	50 comprimés, 50 mg	50 tabletten, 50 mg	G	
B-194 *	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
B-194 **	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
B-194 ***	0747-162	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	

c) Au § 160300, les spécialités suivantes sont supprimées: c) In § 160300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
PERSANTINE RETARD		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V		ATC: B01AC07	
B-217	0829-200 0829-200	60 gélules à libération modifiée, 200 mg	60 capsules met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	r	
B-217 *	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	r	
B-217 **	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	r	
B-217 ***	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 200 mg	r	
TICLOPIDINE EG 250 mg		EUROGENERICS		ATC: B01AC05	
B-217	1798-693 1798-693	60 comprimés pelliculés, 250 mg	60 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	
B-217	1798-719 1798-719	90 comprimés pelliculés, 250 mg	90 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	
B-217 *	0773-515	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	
B-217 **	0773-515	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	
B-217 ***	0773-515	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	

d) Au § 440100, les spécialités suivantes sont supprimées: d) In § 440100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CIPROFLOXACINE TEVA 2 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01MA02					
A-16 *	0754-853	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml 1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml 1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
CIPROFLOXACINE TEVA 2 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01MA02					
A-16 *	0754-846	10 poches 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml 1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml 1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	G	
LEVOFLOXACINE TEVA 5 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01MA12					
A-16 *	0757-542	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml 1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 mg/ml 1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 mg/ml	G	
LEVOFLOXACINE TEVA 5 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01MA12					
A-16 *	0757-500	10 poches 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml 1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 50 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 mg/ml 1 zak 50 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 5 mg/ml	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 1 mg/ml B BRAUN MEDICAL (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01GB01					
A-16 *	0751-206	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml 1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 1 mg/ml 1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 1 mg/ml	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml B BRAUN MEDICAL (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01GB01					
A-16 *	0751-198	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml 1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml 1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml	G	

TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01GB01	
A-16 *	0751-180	10 flacons injectables 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml			G	
	0751-180	1 flacon injectable 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml				
VANCOMYCINE TEVA 1000 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01XA01	
A-16 *	0772-905	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1000 mg			C	
	0772-905	1 flacon injectable 1000 mg solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg oplossing voor injectie, 1000 mg				
VANCOMYCINE TEVA 500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01XA01	
A-16 *	0760-306	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg			C	
	0760-306	1 flacon injectable 500 mg solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg oplossing voor injectie, 500 mg				

e) Au § 440201, les spécialités suivantes sont supprimées: e) In § 440201, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opn		
CEFURIM 1500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01DC02	
B-111 *	0766-469	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution injectable, 1500 mg	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1500 mg			C	
	0766-469	1 flacon injectable 1500 mg solution injectable, 1500 mg	1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor injectie, 1500 mg				
CEFURIM 750 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01DC02	
B-111 *	0766-451	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg			C	
	0766-451	1 flacon injectable 750 mg solution injectable, 750 mg	1 injectieflacon 750 mg oplossing voor injectie, 750 mg				
CEFUROXIM FRESENIUS KABI 750 mg		FRESENIUS KABI		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01DC02	
B-111	2651-818	10 flacons injectables 750 mg poudre pour solution injectable, 125 mg/ml	10 injectieflacons 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 125 mg/ml			G	
B-111 *	0797-266	1 flacon injectable (+ ampoule) 6 ml solution injectable, 125 mg/ml	1 injectieflacon (+ ampul) 6 ml oplossing voor injectie, 125 mg/ml			G	

CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01DC02	
B-111 *	0782-573	10 flacons injectables 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	10 injectieflacons 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg	1 flacon injectable 1500 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 1500 mg	1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor intraveineuze infusie, 1500 mg	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 1 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-206	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 1 mg/ml	1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 1 mg/ml	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-198	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml	1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-180	10 flacons injectables 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 120 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml	1 flacon injectable 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 120 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 3 mg/ml	G	
VANCOMYCINE TEVA 1000 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01XA01	
B-124 *	0772-905	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon injectable 1000 mg solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg oplossing voor injectie, 1000 mg	C	
VANCOMYCINE TEVA 500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01XA01	
B-124 *	0760-306	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon injectable 500 mg solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg oplossing voor injectie, 500 mg	C	

f) Au § 440400, les spécialités suivantes sont supprimées: f) In § 440400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CEFURIM 1500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01DC02	
B-111 *	0766-469 0766-469	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution injectable, 1500 mg 1 flacon injectable 1500 mg solution injectable, 1500 mg	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1500 mg 1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor injectie, 1500 mg	C	
CEFURIM 750 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01DC02	
B-111 *	0766-451 0766-451	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg 1 flacon injectable 750 mg solution injectable, 750 mg	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg 1 injectieflacon 750 mg oplossing voor injectie, 750 mg	C	
CEFUROXIM FRESENIUS KABI 750 mg		FRESENIUS KABI		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01DC02	
B-111	2651-818	10 flacons injectables 750 mg poudre pour solution injectable, 125 mg/ml	10 injectieflacons 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 125 mg/ml	G	
B-111 *	2651-818 0797-266	1 flacon injectable (+ ampoule) 6 ml solution injectable, 125 mg/ml	1 injectieflacon (+ ampul) 6 ml oplossing voor injectie, 125 mg/ml	G	
CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01DC02	
B-111 *	0782-573 0782-573	10 flacons injectables 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg 1 flacon injectable 1500 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 1500 mg	10 injectieflacons 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg 1 injectieflacon 1500 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 1500 mg	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 1 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-206 0751-206	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml 1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/ml 1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/ml	G	
TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-198 0751-198	10 flacons injectables 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml 1 flacon injectable 80 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml 1 injectieflacon 80 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml	G	

