

x) In § 9210000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

x) Au § 9210000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	Basis v tegem Base de remb <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	I	II
AVELOX 400 mg			BAYER		ATC: J01MA14			
C-37 ***	0768-283	1 tablet, 400 mg	1 comprimé, 400 mg	R	1,7066	1,7066	0,9900	1,1700
OFLOXACINE EG 400 mg			EUROGENERICS		ATC: J01MA01			
C-37 ***	0775-544	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	0,9158	0,9158	0,6300	0,6300

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 september 2020.  
Brussel, 17 augustus 2020.

M. DE BLOCK

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2020.  
Bruxelles, le 17 août 2020.

M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C - 2020/42709]

17 AUGUSTUS 2020. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 1918 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en 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, artikel 35bis § 8, derde lid, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008, en artikel 72bis, § 1bis, eerste lid, eerste en laatste zinnen, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 20 december 2019, en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008;

Gelet op het koninklijk besluit van 1 februari 1918 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, artikel 130, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 17 maart 2020;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 2 en 17 juni 2020;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten, FIASP, LUMIGAN, NEXAVAR (ABACUS), NEXAVAR, SUTENT door de Minister voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers op 23 en 29 juni 2020;

Gelet op het advies nr. 67.750/2 van de Raad van State, gegeven op 19 augustus 2020 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2<sup>o</sup>, 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 1 februari 1918 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:

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C - 2020/42709]

17 AOUT 2020. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 1918 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi de 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, § 8, troisième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008, et l'article 72bis, § 1bis, alinéa 1<sup>er</sup>, première et dernière phrases, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et modifié en dernier lieu par la loi du 20 décembre 2019, et § 2, deuxième et troisième alinéa, remplacé par la loi du 22 décembre 2008;

Vu l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 1918 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, l'article 130, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 17 mars 2020;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donnés les 2 et 17 juin 2020 ;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités FIASP, LUMIGAN, NEXAVAR (ABACUS), NEXAVAR, SUTENT, le Ministre du Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

Vu les notifications aux demandeurs les 23 et 29 juin 2020;

Vu l'avis n° 67.750/2 du Conseil d'Etat, donné le 19 août 2020, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I de l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 1918 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes:

1° in hoofdstuk I :

1° au chapitre I :

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
AIROMIR		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R03AC02	
B-96	1114-016	200 doses aerosol, suspensie, 100 µg/dosis	200 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 100 µg/dose	R	
	1114-016				
B-96 *	0742-130	1 vernevelaar, 100 µg/dosis	1 nébulisateur, 100 µg/dose	R	
B-96 **	0742-130	1 vernevelaar, 100 µg/dosis	1 nébulisateur, 100 µg/dose	R	
ALENDRONAAT + CALCIUM/VITAMINE D SANDOZ 70 mg / 1 g / 880 UI		SANDOZ		ATC: M05BB05	
B-230	3040-359	4 filmomhulde tabletten + 24 bruistabletten	4 comprimés pelliculés + 24 comprimés effervescents	R	
	3040-359				
B-230	3040-342	12 filmomhulde tablet + 72 bruistabletten	12 comprimés pelliculés + 72 comprimés effervescents	R	
	3040-342				
B-230 *	7705-684	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	R	
B-230 **	7705-684	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	R	
B-230 ***	7705-684	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 70 mg/ 880 IU/ 1000 mg	R	
ALENDRONATE EG 70 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: M05BA04	
B-230	2616-498	12 tabletten, 70 mg	12 comprimés, 70 mg	G	
	2616-498				
B-230 *	0793-133	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
B-230 **	0793-133	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
B-230 ***	0793-133	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
ALENDRONATE SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: M05BA04	
B-230	2459-717	28 tabletten, 10 mg	28 comprimés, 10 mg	G	
	2459-717				
B-230	2459-733	98 tabletten, 10 mg	98 comprimés, 10 mg	G	
	2459-733				
B-230 *	0788-513	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-230 **	0788-513	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-230 ***	0788-513	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	

ALENDRONATE SANDOZ 70 mg Wekelijks		SANDOZ		ATC: M05BA04	
B-230	2459-741	4 tabletten, 70 mg	4 comprimés, 70 mg	G	
	2459-741				
B-230	2459-758	12 tabletten, 70 mg	12 comprimés, 70 mg	G	
	2459-758				
B-230 *	0788-521	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
B-230 **	0788-521	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
B-230 ***	0788-521	1 tablet, 70 mg	1 comprimé, 70 mg	G	
AMICLA		BEPHARBEL		ATC: D07AC11	
B-157	0854-158	1 tube 30 g crème, 1 mg/g	1 tube 30 g crème, 1 mg/g		
	0854-158				
B-157 *	0700-666	1 g crème, 1 mg/g	1 g crème, 1 mg/g		
B-157 **	0700-666	1 g crème, 1 mg/g	1 g crème, 1 mg/g		
AMIODARONE SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: C01BD01	
B-11	2101-020	60 tabletten, 200 mg	60 comprimés, 200 mg	G	
	2101-020				
B-11 *	0775-874	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	
B-11 **	0775-874	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	
B-11 ***	0775-874	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 10 mg/160 mg		SANDOZ		ATC: C09DB01	
B-224	3491-305	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg		SANDOZ		ATC: C09DB01	
B-224	3491-289	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	G	
AMOXCILAV APOTEX 875 mg/125 mg		APOTEX		ATC: J01CR02	
C-37	2883-320	10 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	10 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	G	
	2883-320				
C-37	2883-338	20 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	20 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	G	
	2883-338				
C-37 *	0754-754	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	G	
C-37 **	0754-754	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	G	
C-37 ***	0754-754	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	G	
ANASTROZOL ACTAVIS 1 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: L02BG03	
A-27	3042-207	28 filmomhulde tabletten, 1 mg	28 comprimés pelliculés, 1 mg	G	
	3042-207				
A-27	3042-215	84 filmomhulde tabletten, 1 mg	84 comprimés pelliculés, 1 mg	G	
	3042-215				
A-27 *	7704-117	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	G	
A-27 **	7704-117	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	G	
A-27 ***	7704-117	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	G	

ARIPIRAZOLE AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N05AX12	
B-72	3412-541	28 tabletten, 10 mg	28 comprimés, 10 mg	G	
	3412-541				
B-72	3412-558	98 tabletten, 10 mg	98 comprimés, 10 mg	G	
	3412-558				
B-72 *	7715-048	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-72 **	7715-048	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-72 ***	7715-048	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
ARIPIRAZOLE AB 15 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N05AX12	
B-72	3412-566	28 tabletten, 15 mg	28 comprimés, 15 mg	G	
	3412-566				
B-72	3412-574	98 tabletten, 15 mg	98 comprimés, 15 mg	G	
	3412-574				
B-72 *	7715-055	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	G	
B-72 **	7715-055	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	G	
B-72 ***	7715-055	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	G	
ARIPIRAZOLE AB 30 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N05AX12	
B-72	3412-582	28 tabletten, 30 mg	28 comprimés, 30 mg	G	
	3412-582				
B-72	3412-590	98 tabletten, 30 mg	98 comprimés, 30 mg	G	
	3412-590				
B-72 *	7715-063	1 tablet, 30 mg	1 comprimé, 30 mg	G	
B-72 **	7715-063	1 tablet, 30 mg	1 comprimé, 30 mg	G	
B-72 ***	7715-063	1 tablet, 30 mg	1 comprimé, 30 mg	G	
ARTANE 2 mg		TEOFARMA		ATC: N04AA01	
B-78	0102-285	50 deelbare tabletten, 2 mg	50 comprimés sécables, 2 mg		
ARTANE 5 mg		TEOFARMA		ATC: N04AA01	
B-78	0102-293	50 deelbare tabletten, 5 mg	50 comprimés sécables, 5 mg		
ASTERLUNA CONTINU 30 0,15mg/0,03mg		EXELTIS BELGIUM		ATC: G03AA07	
Cx-2	3529-658	273 filmomhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	273 comprimés pelliculés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	
ATENOLOL SANDOZ 25 mg		SANDOZ		ATC: C07AB03	
B-15	1751-007	56 tabletten, 25 mg	56 comprimés, 25 mg	G	
ATENOLOL SANDOZ 50 mg		SANDOZ		ATC: C07AB03	
B-15	2627-198	100 tabletten, 50 mg	100 comprimés, 50 mg	G	
ATORSTATINEG 20 mg (D)		EUROGENERICS		ATC: C10AA05 (zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)	
B-41	2878-890	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G	
	2878-890				
B-41 *	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-41 **	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-41 ***	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	

ATORVASTATIN CALCIUM AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA05
B-41	3042-249	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	98 comprimés pelliculés, 10 mg	G		
	3042-249					
B-41 *	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
B-41 **	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
B-41 ***	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 20 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA05
B-41	3042-264	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	98 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
	3042-264					
B-41 *	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
B-41 **	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
B-41 ***	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA05
B-41	3042-272	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	30 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
	3042-272					
B-41	3042-223	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
	3042-223					
B-41 *	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
B-41 **	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
B-41 ***	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
ATORVASTATIN KRKA 30 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA05
B-41	3444-510	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	30 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
	3444-510					
B-41	3444-528	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	100 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
	3444-528					
B-41 *	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
B-41 **	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
B-41 ***	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
AUGMENTIN 500 (PI-Pharma)		PI-PHARMA				ATC: J01CR02
C-37	1723-816	16 tabletten, 500 mg / 125 mg	16 comprimés, 500 mg / 125 mg	R		
	1723-816					
C-37 *	0773-218	1 tablet, 500 mg/ 125 mg	1 comprimé, 500 mg/ 125 mg	R		
C-37 **	0773-218	1 tablet, 500 mg/ 125 mg	1 comprimé, 500 mg/ 125 mg	R		
C-37 ***	0773-218	1 tablet, 500 mg/ 125 mg	1 comprimé, 500 mg/ 125 mg	R		
AUGMENTIN 875/125 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA				ATC: J01CR02
C-37	1723-824	10 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	10 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	R		
	1723-824					
C-37	1764-455	20 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	20 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	R		
	1764-455					
C-37 *	0773-234	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	R		
C-37 **	0773-234	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	R		
C-37 ***	0773-234	1 filmomhulde tablet, 875 mg/ 125 mg	1 comprimé pelliculé, 875 mg/ 125 mg	R		

BETASERC 16 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N07CA01	
Cx-11	2342-749	42 deelbare tabletten, 16 mg	42 comprimés sécables, 16 mg	R	
	2342-749				
Cx-11	2342-756	84 deelbare tabletten, 16 mg	84 comprimés sécables, 16 mg	R	
	2342-756				
Cx-11 *	0783-928	1 deelbare tablet, 16 mg	1 comprimé sécable, 16 mg	R	
Cx-11 **	0783-928	1 deelbare tablet, 16 mg	1 comprimé sécable, 16 mg	R	
Cx-11 ***	0783-928	1 deelbare tablet, 16 mg	1 comprimé sécable, 16 mg	R	
BIMATOPROST SANDOZ 0,1 mg/ml		SANDOZ		ATC: S01EE03	
B-168	3491-206	3 containers met druppelpipet 3 ml oogdruppels, oplossing, 0,1 mg/ml	3 flacons compte-gouttes 3 ml collyre en solution, 0,1 mg/ml	G	
	3491-206				
B-168 *	7717-762	1 container met druppelpipet 3 mL oogdruppels, oplossing, 0,1 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 3 mL collyre en solution, 0,1 mg/mL	G	
B-168 **	7717-762	1 container met druppelpipet 3 mL oogdruppels, oplossing, 0,1 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 3 mL collyre en solution, 0,1 mg/mL	G	
BIOFENAC (IMPEXECO) 100 mg		IMPEXECO		ATC: M01AB16	
B-60	2990-802	20 filmomhulde tabletten, 100 mg	20 comprimés pelliculés, 100 mg	R	
	2990-802				
B-60	2990-810	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	60 comprimés pelliculés, 100 mg	R	
	2990-810				
B-60 *	7700-743	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	R	
B-60 **	7700-743	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	R	
B-60 ***	7700-743	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	R	
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 20 µg/uur		SANDOZ		ATC: N02AE01	
B-56	3573-524	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 20 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 20 µg/h	G	
	3573-524				
B-56 *	7719-024	1 pleister voor transdermaal gebruik, 20 µg/h	1 dispositif transdermique, 20 µg/h	G	
B-56 **	7719-024	1 pleister voor transdermaal gebruik, 20 µg/h	1 dispositif transdermique, 20 µg/h	G	
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 10 µg/uur		SANDOZ		ATC: N02AE01	
B-56	3573-516	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 10 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 10 µg/h	G	
	3573-516				
B-56 *	7719-016	1 pleister voor transdermaal gebruik, 10 µg/h	1 dispositif transdermique, 10 µg/h	G	
B-56 **	7719-016	1 pleister voor transdermaal gebruik, 10 µg/h	1 dispositif transdermique, 10 µg/h	G	
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 5 µg/uur		SANDOZ		ATC: N02AE01	
B-56	3573-508	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 5 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 5 µg/h	G	
	3573-508				
B-56 *	7719-008	1 pleister voor transdermaal gebruik, 5 µg/h	1 dispositif transdermique, 5 µg/h	G	
B-56 **	7719-008	1 pleister voor transdermaal gebruik, 5 µg/h	1 dispositif transdermique, 5 µg/h	G	

CANDESARTAN SANDOZ 32 mg		SANDOZ			ATC: C09CA06
B-224	2878-155 <b>2878-155</b>	28 tabletten, 32 mg	28 comprimés, 32 mg	G	
B-224	2878-163 <b>2878-163</b>	56 tabletten, 32 mg	56 comprimés, 32 mg	G	
CAPTOPRIL SANDOZ 100 mg		SANDOZ			ATC: C09AA01
B-21	2095-396	30 tabletten, 100 mg	30 comprimés, 100 mg	G	
CAPTOPRIL SANDOZ 50 mg		SANDOZ			ATC: C09AA01
B-21	2095-370	30 tabletten, 50 mg	30 comprimés, 50 mg	G	
CARBOPLATINUM HIKMA 50 mg		EUMEDICA			ATC: L01XA02
A-23	1287-671 <b>1287-671</b>	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	R	
A-23 *	0746-065	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	R	
A-23 **	0746-065	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	R	
CARVEDILOL MYLAN 25 mg		MYLAN			ATC: C07AG02
B-16	2141-067 <b>2141-067</b>	56 filmomhulde tabletten, 25 mg	56 comprimés pelliculés, 25 mg	G	
B-16 *	0777-904	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
B-16 **	0777-904	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
B-16 ***	0777-904	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
CEFEPIM SANDOZ 1 g		SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01DE01
	<b>0755-967</b>	<b>1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g</b>	<b>1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g</b>		
B-112 **	0755-967	1 injectieflacon 1 g oplossing voor infusie en injectie, 1 g	1 flacon injectable 1 g solution pour perfusion et injection, 1 g	G	
CEFEPIM SANDOZ 2 g		SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01DE01
	<b>0755-959</b>	<b>1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2 g</b>	<b>1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2 g</b>		
B-112 **	0755-959	1 injectieflacon 2 g oplossing voor infusie en injectie, 2 g	1 flacon injectable 2 g solution pour perfusion et injection, 2 g	G	
CLAMOXYL (PI-Pharma)		PI-PHARMA			ATC: J01CA04
C-37	1665-389 <b>1665-389</b>	8 tabletten, 1000 mg	8 comprimés, 1000 mg	R	
C-37 *	0771-238	1 tablet, 1000 mg	1 comprimé, 1000 mg	R	
C-37 **	0771-238	1 tablet, 1000 mg	1 comprimé, 1000 mg	R	
C-37 ***	0771-238	1 tablet, 1000 mg	1 comprimé, 1000 mg	R	

CLAMOXYL 1 g (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: J01CA04	
C-37	2600-286 2600-286	8 dispergeerbare tabletten, 1 g	8 comprimés dispersibles, 1 g	R	
C-37	2612-729 2612-729	24 dispergeerbare tabletten, 1 g	24 comprimés dispersibles, 1 g	R	
C-37 *	0792-291	1 dispergeerbare tablet, 1000 mg	1 comprimé dispersible, 1000 mg	R	
C-37 **	0792-291	1 dispergeerbare tablet, 1000 mg	1 comprimé dispersible, 1000 mg	R	
C-37 ***	0792-291	1 dispergeerbare tablet, 1000 mg	1 comprimé dispersible, 1000 mg	R	
CLARELUX 500 µg/g		PIERRE FABRE BENELUX		ATC: D07AD01	
B-156	2217-123 2217-123	1 spuitbus 100 g schuim voor cutaan gebruik, 500 µg/g	1 flacon pulvérisateur UE 100 g mousse pour application cutanée, 500 µg/g		
B-156 *	0787-366	1 spuitbus schuim voor cutaan gebruik, 0,5 mg/g	1 flacon pulvérisateur UE mousse pour application cutanée, 0,5 mg/g		
B-156 **	0787-366	1 spuitbus schuim voor cutaan gebruik, 0,5 mg/g	1 flacon pulvérisateur UE mousse pour application cutanée, 0,5 mg/g		
CLINDAMYCIN SANDOZ 300 mg		SANDOZ		ATC: J01FF01	
C-37	2885-747	30 capsules, hard, 300 mg	30 gélules, 300 mg	G	
CLOPIDOGREL (HCL) SANDOZ 75 mg		SANDOZ		ATC: B01AC04	
B-243	3116-324	30 filmomhulde tabletten, 75 mg	30 comprimés pelliculés, 75 mg	G	
CLOPIDROGEL EUROGENERICS 75 mg		EUROGENERICS		ATC: B01AC04	
B-243	3528-577 3528-577	28 filmomhulde tabletten, 75 mg	28 comprimés pelliculés, 75 mg	G	
B-243	3528-593 3528-593	98 filmomhulde tabletten, 75 mg	98 comprimés pelliculés, 75 mg	G	
B-243 *	7717-911	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	
B-243 **	7717-911	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	
B-243 ***	7717-911	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	
CO-BISOPROLOL SANDOZ 10 mg/25 mg		SANDOZ		ATC: C07BB07	
B-15	2697-639	30 filmomhulde tabletten, 10 mg / 25 mg	30 comprimés pelliculés, 10 mg / 25 mg	G	
CO-BISOPROLOL SANDOZ 5 mg/12,5 mg		SANDOZ		ATC: C07BB07	
B-15	2697-605	60 filmomhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg	60 comprimés pelliculés, 5 mg / 12,5 mg	G	
CO-ENALAPRIL SANDOZ 20/12,5 mg		SANDOZ		ATC: C09BA02	
B-21	1757-095	56 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	56 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	G	
CO-QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5 mg		SANDOZ		ATC: C09BA06	
B-21	2274-694 2274-694	100 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	G	
B-21 *	0781-088	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	G	
B-21 **	0781-088	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	G	
B-21 ***	0781-088	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	G	



