

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-249		OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm					
	1526-250	compr. 30 x 5 mg	G	4,33	4,33	0,65	1,08
	1526-268	compr. 60 x 5 mg	G	7,78	7,78	1,17	1,94
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	11,55	11,55	1,73	2,89
	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0703	0,0703		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0577	0,0577		

Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2003.
Brussel, 25 november 2002.

F. VANDENBROUCKE

Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2003.
Bruxelles, le 25 novembre 2002.

F. VANDENBROUCKE

N. 2002 — 4337

[C — 2002/23000]

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

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35^{ter}, ingevoegd bij de wet van 2 januari 2001 en gewijzigd bij de wet van 10 augustus 2001;

Gelet op het koninklijk besluit van 27 november 2002 tot wijziging van het percentage bedoeld in artikel 35^{ter} van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

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

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 22 november 2002;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 22 november 2002;

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

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat dit besluit onverwijld gepubliceerd moet worden om de farmaceutische bedrijven, de verzekeringsinstellingen, de tarifieringsdiensten en de rechthebbenden ervan op de hoogte te brengen dat het percentage dat van toepassing zal zijn in het kader van de referentierugbetaling vanaf 1 januari 2003 verhoogd zal worden, zoals beslist door de regering als maatregel bij de vaststelling van de globale begrotingsdoelstelling 2003 en om de vooropgestelde besparingen in het jaar 2003 volledig te verwezenlijken;

F. 2002 — 4337

[C — 2002/23000]

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

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35^{ter}, inséré par la loi du 2 janvier 2001 et modifié par la loi du 10 août 2001;

Vu l'arrêté royal du 27 novembre 2002 modifiant le pourcentage visé à l'article 35^{ter} de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

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

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 22 novembre 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 22 novembre 2002;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnés le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant que le présent arrêté doit être publié sans délai afin d'informer les firmes pharmaceutiques, les organismes assureurs, les offices de tarification et les bénéficiaires que le pourcentage d'application dans le cadre du remboursement de référence sera augmenté le 1^{er} janvier 2003, tel que décidé par le gouvernement comme mesure lors de la fixation de l'objectif budgétaire global 2003 et afin de réaliser complètement l'économie présupposée dans l'année 2003;

Overwegende dat de wijzigingen van de lijst van specialiteiten en meer bepaald van de betrokken vergoedingsbases die voortvloeien uit het systeem van referentierugbetaling gedefinieerd in toepassing van artikel 35ter van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, dringend moeten worden genomen want overeenkomstig voornoemde bepaling moeten de nieuwe vergoedingsbases in werking treden op 1 januari 2003, met dien verstande dat de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* ervan dient te gebeuren in de loop van de tweede maand die voorafgaat aan de datum van toepassing, d.w.z. uiterlijk op 30 november 2002,

Considérant que les modifications de la liste des spécialités et plus précisément des bases de remboursement concernées qui résultent du système de remboursement de référence définies en application de l'article 35ter de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, doivent être prises d'urgence car, conformément à la disposition précitée, les nouvelles bases de remboursement doivent entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2003, étant entendu que la publication au *Moniteur belge* de celles-ci doit avoir lieu dans le courant du deuxième mois qui précède la date d'application, c'est-à-dire au plus tard le 30 novembre 2002,

Besluit :

Arrête :

Artikel 1. In bijlage I van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, als volgt de inschrijving wijzigen van de verpakkingen van de volgende specialiteiten :

Article 1^{er}. A l'annexe I^{er} de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, modifier comme suit l'inscription des conditionnements des spécialités ci-après :

1° in hoofdstuk I :

1° au chapitre I^{er} :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-15	1434-471	ABUTOPHAR Unicophar compr. 30 x 400 mg	G	11,36	11,36	1,70	2,84
C-27	1646-181	ACETYLCYSTEINE BEXAL 600 mg Bexal compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,32	8,32	4,16	4,16
C-27	1286-293	ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,32	8,32	4,16	4,16
	1286-277	sachets - zakjes 30 x 600 mg	G	8,32	8,32	4,16	4,16
C-27		ACETYLCYSTEINE RATIOPHARM 600 Ratiopharm					
	1513-647	sachets - zakjes 30 x 600 mg	C	8,32	8,32	4,16	4,16
	0766-246	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,2023	0,2023		
	0766-246	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,1663	0,1663		

I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

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

II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

II = Intervention des autres bénéficiaires.