TOBRAMYCINE B BRAUN 3 mg/ml		B BRAUN MEDICAL		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: J01GB01	
B-116 *	0751-180	10 flacons injectables 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	10 injectieflacons 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml			G	
	0751-180	1 flacon injectable 120 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 3 mg/ml	1 injectieflacon 120 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 3 mg/ml				

g) Au § 470101, les spécialités suivantes sont supprimées: g) In § 470101, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
FLUTAPLEX 250 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L02BB01	
A-27	1365-428	100 comprimés, 250 mg	100 tabletten, 250 mg	G	
	1365-428				
A-27	1384-320	200 comprimés, 250 mg	200 tabletten, 250 mg	G	
	1384-320				
A-27 *	0747-212	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-27 **	0747-212	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-27 ***	0747-212	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	

h) Au § 920000, les spécialités suivantes sont supprimées: h) In § 920000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
IDARUBIN 1 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB06	
A-25 *	0753-046	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml		
	0753-046	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G	
A-25 **	0753-046	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G	
IDARUBIN 1 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01DB06	
A-25 *	0753-038	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml		
	0753-038	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G	
A-25 **	0753-038	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 1 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 1 mg/ml	G	

i) Au § 1050100, les spécialités suivantes sont supprimées:

i) In § 1050100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
PERSANTINE RETARD		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V		ATC: B01AC07	
B-211	0829-200	60 gélules à libération modifiée, 200 mg	60 capsules met gereguleerde afgifte,hard, 200 mg	r	
	0829-200				
B-211 *	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 200 mg	r	
B-211 **	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 200 mg	r	
B-211 ***	0714-568	1 gélule à libération modifiée, 200 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 200 mg	r	
PERSANTINE RETARD GE		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V		ATC: B01AC07	
B-211	0043-992	60 gélules à libération modifiée, 150 mg	60 capsules met gereguleerde afgifte,hard, 150 mg	R	
	0043-992				
B-211 *	0729-319	1 gélule à libération modifiée, 150 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 150 mg	R	
B-211 **	0729-319	1 gélule à libération modifiée, 150 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 150 mg	R	
B-211 ***	0729-319	1 gélule à libération modifiée, 150 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte,hard, 150 mg	R	

j) le § 1050200 est supprimé (PERSANTINE);

j) § 1050200 wordt geschrapt (PERSANTINE);

k) le § 1050300 est supprimé (PERSANTINE);

k) § 1050300 wordt geschrapt (PERSANTINE);

l) Au § 1320101, les spécialités suivantes sont supprimées:

l) In § 1320101, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
TENOFIVIR DISOPROXIL SANDOZ 245 mg		SANDOZ		ATC: J05AF07	
A-20	3586-534	30 comprimés pelliculés, 245 mg	30 filmomhulde tabletten, 245 mg	G	
	3586-534				
A-20 *	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	
A-20 **	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	
A-20 ***	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	

m) Au § 1330100, les spécialités suivantes sont supprimées:

m) In § 1330100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
FLUCONAZOLE-RATIOPHARM 200 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01	
A-53	2173-151 2173-151	10 gélules, 200 mg	10 capsules, hard, 200 mg	G	
A-53	2173-169 2173-169	20 gélules, 200 mg	20 capsules, hard, 200 mg	G	
A-53 *	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	
A-53 **	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	
A-53 ***	0779-702	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg	G	

n) Au § 1330200, les spécialités suivantes sont supprimées:

n) In § 1330200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01	
	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		
A-53 *	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	
A-53 **	0788-109	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01	
	0788-091	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 50 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		
A-53 *	0788-091	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 50 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	
A-53 **	0788-091	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 50 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	
FLUCONAZOLE REDIBAG 2 mg/ml		BAXTER		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01	
	0788-117	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml		
A-53 *	0788-117	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 2 mg/ml	R	

A-53 **	0788-117	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	R	
FLUCONAZOLE TEVA 2 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01					
	0799-684	10 poches 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		
A-53 *	0799-684	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-53 **	0799-684	1 poche 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
FLUCONAZOLE TEVA 2 mg/ml TEVA PHARMA BELGIUM (voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I) ATC: J02AC01					
	0799-676	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		
A-53 *	0799-676	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	
A-53 **	0799-676	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	

o) Au § 2230000, les spécialités suivantes sont supprimées:

o) In § 2230000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
GALANTAMINE TEVA 24 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: N06DA04					
B-254	2912-392	84 gélules à libération prolongée, 24 mg	84 capsules met verlengde afgifte, hard, 24 mg	G	
	2912-392				
B-254 *	0750-109	1 gélule à libération prolongée, 24 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 24 mg	G	
B-254 **	0750-109	1 gélule à libération prolongée, 24 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 24 mg	G	
B-254 ***	0750-109	1 gélule à libération prolongée, 24 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 24 mg	G	

p) le § 2280100 est supprimé;

p) § 2280100 wordt geschrapt;

q) le § 2440000 est supprimé;

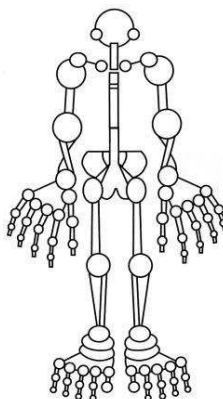
q) § 2440000 wordt geschrapt;

r) au § 2870000, les modalités de remboursement reprises en annexe B-1, sont remplacées par les modalités suivantes:

r) in § 2870000, worden de vergoedingsvoorwaarden vermeld in de bijlage B-1, vervangen als volgt:

J'atteste que j'ai observé cliniquement une arthrite active :

- Le / / (Date de début) ⁽¹²⁾
- Au niveau des articulations suivantes (au moins 5)
(à indiquer sur le schéma de la silhouette ci-contre) ⁽¹³⁾



J'atteste que le patient a rempli lui-même le questionnaire HAQ figurant au point V du présent formulaire :

- Le / / (Date à laquelle le questionnaire a été rempli) ⁽¹⁴⁾ et qu'il a obtenu un score brut de :
- sur 60 (somme des cotes obtenues pour toutes les questions) ⁽¹⁵⁾ qui, exprimé en pourcentage, correspond à un index du HAQ de :
- sur 100 ⁽¹⁶⁾.

J'atteste que l'absence actuelle de tuberculose évolutive correspond chez ce patient à la situation dont la case est cochée ci-dessous :

- ⁽¹⁷⁾ Radiographie pulmonaire et Test de Mantoux simultanément négatifs ;
- ⁽¹⁸⁾ Radiographie pulmonaire positive ou Test de Mantoux positif : une éventuelle TBC active fait l'objet d'un traitement adéquat, confirmé par un médecin spécialiste en pneumologie au point VI du présent formulaire. Une éventuelle TBC latente, fait l'objet d'un traitement adéquat instauré depuis au moins 4 semaines, confirmé par un médecin spécialiste en pneumologie (voir VI).