CORDARONE 200 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C01BD01	
B-11	2710-051 2710-051	60 tabletten, 200 mg	60 comprimés, 200 mg	R	
B-11 *	0798-348	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
B-11 **	0798-348	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
B-11 ***	0798-348	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
COZAAR (IMPEXECO) 50 mg		IMPEXECO		ATC: C09CA01	
B-224	2990-877 2990-877	28 filmomhulde tabletten, 50 mg	28 comprimés pelliculés, 50 mg	R	
B-224	2990-885 2990-885	56 filmomhulde tabletten, 50 mg	56 comprimés pelliculés, 50 mg	R	
B-224 *	7700-776	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	R	
B-224 **	7700-776	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	R	
B-224 ***	7700-776	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	R	
DALACIN C 300 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: J01FF01	
C-37	2630-838 2630-838	16 capsules, hard, 300 mg	16 gélules, 300 mg	R	
C-37 *	0794-198	1 capsule, hard, 300 mg	1 gélule, 300 mg	R	
C-37 **	0794-198	1 capsule, hard, 300 mg	1 gélule, 300 mg	R	
C-37 ***	0794-198	1 capsule, hard, 300 mg	1 gélule, 300 mg	R	
DESLORATADIN SANDOZ 0,5 mg/ml		SANDOZ		ATC: R06AX27	
Cs-7	2983-393 2983-393	1 fles 150 ml drank, 0,5 mg/ml	1 flacon 150 ml solution buvable, 0,5 mg/ml	G	
Cs-7 *	7700-719	5 mL drank, 0,5 mg/mL	5 mL solution buvable, 0,5 mg/mL	G	
Cs-7 **	7700-719	5 mL drank, 0,5 mg/mL	5 mL solution buvable, 0,5 mg/mL	G	
DESLORATADINE ACTAVIS 5 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: R06AX27	
Cs-7	3044-591 3044-591	30 filmomhulde tabletten, 5 mg	30 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
Cs-7	3044-609 3044-609	50 filmomhulde tabletten, 5 mg	50 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
Cs-7	3044-583 3044-583	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	100 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
Cs-7 *	7704-133	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
Cs-7 **	7704-133	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
Cs-7 ***	7704-133	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
DICLOFENAC APOTEX 100 mg		APOTEX		ATC: M01AB05	
B-60	1430-610 1430-610	30 tabletten met verlengde afgifte, 100 mg	30 comprimés à libération prolongée, 100 mg	G	
B-60 *	0749-226	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	G	
B-60 **	0749-226	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	G	
B-60 ***	0749-226	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	G	

DOBUTAMINE EG 250 mg/20 ml		EUROGENERICS		ATC: C01CA07	
B-29 *	0782-227	1 ampul 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 12,5 mg/ml	1 ampoule 20 ml solution à diluer pour perfusion, 12,5 mg/ml		
	0782-227	1 ampul 20 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 12,5 mg/mL	1 ampoule 20 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 12,5 mg/mL	G	
		(Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 5)	(Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 5)		
B-29 **	0782-227	1 ampul 20 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 12,5 mg/mL	1 ampoule 20 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 12,5 mg/mL	G	
		(Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 5)	(Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 5)		
DURACEF 500 mg		BAUSCH & LOMB PHARMA		ATC: J01DB05	
C-37	0838-250	16 capsules, hard, 500 mg	16 gélules, 500 mg	R	
	0838-250				
C-37 *	0705-871	1 capsule, hard, 500 mg	1 gélule, 500 mg	R	
C-37 **	0705-871	1 capsule, hard, 500 mg	1 gélule, 500 mg	R	
C-37 ***	0705-871	1 capsule, hard, 500 mg	1 gélule, 500 mg	R	
DUROGESIC 100 µg/u (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N02AB03	
B-56	3147-717	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 100 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 100 µg/h	R	
	3147-717				
B-56	3097-581	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 100 µg/h	10 dispositifs transdermiques, 100 µg/h	R	
	3097-581				
B-56 *	7707-623	1 pleister voor transdermaal gebruik, 100 µg/h	1 dispositif transdermique, 100 µg/h	R	
B-56 **	7707-623	1 pleister voor transdermaal gebruik, 100 µg/h	1 dispositif transdermique, 100 µg/h	R	
DUROGESIC 12 µg/u (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N02AB03	
B-56	3147-428	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 12 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 12 µg/h	R	
	3147-428				
B-56	3097-540	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 12 µg/h	10 dispositifs transdermiques, 12 µg/h	R	
	3097-540				
B-56 *	7707-581	1 pleister voor transdermaal gebruik, 12 µg/h	1 dispositif transdermique, 12 µg/h	R	
B-56 **	7707-581	1 pleister voor transdermaal gebruik, 12 µg/h	1 dispositif transdermique, 12 µg/h	R	
DUROGESIC 25 µg/u (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N02AB03	
B-56	3147-675	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 25 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 25 µg/h	R	
	3147-675				
B-56	3097-557	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 25 µg/h	10 dispositifs transdermiques, 25 µg/h	R	
	3097-557				
B-56 *	7707-599	1 pleister voor transdermaal gebruik, 25 µg/h	1 dispositif transdermique, 25 µg/h	R	
B-56 **	7707-599	1 pleister voor transdermaal gebruik, 25 µg/h	1 dispositif transdermique, 25 µg/h	R	

DUROGESIC 50 µg/u (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N02AB03	
B-56	3147-683 <b>3147-683</b>	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 50 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 50 µg/h	R	
B-56	3097-565 <b>3097-565</b>	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 50 µg/h	10 dispositifs transdermiques, 50 µg/h	R	
B-56 *	7707-607	1 pleister voor transdermaal gebruik, 50 µg/h	1 dispositif transdermique, 50 µg/h	R	
B-56 **	7707-607	1 pleister voor transdermaal gebruik, 50 µg/h	1 dispositif transdermique, 50 µg/h	R	
DUROGESIC 75 µg/u (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N02AB03	
B-56	3147-709 <b>3147-709</b>	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 75 µg/h	5 dispositifs transdermiques, 75 µg/h	R	
B-56	3097-573 <b>3097-573</b>	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 75 µg/h	10 dispositifs transdermiques, 75 µg/h	R	
B-56 *	7707-615	1 pleister voor transdermaal gebruik, 75 µg/h	1 dispositif transdermique, 75 µg/h	R	
B-56 **	7707-615	1 pleister voor transdermaal gebruik, 75 µg/h	1 dispositif transdermique, 75 µg/h	R	
ELEONOR 0,15 mg/0,03 mg		SANDOZ		ATC: G03AA07	
Cx-2	2885-754 <b>2885-754</b>	63 omhulde tabletten, 0,15 mg / 0,03 mg	63 comprimés enrobés, 0,15 mg / 0,03 mg	G	
Cx-2	2885-713 <b>2885-713</b>	126 omhulde tabletten, 0,15 mg / 0,03 mg	126 comprimés enrobés, 0,15 mg / 0,03 mg	G	
EPIRUBICINE HYDROCHLORIDE FRESENIUS KABI 2 mg/ml		FRESENIUS KABI		ATC: L01DB03	
	<b>0752-592</b>	<b>1 injectieflacon 25 ml oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/ml</b>	<b>1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion et injection, 2 mg/ml</b>		
A-25 *	0752-592	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion et injection, 2 mg/mL	G	
A-25 **	0752-592	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion et injection, 2 mg/mL	G	
EPIRUBICINE HYDROCHLORIDE FRESENIUS KABI 2 mg/ml		FRESENIUS KABI		ATC: L01DB03	
	<b>0752-584</b>	<b>1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/ml</b>	<b>1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion et injection, 2 mg/ml</b>		
A-25 *	0752-584	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion et injection, 2 mg/mL	G	
A-25 **	0752-584	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie en injectie, 2 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion et injection, 2 mg/mL	G	

ESCIDIVULE 10 mg		LABORATOIRES SMB			ATC: N06AB10	
B-73	3164-530	60 omhulde tabletten, 10 mg	60 comprimés enrobés, 10 mg	G		
ESCIDIVULE 20 mg		LABORATOIRES SMB			ATC: N06AB10	
B-73	3164-506	60 omhulde tabletten, 20 mg	60 comprimés enrobés, 20 mg	G		
ESCITALOPRAM SANDOZ 20 mg		SANDOZ			ATC: N06AB10	
B-73	2983-070	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
EUSAPRIM 400 mg/80 mg		ASPEN PHARMA IRELAND LTD			ATC: J01EE01	
C-37	0099-853	20 tabletten, 400 mg / 80 mg	20 comprimés, 400 mg / 80 mg	R		
	0099-853					
C-37 *	0706-812	1 tablet, 400 mg/ 80 mg	1 comprimé, 400 mg/ 80 mg	R		
C-37 **	0706-812	1 tablet, 400 mg/ 80 mg	1 comprimé, 400 mg/ 80 mg	R		
C-37 ***	0706-812	1 tablet, 400 mg/ 80 mg	1 comprimé, 400 mg/ 80 mg	R		
FELDENE LYOTABS 20 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA			ATC: M01AC01	
B-63	2354-421	30 tabletten voor sublinguaal gebruik, 20 mg	30 comprimés sublinguaux, 20 mg	R		
	2354-421					
B-63 *	0783-878	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 20 mg	1 comprimé sublingual, 20 mg	R		
B-63 **	0783-878	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 20 mg	1 comprimé sublingual, 20 mg	R		
B-63 ***	0783-878	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 20 mg	1 comprimé sublingual, 20 mg	R		
FELODIPINE EG Retard 5 mg		EUROGENERICS			ATC: C08CA02	
B-20	3907-920	100 tabletten met verlengde afgifte, 5 mg	100 comprimés à libération prolongée, 5 mg	G		
FLECAINIDE SANDOZ 100 mg		SANDOZ			ATC: C01BC04	
B-8	3148-442	60 capsules met verlengde afgifte, hard, 100 mg	60 gélules à libération prolongée, 100 mg	G		
FLUCONAZOL EG 150 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA			ATC: J02AC01	
B-134	2650-653	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G		
	2650-653					
B-134 *	0794-982	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G		
B-134 **	0794-982	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G		
B-134 ***	0794-982	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G		
FLUOXETINE SANDOZ 20 mg		SANDOZ			ATC: N06AB03	
B-73	1621-093	28 capsules, hard, 20 mg	28 gélules, 20 mg	G		
	1621-093					
B-73	2614-881	98 capsules, hard, 20 mg	98 gélules, 20 mg	G		
	2614-881					
B-73 *	0767-475	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G		
B-73 **	0767-475	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G		
B-73 ***	0767-475	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G		

FRAXIPARINE 47.500 IU (Anti-Xa)/5 ml		ASPEN PHARMA IRELAND LTD		ATC: B01AB06	
B-33 *	0753-483	<b>10 injectieflacons 5 ml oplossing voor injectie, 9500 IU/ml</b> 1 mL oplossing voor injectie, 9500 IU/mL (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 1)	<b>10 flacons injectables 5 ml solution injectable, 9500 IU/ml</b> 1 mL solution injectable, 9500 IU/mL (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 1)		
B-33 **	0753-483	1 mL oplossing voor injectie, 9500 IU/mL (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 1)	1 mL solution injectable, 9500 IU/mL (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 1)		
GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2354-090	30 tabletten, 2 mg	30 comprimés, 2 mg	G	
A-12	<b>2354-090</b> 2354-108 <b>2354-108</b>	60 tabletten, 2 mg	60 comprimés, 2 mg	G	
GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2354-116	30 tabletten, 3 mg	30 comprimés, 3 mg	G	
GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2354-132	30 tabletten, 4 mg	30 comprimés, 4 mg	G	
IMPROMEN DECANOAS		EUMEDICA		ATC: N05AD06	
B-71	0869-073	1 ampul 1 ml oplossing voor injectie, 68,4 mg/ml	1 ampoule 1 ml solution injectable, 68,4 mg/ml		
B-71 *	<b>0869-073</b> 0726-935	1 ampul 1 mL oplossing voor injectie, 68,4 mg/mL	1 ampoule 1 mL solution injectable, 68,4 mg/mL		
B-71 **	0726-935	1 ampul 1 mL oplossing voor injectie, 68,4 mg/mL	1 ampoule 1 mL solution injectable, 68,4 mg/mL		
IRBESARTAN ACTAVIS 150 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C09CA04	
B-224	3044-716	28 filmomhulde tabletten, 150 mg	28 comprimés pelliculés, 150 mg	G	
B-224 *	<b>3044-716</b> 7705-502	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
B-224 **	7705-502	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
B-224 ***	7705-502	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
IRBESARTAN ACTAVIS 300 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C09CA04	
B-224	3044-732	28 filmomhulde tabletten, 300 mg	28 comprimés pelliculés, 300 mg	G	
B-224 *	<b>3044-732</b> 7705-510	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G	
B-224 **	7705-510	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G	
B-224 ***	7705-510	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G	
IRBESARTAN HCT EG 300 mg + 25 mg		EUROGENERICS		ATC: C09DA04	
B-224	2990-307	98 filmomhulde tabletten, 300 mg / 25 mg	98 comprimés pelliculés, 300 mg / 25 mg	G	
IRBESARTAN/HYDROCHLOORTHIAZIDE		SANDOZ		ATC: C09DA04	

300/25 mg					
B-224	2906-402	56 filmomhulde tabletten, 25 mg / 300 mg	56 comprimés pelliculés, 25 mg / 300 mg	G	
IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE APOTEX 150 APOTEX mg/12,5 mg				ATC: C09DA04	
B-224	2949-550	28 filmomhulde tabletten, 150 mg / 12,5 mg	28 comprimés pelliculés, 150 mg / 12,5 mg	G	
	2949-550				
B-224 *	0750-901	1 filmomhulde tablet, 150 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg / 12,5 mg	G	
B-224 **	0750-901	1 filmomhulde tablet, 150 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg / 12,5 mg	G	
B-224 ***	0750-901	1 filmomhulde tablet, 150 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg / 12,5 mg	G	
IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE APOTEX 300 APOTEX mg/12,5 mg				ATC: C09DA04	
B-224	2949-576	98 filmomhulde tabletten, 300 mg / 12,5 mg	98 comprimés pelliculés, 300 mg / 12,5 mg	G	
	2949-576				
B-224 *	0750-893	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 12,5 mg	G	
B-224 **	0750-893	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 12,5 mg	G	
B-224 ***	0750-893	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 12,5 mg	G	
IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE APOTEX 300 APOTEX mg/25 mg				ATC: C09DA04	
B-224	2949-063	98 filmomhulde tabletten, 300 mg / 25 mg	98 comprimés pelliculés, 300 mg / 25 mg	G	
	2949-063				
B-224 *	0750-885	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	
B-224 **	0750-885	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	
B-224 ***	0750-885	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	
LAMISIL 250 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: D01BA02	
B-134	2433-282	14 tabletten, 250 mg	14 comprimés, 250 mg	R	
	2433-282				
B-134	2433-290	56 tabletten, 250 mg	56 comprimés, 250 mg	R	
	2433-290				
B-134 *	0786-418	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	R	
B-134 **	0786-418	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	R	
B-134 ***	0786-418	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	R	
LATAGLAUCON 50 µg/ml / 5 mg/ml		SANDOZ		ATC: S01ED51	
B-168	2928-992	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml / 5 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml / 5 mg/ml	G	
	2928-992				
B-168	2928-976	3 containers met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml / 5 mg/ml	3 flacons compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml / 5 mg/ml	G	
	2928-976				
B-168 *	7700-115	1 container met druppelpipet 2,5 mL oogdruppels, oplossing, 5 mg/mL / 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 2,5 mL collyre en solution, 5 mg/mL / 50 µg/mL	G	
B-168 **	7700-115	1 container met druppelpipet 2,5 mL oogdruppels, oplossing, 5 mg/mL / 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 2,5 mL collyre en solution, 5 mg/mL / 50 µg/mL	G	

LATANOPROST SANDOZ 0,05 mg/ml		SANDOZ		ATC: S01EE01	
B-168	2898-526	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	G	
	2898-526				
B-168	2886-463	3 containers met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	3 flacons compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	G	
	2886-463				
B-168 *	0754-275	1 container met druppelpipet 2,5 mL oogdruppels, oplossing, 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 2,5 mL collyre en solution, 50 µg/mL	G	
B-168 **	0754-275	1 container met druppelpipet 2,5 mL oogdruppels, oplossing, 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 2,5 mL collyre en solution, 50 µg/mL	G	
LERCANIDIPINE ACTAVIS 10 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C08CA13	
B-20	2695-567	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	28 comprimés pelliculés, 10 mg	G	
	2695-567				
B-20 *	0796-755	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	
B-20 **	0796-755	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	
B-20 ***	0796-755	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	
LERCANIDIPINE ACTAVIS 20 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C08CA13	
B-20	2675-890	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	
	2675-890				
B-20 *	0796-763	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-20 **	0796-763	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-20 ***	0796-763	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
LEVOCETIRIZINE ACTAVIS 5 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: R06AE09	
Cs-7	3095-049	20 filmomhulde tabletten, 5 mg	20 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
	3095-049				
Cs-7	3095-056	40 filmomhulde tabletten, 5 mg	40 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
	3095-056				
Cs-7	3095-064	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	100 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
	3095-064				
Cs-7 *	7705-841	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
Cs-7 **	7705-841	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
Cs-7 ***	7705-841	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	
LOSARTAN APOTEX 50 mg		APOTEX		ATC: C09CA01	
B-224	2626-943	28 filmomhulde tabletten, 50 mg	28 comprimés pelliculés, 50 mg	G	
LOSARTAN KRKA 50 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		ATC: C09CA01	
B-224	3026-481	56 filmomhulde tabletten, 50 mg	56 comprimés pelliculés, 50 mg	G	
	3026-481				
B-224 *	7703-457	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	G	
B-224 **	7703-457	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	G	
B-224 ***	7703-457	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	G	
MANIPREX		KELA PHARMA		ATC: N05AN01	
B-75	0120-790	100 omhulde tabletten, 250 mg	100 comprimés enrobés, 250 mg		
	0120-790				
B-75 *	0711-283	1 omhulde tablet, 250 mg	1 comprimé enrobé, 250 mg		
B-75 **	0711-283	1 omhulde tablet, 250 mg	1 comprimé enrobé, 250 mg		
B-75 ***	0711-283	1 omhulde tablet, 250 mg	1 comprimé enrobé, 250 mg		