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
C-27	1328-087	ACETYPHAR Unicophar pulv. or. 30 x 600 mg	C	8,32	8,32	4,16	4,16
	0761-213	* pr. pulv. or. 1 x 600 mg	C	0,2023	0,2023		
	0761-213	** pr. pulv. or. 1 x 600 mg	C	0,1663	0,1663		
B-6	0016-782	ADALAT Bayer caps. 100 x 10 mg	R	16,09	11,90	+ 0,0305	+ 0,0305
	0700-146	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1174	0,0869		
	0700-146	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,0965	0,0714		
A-25	0016-261	ADRIBLASTINA Pharmacia & Upjohn fl. inj. 5 x 10 mg + solv.	R	89,89	69,04	+ 4,0460	+ 4,0460
	0700-187	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg + solv.	R	16,9840	12,9380		
	0700-187	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg + solv.	R	15,5620	11,5160		
A-25	0288-399	ADRIBLASTINA RTU 10 Pharmacia & Upjohn fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	27,71	21,63	+ 5,5500	+ 5,5500
	0737-510	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	21,3300	15,7800		
	0737-510	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	17,5200	12,9600		
A-25	0251-454	ADRIELASTINA RTU 50 Pharmacia & Upjohn fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	89,89	69,04	+ 20,2300	+ 20,2300
	0736-785	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	84,9200	64,6900		
	0736-785	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	77,6100	57,5800		
A-25	0744-409	ADRIELASTINA RTU 200 Pharmacia & Upjohn * pr. fl. inj. 1 x 200 mg/100 ml	R	285,4300	213,0700	+ 72,3600	+ 72,3600
	0744-409	** pr. fl. inj. 1 x 200 mg/100 ml	R	278,3200	205,9600		
B-27	0100-974	ALDACTONE Searle compr. 50 x 25 mg	R	11,58	8,57	+ 0,0440	+ 0,0440
	0100-966	compr. 30 x 100 mg	R	22,86	16,91		
	0863-290	compr. 50 x 100 mg	R	30,74	25,35		
	0700-351	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1690	0,1250		
	0700-369	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5002	0,3702		
	0700-351	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1388	0,1028		
	0700-369	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4108	0,3040		
A-24	0739-441	ALEXAN Heinrich Mack Nachf. * pr. vial inj. 1 x 1 g/20 ml	R	28,8200	25,3900	+ 3,4300	+ 3,4300
	0744-110	* pr. vial inj. 1 x 2 g/40 ml	R	49,7500	44,6800		
	0739-441	** pr. vial inj. 1 x 1 g/20 ml	R	23,6700	20,8600		
	0744-110	** pr. vial inj. 1 x 2 g/40 ml	R	42,6400	37,5700		
B-68	1226-059	ALPURIC Boss Pharma caps. 100 x 100 mg	R	10,91	8,08	+ 0,0207	+ 0,0207
	1226-067	caps. 90 x 300 mg	R	19,39	17,08		
	0744-417	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,0796	0,0589		
	0744-425	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1572	0,1386		
	0744-417	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,0654	0,0484		
	0744-425	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1291	0,1138		
B-28	1305-689	AMICHLOR Boss Pharma compr. 20 x 50 mg/5 mg	R	3,82	3,37	+ 0,0133	+ 0,0133
	1305-671	compr. 50 x 50 mg/5 mg	R	7,61	6,71		
	1320-308	compr. 100 x 50 mg/5 mg	R	15,25	13,43		
	0741-215	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1113	0,0980		
	0741-215	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0914	0,0805		
B-11	0468-702	AMIODARONE EG Eurogenerics compr. 60 x 200 mg	G	13,32	13,32	2,00	3,33
B-11	1537-059	AMIODARONE MERCK 200 mg Merck compr. 60 x 200 mg	G	13,32	13,32	2,00	3,33
B-107	0868-604	AMOXI-250 S.M.B. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,15	5,69	+ 0,0212	+ 0,0212
	0700-724	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2806	0,2594		
	0700-724	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2306	0,2131		
B-107	0868-612	AMOXI-500 S.M.B. caps. 16 x 500 mg	R	10,71	9,91	+ 0,0369	+ 0,0369
	0433-730	pulv. or. 16 x 500 mg	R	10,71	9,91		
	0700-732	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4519		
	0734-467	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4519		
	0700-732	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,3713		