De ce fait, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir un traitement avec une spécialité inscrite au § 2870000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

III – Identification du médecin spécialiste en rhumatologie (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

(nom)

(prénom)

(numéro d'affiliation)

IV – Questionnaire d'évaluation fonctionnelle HAQ, à remplir par le patient dont l'identité est mentionnée au point 1. :

(Veuillez indiquer d'une croix la réponse qui décrit le mieux vos capacités au cours des derniers jours)

	Sans AUCUNE difficulté	Avec QUELQUE Difficulté	Avec BEAUCOUP de difficulté	Incapable de le faire
1) S'HABILLER ET SE PREPARER :				
Etes-vous capable de :				
a. vous habiller, y compris nouer vos lacets et boutonner vos vêtements ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. vous laver les cheveux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) SE LEVER : Etes-vous capable de :				
a. vous lever d'une chaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. vous mettre au lit et vous lever du lit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) MANGER : Etes-vous capable de				
a. couper votre viande ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. porter à votre bouche une tasse ou un verre bien plein ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ouvrir une brique de lait ou de jus de fruit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) MARCHER : Etes-vous capable de				
a. marcher en terrain plat à l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. monter 5 marches ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) HYGIENE : Etes-vous capable de				
a. vous laver et vous sécher entièrement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. prendre un bain ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. vous asseoir et vous relever des toilettes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ATTRAPER : Etes-vous capable de				
a. prendre un objet pesant 2,5 kg situé au-dessus de votre tête ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. vous baisser pour ramasser un vêtement par terre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) PREHENSION : Etes-vous capable de				
a. ouvrir une porte de voiture ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. dévisser le couvercle d'un pot déjà ouvert une fois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ouvrir et fermer un robinet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) AUTRES ACTIVITES : Etes-vous capable de				
a. faire vos courses ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. monter et descendre de voiture ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. faire des travaux ménagers tels que passer l'aspirateur ou faire du petit jardinage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Cote attribuée à chaque colonne) (0) (1) (2) (3)

____/____/____ (Date à laquelle le questionnaire a été rempli) ⁽²⁰⁾

..... (Signature du patient)

V – (Le cas échéant) :

Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste reconnu en pneumologie, certifie que le patient mentionné ci-dessus se trouve dans la situation suivante :

⁽²¹⁾ Radiographie pulmonaire positive ou Test de Mantoux positif

J'atteste qu'il a reçu un traitement adéquat de l'affection tuberculeuse, en l'occurrence :

..... (traitement anti-tuberculeux administré) ⁽¹⁷⁾

Depuis le / / (date de début) ⁽²⁴⁾

Durant semaines (durée du traitement) ⁽²⁵⁾

Je confirme donc l'absence actuelle de tuberculose évolutive chez ce patient.

Je confirme qu'étant donné la suspicion d'une TBC latente, un traitement adéquat prophylactique d'une réactivation d'une tuberculose latente est administré.

VII - Identification du médecin spécialiste en pneumologie (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

(nom)

(prénom)

(numéro d'affiliation)

Bijlage B-1 : Voorstel van model van het formulier met klinische beschrijving voor de aanvang van de behandeling van polyarticulaire psoriatische artritis:

Formulier met de klinische beschrijving vóór de aanvang van de behandeling met een specialiteit ingeschreven in § 2870000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 voor polyarticulaire psoriatische artritis (te bewaren door de aanvragende geneesheer-specialist en ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer van de betrokken rechthebbende)

I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.)

(naam)

(voornaam)

(aansluitingsnummer)

II – Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in de reumatologie

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, erkend specialist in de reumatologie, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt minstens 17 jaar oud is en lijdt aan polyarticulaire psoriatische artritis die onvoldoende onder controle is, en tegelijk voldoet aan alle voorwaarden gesteld onder punt a 1) van § 2870000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001:

- Voorwaarden met betrekking tot een onvoldoende respons op het voorafgaande, optimale gebruik van methotrexaat gedurende 12 weken ;
- Voorwaarden met betrekking tot de aanwezigheid van actieve artritis ter hoogte van ten minste 5 gewrichten ;
- Voorwaarden met betrekking tot het bekomen van een index van minstens 25 op de HAQ (Health Assessment Questionnaire) ;
- Voorwaarden betrekking hebbende op de huidige afwezigheid van evolutieve tuberculose, evenals de nodige profylactische maatregelen ter voorkoming van reactivatie bij latente tuberculose.

Ik bevestig dat de gewrichtsletsels waargenomen werden aan de hand van een radiografie, genomen op

- (datum) ⁽¹⁾
- Ter hoogte van:(lokalisatie van de gewrichten) ⁽²⁾

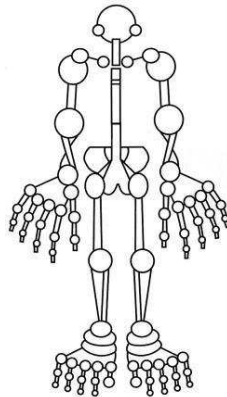
Ik bevestig dat methotrexaat voordien toegediend werd aan deze patiënt:

- Sinds (datum aanvang) ⁽³⁾
- In een dosis van mg per week ⁽⁴⁾
- Gedurende weken (duur van de behandeling) ⁽⁵⁾
- Toegediend: ⁽⁶⁾
 - intramusculair
 - oraal
- In geval dat een behandeling van minstens 15 mg per week gedurende 12 weken niet nageleefd kon worden, hierbij de elementen ⁽⁷⁾ die aantonen dat deze posologie niet verdragen werd:

.....

Ik bevestig dat ik klinisch actieve artritis heb vastgesteld:

- Op (datum aanvang) ⁽¹²⁾
- Ter hoogte van volgende gewrichten (ten minste 5)
 (aan te duiden op de figuur hiernaast) ⁽¹³⁾



Ik bevestig dat de patiënt zelf de HAQ-vragenlijst heeft ingevuld, opgenomen onder punt V van dit formulier :

- op (datum waarop de vragenlijst werd ingevuld) ⁽¹⁴⁾ en dat er een totale score werd bekomen van :
- op 60 (som van de waarden bekomen voor elke vraag) ⁽¹⁵⁾ die, in percentage uitgedrukt, overeenstemt met een HAQ-index van :
- op 100 ⁽¹⁶⁾.