MANIPREX 500		KELA PHARMA		ATC: N05AN01	
B-75	0246-918 0246-918	50 filmomhulde tabletten, 500 mg	50 comprimés pelliculés, 500 mg		
B-75 *	0736-777	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg		
B-75 **	0736-777	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg		
B-75 ***	0736-777	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg		
METHOTREXATE SANDOZ 100 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01BA01	
A-24 *	7700-529 7700-529	1 injectieflacon 50 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 100 mg/ml 1 injectieflacon 50 mL oplossing voor infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 50 ml solution à diluer pour perfusion, 100 mg/ml 1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion, 100 mg/mL	G	
A-24 **	7700-529	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion, 100 mg/mL	G	
MIACALCIC		ESSENTIAL PHARMA		ATC: H05BA01	
B-88	1172-758 1172-758	15 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml	15 seringues préremplies 1 ml solution injectable, 100 IU/ml		
B-88	1261-460 1261-460	30 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml	30 seringues préremplies 1 ml solution injectable, 100 IU/ml		
MINOCIN		TEOFARMA		ATC: J01AA08	
C-37	0119-958 0119-958	10 capsules, hard, 100 mg	10 gélules, 100 mg	R	
C-37 *	0711-879	1 capsule voor oromucosaal gebruik, 100 mg	1 capsule buccale, 100 mg	R	
C-37 **	0711-879	1 capsule voor oromucosaal gebruik, 100 mg	1 capsule buccale, 100 mg	R	
C-37 ***	0711-879	1 capsule voor oromucosaal gebruik, 100 mg	1 capsule buccale, 100 mg	R	
MOBIC 15 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: M01AC06	
B-63	2732-758 2732-758	30 tabletten, 15 mg	30 comprimés, 15 mg	R	
B-63 *	0798-132	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	R	
B-63 **	0798-132	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	R	
B-63 ***	0798-132	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	R	
NEBIVOLOL APOTEX 5 mg		APOTEX		ATC: C07AB12	
B-15	2726-263 2726-263	28 tabletten, 5 mg	28 comprimés, 5 mg	G	
B-15	2726-255 2726-255	100 tabletten, 5 mg	100 comprimés, 5 mg	G	
B-15 *	0799-239	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	
B-15 **	0799-239	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	
B-15 ***	0799-239	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	
NORA 30 (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: G03AA07	
Cx-2	3532-967 3532-967	63 omhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	63 comprimés enrobés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	
Cx-2	3532-942 3532-942	126 omhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	126 comprimés enrobés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	



Cx-2 *	7709-975	21 omhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	21 comprimés enrobés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	
Cx-2 **	7709-975	21 omhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	21 comprimés enrobés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	
Cx-2 ***	7709-975	1 omhulde tablet, 0,15 mg/ 0,03 mg	1 comprimé enrobé, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	
OFLOXACINE SANDOZ 400 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01MA01	
C-37 *	0772-293	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
C-37 **	0772-293	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
OLANZAPINE APOTEX 10 mg		APOTEX		ATC: N05AH03	
B-72	2839-397	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	56 comprimés pelliculés, 10 mg	G	
OLANZAPINE APOTEX 5 mg		APOTEX		ATC: N05AH03	
B-72	2839-389	56 filmomhulde tabletten, 5 mg	56 comprimés pelliculés, 5 mg	G	
PACLITAXEL SANDOZ 6 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01CD01	
A-28 *	0789-099	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G	
A-28 **	0789-099	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/mL	G	
A-28 ***	0789-099	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/mL	G	
PARACETAMOL ACTAVIS 10 mg/ml		AUROBINDO PHARMA		ATC: N02BE01	
B-313 *	7713-738	10 injectieflacons 50 ml oplossing voor infusie, 10 mg/ml	10 flacons injectables 50 ml solution pour perfusion, 10 mg/ml	G	
B-313 **	7713-738	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion, 10 mg/mL	G	
B-313 ***	7713-738	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion, 10 mg/mL	G	
PARACETAMOL MACOPHARMA 10 mg/ml		MACO PHARMA BENELUX		ATC: N02BE01	
B-313 *	0754-325	50 zakken 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	50 poches 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	G	
B-313 **	0754-325	1 zak (+ omzak) 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 poche (+ suremballage) 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	
B-313 ***	0754-325	1 zak (+ omzak) 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 poche (+ suremballage) 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	
PARACETAMOL MACOPHARMA 10 mg/ml		MACO PHARMA BENELUX		ATC: N02BE01	
B-313 *	0754-317	1 zak 50 ml oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 poche 50 ml solution pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	
B-313 **	0754-317	1 zak (+ omzak) 50 mL oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/mL	1 poche (+ suremballage) 50 mL solution pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	
B-313 ***	0754-317	1 zak (+ omzak) 50 mL oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/mL	1 poche (+ suremballage) 50 mL solution pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	
PARACETAMOL MACOPHARMA 10 mg/ml		MACO PHARMA BENELUX		ATC: N02BE01	
B-313 *	0751-917	50 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	50 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	G	
B-313 **	0751-917	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	
B-313 ***	0751-917	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	
PARACETAMOL MACOPHARMA 10 mg/ml		MACO PHARMA BENELUX		ATC: N02BE01	
B-313 *	0751-909	1 zak 100 ml oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 poche 100 ml solution pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	
B-313 **	0751-909	1 zak 100 mL oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/mL	1 poche 100 mL solution pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	

B-313 **	0751-909	injectie, 10 mg/mL 1 zak 100 mL oplossing voor infusie en injectie, 10 mg/mL	et injection, 10 mg/mL 1 poche 100 mL solution pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	
PERINDOPRIL/AMLODIPINE KRKA 4mg/10mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		ATC: C09BB04	
B-21	3733-334	30 tabletten, 4 mg/ 10 mg	30 comprimés, 4 mg/ 10 mg	G	
PERINDOPRIL/AMLODIPINE KRKA 8mg/10mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		ATC: C09BB04	
B-21	3733-284	60 tabletten, 8 mg/ 10 mg	60 comprimés, 8 mg/ 10 mg	G	
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/500 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01CR05	
B-108 **	0793-646 0793-646	10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 4 g/dosis / 500 mg/dosis 1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 4 g/dose / 500 mg/dose 1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	G	
PREGABALIN SANDOZ GmbH 150 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: N03AX16	
B-332	3338-316	210 capsules, hard, 150 mg	210 gélules, 150 mg	G	
PROGOR 180 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: C08DB01	
B-20	3479-250	112 capsules met verlengde afgifte, hard, 180 mg	112 gélules à libération prolongée, 180 mg	R	
PROGOR 240 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: C08DB01	
B-20	3479-268	112 capsules met verlengde afgifte, hard, 240 mg	112 gélules à libération prolongée, 240 mg	R	
PROGOR 300 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: C08DB01	
B-20	3479-276	112 capsules met verlengde afgifte, hard, 300 mg	112 gélules à libération prolongée, 300 mg	R	
PROGOR 360 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: C08DB01	
B-20	3479-235	112 capsules met verlengde afgifte, hard, 360 mg	112 gélules à libération prolongée, 360 mg	R	
PROZAC 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: N06AB03	
B-73	2683-159 2683-159	28 capsules, hard, 20 mg	28 gélules, 20 mg	R	
B-73 *	0799-304	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	R	
B-73 **	0799-304	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	R	
B-73 ***	0799-304	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	R	
QUETIAPIN ACTAVIS 100 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N05AH04	
B-220	3078-250 3078-250	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	60 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
B-220 *	7705-338	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
B-220 **	7705-338	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
B-220 ***	7705-338	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	

QUETIAPIN ACTAVIS 200 mg		AUROBINDO PHARMA			ATC: N05AH04	
B-220	3078-276 3078-276	60 filmomhulde tabletten, 200 mg	60 comprimés pelliculés, 200 mg	G		
B-220 *	7705-346	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G		
B-220 **	7705-346	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G		
B-220 ***	7705-346	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G		
QUETIAPIN ACTAVIS 300 mg		AUROBINDO PHARMA			ATC: N05AH04	
B-220	3078-292 3078-292	60 filmomhulde tabletten, 300 mg	60 comprimés pelliculés, 300 mg	G		
B-220 *	7705-353	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G		
B-220 **	7705-353	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G		
B-220 ***	7705-353	1 filmomhulde tablet, 300 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg	G		
QUETIAPINE APOTEX 300 mg		APOTEX			ATC: N05AH04	
B-220	2915-189	60 filmomhulde tabletten, 300 mg	60 comprimés pelliculés, 300 mg	G		
RAMIPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE KRKA 2,5 mg/12,5 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)			ATC: C09BA05	
B-21	3497-831 3497-831	28 tabletten, 2,5 mg / 12,5 mg	28 comprimés, 2,5 mg / 12,5 mg	G		
B-21	3497-856 3497-856	98 tabletten, 2,5 mg / 12,5 mg	98 comprimés, 2,5 mg / 12,5 mg	G		
B-21 *	7716-764	1 tablet, 2,5 mg/ 12,5 mg	1 comprimé, 2,5 mg/ 12,5 mg	G		
B-21 **	7716-764	1 tablet, 2,5 mg/ 12,5 mg	1 comprimé, 2,5 mg/ 12,5 mg	G		
B-21 ***	7716-764	1 tablet, 2,5 mg/ 12,5 mg	1 comprimé, 2,5 mg/ 12,5 mg	G		
RIBAVIRINE SANDOZ 200 mg		SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J05AP01	
B-246 *	0755-132 0755-132	168 capsules, hard, 200 mg	168 gélules, 200 mg	G		
B-246 **	0755-132	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G		
B-246 ***	0755-132	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G		
RISEDRONAAT / CALCIUM / VITAMINE D SANDOZ 35mg / 1g / 880IU		SANDOZ			ATC: M05BB04	
B-230	2968-337 2968-337	12 filmomhulde tabletten + 72 bruistabletten	12 comprimés pelliculés + 72 comprimés effervescents	G		
B-230 *	7701-311	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	G		
B-230 **	7701-311	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	G		
B-230 ***	7701-311	1 filmomhulde tablet (+ 6 bruistabletten), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	1 comprimé pelliculé (+ 6 comprimés effervescents), 35 mg/ 1000 mg/ 880 IU	G		
RISPERIDON SANDOZ 1 mg/ml		SANDOZ			ATC: N05AX08	
B-220	2398-519	1 fles 30 ml drank, 1 mg/ml	1 flacon 30 ml solution buvable, 1 mg/ml	G		
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA07	
B-41	3603-206	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	100 comprimés pelliculés, 5 mg	G		

RUPATADINE URIACH 10 mg		TAKEDA BELGIUM		ATC: R06AX28	
Cs-7	3491-214	50 tabletten, 10 mg	50 comprimés, 10 mg	G	
	3491-214				
Cs-7	3491-222	100 tabletten, 10 mg	100 comprimés, 10 mg	G	
	3491-222				
Cs-7 *	7717-085	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
Cs-7 **	7717-085	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
Cs-7 ***	7717-085	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA01	
B-41	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	
SPIRONOLACTONE SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: C03DA01	
B-27	3157-823	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	100 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
SPIRONOLACTONE SANDOZ 25 mg		SANDOZ		ATC: C03DA01	
B-27	1525-567	50 filmomhulde tabletten, 25 mg	50 comprimés pelliculés, 25 mg	G	
	1525-567				
B-27 *	0762-898	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
B-27 **	0762-898	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
B-27 ***	0762-898	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg	G	
TEGRETOL 200 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: N03AF01	
B-57	3144-649	50 tabletten, 200 mg	50 comprimés, 200 mg	R	
	3144-649				
B-57 *	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
B-57 **	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
B-57 ***	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R	
TELEBRIX 30 MEGLUMINE		GUERBET		ATC: V08AA05	
B-176	0084-996	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 660,3 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 660,3 mg/ml		
	0084-996				
B-176 *	0718-742	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 660,3 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 660,3 mg/mL		
B-176 **	0718-742	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 660,3 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 660,3 mg/mL		
TELEBRIX 35		GUERBET		ATC: V08AA05	
B-176	0600-320	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor injectie, 96,6 mg/ml / 650,9 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution injectable, 96,6 mg/ml / 650,9 mg/ml		
	0600-320				
B-176 *	0730-481	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		
B-176 **	0730-481	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		
TELEBRIX 35		GUERBET		ATC: V08AA05	
B-176	0600-304	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor injectie, 650,9 mg/ml / 96,6 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution injectable, 650,9 mg/ml / 96,6 mg/ml		
	0600-304				
B-176 *	0730-465	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		
B-176 **	0730-465	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		

TELEBRIX 35		GUERBET		ATC: V08AA05	
B-176	0600-312	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 96,6 mg/ml / 650,9 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 96,6 mg/ml / 650,9 mg/ml		
	0600-312				
B-176 *	0730-473	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		
B-176 **	0730-473	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 650,9 mg/mL / 96,6 mg/mL		
TELEBRIX HYSTERO		GUERBET		ATC: V08AA05	
B-176	1156-520	1 fles 20 ml oplossing voor intra-uterien gebruik, 550,5 mg/ml	1 flacon 20 ml solution intra-utérine, 550,5 mg/ml		
	1156-520				
B-176 *	0743-047	1 fles 20 mL oplossing voor intra-uterien gebruik, 550,5 mg/mL	1 flacon 20 mL solution intra-utérine, 550,5 mg/mL		
B-176 **	0743-047	1 fles 20 mL oplossing voor intra-uterien gebruik, 550,5 mg/mL	1 flacon 20 mL solution intra-utérine, 550,5 mg/mL		
TELMISARTAN ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C09CA07	
B-224	3073-004	28 tabletten, 40 mg	28 comprimés, 40 mg	G	
	3073-004				
B-224 *	7704-240	1 tablet, 40 mg	1 comprimé, 40 mg	G	
B-224 **	7704-240	1 tablet, 40 mg	1 comprimé, 40 mg	G	
B-224 ***	7704-240	1 tablet, 40 mg	1 comprimé, 40 mg	G	
TELMISARTAN ACTAVIS 80 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C09CA07	
B-224	3073-012	28 filmomhulde tabletten, 80 mg	28 comprimés pelliculés, 80 mg	G	
	3073-012				
B-224	3073-020	98 filmomhulde tabletten, 80 mg	98 comprimés pelliculés, 80 mg	G	
	3073-020				
B-224 *	7704-257	1 filmomhulde tablet, 80 mg	1 comprimé pelliculé, 80 mg	G	
B-224 **	7704-257	1 filmomhulde tablet, 80 mg	1 comprimé pelliculé, 80 mg	G	
B-224 ***	7704-257	1 filmomhulde tablet, 80 mg	1 comprimé pelliculé, 80 mg	G	
TELMISARTAN/HYDROCHLOORTHAZIDE SANDOZ 80/12,5 mg		SANDOZ		ATC: C09DA07	
B-224	3066-883	28 omhulde tabletten, 80 mg / 12,5 mg	28 comprimés enrobés, 80 mg / 12,5 mg	G	
TELMISARTAN/HYDROCHLOORTHAZIDE SANDOZ 80/25 mg		SANDOZ		ATC: C09DA07	
B-224	3066-917	28 omhulde tabletten, 80 mg / 25 mg	28 comprimés enrobés, 80 mg / 25 mg	G	
TEMOMEDAC 100 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-270	5 capsules, hard, 100 mg	5 gélules, 100 mg		
	0799-270	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	
A-23 **	0799-270	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	
TEMOMEDAC 140 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-593	5 capsules, hard, 140 mg	5 gélules, 140 mg		
	0799-593	1 capsule, hard, 140 mg	1 gélule, 140 mg	G	
A-23 **	0799-593	1 capsule, hard, 140 mg	1 gélule, 140 mg	G	
TEMOMEDAC 180 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-601	5 capsules, hard, 180 mg	5 gélules, 180 mg		
	0799-601	1 capsule, hard, 180 mg	1 gélule, 180 mg	G	
A-23 **	0799-601	1 capsule, hard, 180 mg	1 gélule, 180 mg	G	

TEMOMEDAC 20 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-262	5 capsules, hard, 20 mg	5 gélules, 20 mg		
A-23 *	0799-262	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	
A-23 **	0799-262	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	
TEMOMEDAC 250 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-288	5 capsules, hard, 250 mg	5 gélules, 250 mg		
A-23 *	0799-288	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	
A-23 **	0799-288	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	
TEMOMEDAC 5 mg		LAMEPRO		ATC: L01AX03	
A-23 *	0799-254	5 capsules, hard, 5 mg	5 gélules, 5 mg		
A-23 *	0799-254	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	
A-23 **	0799-254	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	
TENORETIC 100/25 (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C07CB03	
B-15	1466-986	56 tabletten, 100 mg / 25 mg	56 comprimés, 100 mg / 25 mg	R	
B-15 *	0771-345	1 tablet, 100 mg / 25 mg	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	R	
B-15 **	0771-345	1 tablet, 100 mg / 25 mg	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	R	
B-15 ***	0771-345	1 tablet, 100 mg / 25 mg	1 comprimé, 100 mg / 25 mg	R	
TENORMIN 100 (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: C07AB03	
B-15	2675-783	56 tabletten, 100 mg	56 comprimés, 100 mg	R	
B-15 *	0796-532	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
B-15 **	0796-532	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
B-15 ***	0796-532	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
TERBINAFINE BIORGA 250 mg		LABORATOIRE BAILLEUL BENELUX		ATC: D01BA02	
B-134	3363-082	98 tabletten, 250 mg	98 comprimés, 250 mg	G	
B-134 *	0794-461	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	G	
B-134 **	0794-461	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	G	
B-134 ***	0794-461	1 tablet, 250 mg	1 comprimé, 250 mg	G	
TEVETEN 600 mg		MYLAN EPD		ATC: C09CA02	
B-224	1550-193	28 filmomhulde tabletten, 600 mg	28 comprimés pelliculés, 600 mg		
TIGECYCLIN SANDOZ 50 mg		SANDOZ		ATC: J01AA12	
B-118 **	7721-319	10 injectieflacons 50 mg poeder voor oplossing voor infusie, 50 mg	10 flacons injectables 50 mg poudre pour solution pour perfusion, 50 mg		
B-118 **	7721-319	1 injectieflacon 50 mg oplossing voor infusie, 50 mg (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 10)	1 flacon injectable 50 mg solution pour perfusion, 50 mg (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 10)	G	
TIMO-COMOD 0,25 %		URSAPHARM BENELUX		ATC: S01ED01	
B-168	1597-202	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 2,5 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 2,5 mg/ml	G	
B-168 *	0766-477	1 container met druppelpipet 10 mL oogdruppels, oplossing, 2,5 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 10 mL collyre en solution, 2,5 mg/mL	G	
B-168 **	0766-477	1 container met druppelpipet 10 mL oogdruppels, oplossing, 2,5 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 10 mL collyre en solution, 2,5 mg/mL	G	