	0734-467	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,3713		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-107	1541-440	AMOXICLAV BC 125 mg Biochemie pulv. pr. susp. or. 60 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	2,95	2,95	0,44	0,74
	1541-457	pulv. pr. susp. or. 100 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	4,91	4,91	0,74	1,23
B-107	1541-549	AMOXICLAV BC 250 mg Biochemie pulv. pr. susp. or. 60 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	5,34	5,34	0,80	1,33
	1541-465	pulv. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	8,90	8,90	1,33	2,22
B-107	1539-055	AMOXIPHAR DISPERSIBLE 250 Unicophar compr. 16 x 250 mg	G	5,69	5,69	0,85	1,42
B-107	1612-654	AMOXYPEN 250 mg Farmabel compr. disp. 16 x 250 mg	G	5,69	5,69	0,85	1,42
	0688-184	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	5,45	5,68	1,62	2,19
	0733-949	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2944	0,2594	+ 0,0350	+ 0,0350
	0733-949	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2419	0,2131		
B-107	0688-176	AMOXYPEN 500 mg Farmabel caps. 16 x 500 mg	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	0290-254	pulv. or. 16 x 500 mg	R	11,35	10,00	2,85	3,85
	1612-670	compr. disp. 16 x 500 mg	G	10,03	10,03	1,50	2,51
	0733-931	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4519	+ 0,0612	+ 0,0612
	0700-708	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,5175	0,4563	+ 0,0612	+ 0,0612
	0733-931	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,3713		
	0700-708	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4250	0,3744		
B-107	1652-106	AMOXYPEN 1 g Farmabel compr. sec. eff. 8 x 1 g	R	13,39	9,92	4,96	5,95
	0767-608	* pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	1,2213	0,9050	+ 0,3163	+ 0,3163
	0767-608	** pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	1,0038	0,7425		
B-116	0700-781	AMUKIN Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,6700	7,8950		
B-116	0770-834	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,6700	7,8950		
B-107	0033-548	AUGMENTIN GlaxoSmithKline pulv. pr. sir. 80 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	4,46	3,93	1,12	1,51
	0034-637	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	8,08	7,12	2,03	2,74
	0727-396	* pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,2031	0,1794	+ 0,0237	+ 0,0237
	0727-404	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3688	0,3250	+ 0,0438	+ 0,0438
	0727-396	** pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1669	0,1469		
	0727-404	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3025	0,2669		
B-107	0029-025	AUGMENTIN 500 GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	14,72	12,97	3,70	4,99
	0727-388	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6719	0,5919	+ 0,0800	+ 0,0800
	0727-388	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5519	0,4863		
B-107	1458-736	AUGMENTIN 875 GlaxoSmithKline compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	13,81	12,16	3,47	4,69
	1705-789	compr. 20 x 875 mg/125 mg	R	26,76	24,34	6,07	8,50
	0765-115	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	1,0080	0,8880	+ 0,1200	+ 0,1200
	0765-115	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,8280	0,7295		
B-212	0283-689	AURORIX Roche compr. sec. 30 x 150 mg	R	19,78	14,64	7,34	8,80
	0291-963	compr. sec. 100 x 150 mg	R	49,01	38,40	16,37	20,21
	0741-355	* pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,4523	0,3434	+ 0,1089	+ 0,1089
	0741-355	** pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,3812	0,2821		
B-45	1574-086	AZANTAC Olympto Pharma compr. 30 x 150 mg	R	16,56	12,25	6,15	7,37
	0766-170	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,4030	0,2980	+ 0,1050	+ 0,1050
	0766-170	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3310	0,2450		
B-80	1559-657	BACLOFEN MERCK Merck compr. 50 x 10 mg	G	6,81	6,81	1,02	1,70
	1559-673	compr. 50 x 25 mg	G	15,67	15,67	2,35	3,92