Ik bevestig dat de huidige afwezigheid van evolutieve tuberculose bij deze patiënt overeenstemt met de situatie waarvan het vakje hieronder is aangekruist :

- ⁽¹⁷⁾ Radiografie van de longen en Mantoux-test beiden negatief ;
 ⁽¹⁸⁾ Radiografie van de longen positief of een Mantoux-test positief : een eventuele actieve TBC is adequaat behandeld en een geneesheer-specialist in de pneumologie bevestigt de adequate behandeling onder punt VI van dit formulier. Een eventuele latente TBC geeft aanleiding tot een adequaat werkende behandeling die sinds 4 weken werd opgestart, bevestigd door een geneesheer-specialist in de pneumologie (zie VI);

Op grond hiervan bevestig ik dat deze patiënt nood heeft aan een behandeling met een specialiteit ingeschreven in § 2870000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001.

III – Identificatie van de geneesheer-specialist in de reumatologie (naam, voornaam, adres en RIZIV-nummer)

_____ (naam)

_____ (voornaam)

[1] - [] - [] - [] (RIZIV n°)

[] / [] / [] (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

IV – Vragenlijst omtrent fysiek functioneren (HAQ), in te vullen door de patiënt wiens identiteit vermeld staat onder punt 1 :

(Gelieve met een kruisje het antwoord aan te duiden dat het best uw capaciteiten van de laatste dagen omschrijft)

	Zonder ENIGE moeilijkheid	Met ENIGE Moeilijkheid	ZEER Moeilijk	ONMOGELIJK
1) AANKLEDEN EN UITERLIJKE VERZORGING:				
Bent u in staat om:				
a. uzelf aan te kleden, incl. uw veters vast te knopen en uw kleren dicht te knopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. uw haar te wassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) OPSTAAN: Bent u in staat om:				
a. van een stoel op te staan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. in en uit bed te komen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ETEN: Bent u in staat om:				
a. uw vlees zelf te snijden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. een vol kopje of glas naar uw mond te brengen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. een brik melk of fruitsap te openen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) LOPEN: Bent u in staat om:				
a. buiten op vlak terrein te lopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 5 treden van een trap op te lopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) HYGIËNE: Bent u in staat om:				
a. u volledig te wassen en af te drogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. een bad te nemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. op het toilet plaats te nemen en er weer van op te staan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) GRIJPEN: Bent u in staat om:				
a. een voorwerp van 2,5 kg boven uw hoofd te pakken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. u te bukken om een kledingstuk op de vloer op te rapen?

7) GEBRUIK VAN DE HANDEN: Bent u in staat om:

a. een autodeur open te maken?

b. een pot open te schroeven die al eerder is opengemaakt?

c. kranen open en dicht draaien?

8) ANDERE ACTIVITEITEN: Bent u in staat om:

a. boodschappen te doen?

b. in en uit de auto te stappen?

c. huishoudelijke taken te verrichten zoals stofzuigen of een beetje te tuinieren?

(Score toegekend aan elke kolom) (0) (1) (2) (3)

____/____/____ (datum waarop de vragenlijst werd ingevuld) ⁽²⁰⁾ (handtekening van de patiënt)

V – Indien van toepassing

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist erkend in de pneumologie, verklaar dat de hierboven vernoemde patiënt zich in de volgende situatie bevindt:

⁽²¹⁾ Radiografie van de longen positief of een Mantoux-test positief

Ik bevestig hierbij dat hij een adequate tuberculostatica behandeling kreeg
Met (toegediende anti-tuberculose behandeling) ⁽¹⁷⁾
Sinds ____/____/____ (datum van aanvang) ⁽²⁴⁾
Gedurende: ____weken (duur van de behandeling) ⁽²⁵⁾

Ik bevestig bijgevolg de huidige afwezigheid van evolutieve tuberculose bij deze patiënt

Ik bevestig hierbij dat wegens vermoeden van latente TBC de nodige profylactische maatregelen ter voorkoming van reactivatie bij latente tuberculose gevolgd worden.

VI - Identificatie van de geneesheer-specialist in de pneumologie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

_____ (naam)

_____ (voornaam)

[1] - [] - [] - [] (RIZIV n°)

[] / [] / [] (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

s) Au § 3140000, les spécialités suivantes sont supprimées:

s) In § 3140000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N04BA03	
		100 comprimés pelliculés, 100/25/200 mg	100 filmomhulde tabletten, 100/25/200 mg	G	
B-272	3303-807				
	3303-807				
B-272 *	7713-142	1 comprimé pelliculé, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	G	
B-272 **	7713-142	1 comprimé pelliculé, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	G	
B-272 ***	7713-142	1 comprimé pelliculé, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg/ 200 mg/ 100 mg	G	
LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N04BA03	
		100 comprimés pelliculés, 150/37,5/200 mg	100 filmomhulde tabletten, 150/37,5/200 mg	G	
B-272	3303-815				
	3303-815				
B-272 *	7713-159	1 comprimé pelliculé, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	1 filmomhulde tablet, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	G	
B-272 **	7713-159	1 comprimé pelliculé, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	1 filmomhulde tablet, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	G	
B-272 ***	7713-159	1 comprimé pelliculé, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	1 filmomhulde tablet, 37,5 mg/ 200 mg/ 150 mg	G	
LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N04BA03	
		100 comprimés pelliculés, 200/50/200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200/50/200 mg	G	
B-272	3303-823				
	3303-823				
B-272 *	7713-167	1 comprimé pelliculé, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	G	
B-272 **	7713-167	1 comprimé pelliculé, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	G	
B-272 ***	7713-167	1 comprimé pelliculé, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg/ 200 mg/ 200 mg	G	
LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: N04BA03	
		100 comprimés pelliculés, 50/12,5/200 mg	100 filmomhulde tabletten, 50/12,5/200 mg	G	
B-272	3303-799				
	3303-799				
B-272 *	7713-134	1 comprimé pelliculé, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	1 filmomhulde tablet, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	G	
B-272 **	7713-134	1 comprimé pelliculé, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	1 filmomhulde tablet, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	G	
B-272 ***	7713-134	1 comprimé pelliculé, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	1 filmomhulde tablet, 12,5 mg/ 200 mg/ 50 mg	G	

t) au § 3340000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraaf 3340000

Het product wordt vergoed als ze is voorgeschreven om te worden toegediend voor het verbeteren van de hemostase en vaat hechtingen waar standaardtechnieken onvoldoende zijn, als ondersteunende behandeling bij chirurgische ingrepen met één van de volgende nomenclatuurnummers:

229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229515-229526, 229530-229541, 229552-229563, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622, 229633-229644, 230230-230241, 230473-230484, 230694-230705, 231033-231044, 232514-232525, 232551-232562, 232713-232724, 232735-232746, 232750-232761, 232772-232783, 240450-240461, 240472-240483, 241415-241426, 241430-241441, 242012-242023, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242373-242384, 242395-2424406, 242410-242421, 242454-242465, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243596-243600, 243655-243666, 244856-244860, 244893-244904, 244915-244926, 244930-244941, 254892-254903, 257014-257025, 257036-257040, 257073-257084, 260396-260400, 260411-260422, 260433-260444, 260632-260643, 261472-261483, 261634-261645, 261671-261682, 261693-261704, 261715-261726, 261796-261800, 262076-262080, 262091-262102, 312653-312664, 318010-318021, 318054-318065, 318076-318080, 318275-318286, 318290-318301, 318334-318345, 432530-432541, 431336-431340, 431351-431362 .

t) in § 3340000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragrafe 3340000

Le produit fait l'objet d'un remboursement s'il est prescrit pour être administré afin d'améliorer l'hémostase et les sutures vasculaires quand les techniques conventionnelles sont insuffisantes, comme traitement adjuvant en chirurgie correspondant à un des numéros de nomenclature suivants:

229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229515-229526, 229530-229541, 229552-229563, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622, 229633-229644, 230230-230241, 230473-230484, 230694-230705, 231033-231044, 232514-232525, 232551-232562, 232713-232724, 232735-232746, 232750-232761, 232772-232783, 240450-240461, 240472-240483, 241415-241426, 241430-241441, 242012-242023, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242373-242384, 242395-2424406, 242410-242421, 242454-242465, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243596-243600, 243655-243666, 244856-244860, 244893-244904, 244915-244926, 244930-244941, 254892-254903, 257014-257025, 257036-257040, 257073-257084, 260396-260400, 260411-260422, 260433-260444, 260632-260643, 261472-261483, 261634-261645, 261671-261682, 261693-261704, 261715-261726, 261796-261800, 262076-262080, 262091-262102, 312653-312664, 318010-318021, 318054-318065, 318076-318080, 318275-318286, 318290-318301, 318334-318345, 432530-432541, 431336-431340, 431351-431362 .

u) Au § 3340000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

u) In § 3340000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
TACHOSIL (3,0 cm x 2,5 cm)		TAKEDA BELGIUM					ATC: B02BC30		
	0779-660	1 éponge médicamenteuse, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²	1 medicinale spons, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²		39,99	36,79			
Fb-7 *	0779-660	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²		49,5000	46,1100			
Fb-7 **	0779-660	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²		42,3900	39,0000			

TACHOSIL (4,8 cm x 4,8 cm)		TAKEDA BELGIUM		ATC: B02BC30	
	0779-678	2 éponges médicamenteuses, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²	2 medicinale sponzen, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²	229,09	210,76
Fb-7 *	0779-678	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	124,9750	115,2600
Fb-7 **	0779-678	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	121,4200	111,7050
TACHOSIL (9,5 cm x 4,8 cm)		TAKEDA BELGIUM		ATC: B02BC30	
	0779-686	1 éponge médicamenteuse, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²	1 medicinale spons, 2 IU/cm² / 5,5 mg/cm²	208,26	191,60
Fb-7 *	0779-686	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	227,8700	210,2100
Fb-7 **	0779-686	1 éponge médicamenteuse, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	1 medicinale spons, 5,5 mg/cm ² / 2 IU/cm ²	220,7600	203,1000

v) le § 3350000 est supprimé (OMEPRAZOLE MYLAN);

v) § 3350000 wordt geschrapt (OMEPRAZOLE MYLAN);

w) Au § 3380100, les spécialités suivantes sont supprimées:

w) In § 3380100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II) ATC: A02BC01	
B-48 **	0771-568	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, 20 mg	G	

x) Au § 3380300, les spécialités suivantes sont supprimées:

x) In § 3380300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II) ATC: A02BC01	
A-125	2461-820	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2461-820				
A-125 *	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	
A-125 **	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	
A-125 ***	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	

RABEPRAZOLE TEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC04	
A-125	2995-850	98 comprimés gastro-résistants, 10 mg	98 maagsapresistente tabletten, 10 mg	G			
	2995-850						
A-125 *	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			
A-125 **	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			
A-125 ***	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			
RABEPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC04	
A-125	3030-202	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G			
	3030-202						
A-125 *	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			
A-125 **	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			
A-125 ***	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			

y) Au § 3380400, les spécialités suivantes sont supprimées:

y) In § 3380400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm		
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC01	
A-126	2461-820	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G			
	2461-820						
A-126 *	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G			
A-126 **	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G			
A-126 ***	7718-620	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G			
RABEPRAZOLE TEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC04	
A-126	2995-850	98 comprimés gastro-résistants, 10 mg	98 maagsapresistente tabletten, 10 mg	G			
	2995-850						
A-126 *	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			
A-126 **	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			
A-126 ***	7718-745	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G			

RABEPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC04	
A-126	3030-202 3030-202	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G			
A-126 *	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			
A-126 **	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			
A-126 ***	7718-752	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G			

z) Au § 4280000, les spécialités suivantes sont supprimées:

z) In § 4280000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg		SANDOZ		ATC: N04BC05	
B-290	2698-025 2698-025	30 comprimés, 0,18 mg	30 tabletten, 0,18 mg	G	
B-290	2757-029 2757-029	100 comprimés, 0,18 mg	100 tabletten, 0,18 mg	G	
B-290 *	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	
B-290 **	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	
B-290 ***	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	

aa) Au § 4600000, les spécialités suivantes sont supprimées:

aa) In § 4600000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
TOPOTECAN MYLAN 1 mg/ml		MYLAN		ATC: L01XX17	
A-28 *	0753-475	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	
A-28 **	0753-475	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/ml	G	

ab) Au § 4690000, les spécialités suivantes sont supprimées:

ab) In § 4690000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg		SANDOZ		ATC: N04BC05	
B-76	2698-025 2698-025	30 comprimés, 0,18 mg	30 tabletten, 0,18 mg	G	
B-76	2757-029 2757-029	100 comprimés, 0,18 mg	100 tabletten, 0,18 mg	G	
B-76 *	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	
B-76 **	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	
B-76 ***	0798-868	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G	
PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 mg		SANDOZ		ATC: N04BC05	
B-76	2698-033 2698-033	100 comprimés, 0,7 mg	100 tabletten, 0,7 mg	G	
B-76 *	0798-876	1 comprimé, 0,7 mg	1 tablet, 0,7 mg	G	
B-76 **	0798-876	1 comprimé, 0,7 mg	1 tablet, 0,7 mg	G	
B-76 ***	0798-876	1 comprimé, 0,7 mg	1 tablet, 0,7 mg	G	
PRAMIPEXOL SANDOZ 1,1 mg		SANDOZ		ATC: N04BC05	
B-76	2745-743 2745-743	60 comprimés, 1,1 mg	60 tabletten, 1,1 mg	G	
B-76 *	0758-284	1 comprimé, 1,1 mg	1 tablet, 1,1 mg	G	
B-76 **	0758-284	1 comprimé, 1,1 mg	1 tablet, 1,1 mg	G	
B-76 ***	0758-284	1 comprimé, 1,1 mg	1 tablet, 1,1 mg	G	

ac) Au § 5290000, les spécialités suivantes sont supprimées:

ac) In § 5290000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
TENOFIVIR DISOPROXIL SANDOZ 245 mg		SANDOZ		ATC: J05AF07	
A-73	3586-534 3586-534	30 comprimés pelliculés, 245 mg	30 filmomhulde tabletten, 245 mg	G	
A-73 *	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	
A-73 **	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	
A-73 ***	7720-048	1 comprimé pelliculé, 245 mg	1 filmomhulde tablet, 245 mg	G	

ad) le § 5970000 est supprimé (REMOVAB);

ad) § 5970000 wordt geschrapt (REMOVAB);

ae) Au § 6570000, les spécialités suivantes sont supprimées:

ae) In § 6570000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
EXEMESTANE MYLAN 25 mg		MYLAN		ATC: L02BG06	
A-107	2867-505	100 comprimés pelliculés, 25 mg	100 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	
	2867-505				
A-107 *	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	
A-107 **	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	
A-107 ***	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	

af) au § 6700000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

af) in § 6700000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 6700000

- a) De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de behandeling van een gevorderd niercelcarcinoom (stadium IV), bij een rechthebbende, bij wie ten minste 1 eerdere behandeling met een tyrosine kinase inhibitor of een cytokine faalde.
- b) Alle patiënten moeten in week 12 na het starten van de behandeling of vroeger indien de klinische toestand het vereist geëvalueerd worden. Indien de CT-scan of MRI een tumorgroei overeenstemmend met de definitie van een progressieve ziekte vertoont, moet de behandeling stopgezet worden.

Vanaf deze eerste evaluatie en zolang de behandeling zal behouden worden, zullen er minstens om de 12 weken nieuwe evaluaties met onder andere een CT-scan of een MRI plaats moeten vinden.

- c) De vergoeding hangt af van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheeker van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling en die erkend is in de medische oncologie of de urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie.

Door aldus het formulier volledig in te vullen in de ad hoc rubrieken, vermeldt de geneesheer-specialist van wie hierboven sprake is, gelijktijdig:

- de elementen die betrekking hebben op de toestand van de patiënt en op het type behandeling reeds door de

Paragraphe 6700000

- a) La spécialité entre en ligne de compte pour un remboursement si elle est administrée pour le traitement d'un cancer du rein avancé (stade IV) chez un bénéficiaire chez qui au moins un traitement antérieur avec un inhibiteur de la tyrosine kinase ou une cytokine a échoué.
- b) Tous les patients doivent être évalués au cours de la 12ème semaine qui suit le début du traitement ou plus tôt si la situation clinique l'exige. Le traitement doit être arrêté si le CT-scan ou la IRM met en évidence une croissance tumorale qui répond à la définition de progression de la maladie.

A partir de cette première évaluation et aussi longtemps que le traitement sera maintenu, de nouvelles évaluations, avec notamment la réalisation d'un CT-scan ou d'une IRM, seront effectuées au moins toutes les 12 semaines.

- c) Le remboursement est subordonné à la remise au pharmacien hospitalier d'un formulaire de demande, dont le modèle est reproduit à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par le médecin spécialiste responsable du traitement et qui est agréé en oncologie médicale ou en urologie avec une compétence particulière en oncologie.

En complétant de la sorte les rubriques ad hoc de ce formulaire, le médecin spécialiste dont il est question ci-dessus mentionne également :

- les éléments relatifs à l'état du patient et à la nature du traitement précédemment reçu, les éléments se

patiënt ontvangen, de elementen met betrekking tot de evolutie van de patiënt meer bepaald na week 12 de bevestiging van de medische beeldvorming die het ontbreken van een progressie sinds het begin van de behandeling aantoont;

- dat hij bevestigt dat hij over het rapport van het multidisciplinair oncologisch consult (MOC) beschikt dat het akkoord voor behandeling geeft voor de behandeling die wordt toegepast;
- dat hij zich engageert de bewijsstukken die de geattesteerde gegevens bevestigen ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer;
- dat hij zich ertoe verbindt om een evaluatie met onder andere een CT-scan of een MRI om de 12 weken te verrichten om de afwezigheid van progressie na te gaan;
- dat hij zich ertoe verbindt om de behandeling te stoppen wanneer hij vaststelt dat er progressie is van de aandoening ondanks de lopende behandeling.;

d) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale dosis van 5 mg twee keer per dag.

Indien de toediening van een hogere dosis aangewezen is, zal de dosis boven 5 mg twee keer per dag volledig ten laste zijn van de titularis van de registratie. Op geen enkele manier mogen de kosten van deze dosisverhoging of de aan de desbetreffende praktische uitwerking verbonden kosten aan patiënt of de Verzekering worden doorgerekend.

e) Het aanvraagformulier opgenomen in bijlage A moet ter beschikking gehouden worden van de adviserend geneesheer.