TIMOGLAUCON 0,5 %/2 %		SANDOZ		ATC: S01ED51	
B-168	2713-071	3 containers met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml / 5 mg/ml	3 flacons compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 20 mg/ml / 5 mg/ml	G	
B-168 *	2713-071 0798-314	1 container met druppelpipet 5 mL oogdruppels, oplossing, 5 mg/mL/ 20 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 5 mL collyre en solution, 5 mg/mL/ 20 mg/mL	G	
B-168 **	0798-314	1 container met druppelpipet 5 mL oogdruppels, oplossing, 5 mg/mL/ 20 mg/mL	1 flacon compte-gouttes 5 mL collyre en solution, 5 mg/mL/ 20 mg/mL	G	
TINALOX		SANDOZ		ATC: N02AX01	
B-56	2162-956	3 flessen 20 ml drank, 4 mg/20 druppels / 50 mg/20 druppels	3 flacons 20 ml solution buvable, 4 mg/20 gouttes / 50 mg/20 gouttes	G	
B-56 *	2162-956 0777-417	1 fles 20 mL drank, 4 mg/20 druppels/ 50 mg/20 druppels	1 flacon 20 mL solution buvable, 4 mg/20 gouttes/ 50 mg/20 gouttes	G	
B-56 **	0777-417	1 fles 20 mL drank, 4 mg/20 druppels/ 50 mg/20 druppels	1 flacon 20 mL solution buvable, 4 mg/20 gouttes/ 50 mg/20 gouttes	G	
TRAMADOL SANDOZ 100 mg/ml		SANDOZ		ATC: N02AX02	
B-56	2312-593	1 container met druppelpipet 30 ml druppels voor oraal gebruik, oplossing, 100 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 30 ml solution buvable en gouttes, 100 mg/ml	G	
TRAZOLAN 100 mg		PFIZER		ATC: N06AX05	
B-73	0860-890	30 tabletten, 100 mg	30 comprimés, 100 mg	R	
B-73 *	0860-890 0726-968	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
B-73 **	0726-968	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
B-73 ***	0726-968	1 tablet, 100 mg	1 comprimé, 100 mg	R	
TRINOMIA 100 mg/20 mg/10 mg		THERABEL PHARMA		ATC: C10BX06	
B-341	3411-980	28 capsules, hard	28 gélules		
TRINOMIA 100 mg/20 mg/2,5 mg		THERABEL PHARMA		ATC: C10BX06	
B-341	3412-004	28 capsules, hard	28 gélules		
TRINOMIA 100 mg/20 mg/5 mg		THERABEL PHARMA		ATC: C10BX06	
B-341	3412-012	28 capsules, hard	28 gélules		
TRIREGOL		GEDEON RICHTER		ATC: G03AB03	
Cx-2	2678-803	63 omhulde tabletten	63 comprimés enrobés	G	
Cx-2	2678-803 2678-787	273 omhulde tabletten	273 comprimés enrobés	G	
Cx-2 *	2678-787 0796-821	21 omhulde tabletten, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	21 comprimés enrobés, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	G	
Cx-2 **	0796-821	21 omhulde tabletten, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	21 comprimés enrobés, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	G	
Cx-2 ***	0796-821	1 omhulde tablet, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	1 comprimé enrobé, 0,05 mg/ 0,03 mg/ 0,075 mg/ 0,04 mg/ 0,125 mg	G	
VALSARTAN APOTEX 320 mg		APOTEX		ATC: C09CA03	
B-224	2879-310	98 filmomhulde tabletten, 320 mg	98 comprimés pelliculés, 320 mg	G	
B-224 *	2879-310 0754-242	1 filmomhulde tablet, 320 mg	1 comprimé pelliculé, 320 mg	G	
B-224 **	0754-242	1 filmomhulde tablet, 320 mg	1 comprimé pelliculé, 320 mg	G	
B-224 ***	0754-242	1 filmomhulde tablet, 320 mg	1 comprimé pelliculé, 320 mg	G	

VALSARTAN KRKA 320 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		ATC: C09CA03	
B-224	3026-630	28 filmomhulde tabletten, 320 mg	28 comprimés pelliculés, 320 mg	G	
VALSARTAN KRKA 80 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		ATC: C09CA03	
B-224	3026-580	56 filmomhulde tabletten, 80 mg	56 comprimés pelliculés, 80 mg	G	
VANCOMYCIN AB 1000 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01XA01	
B-124 **	7714-587	1 fles 1000 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution à diluer pour perfusion, 1000 mg	G	
	7714-587	1 fles 1000 mg oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution pour perfusion, 1000 mg		
VANCOMYCIN AB 500 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: J01XA01	
B-124 **	7714-579	1 fles 500 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution à diluer pour perfusion, 500 mg	G	
	7714-579	1 fles 500 mg oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution pour perfusion, 500 mg		
VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 37,5 mg		SANDOZ		ATC: N06AX16	
B-73	2555-373	7 capsules met verlengde afgifte, hard, 37,5 mg	7 gélules à libération prolongée, 37,5 mg	G	
B-73	2555-373	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 37,5 mg	28 gélules à libération prolongée, 37,5 mg	G	
	2585-529				
	2585-529				
VENLAFAXINE APOTEX 150 mg		APOTEX		ATC: N06AX16	
B-73	2550-358	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	28 gélules à libération prolongée, 150 mg	G	
B-73	2550-358	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	56 gélules à libération prolongée, 150 mg	G	
	2581-742				
	2581-742				
VENLAFAXINE APOTEX 75 mg		APOTEX		ATC: N06AX16	
B-73	2581-767	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	56 gélules à libération prolongée, 75 mg	G	
ZESTRIL (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09AA03	
B-21	1589-183	56 tabletten, 20 mg	56 comprimés, 20 mg	R	
	1589-183				
B-21 *	0771-386	1 tablet, 20 mg	1 comprimé, 20 mg	R	
B-21 **	0771-386	1 tablet, 20 mg	1 comprimé, 20 mg	R	
B-21 ***	0771-386	1 tablet, 20 mg	1 comprimé, 20 mg	R	
ZYRTEC (IMPEXECO) 10 mg		IMPEXECO		ATC: R06AE07	
Cs-7	2990-935	20 filmomhulde tabletten, 10 mg	20 comprimés pelliculés, 10 mg	R	
	2990-935				
Cs-7	2990-943	40 filmomhulde tabletten, 10 mg	40 comprimés pelliculés, 10 mg	R	
	2990-943				
Cs-7 *	7700-800	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	R	
Cs-7 **	7700-800	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	R	
Cs-7 ***	7700-800	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	R	



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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix buiten bedrijf / ex-usine	Basis v tegem Base de remb buiten bedrijf / ex-usine	I	II
ASTERLUNA CONTINU 30 0,15mg/0,03 mg			EXELTIS BELGIUM	ATC: G03AA07				
Cx-2 *	7709-819	21 filmomhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	21 comprimés pelliculés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	0,9767	0,9767		
Cx-2 **	7709-819	21 filmomhulde tabletten, 0,15 mg/ 0,03 mg	21 comprimés pelliculés, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	0,8017	0,8017		
Cx-2 ***	7709-819	1 filmomhulde tablet, 0,15 mg/ 0,03 mg	1 comprimé pelliculé, 0,15 mg/ 0,03 mg	G	0,0464	0,0464	0,0464	0,0464
ATENOLOL SANDOZ 50 mg			SANDOZ	ATC: C07AB03				
B-15 *	0764-233	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg	G	0,0946	0,0946		
B-15 **	0764-233	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg	G	0,0779	0,0779		
B-15 ***	0764-233	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg	G	0,0946	0,0946	0,0195	0,0325
FELODIPINE EG Retard 5 mg			EUROGENERICS	ATC: C08CA02				
B-20 *	0774-562	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	G	0,1184	0,1184		
B-20 **	0774-562	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	G	0,0972	0,0972		
B-20 ***	0774-562	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	G	0,1182	0,1182	0,0243	0,0405
IRBESARTAN HCT EG 300 mg + 25 mg			EUROGENERICS	ATC: C09DA04				
B-224 *	7701-857	1 filmomhulde tablet, 300 mg/ 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg/ 25 mg	G	0,3029	0,3029		
B-224 **	7701-857	1 filmomhulde tablet, 300 mg/ 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg/ 25 mg	G	0,2486	0,2486		
PROGOR 180 mg			LABORATOIRES SMB	ATC: C08DB01				
B-20 *	0761-411	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 180 mg	1 gélule à libération prolongée, 180 mg	R	0,1286	0,1286	+0,0000	+0,0000
B-20 **	0761-411	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 180 mg	1 gélule à libération prolongée, 180 mg	R	0,1055	0,1055		
PROGOR 240 mg			LABORATOIRES SMB	ATC: C08DB01				
B-20 *	0761-429	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 240 mg	1 gélule à libération prolongée, 240 mg	R	0,1896	0,1896	+0,0000	+0,0000
B-20 **	0761-429	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 240 mg	1 gélule à libération prolongée, 240 mg	R	0,1557	0,1557		
PROGOR 300 mg			LABORATOIRES SMB	ATC: C08DB01				
B-20 *	0746-719	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 300 mg	1 gélule à libération prolongée, 300 mg	R	0,2125	0,2125	+0,0000	+0,0000
B-20 **	0746-719	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 300 mg	1 gélule à libération prolongée, 300 mg	R	0,1745	0,1745		
PROGOR 360 mg			LABORATOIRES SMB	ATC: C08DB01				
B-20 *	0761-437	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 360 mg	1 gélule à libération prolongée, 360 mg	R	0,1457	0,1457	+0,0000	+0,0000
B-20 **	0761-437	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 360 mg	1 gélule à libération prolongée, 360 mg	R	0,1196	0,1196		

ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA07	
B-41 *	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0885	0,0885		
B-41 **	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0727	0,0727		
SPIRONOLACTONE SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: C03DA01				
B-27 *	0762-906	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	0,1704	0,1704		
B-27 **	0762-906	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	0,1400	0,1400		
B-27 ***	0762-906	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	0,1700	0,1700	0,0350	0,0584

2° In hoofdstuk II :

2° au chapitre II :

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs				
ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: A02BC05				
B-48	3008-505	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg	G				
B-48	3000-320	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	G				
B-48 *	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G				
B-48 **	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G				
B-48 ***	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G				
ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		ATC: A02BC05				
B-48	3000-338	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg	G				
B-48 *	7702-418	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	G				
B-48 **	7702-418	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	G				
B-48 ***	7702-418	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	G				
OMEPRAZOL SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: A02BC01				
B-48	2459-543	56 maagsapresistente capsules, hard, 10 mg	56 gélules gastro-résistantes, 10 mg	G				
B-48 *	0788-448	1 capsule, hard, 10 mg	1 gélule, 10 mg	G				
B-48 **	0788-448	1 capsule, hard, 10 mg	1 gélule, 10 mg	G				
B-48 ***	0788-448	1 capsule, hard, 10 mg	1 gélule, 10 mg	G				
PANTOMED 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02				
B-48	3172-293	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	56 comprimés pelliculés, 20 mg	G				
B-48	3172-319	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G				
B-48 *	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G				
B-48 **	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G				
B-48 ***	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G				

PANTOMED 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02	
B-48	3172-350 3172-350	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	56 comprimés pelliculés, 40 mg	G	
B-48 *	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
B-48 **	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
B-48 ***	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: A02BC05	
C-31	3000-197 3000-197	14 maagsapresistente tabletten, 20 mg	14 comprimés gastro-résistants, 20 mg	G	
C-31	3000-312 3000-312	28 maagsapresistente tabletten, 20 mg	28 comprimés gastro-résistants, 20 mg	G	
C-31 *	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G	
C-31 **	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G	
C-31 ***	7702-400	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	G	
PANTOMED 20 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02	
C-31	3172-210 3172-210	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	
C-31 *	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
C-31 **	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
C-31 ***	7708-258	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
PANTOMED 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02	
C-31	3172-335 3172-335	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	28 comprimés pelliculés, 40 mg	G	
C-31 *	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
C-31 **	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
C-31 ***	7708-266	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	

c) In § 40000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

c) Au § 40000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
FENOFIBRATE SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: C10AB05	
B-39	1768-704	30 capsules, hard, 200 mg	30 gélules, 200 mg	G	
	1768-704				
B-39	1768-720	100 capsules, hard, 200 mg	100 gélules, 200 mg	G	
	1768-720				
B-39 *	0772-616	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G	
B-39 **	0772-616	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G	
B-39 ***	0772-616	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G	

3° in hoofdstuk III :

3° au chapitre III :

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Easyflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0756-247	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0756-247	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0756-247	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex New)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0781-641	1 zak 2000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 2000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0781-641	1 zak 2000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 2000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0781-641	1 zak 2000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 2000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0737-395	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0737-395	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0737-395	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0737-387	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0737-387	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0737-387	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		

CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0737-353	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0737-353	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0737-353	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0737-346	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0737-346	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0737-346	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
CHLORURE DE SODIUM MACO PHARMA 0,9 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05XA03	
B-181 *	0737-379	1 zak 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/l	1 poche 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/l		
	0737-379	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
B-181 **	0737-379	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 9 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 9 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 10 %		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-452	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/l	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/l		
	0737-452	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
B-182 **	0737-452	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 10 %		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-312	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/l	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/l		
	0737-312	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
B-182 **	0737-312	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 10 %		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-186 *	0737-320	1 zak 150 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/l	1 poche 150 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/l		
	0737-320	1 zak 150 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 150 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
B-186 **	0737-320	1 zak 150 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 150 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 10 %		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0741-249	1 zak 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/l	1 poche 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/l		
	0741-249	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		
B-182 **	0741-249	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 110 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 110 g/L		

GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Easyflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0756-197	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0756-197	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0756-197	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Easyflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0756-155	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0756-155	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0756-155	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-288	1 zak 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0737-288	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0737-288	1 zak 250 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 250 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-254	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0737-254	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0737-254	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-296	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0737-296	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0737-296	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-304	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0737-304	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0737-304	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0737-262	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0737-262	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0737-262	1 zak 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
GLUCOSE MACO PHARMA 5% (Macoflex New)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	0781-674	1 zak 150 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/l	1 poche 150 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/l		
B-182 **	0781-674	1 zak 150 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 150 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		
B-182 **	0781-674	1 zak 150 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L	1 poche 150 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L		

GLUCOSE MACOPHARMA 10% (Macoflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	7712-532	1 zak 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 poche 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
B-182 **	7712-532	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
B-182 **	7712-532	1 zak 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
GLUCOSE MACOPHARMA 10% (Macoflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	7712-565	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
B-182 **	7712-565	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
B-182 **	7712-565	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
GLUCOSE MACOPHARMA 10% (Macoflex N)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BA03	
B-182 *	7712-573	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
B-182 **	7712-573	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
B-182 **	7712-573	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 g/L		
POLYIONIQUE GLUCOSE MACO PHARMA 5 % (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BB02	
B-182 *	0762-245	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)		
B-182 **	0762-245	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L		
B-182 **	0762-245	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L		
POLYIONIQUE GLUCOSE MACO PHARMA 5% (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BB02	
B-182 *	0762-237	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)		
B-182 **	0762-237	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L		
B-182 **	0762-237	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 55 g/L/ 4 g/L/ 2 g/L		
RINGER LACTATE MACO PHARMA (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BB01	
B-183	0324-004	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	M	
B-183 *	0739-524	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L		
B-183 **	0739-524	1 zak 1000 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L	1 poche 1000 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L		
RINGER LACTATE MACO PHARMA (Macoflex)		MACO PHARMA BENELUX		ATC: B05BB01	
B-183	0323-998	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	M	
B-183 *	0739-664	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L		
B-183 **	0739-664	1 zak 500 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L	1 poche 500 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 6 g/L/ 0,27 g/L/ 5,16 g/L/ 0,4 g/L		

4° in hoofdstuk IV :

4° au chapitre IV :

a) In § 30101, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) Au § 30101, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
STABIELE GEPASTEURISEERDE OPL. VAN HUMANE PLASMAPROTEINEN 250 ml 40 mg/ml		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B05AA01	
A-38 *	0717-397	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/g	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/g		
	0717-397	1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/mL	1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/mL		
A-38 **	0717-397	1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/mL	1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/mL		
STABIELE GEPASTEURISEERDE OPL. VAN HUMANE PLASMAPROTEINEN 400 ml 40 mg/ml		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B05AA01	
A-38 *	0717-397	1 injectieflacon 1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/ml	1 flacon injectable 1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/ml		
	0717-397	1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/mL	1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/mL		
A-38 **	0717-397	1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/mL	1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/mL		

b) In § 30102, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

b) Au § 30102, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ALBUMINE 20%		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B05AA01	
B-190 *	0764-043	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml		
	0764-043	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/mL		
B-190 **	0764-043	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/mL		

c) In § 30200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

c) Au § 30200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ALBUMINE 20%		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B05AA01	
B-190 *	0764-043	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml		
	0764-043	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/mL		
B-190 **	0764-043	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/mL		



d) In § 70100, worden de volgende specialiteiten geschrapd:

d) Au § 70100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CREON 40.000 U LIP 400 mg		MYLAN EPD		ATC: A09AA02	
A-4	2967-123	100 maagsapresistente capsules, hard	100 gélules gastro-résistantes	M	
	2967-123				
A-4 *	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 **	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 ***	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		

e) In § 70200, worden de volgende specialiteiten geschrapd:

e) Au § 70200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CREON 40.000 U LIP 400 mg		MYLAN EPD		ATC: A09AA02	
A-4	2967-123	100 maagsapresistente capsules, hard	100 gélules gastro-résistantes	M	
	2967-123				
A-4 *	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 **	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 ***	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		

f) In § 70300, worden de volgende specialiteiten geschrapd:

f) Au § 70300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CREON 40.000 U LIP 400 mg		MYLAN EPD		ATC: A09AA02	
B-51	2967-123	100 maagsapresistente capsules, hard	100 gélules gastro-résistantes	M	
	2967-123				
B-51 *	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
B-51 **	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
B-51 ***	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		

g) In § 70400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

g) Au § 70400, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CREON 40.000 U LIP 400 mg		MYLAN EPD		ATC: A09AA02	
A-4	2967-123	100 maagsapresistente capsules, hard	100 gélules gastro-résistantes	M	
	2967-123				
A-4 *	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 **	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		
A-4 ***	7701-196	1 capsule, hard, 400 mg	1 gélule, 400 mg		

h) In § 380100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

h) Au § 380100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PRIMPERAN 10 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A03FA01	
B-54	3260-668	30 tabletten, 10 mg	30 comprimés, 10 mg	R	
	3260-668				
B-54 *	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 **	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 ***	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	

i) In § 380200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

i) Au § 380200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PRIMPERAN 10 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A03FA01	
B-54	3260-668	30 tabletten, 10 mg	30 comprimés, 10 mg	R	
	3260-668				
B-54 *	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 **	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 ***	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	

j) In § 380300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

j) Au § 380300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PRIMPERAN 10 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A03FA01	
B-54	3260-668	30 tabletten, 10 mg	30 comprimés, 10 mg	R	
	3260-668				
B-54 *	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 **	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-54 ***	7712-433	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	

k) In § 400000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

k) Au § 400000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
OMNIPAQUE 240 mg l/ml		GE HEALTHCARE		ATC: V08AB02	
B-178 *	7703-382	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor injectie, 240 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution injectable, 240 mg/ml		
	7703-382	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 518 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 518 mg/mL		
B-178 **	7703-382	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor injectie, 518 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution injectable, 518 mg/mL		
OMNIPAQUE 240 mg l/ml		GE HEALTHCARE		ATC: V08AB02	
B-178 *	7703-416	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor injectie, 518 mg/ml	1 flacon injectable 500 ml solution injectable, 518 mg/ml		
	7703-416	10 mL oplossing voor injectie, 518 mg/mL  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 500)	10 mL solution injectable, 518 mg/mL  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 500)		
B-178 **	7703-416	10 mL oplossing voor injectie, 518 mg/mL  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 500)	10 mL solution injectable, 518 mg/mL  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 500)		
OMNIPAQUE 300 mg l/ml		GE HEALTHCARE		ATC: V08AB02	
B-178 *	7703-424	1 injectieflacon 150 ml oplossing voor injectie, 300 mg/ml	1 flacon injectable 150 ml solution injectable, 300 mg/ml		
	7703-424	1 injectieflacon 150 mL oplossing voor injectie, 647 mg/mL	1 flacon injectable 150 mL solution injectable, 647 mg/mL		
B-178 **	7703-424	1 injectieflacon 150 mL oplossing voor injectie, 647 mg/mL	1 flacon injectable 150 mL solution injectable, 647 mg/mL		

l) In § 440100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

l) Au § 440100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CEFEPIM SANDOZ 1 g SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01DE01					
A-16	2774-040	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g	G	
A-16 *	0755-967	1 injectieflacon 1 g oplossing voor infusie en injectie, 1 g	1 flacon injectable 1 g solution pour perfusion et injection, 1 g	G	
CEFEPIM SANDOZ 2 g SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01DE01					
A-16	2774-024	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2 g	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2 g	G	
A-16 *	0755-959	1 injectieflacon 2 g oplossing voor infusie en injectie, 2 g	1 flacon injectable 2 g solution pour perfusion et injection, 2 g	G	
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/500 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01CR05					
A-16 *	0793-646	10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 4 g/dosis / 500 mg/dosis	10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 4 g/dose / 500 mg/dose	G	
A-16 *	0793-646	1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	G	
VANCOMYCIN AB 1000 mg AUROBINDO PHARMA (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01XA01					
A-16 *	7714-587	1 fles 1000 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution à diluer pour perfusion, 1000 mg	G	
A-16 *	7714-587	1 fles 1000 mg oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution pour perfusion, 1000 mg	G	
VANCOMYCIN AB 500 mg AUROBINDO PHARMA (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01XA01					
A-16 *	7714-579	1 fles 500 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution à diluer pour perfusion, 500 mg	G	
A-16 *	7714-579	1 fles 500 mg oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution pour perfusion, 500 mg	G	

m) In § 440201, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

m) Au § 440201, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CEFEPIM SANDOZ 1 g SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J01DE01					
B-112	2774-040	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g	G	
B-112 *	0755-967	1 injectieflacon 1 g oplossing voor infusie en injectie, 1 g	1 flacon injectable 1 g solution pour perfusion et injection, 1 g	G	