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II		
				Prix	Base de rembours.				
B-107	1462-514	BACTIMED 3DDD Pharma caps. 16 x 500 mg	R	10,72	9,92	2,29	3,28		
	0760-173	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4888	0,4519			+ 0,0369	+ 0,0369
	0760-173	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4013	0,3713				
B-131	0022-277	BACTRIM FORTE Roche compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,26	3,15	1,58	1,90		
	0022-269	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	9,17	6,79			3,40	4,08
	0701-383	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2230	0,1650				
	0701-383	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1833	0,1357				
B-103	0444-216	BECONASE AQUA GlaxoSmithKline spray nas. 200 dos. 50 mcg/dos.		10,86	10,86	1,63	2,71		
	0734-475	* pr. spray nas. 200 dos. 50 mcg/dos.		7,9300	7,9300				
	0734-475	** pr. spray nas. 200 dos. 50 mcg/dos.		6,5100	6,5100				
B-99	0059-386	BECOTIDE Aerosol GlaxoSmithKline aérosol 80 dos. 250 mcg/dos.	R	17,38	12,86	6,45	7,73		
	0729-772	* pr. aérosol 80 dos. 250 mcg/dos.	R	12,6800	9,3900			+ 3,2900	+ 3,2900
	0729-772	** pr. aérosol 80 dos. 250 mcg/dos.	R	10,4200	7,7100				
B-28	1077-916	BELIDRAL Sintesa compr. 28 x 50 mg/5 mg	R	5,16	4,77	1,11	1,58		
	1077-924	compr. 56 x 50 mg/5 mg	R	11,05	10,22			2,36	3,38
	1077-932	compr. 112 x 50 mg/5 mg	R	16,50	15,26				
	0740-811	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1075	0,0995			+ 0,0080	+ 0,0080
	0740-811	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0883	0,0817				
Cx-11	0024-935	BETASERC Solvay Pharma compr. 100 x 8 mg	R	14,72	10,90	12,54	12,54		
	1373-448	sol. b. 120 ml 8 mg/ml	R	18,05	13,36			15,38	15,38
	0701-748	* pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,1075	0,0795				
	0747-253	* pr. sol. b. 1 x 8 mg/ml	R	0,1098	0,0813			+ 0,0285	+ 0,0285
	0701-748	** pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,0883	0,0653				
	0747-253	** pr. sol. b. 1 x 8 mg/ml	R	0,0902	0,0668				
Cx-11	0495-473	BETASERC 16 Solvay Pharma compr. 42 x 16 mg	R	13,71	10,15	11,68	11,68		
	1430-628	compr. 84 x 16 mg	R	21,94	16,23			18,69	18,69
	0736-140	* pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1906	0,1411				
	0736-140	** pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1565	0,1158				
Cx-11	1691-005	BETIPHAR 8 mg Unicophar compr. 50 x 8 mg	G	5,45	5,45	4,36	4,36		
	1644-764	compr. 100 x 8 mg	G	10,90	10,90			8,72	8,72
	1691-013	compr. 200 x 8 mg	G	21,80	21,80				
Cx-11	1691-021	BETIPHAR 16 mg Unicophar compr. 50 x 16 mg	G	12,08	12,08	9,66	9,66		
	1644-756	compr. 100 x 16 mg	G	19,32	19,32			15,46	15,46
B-15	1652-213	BISOMBEL 5 mg Merck drag. 28 x 5 mg	G	6,88	6,88	1,03	1,72		
	1652-221	drag. 56 x 5 mg	G	11,01	11,01			1,65	2,75
B-15	1652-239	BISOMBEL 10 mg Merck drag. 28 x 10 mg	G	12,42	12,42	1,86	3,10		
	1652-247	drag. 56 x 10 mg	G	19,87	19,87			2,98	4,97
B-15	1720-580	BISOPROLOL EG 5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg	G	6,88	6,88	1,03	1,72		
	1720-598	compr. 56 x 5 mg	G	11,01	11,01			1,65	2,75
B-15	1720-606	BISOPROLOL EG 10 mg Eurogenerics compr. 28 x 10 mg	G	12,42	12,42	1,86	3,10		
	1720-622	compr. 56 x 10 mg	G	19,87	19,87			2,98	4,97
B-15	1705-805	BISOPROTOP 5 mg Topgen drag. 28 x 5 mg	G	6,88	6,88	1,03	1,72		
	1705-813	drag. 56 x 5 mg	G	11,01	11,01			1,65	2,75
B-15	1705-821	BISOPROTOP 10 mg Topgen drag. 28 x 10 mg	G	12,42	12,42	1,86	3,10		
	1705-839	drag. 56 x 10 mg	G	19,87	19,87			2,98	4,97