De arts-specialist vult hiertoe het formulier in, waarvan het model is opgenomen in bijlage A.

rapportant à l'évolution du patient et plus particulièrement que l'imagerie médicale réalisée après 12 semaines montre l'absence de progression par rapport à l'évaluation faite au départ du traitement ;

- qu'il atteste disposer du rapport de la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) marquant l'accord du traitement pour le traitement administré ;
- qu'il s'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite ;
- qu'il s'engage à effectuer une évaluation avec notamment une imagerie par CT-scan ou par IRM toutes les 12 semaines afin de vérifier l'absence de progression de la maladie ;
- qu'il s'engage à arrêter le traitement lorsqu'il constate que la maladie progresse malgré le traitement.

d) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une dose maximale de 5 mg deux fois par jour.

Si l'administration une dose supérieure s'avère nécessaire, les coûts liés à la dose au dessus de celle de 5 mg deux fois par jour seront entièrement en charge du titulaire de l'enregistrement. En aucun cas les coûts de cette augmentation de dose ou les couts liés à sa mise en pratique ne peuvent être mise en charge du patient ou de l'Assurance.

e) Le formulaire repris à l'annexe A devra être tenu à la disposition du médecin conseil.

Le médecin-spécialiste remplit le formulaire dont le modèle figure à l'annexe A.

ANNEXE A : Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier:

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité INLYTA (§6700000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

_____ (nom)

_____ (prénom)

_____ (numéro d'affiliation)

II – Eléments à attester par un médecin spécialiste en oncologie médicale ou en urologie avec une compétence particulière en oncologie :

je soussigné, docteur en médecine, médecin spécialiste

agréé en oncologie médicale

(ou)

en urologie avec une compétence particulière en oncologie,

certifie que les conditions figurant au point a) et au point b) du § 6700000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité INLYTA 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 INLYTA (cochez les cases appropriées):

J'atteste qu'il s'agit d'un patient qui présente un carcinome rénal à un stade avancé (stade IV) , et qu'il a déjà été traité précédemment

par interféron-alpha ou interleukine-2

INN de la molécule:

Date de début: JJ/JJ/JJJJ

Date de fin: JJ/JJ/JJJJ

(ou)

un traitement par un autre inhibiteur de la tyrosine-kinase

INN de la molécule:

Date de début: JJ/JJ/JJJJ

Date de fin: JJ/JJ/JJJJ

en démontre une progression documentée;

Je dispose dans mon dossier d'un rapport de la Consultation Oncologique Médicale (COM) datée du JJ/JJ/JJJJ, au cours de laquelle a été décidé le traitement par INLYTA.

Je sais que le remboursement de cette spécialité est conditionné par la réalisation, toutes les 12 semaines de traitement ou plus tôt si la situation clinique l'exige, d'une évaluation clinique avec notamment une imagerie médicale par CT-scan ou par IRM.

Je sais aussi que l'administration d'une dose supérieure à 2 fois 5mg par jour s'avère nécessaire, les coûts liés à la dose au dessus de 2 fois 5mg par jour seront entièrement en charge du titulaire de l'enregistrement et qu'en aucun cas les coûts de cette augmentation de dose ou les coûts liés à sa mise en pratique ne peuvent être mise en charge du patient ou de l'Assurance.

J'atteste qu'il s'agit d'une première période de 12 semaines de traitement qui a débuté le JJ/JJ/JJJJ, et pour laquelle une évaluation clinique par CT-scan ou par IRM a été prévue et qui sera effectuée au plus tard le JJ/JJ/JJJJ.

J'atteste que ce patient a déjà reçu au moins une période de traitement de 12 semaines, et que la précédente évaluation clinique, à savoir par CT-scan ou par IRM, qui a été effectuée le JJ/JJ/JJJJ, démontre que le traitement doit être poursuivi car le patient en retire un bénéfice sur le plan clinique. Du fait de la poursuite du traitement, la prochaine évaluation clinique est donc prévue au plus tard pour le JJ/JJ/JJJJ.

En outre, je m'engage à arrêter le traitement par INLYTA en cas de constatation de progression de l'affection, en dépit du traitement en cours, et à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon patient se trouve dans la situation attestée, notamment le rapport d'évolution (rédigé au moins toutes les 12 semaines de traitement, et qui justifie, sur le plan médical, la poursuite du traitement), les protocoles d'imagerie médicale, ainsi que le rapport de la Consultation Oncologique Médicale (COM) mentionné ci-dessus.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité INLYTA tenant compte d'une posologie de maximum 5 mg deux fois par jour jusqu'à la prochaine évaluation par scanner ou par IRM (maximum 12 semaines).

IV- Identification du médecin spécialiste en oncologie médicale ou en urologie avec une compétence particulière en oncologie (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

_____ (nom)

_____ (prénom)

1 - _____ - _____ - _____ (n° INAMI)

____ / ____ / _____ (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:

Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker als noodzakelijke voorwaarde voor facturatie van de specialiteit INLYTA (§6700000 van hoofdstuk IV van het Koninklijk Besluit van 21 december 2001).

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

_____ (naam)

_____ (voornaam)

_____ (inschrijvingsnummer)

II - Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in de medische oncologie of urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie:

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist

in de medische oncologie

(of)

in de urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie,

verklaar dat de voorwaarden gesteld in punt a) en punt b) van § 6700000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van INLYTA bij deze patiënt allen voldaan zijn, gezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder :

III - Toestand van de patiënt die de toediening van INLYTA momenteel nodig maakt (vul de passende vakjes in)

Ik verklaar dat het om een patiënt gaat die lijdt aan een gevorderd niercelcarcinoom (stadium IV) en dat de patiënt al eerder een behandeling onderging met :

interferon-alfa of interleukine-2

INN van de molecule:

Startdatum: ____/____/____

Einddatum: ____/____/____

of

- een andere Tyrosine Kinase Inhibitor

INN van de molecule:
 Startdatum: JJ/JJ/JJJJJ
 Einddatum: JJ/JJ/JJJJJ

en een gedocumenteerde progressie vertoont;

Ik beschik in mijn dossier over het rapport van het Medisch Oncologisch Consult (MOC), daterend van JJ/JJ/JJJJJ (datum) bij de welke de behandeling met INLYTA beslist werd.

Ik weet dat de terugbetaling van deze specialiteit afhangt van het uitvoeren, om de 12 behandelingsweken of vroeger indien de klinische situatie dit vereist van een klinische evaluatie met onder andere een medische beeldvorming door middel van een CT-scan of een MRI.