CEFEPIM SANDOZ 2 g		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: J01DE01
B-112	2774-024	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2 g	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2 g	G		
B-112 *	2774-024					
	0755-959	1 injectieflacon 2 g oplossing voor infusie en injectie, 2 g	1 flacon injectable 2 g solution pour perfusion et injection, 2 g	G		
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/500 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: J01CR05
	0793-646	10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 4 g/dosis / 500 mg/dosis	10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 4 g/dose / 500 mg/dose			
B-108 *	0793-646	1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	G		
VANCOMYCIN AB 1000 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: J01XA01
	7714-587	1 fles 1000 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution à diluer pour perfusion, 1000 mg			
B-124 *	7714-587	1 fles 1000 mg oplossing voor infusie, 1000 mg	1 flacon 1000 mg solution pour perfusion, 1000 mg	G		
VANCOMYCIN AB 500 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: J01XA01
	7714-579	1 fles 500 mg concentraat voor oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution à diluer pour perfusion, 500 mg			
B-124 *	7714-579	1 fles 500 mg oplossing voor infusie, 500 mg	1 flacon 500 mg solution pour perfusion, 500 mg	G		

n) In § 530000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

n) Au § 530000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
TEGRETOL 200 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: N03AF01
A-5	3144-649	50 tabletten, 200 mg	50 comprimés, 200 mg	R		
	3144-649					
A-5 *	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R		
A-5 **	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R		
A-5 ***	7709-439	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	R		

o) In § 760000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

o) Au § 760000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
FACTANE 500 I.U./5 ml		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B02BD02	
A-3	2713-972	1 injectieflacon 5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 flacon injectable 5 ml solvant pour solution injectable, 100 IU/ml		
	2713-972				
A-3 *	0797-704	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 5 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 5 mL solution injectable, 100 IU/mL		
A-3 **	0797-704	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 5 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 5 mL solution injectable, 100 IU/mL		
OCTANATE 100 UI/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B02BD02	
A-3	2488-674	1 injectieflacon 10 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 flacon injectable 10 ml solvant pour solution injectable, 100 IU/ml		
	2488-674				
A-3 *	0788-216	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 100 IU/mL		
A-3 **	0788-216	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 100 IU/mL		
OCTANATE 50 UI/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B02BD02	
A-3	2488-690	1 injectieflacon 500 IU poeder voor oplossing voor injectie, 50 IU/ml	1 flacon injectable 500 IU poudre pour solution injectable, 50 IU/ml		
	2488-690				
A-3 *	0788-208	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 50 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 50 IU/mL		
A-3 **	0788-208	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 50 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 50 IU/mL		

p) In § 770000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

p) Au § 770000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
RIXUBIS 3000 IE		TAKEDA BELGIUM		ATC: B02BD04	
A-50	3689-304	1 injectieflacon 3000 IU poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU poudre et solvant pour solution injectable, 600 IU/mL		
	3689-304				
A-50 *	7721-525	1 injectieflacon 3000 IU oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU solution injectable, 600 IU/mL		
A-50 **	7721-525	1 injectieflacon 3000 IU oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU solution injectable, 600 IU/mL		

q) In § 860000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

q) Au § 860000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
OPTIJECT 300		GUERBET		ATC: V08AB07	
B-178	1303-882	1 voorgevulde spuit 125 ml oplossing voor injectie, 636 mg/ml	1 seringue préremplie 125 ml solution injectable, 636 mg/ml		
	1303-882				
B-178 *	0749-150	1 voorgevulde spuit 125 mL oplossing voor injectie, 636 mg/mL	1 seringue préremplie 125 mL solution injectable, 636 mg/mL		
B-178 **	0749-150	1 voorgevulde spuit 125 mL oplossing voor injectie, 636 mg/mL	1 seringue préremplie 125 mL solution injectable, 636 mg/mL		
OPTIJECT 300		GUERBET		ATC: V08AB07	
B-178	1303-841	1 voorgevulde spuit 50 ml oplossing voor injectie, 636 mg/ml	1 seringue préremplie 50 ml solution injectable, 636 mg/ml		
	1303-841				
B-178 *	0746-933	1 voorgevulde spuit 50 mL oplossing voor injectie, 636 mg/mL	1 seringue préremplie 50 mL solution injectable, 636 mg/mL		
B-178 **	0746-933	1 voorgevulde spuit 50 mL oplossing voor injectie, 636 mg/mL	1 seringue préremplie 50 mL solution injectable, 636 mg/mL		
OPTIJECT 350		GUERBET		ATC: V08AB07	
B-178	1303-916	1 voorgevulde spuit 125 ml oplossing voor injectie, 741 mg/ml	1 seringue préremplie 125 ml solution injectable, 741 mg/ml		
	1303-916				
B-178 *	0749-143	1 voorgevulde spuit 125 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 125 mL solution injectable, 741 mg/mL		
B-178 **	0749-143	1 voorgevulde spuit 125 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 125 mL solution injectable, 741 mg/mL		
OPTIJECT 350		GUERBET		ATC: V08AB07	
B-178	1303-908	1 voorgevulde spuit 100 ml oplossing voor injectie, 741 mg/ml	1 seringue préremplie 100 ml solution injectable, 741 mg/ml		
	1303-908				
B-178 *	0746-982	1 voorgevulde spuit 100 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 100 mL solution injectable, 741 mg/mL		
B-178 **	0746-982	1 voorgevulde spuit 100 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 100 mL solution injectable, 741 mg/mL		
OPTIJECT 350		GUERBET		ATC: V08AB07	
B-178	1303-858	1 voorgevulde spuit 50 ml oplossing voor injectie, 741 mg/ml	1 seringue préremplie 50 ml solution injectable, 741 mg/ml		
	1303-858				
B-178 *	0746-966	1 voorgevulde spuit 50 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 50 mL solution injectable, 741 mg/mL		
B-178 **	0746-966	1 voorgevulde spuit 50 mL oplossing voor injectie, 741 mg/mL	1 seringue préremplie 50 mL solution injectable, 741 mg/mL		
XENETIX 300		GUERBET		ATC: V08AB11	
	0788-356	1 zak 200 ml oplossing voor injectie, 658,1 mg/ml	1 poche 200 ml solution injectable, 658,1 mg/ml		
B-178 *	0788-356	10 mL oplossing voor injectie, 658,1 mg/mL  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 200)	10 mL solution injectable, 658,1 mg/mL  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 200)		

B-178 **	0788-356	10 mL oplossing voor injectie, 658,1 mg/mL  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 200)	10 mL solution injectable, 658,1 mg/mL  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 200)		
XENETIX 300		GUERBET		ATC: V08AB11	
B-178 *	0785-428	1 zak 500 ml oplossing voor injectie, 658,1 mg/ml  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 500)	1 poche 500 ml solution injectable, 658,1 mg/ml		
B-178 **	0785-428	10 mL oplossing voor injectie, 658,1 mg/mL  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 500)	10 mL solution injectable, 658,1 mg/mL  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 500)		

r) In § 920000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

r) Au § 920000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
IDARUBICIN SANDOZ 1 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB06	
A-25 *	0755-918	5 injectieflacons 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	5 flacons injectables 10 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml		
A-25 **	0755-918	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/mL	G	
A-25 **	0755-918	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/mL	G	
IDARUBICIN SANDOZ 1 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01DB06	
A-25 *	0755-900	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml		
A-25 **	0755-900	1 injectieflacon 20 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/mL	1 flacon injectable 20 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/mL	G	
A-25 **	0755-900	1 injectieflacon 20 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 1 mg/mL	1 flacon injectable 20 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 1 mg/mL	G	



s) In § 1170000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

s) Au § 1170000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LAMOTRIGIN SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: N03AX09	
A-5	2274-892	30 dispergeerbare tabletten, 200 mg	30 comprimés dispersibles, 200 mg	G	
LAMOTRIGIN SANDOZ 50 mg		SANDOZ		ATC: N03AX09	
A-5	2274-868	90 dispergeerbare tabletten, 50 mg	90 comprimés dispersibles, 50 mg	G	
	2274-868				
A-5 *	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	
A-5 **	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	
A-5 ***	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	

t) In § 1280200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

t) Au § 1280200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MULTIHANCE		BRACCO IMAGING EUROPE		ATC: V08CA08	
	0764-928	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 529 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 529 mg/ml		
B-179 *	0764-928	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor injectie, 529 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution injectable, 529 mg/mL		
B-179 **	0764-928	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor injectie, 529 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution injectable, 529 mg/mL		

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
NEVIRAPIN SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: J05AG01	
A-20	3027-752	60 tabletten, 200 mg	60 comprimés, 200 mg	G	
	3027-752				
A-20 *	7702-863	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	
A-20 **	7702-863	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	
A-20 ***	7702-863	1 tablet, 200 mg	1 comprimé, 200 mg	G	

v) In § 1380000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

v) Au § 1380000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
IOMERON 250		BRACCO IMAGING EUROPE		ATC: V08AB10	
B-178	1233-055	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor injectie, 510,3 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution injectable, 510,3 mg/ml		
	1233-055				
B-178 *	0746-297	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor injectie, 510,3 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution injectable, 510,3 mg/mL		
B-178 **	0746-297	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor injectie, 510,3 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution injectable, 510,3 mg/mL		

w) In § 1510000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

w) Au § 1510000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
TERAZOSAB 10 mg		AMDIPHARM		ATC: G04CA03	
B-13	2103-315	28 tabletten, 10 mg	28 comprimés, 10 mg	G	
TERAZOSINE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: G04CA03	
B-13	2437-028	56 tabletten, 2 mg	56 comprimés, 2 mg	G	
	2437-028				
B-13 *	0787-259	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	G	
B-13 **	0787-259	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	G	
B-13 ***	0787-259	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	G	

x) In § 1650000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

x) Au § 1650000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
TOPIRAMATE SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: N03AX11	
A-5	2588-994	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	100 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
	2588-994				
A-5 *	0793-828	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-5 **	0793-828	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-5 ***	0793-828	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
TOPIRAMATE SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: N03AX11	
A-5	2589-083	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	100 comprimés pelliculés, 200 mg	G	
	2589-083				
A-5 *	0793-836	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
A-5 **	0793-836	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
A-5 ***	0793-836	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	

y) In § 2030000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

y) Au § 2030000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CAPECITABINE MEDAC 150 mg		LAMEPRO		ATC: L01BC06	
A-28	3042-561	60 filmomhulde tabletten, 150 mg	60 comprimés pelliculés, 150 mg	G	
	3042-561				
A-28 *	7704-265	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
A-28 **	7704-265	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
A-28 ***	7704-265	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
CAPECITABINE MEDAC 500 mg		LAMEPRO		ATC: L01BC06	
A-28	3042-579	120 filmomhulde tabletten, 500 mg	120 comprimés pelliculés, 500 mg	G	
	3042-579				
A-28 *	7704-273	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	
A-28 **	7704-273	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	
A-28 ***	7704-273	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	

z) In § 2210000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

z) Au § 2210000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
DONEPEZIL SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: N06DA02	
B-254	2872-653	28 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	28 comprimés orodispersibles, 10 mg	G	
	2872-653				
B-254	2872-661	56 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	56 comprimés orodispersibles, 10 mg	G	
	2872-661				
DONEPEZIL SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: N06DA02	
B-254	2872-620	28 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	28 comprimés orodispersibles, 5 mg	G	
GALANTAMIN SANDOZ 16 mg		SANDOZ		ATC: N06DA04	
B-254	2906-436	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 16 mg	28 gélules à libération prolongée, 16 mg	G	

GALANTAMIN SANDOZ 24 mg		SANDOZ		ATC: N06DA04	
B-254	2906-451	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 24 mg	28 gélules à libération prolongée, 24 mg	G	
GALANTAMIN SANDOZ 8 mg		SANDOZ		ATC: N06DA04	
B-254	2906-428	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 8 mg	28 gélules à libération prolongée, 8 mg	G	
GALANTAMINE APOTEX 8 mg		APOTEX		ATC: N06DA04	
B-254	2901-031	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 8 mg	28 gélules à libération prolongée, 8 mg	G	
B-254 *	2901-031				
B-254 *	0753-152	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 8 mg	1 gélule à libération prolongée, 8 mg	G	
B-254 **	0753-152	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 8 mg	1 gélule à libération prolongée, 8 mg	G	
B-254 ***	0753-152	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 8 mg	1 gélule à libération prolongée, 8 mg	G	

ab) In § 2250000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ab) Au § 2250000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	3044-518	100 filmomhulde tabletten, 1000 mg	100 comprimés pelliculés, 1000 mg	G	
	3044-518				
A-5 *	7704-190	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	G	
A-5 **	7704-190	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	G	
A-5 ***	7704-190	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	G	
LEVETIRACETAM ACTAVIS 250 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	3044-500	100 filmomhulde tabletten, 250 mg	100 comprimés pelliculés, 250 mg	G	
	3044-500				
A-5 *	7704-166	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	G	
A-5 **	7704-166	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	G	
A-5 ***	7704-166	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	G	
LEVETIRACETAM ACTAVIS 500 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	3044-534	100 filmomhulde tabletten, 500 mg	100 comprimés pelliculés, 500 mg	G	
	3044-534				
A-5 *	7704-174	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	
A-5 **	7704-174	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	
A-5 ***	7704-174	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	
LEVETIRACETAM ACTAVIS 750 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	3044-526	100 filmomhulde tabletten, 750 mg	100 comprimés pelliculés, 750 mg	G	
	3044-526				
A-5 *	7704-182	1 filmomhulde tablet, 750 mg	1 comprimé pelliculé, 750 mg	G	
A-5 **	7704-182	1 filmomhulde tablet, 750 mg	1 comprimé pelliculé, 750 mg	G	
A-5 ***	7704-182	1 filmomhulde tablet, 750 mg	1 comprimé pelliculé, 750 mg	G	

ac) In § 2380000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ac) Au § 2380000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LINEZOLID MYLAN 300 ml		MYLAN		ATC: J01XX08	
B-259 *	7714-231	10 zakken 300 ml oplossing voor infusie, 2 mg/ml	10 poches 300 ml solution pour perfusion, 2 mg/ml		
	7714-231	1 zak 300 mL oplossing voor infusie, 2 mg/mL	1 poche 300 mL solution pour perfusion, 2 mg/mL	G	
B-259 **	7714-231	1 zak 300 mL oplossing voor infusie, 2 mg/mL	1 poche 300 mL solution pour perfusion, 2 mg/mL	G	

ad) In § 2490000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ad) Au § 2490000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

ae) In § 2540000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ae) Au § 2540000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
CEPROTIN 1000 I.U./10 ml		TAKEDA BELGIUM		ATC: B01AD12	
	0773-069	1 injectieflacon 1000 IU poeder voor oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 flacon injectable 1000 IU poudre pour solution injectable, 100 IU/ml		
A-66 **	0773-069	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 100 IU/mL		

af) In § 2680000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

af) Au § 2680000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
URISPAS		RECORDATI		ATC: G04BD02	
B-265	0132-902	100 omhulde tabletten, 200 mg	100 comprimés enrobés, 200 mg		
	0132-902				
B-265 *	0720-425	1 omhulde tablet, 200 mg	1 comprimé enrobé, 200 mg		
B-265 **	0720-425	1 omhulde tablet, 200 mg	1 comprimé enrobé, 200 mg		
B-265 ***	0720-425	1 omhulde tablet, 200 mg	1 comprimé enrobé, 200 mg		

ag) In § 2870000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ag) Au § 2870000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

ah) In § 2880000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ah) Au § 2880000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
EBIXA 10 mg		LUNDBECK		ATC: N06DX01	
B-254	1735-224	56 tabletten, 10 mg	56 comprimés, 10 mg	R	
	1735-224				
B-254 *	0775-379	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-254 **	0775-379	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
B-254 ***	0775-379	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	R	
EBIXA 20 mg		LUNDBECK		ATC: N06DX01	
B-254	2999-811	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	R	
	2999-811				
B-254 *	7702-491	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	R	
B-254 **	7702-491	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	R	
B-254 ***	7702-491	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	R	

ai) In § 2990000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ai) Au § 2990000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BOSENTAN AB 125 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C02KX01	
A-70 *	7720-196	56 filmomhulde tabletten, 125 mg	56 comprimés pelliculés, 125 mg		
	7720-196	1 filmomhulde tablet, 125 mg	1 comprimé pelliculé, 125 mg	G	
A-70 **	7720-196	1 filmomhulde tablet, 125 mg	1 comprimé pelliculé, 125 mg	G	
BOSENTAN AB 62,5 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C02KX01	
A-70 *	7720-188	56 filmomhulde tabletten, 62,5 mg	56 comprimés pelliculés, 62,5 mg		
	7720-188	1 filmomhulde tablet, 62,5 mg	1 comprimé pelliculé, 62,5 mg	G	
A-70 **	7720-188	1 filmomhulde tablet, 62,5 mg	1 comprimé pelliculé, 62,5 mg	G	

aj) In § 3130100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

aj) Au § 3130100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
RILATINE 10 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N06BA04	
B-266	3151-156	20 tabletten, 10 mg	20 comprimés, 10 mg		
	3151-156				
B-266 *	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		
B-266 **	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		
B-266 ***	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		

ak) In § 3130200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ak) Au § 3130200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
RILATINE 10 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: N06BA04	
B-271	3151-156	20 tabletten, 10 mg	20 comprimés, 10 mg		
	3151-156				
B-271 *	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		
B-271 **	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		
B-271 ***	7713-118	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg		

al) In § 3150000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

al) Au § 3150000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

am) In § 3270100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

am) Au § 3270100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BORTEZOMIB ACCORD 1 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
A-76 *	7725-658	1 injectieflacon 1 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution injectable, 1 mg		
	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	
A-76 **	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	
BORTEZOMIB ACCORD 3,5 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
A-76 *	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg poeder voor oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg poudre pour solution injectable, 3,5 mg		
	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	
A-76 **	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	

an) In § 3270200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

an) Au § 3270200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BORTEZOMIB ACCORD 1 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
A-76 *	7725-658	1 injectieflacon 1 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution injectable, 1 mg		
	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	
A-76 **	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	
BORTEZOMIB ACCORD 3,5 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
A-76 *	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg poeder voor oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg poudre pour solution injectable, 3,5 mg		
	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	
A-76 **	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	

ao) In § 3270300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ao) Au § 3270300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BORTEZOMIB ACCORD 1 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
A-76 *	7725-658	1 injectieflacon 1 mg poeder voor oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution injectable, 1 mg		
	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	
A-76 **	7725-658	1 injectieflacon 1 mg oplossing voor injectie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg solution injectable, 1 mg	G	



BORTEZOMIB ACCORD 3,5 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XX32	
	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg poeder voor oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg poudre pour solution injectable, 3,5 mg		
A-76 *	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	
A-76 **	7725-666	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX		ATC: A02BC03	
A-125	2248-490	84 capsules, hard, 15 mg	84 gélules, 15 mg	G	
	2248-490				
A-125 *	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
A-125 **	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
A-125 ***	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
LANSOPRAZOLE MYLAN 15 mg		MYLAN		ATC: A02BC03	
A-125	2331-502	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	G	
	2331-502				
A-125 *	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
A-125 **	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
A-125 ***	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
OMEPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		ATC: A02BC01	
A-125	2672-699	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	G	
	2672-699				
A-125 *	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
A-125 **	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
A-125 ***	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
PANTOMED 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02	
A-125	3172-376	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	
	3172-376				
A-125 *	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
A-125 **	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
A-125 ***	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX		ATC: A02BC03	
A-126	2248-490	84 capsules, hard, 15 mg	84 gélules, 15 mg	G	
	2248-490				
A-126 *	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
A-126 **	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
A-126 ***	7718-414	1 capsule, hard, 15 mg	1 gélule, 15 mg	G	
LANSOPRAZOLE MYLAN 15 mg		MYLAN		ATC: A02BC03	
A-126	2331-502	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	G	
	2331-502				
A-126 *	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
A-126 **	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
A-126 ***	7718-471	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	G	
OMEPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		ATC: A02BC01	
A-126	2672-699	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	G	
	2672-699				
A-126 *	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
A-126 **	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
A-126 ***	7718-539	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	G	
PANTOMED 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		ATC: A02BC02	
A-126	3172-376	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	
	3172-376				
A-126 *	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
A-126 **	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	
A-126 ***	7718-646	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	

ar) In § 3510000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ar) Au § 3510000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-281	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
	3911-153				
B-281 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-281 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

as) In § 3570000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

as) Au § 3570000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PREGABALIN SANDOZ Gmbh 150 mg		SANDOZ	(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)	ATC: N03AX16	
A-5	3338-316	210 capsules, hard, 150 mg	210 gélules, 150 mg	G	

at) In § 3570000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

at) Au § 3570000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix buiten bedrijf / ex-usine	Basis v tegem Base de remb buiten bedrijf / ex-usine	I	II
PREGABALIN SANDOZ Gmbh 150 mg		SANDOZ	(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)	ATC: N03AX16				
	7714-546	56 capsules, hard, 150 mg	56 gélules, 150 mg		11,63	11,63		
A-5 *	7714-546	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G	0,2680	0,2680		
A-5 **	7714-546	1 capsule, hard, 150 mg	1 gélule, 150 mg	G	0,2202	0,2202		

au) In § 3600100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

au) Au § 3600100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 *	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 *	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 *	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1,0 mmol/ml		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7713-506	1 injectieflacon 65 ml oplossing voor injectie, 604,72 mg/ml	1 flacon injectable 65 ml solution injectable, 604,72 mg/ml		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

av) In § 3600200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

av) Au § 3600200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1,0 mmol/ml		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7713-506	1 injectieflacon 65 ml oplossing voor injectie, 604,72 mg/ml	1 flacon injectable 65 ml solution injectable, 604,72 mg/ml		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

aw) In § 3600300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

aw) Au § 3600300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

GADOVIST 1,0 mmol/ml		BAYER		ATC: V08CA09	
	<b>7713-506</b>	<b>1 injectieflacon 65 ml oplossing voor injectie, 604,72 mg/ml</b>	<b>1 flacon injectable 65 ml solution injectable, 604,72 mg/ml</b>		
B-179 *	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

ax) In § 3610000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ax) Au § 3610000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
LAMOTRIGIN SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: N03AX09	
B-278	2274-892	30 dispergeerbare tabletten, 200 mg	30 comprimés dispersibles, 200 mg	G	
LAMOTRIGIN SANDOZ 50 mg		SANDOZ		ATC: N03AX09	
B-278	2274-868	90 dispergeerbare tabletten, 50 mg	90 comprimés dispersibles, 50 mg	G	
	<b>2274-868</b>				
B-278 *	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	
B-278 **	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	
B-278 ***	0781-252	1 dispergeerbare tablet, 50 mg	1 comprimé dispersible, 50 mg	G	

ay) In § 4120000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

ay) Au § 4120000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraaf 4120000

a) De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de behandeling van een gevorderd niercarcinoom (stadium IV), bij een rechthebbende :

- bij wie ten minste twee eerdere therapieën, gebaseerd op interferon-alfa of interleukine-2, een immuun checkpoint inhibitor en/of een VEGF-gerichte therapie, anders dan sorafenib, faalden of bij wie deze eerste- en/of tweedelijnsbehandelingen niet aangewezen, toepasbaar of terugbetaalbaar zijn
- OF bij wie het een verlenging van eerder terugbetaalde sorafenib voor deze indicatie betreft

b) Alle rechthebbenden 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 NMR moeten plaats vinden.

c) De terugbetaling kan worden toegestaan, op basis van een elektronische aanvraag ingediend door de via het e-Health platform geïdentificeerde en geauthentificeerde arts-specialist die daardoor:

- bevestigt dat hij/zij een arts-specialist is erkend in de medische oncologie of de urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie
- verklaart dat alle voorwaarden in punt a) zijn vervuld;
- dat hij/zij 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/zij zich engageert om ten behoeve van de adviserend-arts de bewijsstukken ter beschikking te stellen die de geattesteerde gegevens bevestigen;
- dat hij/zij zich ertoe verbindt om een evaluatie met onder andere een CT-scan of een RMI om de 12 weken te verrichten om de afwezigheid van progressie na te gaan;
- dat hij/zij zich ertoe verbindt om de behandeling te stoppen wanneer hij vaststelt dat er progressie is van de van de aandoening ondanks de lopende behandeling.

#### Paragraphe 4120000

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 deux traitements antérieurs à base d'interféron alpha ou l'interleukine-2, un inhibiteur du point de contrôle immunitaire et/ou un traitement ciblé VEGF, autre que sorafenib, ont échoué, ou chez qui ces traitements de première ou deuxième ligne ne sont pas indiqués, appropriés ou remboursables
- OU chez qui il s'agit d'une prolongation d'un traitement par sorafenib déjà remboursé pour cette indication

b) Tous les bénéficiaires 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 RMN 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 RMN, seront effectuées au moins toutes les 12 semaines.

c) Le remboursement est accordé sur base d'une demande de remboursement électronique introduite par le médecin spécialiste identifié et authentifié par la plateforme e-Health qui ainsi:

- confirme qu'il/elle est un médecin spécialiste agréé en oncologie médicale ou en urologie avec une compétence particulière en oncologie
- atteste que toutes les conditions reprises au point a) sont remplies;
- qu'il/elle atteste disposer du rapport de la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) marquant l'accord du traitement pour le traitement administré ;
- qu'il/elle s'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite ;
- qu'il/elle s'engage à effectuer une évaluation avec notamment une imagerie par CT-scan ou par RMN toutes les 12 semaines afin de vérifier l'absence de progression de la maladie ;
- qu'il/elle s'engage à arrêter le traitement lorsqu'il constate que la maladie progresse malgré le traitement.

d) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie die de 800mg per dag niet mag overschrijden (4 tabletten per dag).

e) De vergoeding wordt toegekend als de betrokken ziekenhuisapotheker, vooraleer hij/zij de specialiteit verstrekt, beschikt over een bewijs van het elektronisch akkoord bedoeld in c).

az) In § 4130200, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 4130200

a) De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de behandeling van een gevorderd en/of gemetastaseerd niercelcarcinoom (stadium IV):

- bij een rechthebbende die voor deze kanker nog geen antineoplastische behandeling heeft gekregen voor zover deze rechthebbende een gunstige prognose vertoont volgens de IMDC classificatie;
- OF bij een rechthebbende met intermediaire of ongunstige prognose volgens de IMDC classificatie bij wie een eerste- en/of tweedelijnsbehandeling met een immuun checkpoint inhibitor en/of cabozantinib niet aangewezen, toepasbaar of terugbetaalbaar is
- OF bij wie ten minste twee eerdere therapieën, gebaseerd op interferon-alfa of interleukine-2, een immuun checkpoint inhibitor en/of een VEGF-gerichte therapie, anders dan sunitinib, faalden
- OF bij wie het een verlenging van eerder terugbetaalde sunitinib voor deze indicatie betreft

b) Alle rechthebbenden 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 NMR 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 NMR moeten plaats vinden.

c) De terugbetaling kan worden toegestaan, op basis van een elektronische aanvraag ingediend door de via het e-Health platform geïdentificeerde en geauthentificeerde arts-specialist die daardoor:

- bevestigt dat hij/zij een arts-specialist is erkend in de medische oncologie of de urologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie
- verklaart dat alle voorwaarden in punt a) zijn vervuld;
- verklaart dat de medische beeldvorming uitgevoerd na week 12 op overtuigende wijze het ontbreken van progressie aantoonde ten opzichte van de evaluatie die werd uitgevoerd bij het begin van de behandeling;
- dat hij/zij 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/zij zich engageert om ten behoeve van de adviserend-arts de bewijsstukken ter beschikking te stellen die de geattesteerde gegevens bevestigen;
- dat hij/zij zich ertoe verbindt om een evaluatie met onder andere een CT-scan of een NMR om de 12 weken te verrichten om de afwezigheid van progressie na te gaan;
- dat hij/zij 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 posologie van 87,5 mg als maximale dosis in een schema van 4 weken op 6.

e) De vergoeding wordt toegekend als de betrokken ziekenhuisapotheker, vooraleer hij/zij de specialiteit verstrekt, beschikt over een bewijs van het elektronisch akkoord bedoeld in c).

d) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale qui ne peut dépasser 800 mg par jour (4 comprimés par jour).

e) Le remboursement est accordé si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation, d'une preuve de l'accord visée au point c).

az) Au § 4130200, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 4130200

a) La spécialité entre en ligne de compte pour un remboursement si elle est administrée pour le traitement d'un cancer du rein avancé et ou métastasé (stade IV) :

- chez un bénéficiaire qui n'a pas encore reçu de traitement antinéoplasique pour autant que ce bénéficiaire ait un pronostic favorable selon la classification IMDC ;
- OU chez un bénéficiaire dont le pronostic est intermédiaire ou défavorable selon la classification IMDC et pour lequel un traitement de première et/ou de deuxième ligne avec un inhibiteur du point de contrôle immunitaire et/ou le cabozantinib n'est pas indiqué, approprié ou remboursable
- OU chez un bénéficiaire chez qui au moins deux traitements par interféron-alpha ou interleukine-2, un inhibiteur du point de contrôle immunitaire et/ou un traitement ciblé VEGF, autre que le sunitinib, ont échoué
- OU chez un bénéficiaire pour qui il s'agit d'une prolongation d'un traitement par sunitinib déjà remboursé pour cette indication

b) Tous les bénéficiaires doivent être évalués au cours de la 12ème semaine qui suit le début du traitement ou plus rapidement si la situation clinique l'exige.

Le traitement doit être arrêté si le CT-scan ou la RMN 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 RMN, seront effectuées au moins toutes les 12 semaines.

c) Le remboursement est accordé sur base d'une demande de remboursement électronique introduite par le médecin spécialiste identifié et authentifié par la plateforme e-Health qui ainsi:

- confirme qu'il/elle est un médecin spécialiste agréé en oncologie médicale ou en urologie avec une compétence particulière en oncologie
- atteste que toutes les conditions reprises au point a) sont remplies;
- atteste que l'imagerie médicale réalisée après 12 semaines montre de manière démonstrative, l'absence de progression par rapport à l'évaluation faite au départ du traitement;
- qu'il/elle atteste disposer du rapport de la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) marquant l'accord du traitement pour le traitement administré;
- qu'il/elle s'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite;
- qu'il/elle s'engage à effectuer une évaluation avec notamment une imagerie par CT-scan ou par RMN toutes les 12 semaines afin de vérifier l'absence de progression de la maladie;
- qu'il/elle 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'un schéma posologique avec une dose maximale de 87,5mg/jour, 4 semaines sur 6.

e) Le remboursement est accordé si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation, d'une preuve de l'accord visée au point c).



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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PRAMIPEXOLE MYLAN 0,18 mg		MYLAN			ATC: N04BC05
B-290	2789-519	30 tabletten, 0,18 mg	30 comprimés, 0,18 mg	G	

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
OPRYMEA 0,35 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)			ATC: N04BC05
B-76	3641-107	30 tabletten, 0,35 mg	30 comprimés, 0,35 mg	G	
B-76	3641-115	100 tabletten, 0,35 mg	100 comprimés, 0,35 mg	G	
B-76 *	7720-790	1 tablet, 0,35 mg	1 comprimé, 0,35 mg	G	
B-76 **	7720-790	1 tablet, 0,35 mg	1 comprimé, 0,35 mg	G	
B-76 ***	7720-790	1 tablet, 0,35 mg	1 comprimé, 0,35 mg	G	
OPRYMEA 1,10 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)			ATC: N04BC05
B-76	3641-131	30 tabletten, 1,1 mg	30 comprimés, 1,1 mg	G	
B-76	3641-149	100 tabletten, 1,1 mg	100 comprimés, 1,1 mg	G	
B-76 *	7720-816	1 tablet, 1,1 mg	1 comprimé, 1,1 mg	G	
B-76 **	7720-816	1 tablet, 1,1 mg	1 comprimé, 1,1 mg	G	
B-76 ***	7720-816	1 tablet, 1,1 mg	1 comprimé, 1,1 mg	G	
PRAMIPEXOLE MYLAN 0,18 mg		MYLAN			ATC: N04BC05
B-76	2789-519	30 tabletten, 0,18 mg	30 comprimés, 0,18 mg	G	

bc) In § 4770000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

## Paragraaf 4770000

a) De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de behandeling van rechthebbenden met een gevorderd hepatocellulair carcinoom (HCC) met een Child-Pugh A leverfunctie.

Indien het gaat om letsel(s) in een cirrotische lever of in geval van Hepatitis B kan de diagnose van hepatocellulair carcinoom gesteld te worden aan de hand van medische beeldvorming (dynamische NMR of CT-scan, met contrast en geanalyseerd over verschillende fasen) of een biopsie.

In alle andere gevallen of in geval van twijfel, blijft een biopsie noodzakelijk voor de diagnose van HCC.

b) Alle rechthebbenden moeten na elke periode van 12 weken behandelen of vroeger indien de klinische toestand het vereist geëvalueerd worden. Indien patiënt rechthebbende een radiologische, biochemische en/of klinisch symptomatische progressie vertoont, moet de behandeling stopgezet worden.

bc) Au § 4770000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

## Paragraphe 4770000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est utilisée pour le traitement de bénéficiaires atteints d'un carcinome hépatocellulaire avancé (CHC) présentant une fonction hépatique A à l'index de Child-Pugh.

S'il s'agit de lésion(s) dans un foie cirrhotique, ou en cas d'hépatite B, le diagnostic de carcinome hépatocellulaire peut être établi au moyen d'imagerie médicale (RMN ou CT-scan dynamique au contraste, analysée sur plusieurs phases) ou d'une biopsie.

Dans tout autre cas, ou en cas de doute, une biopsie reste nécessaire pour le diagnostic d'un CHC.

b) Tous les bénéficiaires doivent être évalués après chaque période de 12 semaines de traitement ou plus tôt si la situation clinique l'exige. Le traitement doit être arrêté si le bénéficiaire présente une progression radiologique, biochimique et/ou cliniquement symptomatique.



c) De vergoeding hangt af van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheker van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen, ingevuld en ondertekend door de arts-specialist verantwoordelijk voor de behandeling die ofwel houder is van de bijzondere beroepstitel in de medische oncologie of die een gastro-enteroloog is met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie (M.B. van 26.09.2007 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de medische oncologie en van de bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie evenals van stagemeesters en stagediensten voor deze discipline en deze bijzondere beroepsbekwaamheid).

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

- de elementen die betrekking hebben op de toestand van de rechthebbende, de elementen met betrekking tot de evolutie van de rechthebbende meer bepaald na week 12 met de bevestiging van overtuigende medische beeldvorming die het ontbreken van een progressie sinds het begin van de behandeling aantoont en met de aanwezigheid van biochemische testen die wijzen op een stabiele en/of niet-progressieve HCC-aandoening;
- dat hij bevestigt dat de rechthebbende geen tekenen van een klinische, symptomatische progressie vertoont;
- 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 om ten behoeve van de adviserend-arts de bewijsstukken ter beschikking te stellen die de geattesteerde gegevens bevestigen;
- dat hij zich ertoe verbindt om de behandeling te stoppen wanneer hij vaststelt dat er progressie is van de van de aandoening ondanks de lopende behandeling.

d) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie die de 800mg per dag niet mag overschrijden (4 tabletten per dag).

e) Het aanvraagformulier overgenomen van bijlage A zal moeten ter beschikking gehouden worden van de adviserend -arts.

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:

Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker als noodzakelijke voorwaarde voor facturatie van de specialiteit op basis van sorafenib (§ 4770000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1<sup>ste</sup> februari 2018)

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

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

\_\_\_\_\_ (aansluitingsnummer)

II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist in de medische oncologie of arts-gastroenteroloog met bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie:

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist  
 in de medische oncologie

(of)

in de gastroenterologie met een speciale bekwaamheid in de oncologie,

verklaar dat de voorwaarden gesteld in punt a) en punt b) van § 4770000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1<sup>ste</sup> februari 2018 voor de terugbetaling van de toediening van sorafenib bij deze rechthebbende allen voldaan zijn, gezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder:

III - Toestand van de rechthebbende die de toediening van sorafenib momenteel nodig maakt (vul de passende vakjes in):

Ik verklaar dat het om een rechthebbende gaat die lijdt aan een gevorderd hepatocellulair carcinoom met een Child-Pugh A leverfunctie en dat de diagnose van hepatocellulair carcinoom is vastgesteld door medische beeldvorming (dynamische NMR of CT- scan met contrast en geanalyseerd over verschillende fazen (beeldvorming uitgevoerd op  $^{18}F$ -FDG PET/CT) of een biopsie (biopsie uitgevoerd op  $^{18}F$ -FDG PET/CT)).