Ik weet eveneens dat indien de toediening van een hogere dosis dan 2 maal 5mg per dag nodig is, de kosten verbonden aan de dosis boven 2 maal 5mg per dag volledig ten laste zijn van de titularis van de registratie, en dat in geen geval de kosten van deze dosisverhoging of de kosten verbonden aan het in praktijk hiervan brengen aan de patiënt of de Verzekering kunnen worden verhaald.

- ik verklaar dat het om een eerste periode van 12 weken behandeling gaat die op JJ/JJ/JJJJJ gestart werd en waarbij een volgende klinische evaluatie met een CT-scan of een MRI is voorzien die ten laatste op JJ/JJ/JJJJJ zal worden uitgevoerd.
- ik verklaar dat deze patiënt al minstens één periode van 12 weken behandeling heeft gekregen en dat de vorige klinische evaluatie, met name met een CT-scan of een MRI, die op JJ/JJ/JJJJJ werd uitgevoerd, aantoont dat de behandeling dient verder gezet te worden gezien de patiënt er een klinisch voordeel mee ervaart. Aangezien de behandeling verder gezet wordt, is de volgende klinische evaluatie voorzien ten laatste op JJ/JJ/JJJJJ.

Daarenboven, verbind ik mij ertoe om de behandeling met INLYTA te stoppen in geval er zich, ondanks de behandeling, een progressie van de ziekte voordoet en om de bewijsstukken die bevestigen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer, met name het evolutierapport (dat minstens om de 12 weken opgesteld wordt en dat, op medisch vlak, de voortzetting van de behandeling verantwoordt), de protocollen van de medische beeldvorming evenals het hierboven vermelde rapport van het Medisch Oncologisch Consult (MOC).

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze patiënt de terugbetaling van de specialiteit INLYTA nodig heeft, rekening houdend met een posologie van maximaal 5 mg tweemaal per dag, tot aan de volgende evaluatie per CT of per MRI (maximaal 12 weken).

IV - Identificatie van de geneesheer-specialist in medische oncologie of in de urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer):

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 - _____ - _____ - _____ (n° RIZIV)

____ / ____ / _____ (datum)

(stempel)

..... (handtekening van de geneesheer)

ag) Au § 6700000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

ag) In § 6700000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
INLYTA 1 mg			PFIZER			ATC: L01XE17		
	7703-986	56 comprimés pelliculés, 1 mg	56 filmomhulde tabletten, 1 mg		672,64	672,64		
A-65 *	7703-986	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		12,8591	12,8591		
A-65 **	7703-986	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		12,7321	12,7321		
INLYTA 5 mg			PFIZER			ATC: L01XE17		
	7703-994	56 comprimés pelliculés, 5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg		3363,22	3363,22		
A-65 *	7703-994	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		63,7879	63,7879		
A-65 **	7703-994	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		63,6609	63,6609		

ah) le § 6710000 est supprimé;

ah) § 6710000 wordt geschrapt;

ai) Au § 6960000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

ai) In § 6960000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
EQUASYM XR 30 mg			SHIRE BELGIUM			ATC: N06BA04		
B-271 ***	7707-201	1 gélule à libération modifiée, 30 mg	1 capsule met gereguleerde afgifte, hard, 30 mg	T	1,0112	1,0112	0,1833	0,3083

aj) Au § 7520000, les spécialités suivantes sont supprimées:

aj) In § 7520000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
EXEMESTANE MYLAN 25 mg		MYLAN		ATC: L02BG06	
A-115	2867-505	100 comprimés pelliculés, 25 mg	100 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	
	2867-505				
A-115 *	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	
A-115 **	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	
A-115 ***	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	

ak) Aux §§ 8220100 et 8820200, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

ak) In §§ 8220100 en 8220200, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis v tegem <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
HUMIRA 40 mg/0,4 ml		ABBVIE		ATC: L04AB04					
B-339	3380-193	2 seringues préremplies 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	2 voorgevulde spuit 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	1043,68	1043,68	7,90	11,90	
	3380-193				948,58	948,58			
B-339 *	7715-857	1 seringue préremplie 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	1 voorgevulde spuit 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	506,3000	506,3000			
B-339 **	7715-857	1 seringue préremplie 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	1 voorgevulde spuit 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	502,7450	502,7450			
HUMIRA 40 mg/0,4 ml		ABBVIE		ATC: L04AB04					
B-339	3380-201	2 stylos préremplis 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	2 voorgevulde pennen 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	1043,68	1043,68	7,90	11,90	
	3380-201				948,58	948,58			
B-339 *	7715-865	1 stylo prérempli 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	1 voorgevulde pen 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	506,3000	506,3000			
B-339 **	7715-865	1 stylo prérempli 0,4 ml solution injectable, 100 mg/ml	1 voorgevulde pen 0,4 ml oplossing voor injectie, 100 mg/ml	T	502,7450	502,7450			

a) Aux §§ 8310100, 8310200, 8310300, 8310400 et 8310500, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

al) In §§ 8310100, 8310200, 8310300, 8310400 en 8310500, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
SIMVASTATINE MYLAN 20 mg		MYLAN		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C10AA01	
A-45	1777-093	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	9,59	9,59	0,00	0,00
	1777-093				4,01	4,01		
A-45 *	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1121	0,1121		
A-45 **	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,0921	0,0921		
A-45 ***	0774-737	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,1116	0,1116	0,0000	0,0000
SIMVASTATINE MYLAN 40 mg		MYLAN		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C10AA01	
A-45	1777-101	56 comprimés pelliculés, 40 mg	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	11,29	11,29	0,00	0,00
	1777-101				5,33	5,33		
A-45 *	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1600	0,1600		
A-45 **	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1314	0,1314		
A-45 ***	7714-835	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1590	0,1590	0,0000	0,0000

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

le point XXII.11. est inséré, rédigé comme suit : « Améliorer l'hémostase, le collage tissulaire, les sutures en chirurgie vasculaire et des collages de la dure mère: Fb-7 ».

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 15 septembre 2017.

M. DE BLOCK

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

het punt XXII.11. wordt toegevoegd, luidende: « Verbeteren van hemostase, weefselafdichting, hechtingen in de vaatchirurgie en afdichtingen van de dura mater: Fb-7 ».

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, 15 september 2017.

M. DE BLOCK