In afwezigheid van cirrhose of hepatitis B, of in geval van twijfel, blijft een biopsie noodzakelijk voor de diagnose van HCC.

Ik beschik in mijn dossier over het rapport van het Medisch Oncologisch Consult (MOC), daterend van  $DD/MM/AAAA$  (datum) bij de welke de behandeling met sorafenib beslist werd.

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 soit est porteur du titre professionnel particulier en oncologie médicale, soit est un gastro-entérologue porteur de la qualification professionnelle particulière en oncologie (A.M. du 26.09.2007 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en oncologie médicale et de la qualification professionnelle particulière en oncologie ainsi que des maîtres de stage et des services de stage pour cette spécialité et cette qualification professionnelle particulière).

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 bénéficiaire, les éléments se rapportant à l'évolution du bénéficiaire et plus particulièrement que l'imagerie médicale réalisée après 12 semaines montre de manière démonstrative, l'absence de progression par rapport à l'évaluation faite au départ du traitement, accompagnés des tests biochimiques démontrant une affection CHC stable et/ou non progressive ;
- qu'il atteste que le bénéficiaire ne présente pas de signes d'une progression clinique, symptomatique;
- 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 arrêter le traitement lorsqu'il constate que la maladie progresse malgré le traitement.

d) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale qui ne peut dépasser 800 mg par jour (4 comprimés par jour).

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

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, NMR of echografie, biochemische testen die wijzen op een stabiele en/of niet-progressieve-HCC aandoening.

Ik verklaar dat het om een eerste periode van 12 weken behandeling gaat die op / / / /  gestart werd met een klinische evaluatie met een CT-scan of een MRI die dus een eerste keer op / / / /  werd/zal worden uitgevoerd.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze rechthebbende de terugbetaling van de specialiteit op basis van sorafenib nodig heeft voor een reeds lopende behandeling met een posologie van 400 mg 2 maal per dag, met maximaal 4 tabletten per dag, wat voor 12 weken 3 verpakkingen van 112 x 200 mg betekent.

Ik verklaar dat deze rechthebbende al één of meerdere periode(s) van 12 weken behandeling heeft gekregen en dat de vorige klinische evaluatie, met name met een CT-scan, echografie of een MRI, die op / / / /  werd uitgevoerd, aantoont dat de behandeling dient verder gezet te worden gezien de rechthebbende er een klinisch voordeel mee ervaart. Aangezien de behandeling verder gezet wordt, is de volgende klinische evaluatie voorzien ten laatste op / / / / .

Daarenboven, verbind ik mij ertoe om de behandeling met sorafenib te stoppen in geval er zich, ondanks de behandeling, een progressie van de ziekte voordoet en om de bewijsstukken die bevestigen dat mijn rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt ter beschikking te stellen van de adviserend-arts, met name het evolutierapport (minstens om de 12 weken opgesteld en die, 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 rechthebbende de terugbetaling van de specialiteit op basis van sorafenib nodig heeft voor een reeds lopende behandeling met een posologie van 400 mg 2 maal per dag, met maximaal 4 tabletten per dag, wat voor 12 weken 3 verpakkingen van 112 x 200 mg betekent.

**IV - Identificatie van de arts-specialist in medische oncologie of arts-gastroenteroloog met bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer):**

(naam)

(voornaam)

-       -   -     (n° RIZIV)

/   /     (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

**ANNEXE A: Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier:**

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité à base de sorafénib (§ 4770000 du chapitre IV de l'A.R. du 1<sup>er</sup> février 2018)

**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 un gastroentérologue porteur de la qualification professionnelle particulière en oncologie:**

Je soussigné, docteur en médecine, médecin spécialiste

en oncologie médicale

(ou)

en gastroentérologie avec une qualification particulière en oncologie,

certifie que les conditions figurant au point a) et au point b) du § 4770000 du chapitre IV de l'A.R. du 1<sup>er</sup> février 2018 pour le remboursement de l'administration de la spécialité à base de sorafénib chez ce bénéficiaire sont toutes remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous:

**III – Situation du bénéficiaire nécessitant actuellement l'administration de sorafénib (cochez les cases appropriées):**

J'atteste qu'il s'agit d'un bénéficiaire souffrant d'un carcinome hépatocellulaire avancé, présentant une fonction hépatique de grade A selon l'index Child-Pugh, et que le diagnostic de carcinome hépatocellulaire a été établi au moyen d'imagerie médicale (RMN ou CT-scan dynamique au contraste, analysée sur plusieurs phases (imagerie effectuée le / / / /  ou d'une biopsie (biopsie effectuée le / / / / .

En absence de cirrhose ou d'hépatite B, ou en cas de doute, une biopsie reste nécessaire pour le diagnostic de CHC.

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

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, par RMN ou échographie, par des tests biochimiques qui démontrent une affection CHC stable et/ou non progressive.



bf) In § 5210000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bf) Au § 5210000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
VINORELBINE SANDOZ 10 mg/ml		SANDOZ		ATC: L01CA04	
A-26 *	0793-901	5 injectieflacons 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	5 flacons injectables 1 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml		
	0793-901	1 injectieflacon 1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	
A-26 **	0793-901	1 injectieflacon 1 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 1 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/mL	G	

bg) In § 5360000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bg) Au § 5360000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BOSENTAN AB 125 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C02KX01	
B-307 *	7720-196	56 filmomhulde tabletten, 125 mg	56 comprimés pelliculés, 125 mg		
	7720-196	1 filmomhulde tablet, 125 mg  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 56)	1 comprimé pelliculé, 125 mg  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 56)	G	
B-307 **	7720-196	1 filmomhulde tablet, 125 mg  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 56)	1 comprimé pelliculé, 125 mg  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 56)	G	
BOSENTAN AB 62,5 mg		AUROBINDO PHARMA		ATC: C02KX01	
B-307 *	7720-188	56 filmomhulde tabletten, 62,5 mg	56 comprimés pelliculés, 62,5 mg		
	7720-188	1 filmomhulde tablet, 62,5 mg  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 56)	1 comprimé pelliculé, 62,5 mg  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 56)	G	
B-307 **	7720-188	1 filmomhulde tablet, 62,5 mg  (Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 56)	1 comprimé pelliculé, 62,5 mg  (Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 56)	G	

bh) In § 5460000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bh) Au § 5460000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ALGOSTASE MONO 1 g		LABORATOIRES SMB		ATC: N02BE01	
B-313	2777-845	50 tabletten, 1000 mg	50 comprimés, 1000 mg	G	
PARACETAMOL SANDOZ 1 g		SANDOZ		ATC: N02BE01	
B-313	3073-269	90 tabletten, 1000 mg	90 comprimés, 1000 mg	G	

bi) In § 5490000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

bi) Au § 5490000, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix buiten bedrijf / ex-usine	Basis v tegem Base de remb buiten bedrijf / ex-usine	I	II
FIASP 100 unités/ml		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AB05				
A-98 *	7721-418	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 flacon injectable 10 mL solution injectable, 100 U/mL		16,25	16,25		
A-98 **	7721-418	1 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 mL solution injectable, 100 U/mL		2,0970	2,0970		
	7721-418	1 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 mL solution injectable, 100 U/mL		1,7230	1,7230		

bj) In § 5950000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bj) Au § 5950000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
RIBAVIRINE SANDOZ 200 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: J05AP01	
B-246	2834-851	168 capsules, hard, 200 mg	168 gélules, 200 mg	G	
B-246 ***	0755-132	1 capsule, hard, 200 mg	1 gélule, 200 mg	G	

bk) In § 6610000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bk) Au § 6610000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1,0 mmol/ml		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7713-506	1 injectieflacon 65 ml oplossing voor injectie, 604,72 mg/ml	1 flacon injectable 65 ml solution injectable, 604,72 mg/ml		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

b) In § 6620000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

b) Au § 6620000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-885	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-893	1 voorgevulde spuit 7,5 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 7,5 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-901	1 voorgevulde spuit 10 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 10 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-919	1 voorgevulde spuit 15 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 15 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
B-179 **	7718-927	1 voorgevulde spuit 20 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 seringue préremplie 20 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		
GADOVIST 1,0 mmol/ml		BAYER		ATC: V08CA09	
B-179 *	7713-506	1 injectieflacon 65 ml oplossing voor injectie, 604,72 mg/ml	1 flacon injectable 65 ml solution injectable, 604,72 mg/ml		
B-179 **	7713-506	1 injectieflacon 65 mL oplossing voor injectie, 604,72 mg/mL	1 flacon injectable 65 mL solution injectable, 604,72 mg/mL		

bm) In § 6730000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bm) Au § 6730000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MONOPROST 50 µg/ml		THEA PHARMA		ATC: S01EE01	
B-168	3613-171	1 container met druppelpipet 6 mL oogdruppels, oplossing, 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 6 mL collyre en solution, 50 µg/mL	G	
B-168 *	3613-171	1 container met druppelpipet 6 mL oogdruppels, oplossing, 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 6 mL collyre en solution, 50 µg/mL	G	
B-168 **	7720-295	1 container met druppelpipet 6 mL oogdruppels, oplossing, 50 µg/mL	1 flacon compte-gouttes 6 mL collyre en solution, 50 µg/mL	G	



bn) In § 6790100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bn) Au § 6790100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MULTIGAM 10 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	7715-923	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
	7715-923	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
A-21 **	7715-923	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
MULTIGAM 10 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	7715-931	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
	7715-931	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
A-21 **	7715-931	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
MULTIGAM 10 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	7715-949	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
	7715-949	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
A-21 **	7715-949	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 10 %	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 10 %		
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-087	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-095	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-873	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
	7720-873	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-873	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-881	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
	7720-881	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-881	1 injectieflacon 25 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 25 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		



PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-899	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-899	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-907	1 injectieflacon 60 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 60 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-907	1 injectieflacon 60 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 60 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-923	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-923	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
PANZYGA 100 mg/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: J06BA02	
A-21 *	7720-931	1 injectieflacon 300 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 300 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		
A-21 **	7720-931	1 injectieflacon 300 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 300 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/mL		

bo) In § 6790200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bu) Au § 6790200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-087	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
A-21 **	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-095	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
A-21 **	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		

bp) In § 6790300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bp) Au § 6790300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-087	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-095	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		

bq) In § 6790400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bq) Au § 6790400, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-087	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-087	1 injectieflacon 100 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 100 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
MULTIGAM 5 %		C.A.F.-D.C.F.		ATC: J06BA02	
A-21 *	0772-095	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor infusie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion, 50 mg/ml		
	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		
A-21 **	0772-095	1 injectieflacon 200 mL oplossing voor infusie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 200 mL solution pour perfusion, 50 mg/mL		

br) In § 6840100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

br) Au § 6840100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ONDANSETRON SANDOZ 8 mg		SANDOZ		ATC: A04AA01	
B-200 *	0786-483	10 filmomhulde tabletten, 8 mg	10 comprimés pelliculés, 8 mg		
	0786-483	1 filmomhulde tablet, 8 mg	1 comprimé pelliculé, 8 mg	G	
B-200 **	0786-483	1 filmomhulde tablet, 8 mg	1 comprimé pelliculé, 8 mg	G	

SETOFILM 8 mg		NORGINE		ATC: A04AA01	
B-200 *	7701-204	10 orodispergeerbare films, 8 mg	10 films orodispersibles, 8 mg		
B-200 **	7701-204	1 orodispergeerbare film, 8 mg	1 film orodispersible, 8 mg	G	
B-200 **	7701-204	1 orodispergeerbare film, 8 mg	1 film orodispersible, 8 mg	G	
ZOFRAN		SANDOZ		ATC: A04AA01	
B-200 *	0761-023	5 zetpillen, 16 mg	5 suppositoires, 16 mg		
B-200 *	0761-023	1 zetpil, 16 mg	1 suppositoire, 16 mg	R	
B-200 **	0761-023	1 zetpil, 16 mg	1 suppositoire, 16 mg	R	

bs) In § 6840200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bs) Au § 6840200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ONDANSETRON SANDOZ 8 mg		SANDOZ		ATC: A04AA01	
B-200 *	0786-483	10 filmomhulde tabletten, 8 mg	10 comprimés pelliculés, 8 mg		
B-200 *	0786-483	1 filmomhulde tablet, 8 mg	1 comprimé pelliculé, 8 mg	G	
B-200 **	0786-483	1 filmomhulde tablet, 8 mg	1 comprimé pelliculé, 8 mg	G	
SETOFILM 8 mg		NORGINE		ATC: A04AA01	
B-200 *	7701-204	10 orodispergeerbare films, 8 mg	10 films orodispersibles, 8 mg		
B-200 *	7701-204	1 orodispergeerbare film, 8 mg	1 film orodispersible, 8 mg	G	
B-200 **	7701-204	1 orodispergeerbare film, 8 mg	1 film orodispersible, 8 mg	G	
ZOFRAN		SANDOZ		ATC: A04AA01	
B-200 *	0761-023	5 zetpillen, 16 mg	5 suppositoires, 16 mg		
B-200 *	0761-023	1 zetpil, 16 mg	1 suppositoire, 16 mg	R	
B-200 **	0761-023	1 zetpil, 16 mg	1 suppositoire, 16 mg	R	

bt) In § 7230000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

bt) Au § 7230000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraaf 7230000

Paragraphe 7230000

a) De specialiteit wordt vergoed indien zij gebruikt wordt voor de behandeling van openkamerhoekglaucoom of oculaire hypertensie.

a) La spécialité est remboursée si elle est utilisée pour le traitement du glaucome à angle ouvert ou de l'hypertension oculaire.

b) De toelating voor terugbetaling zal afgeleverd worden door de adviserend arts op basis van een aanvraagformulier, waarvan het model weergegeven is in Bijlage A bij deze paragraaf, dat ingevuld wordt door een arts-specialist in de oftalmologie, die hierbij tegelijk:

b) L'autorisation de remboursement sera délivrée par le médecin conseil sur base d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'Annexe A du présent paragraphe, complété par un médecin spécialiste en ophtalmologie, qui simultanément:

1. verklaart dat de betrokken rechthebbende voldoet aan de voorwaarden voorzien onder punt a) hierboven;
2. aanvaardt om de bewijselementen die aantonen dat de rechthebbende zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend arts, vooral de resultaten van de metingen van de oogdruk;
3. vermeldt dat het gaat om een eerste aanvraag of een aanvraag tot verlenging;

1. déclare que le bénéficiaire concerné répond aux conditions prévues au point a) ci-dessus;
2. accepte de tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui démontrent que le bénéficiaire se trouve dans la situation déclarée, principalement les résultats des mesures de la pression oculaire;
3. stipule qu'il s'agit d'une première demande ou d'une demande de prolongation;

c) Op basis van een aanvraagformulier, waarvan het model weergegeven is in bijlage A bij deze paragraaf, dat ondertekend en correct ingevuld is door de arts-specialist in de oftalmologie, levert de adviserend arts aan de rechthebbende het attest af waarvan het model weergegeven wordt onder "e" van bijlage III van het dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot maximaal 12 maand, waarbij het aantal verpakkingen beperkt is tot maximum 4 verpakkingen van 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml per 12 maand.

c) Sur base d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'Annexe A du présent paragraphe, signé et correctement complété par le médecin spécialiste en ophtalmologie, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est repris sous « e » de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois maximum, dont le nombre de conditionnements est limité à maximum 4 conditionnements de 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml /ml.

d) De toelating tot terugbetaling kan verlengd worden voor nieuwe periodes van maximaal 12 maand op basis van het aanvraagformulier, waarvan het model weergegeven is in bijlage A bij deze paragraaf, dat ondertekend en correct ingevuld is door de arts-specialist in de oftalmologie, die hierin de doeltreffendheid van de specialiteit bij de betrokken rechthebbende bevestigt.

d) L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de 12 mois maximum sur base du formulaire de demande, dont le modèle est repris dans l'annexe A du présent paragraphe, qui a été signé et correctement complété par le médecin spécialiste en ophtalmologie, qui y confirme l'efficacité de la spécialité chez le bénéficiaire concerné.

e) De gelijktijdige terugbetaling van de specialiteit met een specialiteit voor oculaire toediening op basis van een combinatie van timolol met travoprost, of een combinatie van timolol met latanoprost, of travoprost monotherapie of latanoprost monotherapie is nooit toegestaan.

e) Le remboursement simultané de la spécialité avec une spécialité à administration oculaire à base d'une combinaison de timolol et de travoprost, ou d'une combinaison de timolol et de latanoprost, ou de travoprost en monothérapie, ou de latanoprost en monothérapie n'est jamais autorisé.

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van een specialiteit ingeschreven in § 7230000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1<sup>ste</sup> februari 2018.

I – Identificatie van de rechthebbende:

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

\_\_\_\_\_ (aansluitingsnummer)

Ik ondertekende, dokter in de geneeskunde, erkend specialist in de oftalmologie, verklaar dat de hoger vermelde rechthebbende in behandeling is voor open-kamerhoekglaucoom of oculaire hypertensie.

Ik houd de bewijselementen die aantonen dat mijn rechthebbende zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking van de adviserend arts, vooral de resultaten van de metingen van de oogdruk.

II – Eerste aanvraag:

Ik vraag voor mijn rechthebbende de terugbetaling van de specialiteit

\_\_\_\_\_ (naam van de specialiteit op basis van bimatoprost 0,3 mg/ml ingeschreven in § 7230000) 1 x 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml (maximum 4 verpakkingen van 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml)

voor een eerste periode van: \_\_\_\_ maand (maximaal 12 maand).

III – Aanvraag tot verlenging:

Ik bevestig dat de behandeling doeltreffend bleek te zijn bij deze rechthebbende, en ik vraag voor hem de verlenging van de terugbetaling van de specialiteit

\_\_\_\_\_ (naam van de specialiteit op basis van bimatoprost 0,3 mg/ml ingeschreven in § 7230000) 1 x 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml (maximum 4 verpakkingen van 90 unidoses 0,4 ml 0,3 mg/ml)

voor een nieuwe periode van: \_\_\_\_ maand (maximaal 12 maand).

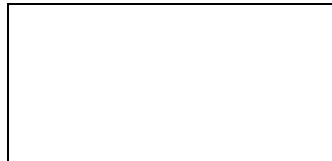
III – Identificatie van de arts-specialist in de oftalmologie:

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

1 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (RIZIV n°)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)



bv) In § 7320000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bu) Au § 7320000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ELOCTA 750IE		SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM		ATC: B02BD02	
A-50	3510-450	1 voorgevulde spuit 3 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 750 IU	1 seringue préremplie 3 ml solvant pour solution injectable, 750 IU		
A-50 *	3510-450 7716-939	1 injectieflacon (+ voorgevulde spuit) 3 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 750 IU	1 flacon injectable (+ seringue préremplie) 3 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 750 IU		
A-50 **	7716-939	1 injectieflacon (+ voorgevulde spuit) 3 mL oplossing voor intraveneuze infusie, 750 IU	1 flacon injectable (+ seringue préremplie) 3 mL solution pour perfusion (intraveineuse), 750 IU		

bv) In § 7360000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 7360000

- a) De specialiteit komt in aanmerking indien deze wordt toegediend voor de behandeling van een volwassen rechthebbende met een snel evolutief (> of = 20 % groei op één jaar), symptomatisch, lokaal gevorderd of gemetastaseerd, gedifferentieerd (papillair / folliculair / Hürthle cel) radioactief jodium refractair schildklier carcinoom met een tumor van > of = 1 cm diameter.
- b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie, die de 800 mg per dag niet mag overschrijden (4 tabletten van 200 mg per dag).
- c) De vergoeding hangt af van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheke van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf opgenomen is, ingevuld en ondertekend door de arts-specialist in de medische oncologie, die verantwoordelijk is voor de behandeling.

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

- de elementen die betrekking hebben op de toestand van de rechthebbende en op het type behandelingen reeds door de rechthebbende ontvangen
- dat hij bevestigt dat hij over het rapport van het multidisciplinair oncologisch consult (MOC) beschikt dat het akkoord voor de behandeling met sorafenib geeft;
- dat hij zich engageert om ten behoeve van de adviserend -arts de bewijsstukken ter beschikking te stellen, die de geattesteerde gegevens bevestigen;
- dat hij zich ertoe verbindt om de behandeling te stoppen wanneer hij vaststelt dat er progressie is van de aandoening ondanks de lopende behandeling

Het ingevulde en ondertekende aanvraagformulier opgenomen in bijlage A moet ter beschikking gehouden worden van de adviserend -arts.

bu) Au § 7360000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 7360000

- a) La spécialité entre en ligne de compte pour un remboursement si elle est administrée pour le traitement d'un bénéficiaire adulte souffrant d'un carcinome thyroïdien localement avancé ou métastatique, différencié (cancer papillaire / folliculaire / à cellules de Hürthle), réfractaire à l'iode radioactive, rapidement progressif (> ou = 20 % de croissance en un an), symptomatique, avec une tumeur de > ou = 1 cm de diamètre.
- b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale qui ne peut dépasser 800 mg par jour (4 comprimés par jour).
- 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.

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 bénéficiaire et à la nature des traitements précédemment reçus par le bénéficiaire
- qu'il atteste disposer du rapport de la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) marquant l'accord du traitement par sorafénib
- 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 arrêter le traitement lorsqu'il constate que la maladie progresse malgré le traitement.

Le formulaire repris à l'annexe A, dûment complété et signé, devra être tenu à la disposition du médecin conseil.

BIJLAGE A: model van gestandaardiseerd aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van de specialiteit op basis van (§ 7360000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1<sup>ste</sup> februari 2018)

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

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

\_\_\_\_\_ (aansluitingsnummer)

II. Elementen te bevestigen door een arts-specialist in de medische oncologie

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, arts-specialist in de medische oncologie, verklaar dat bovengenoemde rechthebbende aan alle voorwaarden, vermeld onder punt a) van § 7360000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1<sup>ste</sup> februari 2018, voldoet (of voldeed bij het opstarten van de behandeling met).

III. Situatie van de rechthebbende, die momenteel de toediening van sorafenib nodig heeft

Ik verklaar dat het gaat om een rechthebbende met een lokaal gevorderd of gemetastaseerd, gedifferentieerd (papillair/folliculair/Hürthle cel) radioactief jodium refractair schildkliercarcinoom dat gelijktijdig gekenmerkt wordt door

- een tumor van  $\geq 1$  cm diameter
- het optreden van aan de ziekte toe te schrijven symptomen
- snelle evolutie ( $\geq 20$  % groei op één jaar)

Ik beschik in mijn dossier over het rapport van het Multidisciplinair Oncologisch Consult (MOC), daterend van \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dat het akkoord geeft voor de behandeling met sorafenib.

Ik attesteer dat het gaat om een eerste behandeling, die gestart is op \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na een medische beeldvorming, die tumorprogressie had aangetoond in vergelijking met de medische beeldvorming van \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Bovendien verbind ik mij ertoe om de elementen, die aantonen dat mijn rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt, evenals het hierboven vermelde rapport van het Medisch Oncologisch Consult (MOC) ter beschikking te stellen van de adviserend -arts, en om de behandeling met sorafenib te stoppen in geval er zich, ondanks de behandeling, een progressie van de ziekte voordoet.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze rechthebbende de terugbetaling van de specialiteit op basis van sorafenib nodig heeft voor een behandeling met een maximale posologie van 400 mg 2 maal per dag (4 tabletten van 200mg per dag).

IV - Identificatie van de arts-specialist in de medische oncologie in punt II hierboven vermeld:

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

1 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (RIZIV n°)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

ANNEXE A : Modèle du formulaire de demande standardisé destiné au pharmacien hospitalier:  
 Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité à base de sorafénib (§ 7360000 du chapitre IV de l'A.R. du 1er février 2018)

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

Je soussigné, docteur en médecine, médecin spécialiste agréé en oncologie médicale, certifie que le bénéficiaire susmentionné correspond (ou correspondait au moment du début du traitement par sorafénib) aux conditions figurant au point a) du § 7360000 du chapitre IV de l'A.R. du 1<sup>er</sup> février 2018.

III. Situation du patient nécessitant actuellement l'administration de sorafénib

J'atteste qu'il s'agit d'un bénéficiaire qui présente un carcinome thyroïdien localement avancé ou métastasé, différencié (cancer papillaire/folliculaire/à cellules de Hürthle), réfractaire à l'iode radioactif, qui est caractérisé par la présence simultanée

- d'une tumeur de ≥ 1 cm de diamètre
- de symptômes attribuables à la maladie
- de progression rapide (≥20 % de croissance en un an)

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

J'atteste qu'il s'agit d'un traitement initial qui a débuté le , après un examen d'imagerie médicale qui a démontré une progression par rapport à un examen d'imagerie médicale du .

En outre, je m'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon bénéficiaire se trouve dans la situation attestée, ainsi que le rapport de la Consultation Oncologique Médicale (COM) mentionné ci-dessus, et à arrêter le traitement par sorafénib en cas de constatation de progression de l'affection en dépit du traitement en cours.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que ce bénéficiaire nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité à base de sorafénib pour le traitement actuellement à la posologie maximale de 400 mg 2 fois par jour (4 comprimés de 200 mg par jour).

IV. Identification du médecin spécialiste en oncologie médicale, mentionné en point II ci-dessus :

(nom)  
 (prénom)  
 -  -  -  (n° INAMI)  
 /  /  (date)

(cachet)

.....

(signature du médecin)

(cachet)

.....(signature du médecin)



bw) In § 7920100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bw) Au § 7920100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 *	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

bx) In § 7920200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bx) Au § 7920200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 *	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

by) In § 8130000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

by) Au § 8130000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ERELZI 25 mg/mL		SANDOZ		ATC: L04AB01	
B-255	3911-153	4 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	4 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 *	3911-153				
B-255 *	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		
B-255 **	7725-369	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 25 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 25 mg/mL		

bz) In § 8270900, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

bz) Au § 8270900, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: VIII / voir aussi chapitre: VIII) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: VIII / voir aussi chapitre: VIII) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908 3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: VIII / voir aussi chapitre: VIII) ATC: L01XE01	
A-65	3585-916 3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: VIII / voir aussi chapitre: VIII) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

ca) In § 8310100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ca) Au § 8310100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ATORSTATINEG 20 mg (D)		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA05	
A-45	2878-890 2878-890	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G	
A-45 *	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
A-45 **	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
A-45 ***	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
ATORVASTATIN CALCIUM AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA05	
A-45	3042-249 3042-249	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	98 comprimés pelliculés, 10 mg	G	
A-45 *	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	
A-45 **	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	
A-45 ***	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G	

ATORVASTATIN CALCIUM AB 20 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-264 3042-264	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	98 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-272 3042-272	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	30 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45	3042-223 3042-223	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45 *	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 **	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 ***	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
ATORVASTATIN KRKA 30 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3444-510 3444-510	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	30 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45	3444-528 3444-528	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	100 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45 *	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 **	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 ***	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA01
A-45	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		

cb) In § 8310200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

cb) Au § 8310200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
ATORSTATINEG 20 mg (D)		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	2878-890 2878-890	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-249 3042-249	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	98 comprimés pelliculés, 10 mg	G		
A-45 *	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 **	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 ***	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		

ATORVASTATIN CALCIUM AB 20 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-264 3042-264	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	98 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-272 3042-272	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	30 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45	3042-223 3042-223	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45 *	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 **	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 ***	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
ATORVASTATIN KRKA 30 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3444-510 3444-510	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	30 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45	3444-528 3444-528	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	100 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45 *	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 **	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 ***	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA01
A-45	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		

cc) In § 8310300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

cc) Au § 8310300, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
ATORSTATINEG 20 mg (D)		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	2878-890 2878-890	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-249 3042-249	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	98 comprimés pelliculés, 10 mg	G		
A-45 *	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 **	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 ***	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		

ATORVASTATIN CALCIUM AB 20 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-264 3042-264	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	98 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-272 3042-272	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	30 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45	3042-223 3042-223	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		
A-45 *	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 **	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
A-45 ***	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G		
ATORVASTATIN KRKA 30 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3444-510 3444-510	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	30 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45	3444-528 3444-528	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	100 comprimés pelliculés, 30 mg	G		
A-45 *	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 **	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
A-45 ***	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G		
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA01
A-45	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G		

cd) In § 8310400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

cd) Au § 8310400, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
ATORSTATINEG 20 mg (D)		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	2878-890 2878-890	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G		
A-45 *	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 **	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
A-45 ***	0754-598	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G		
ATORVASTATIN CALCIUM AB 10 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05
A-45	3042-249 3042-249	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	98 comprimés pelliculés, 10 mg	G		
A-45 *	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 **	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		
A-45 ***	7705-114	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg	G		

ATORVASTATIN CALCIUM AB 20 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05	
A-45	3042-264	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	98 comprimés pelliculés, 20 mg	G			
	3042-264						
A-45 *	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G			
A-45 **	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G			
A-45 ***	7705-122	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G			
ATORVASTATIN CALCIUM AB 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05	
A-45	3042-272	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	30 comprimés pelliculés, 40 mg	G			
	3042-272						
A-45	3042-223	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G			
	3042-223						
A-45 *	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G			
A-45 **	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G			
A-45 ***	7705-130	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G			
ATORVASTATIN KRKA 30 mg		KRKA D.D.(KRKA BELGIUM)		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA05	
A-45	3444-510	30 filmomhulde tabletten, 30 mg	30 comprimés pelliculés, 30 mg	G			
	3444-510						
A-45	3444-528	100 filmomhulde tabletten, 30 mg	100 comprimés pelliculés, 30 mg	G			
	3444-528						
A-45 *	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G			
A-45 **	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G			
A-45 ***	7715-600	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G			
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA07	
A-45	3603-206	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	100 comprimés pelliculés, 5 mg	G			
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA01	
A-45	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G			

ce) In § 8310400, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

ce) Au § 8310400, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix buiten bedrijf / ex-usine	Basis v tegem Base de remb buiten bedrijf / ex-usine	I	II
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)		ATC: C10AA07		
A-45 *	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0885	0,0885		
A-45 **	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0727	0,0727		

cf) In § 8310500, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

cf) Au § 8310500, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: ATC: C10AA01 I)	
A-45	3491-446	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	

cg) In § 8320100, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

cg) Au § 8320100, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegem Base de remb	I	II
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: ATC: C10AA07 I)				
	7720-550	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	98 comprimés pelliculés, 5 mg		6,72	6,72		
A-45 *	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0885	0,0885		
A-45 **	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0727	0,0727		

ch) In § 8320200, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

ch) Au § 8320200, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegem Base de remb	I	II
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: ATC: C10AA07 I)				
	7720-550	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	98 comprimés pelliculés, 5 mg		6,72	6,72		
A-45 *	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0885	0,0885		
A-45 **	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0727	0,0727		

ci) In § 8320300, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

ci) Au § 8320300, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegem Base de remb	I	II
ROSUVASTATIN SANDOZ 5 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)			ATC: C10AA07	
A-45 *	7720-550	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	98 comprimés pelliculés, 5 mg		6,72	6,72		
	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0885	0,0885		
A-45 **	7720-550	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0727	0,0727		

cj) In § 9020000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

cj) Au § 9020000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegem Base de remb	I	II
FIASP 100 unités/ml		NOVO NORDISK PHARMA					ATC: A10AB05	
A-11 *	7721-418	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 flacon injectable 10 mL solution injectable, 100 U/mL		16,25	16,25		
	7721-418	1 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 mL solution injectable, 100 U/mL		2,0970	2,0970		
A-11 **	7721-418	1 mL oplossing voor injectie, 100 U/mL	1 mL solution injectable, 100 U/mL		1,7230	1,7230		

ck) In § 9210000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

ck) Au § 9210000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs				
OFLOXACINE SANDOZ 400 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: I / voir aussi chapitre: I)			ATC: J01MA01	
C-37	2344-000	5 filmomhulde tabletten, 400 mg	5 comprimés pelliculés, 400 mg	G				
C-37	1722-487	10 filmomhulde tabletten, 400 mg	10 comprimés pelliculés, 400 mg	G				
C-37	1722-495	20 filmomhulde tabletten, 400 mg	20 comprimés pelliculés, 400 mg	G				
C-37 ***	0772-293	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G				
C-37 ***	0772-293	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G				
C-37 ***	0772-293	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G				



c) In § 9630000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

c) Au § 9630000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BECLOMETASONE APOTEX 50 µg		APOTEX		ATC: R01AD01	
C-38	1607-282	200 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	200 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	G	
	1607-282				
C-38 *	0767-665	1 vernevelaar, 50 µg/dosis	1 nébulisateur, 50 µg/dose	G	
C-38 **	0767-665	1 vernevelaar, 50 µg/dosis	1 nébulisateur, 50 µg/dose	G	

cm) In § 9790000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

cm) Au § 9790000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
FACTANE 500 I.U./5 ml		C.A.F.-D.C.F.		ATC: B02BD02	
	0797-704	1 injectieflacon 5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 flacon injectable 5 ml solvant pour solution injectable, 100 IU/ml		
A-3 *	0797-704	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 5 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 5 mL solution injectable, 100 IU/mL		
A-3 **	0797-704	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 5 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 5 mL solution injectable, 100 IU/mL		
OCTANATE 100 UI/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B02BD02	
	0788-216	1 injectieflacon 10 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 flacon injectable 10 ml solvant pour solution injectable, 100 IU/ml		
A-3 *	0788-216	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 100 IU/mL		
A-3 **	0788-216	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 100 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 100 IU/mL		
OCTANATE 50 UI/ml		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B02BD02	
	0788-208	1 injectieflacon 500 IU poeder voor oplossing voor injectie, 50 IU/ml	1 flacon injectable 500 IU poudre pour solution injectable, 50 IU/ml		
A-3 *	0788-208	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 50 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 50 IU/mL		
A-3 **	0788-208	1 injectieflacon (+ injectieflacon) 10 mL oplossing voor injectie, 50 IU/mL	1 flacon injectable (+ flacon injectable) 10 mL solution injectable, 50 IU/mL		
RIXUBIS 3000 IE		TAKEDA BELGIUM		ATC: B02BD04	
	7721-525	1 injectieflacon 3000 IU poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU poudre et solvant pour solution injectable, 600 IU/mL		
A-50 *	7721-525	1 injectieflacon 3000 IU oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU solution injectable, 600 IU/mL		
A-50 **	7721-525	1 injectieflacon 3000 IU oplossing voor injectie, 600 IU/mL	1 flacon injectable 3000 IU solution injectable, 600 IU/mL		

cn) § 9810000 wordt geschrapt (DUZALLO);

cn) Le § 9810000 est supprimé (DUZALLO);

5° in hoofdstuk VIII :

5° au chapitre VIII :

a) In § 30108, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) Au § 30108, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
	3677-598				
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
	3585-908				
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	
	3585-916				
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

b) In § 30208, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

b) Au § 30208, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
	3677-598				
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

c) In § 30308, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

c) Au § 30308, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

d) In § 30408, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

d) Au § 30408, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908 3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-916 3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

e) In § 30508, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

e) Au § 30508, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
	3677-598				
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

f) In § 30608, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

f) Au § 30608, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
	3677-598				
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
	3585-908				
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	
	3585-916				
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

g) In § 30708, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

g) Au § 30708, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908 3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-916 3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	

h) In § 30808, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

h) Au § 30808, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV) ATC: L01XE01	
A-65	3585-908 3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	

IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3585-916 3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G		
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G		

i) In § 30908, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

i) Au § 30908, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3677-598 3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R		
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R		
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R		
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R		
IMATINIB AB 100 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3585-908 3585-908	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G		
A-65 *	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G		
A-65 **	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G		
A-65 ***	7720-709	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G		
IMATINIB AB 400 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3585-916 3585-916	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G		
A-65 *	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
A-65 **	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
A-65 ***	7720-717	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G		
IMATINIB MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3585-247	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G		

j) In § 31008, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

j) Au § 31008, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GLIVEC 400 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(zie ook hoofdstuk: IV / voir aussi chapitre: IV)		ATC: L01XE01
A-65	3677-598	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	R	
	3677-598				
A-65 *	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 **	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	
A-65 ***	7721-152	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	R	

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 17 augustus 2020.

M. DE BLOCK

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 17 août 2020.

M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2020/42717]

**17 AUGUSTUS 2020.** — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en 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, en artikel 37, § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006 ;

Gelet op het koninklijk besluit van 1 februari 2018 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, vooral artikel 127 § 3;

Gelet op de voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 23 januari 2018;

Gelet op de advies van de inspecteur van financiën, gegeven op 15 februari 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 21 februari 2018;

Gelet op het advies nr. 67.712/2 van de Raad van State, gegeven op 10 augustus 2020 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Besluit :

**Artikel 1.** In bijlage IV van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, worden de als volgt opgestelde ATC codes toegevoegd:

J05AR22 – Emtricitabine, tenofovir alafenamide, darunavir en cobicistat

R03DX09 – Mepolizumab

**Art. 2.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2018.

Brussel, 17 augustus 2020.

M. DE BLOCK

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2020/42717]

**17 AOÛT 2020.** — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié 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, et l'article 37, § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006 ;

Vu l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 2018 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, notamment l'article 127 § 3;

Vu la proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments, émise le 23 janvier 2018 ;

Vu l'avis émis par l'inspecteur des finances donnés le 15 février 2018 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget le 21 février 2018 ;

Vu l'avis n° 67.712/2 du Conseil d'Etat, donné le 10 août 2020, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe IV de l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> février 2018 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 codes ATC libellés comme suit sont ajoutés:

J05AR22 – Emtricitabine, tenofovir alafenamide, darunavir et cobicistat

R03DX09 – Mepolizumab

**Art. 2.** Le présent arrêté produit ses effets le 1<sup>er</sup> avril 2018.

Bruxelles, le 17 août 2020.

M. DE BLOCK