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-25	0025-825	BLEOMYCINE Aventis Pharma amp. inj. 1 x 15 mg	R	30,22	24,72	5,50	5,50
	0701-979	* pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	24,3800	18,0400	+ 6,3400	+ 6,3400
	0701-979	** pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	20,0200	14,8200		
B-63	0382-663	BREXINE Christiaens Pharma compr. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0382-671	pulv. or. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0739-151	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
	0739-169	* pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
	0739-151	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057		
	0739-169	** pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057		
B-63	1461-805	BREXINE-DRYFIZ Christiaens Pharma compr. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0747-964	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
	0747-964	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057		
B-60	0027-565	BRUFEN Knoll drag. 100 x 200 mg	R	8,21	6,07	3,05	3,66
	0702-134	* pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0599	0,0443	+ 0,0156	+ 0,0156
	0702-134	** pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0492	0,0364		
B-60	0104-596	BRUFEN 400 Knoll drag. 100 x 400 mg	R	12,57	9,30	4,66	5,59
	0702-159	* pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0917	0,0679	+ 0,0238	+ 0,0238
	0702-159	** pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0754	0,0558		
B-60	0867-556	BRUFEN FORTE Knoll drag. 30 x 600 mg	R	7,19	5,32	2,67	3,20
	0702-167	* pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1750	0,1293	+ 0,0457	+ 0,0457
	0702-167	** pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1437	0,1063		
B-60	0444-166	CATAFLAM Novartis Pharma drag. 30 x 50 mg	R	9,54	7,07	3,53	4,24
	0734-137	* pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,2323	0,1720	+ 0,0603	+ 0,0603
	0734-137	** pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,1907	0,1410		
B-111	0482-299	CECLOR Lilly caps. 15 x 500 mg	R	14,92	12,56	4,24	5,50
	0664-136	gran. pr. susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml	R	7,34	6,17	2,10	2,71
	1152-115	gran. pr. susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	R	10,96	9,21	3,13	4,05
	0736-116	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,7260	0,6113	+ 0,1147	+ 0,1147
	0732-222	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,4000	0,3365	+ 0,0635	+ 0,0635
	0736-116	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5967	0,5020		
	0732-222	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3285	0,2765		
B-110	1588-771	CEFADROXIL MERCK 500 mg Merck caps. 16 x 500 mg	G	9,16	9,16	1,37	2,29
Cs-7	1676-659	CETIRIZINE BC Biochemie compr. 20 x 10 mg	G	8,81	8,81	5,29	5,29
Cs-7	1690-510	CETIRIZINE BEXAL Bexal compr. 20 x 10 mg	G	8,81	8,81	5,29	5,29
Cs-7	1699-057	CETIRIZINE EG Eurogenerics compr. 20 x 10 mg	G	8,81	8,81	5,29	5,29
Cs-7	1625-433	CETIRIZINE-UCB UCB compr. 20 x 10 mg	G	8,81	8,81	5,29	5,29
B-125	1467-026	CIPROXINE Aktuapharma compr. 10 x 250 mg	R	15,65	14,48	3,34	4,79
	0766-097	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,1420	1,0560	+ 0,0860	+ 0,0860
	0766-097	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,9380	0,8680		
B-125	0430-892	CIPROXINE Bayer compr. 10 x 250 mg	R	15,65	14,48	3,34	4,79
	0734-145	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,1420	1,0560	+ 0,0860	+ 0,0860
	0734-145	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,9380	0,8680		
B-125	1359-611	CIPROXINE 500 Bayer compr. 20 x 500 mg	R	39,42	37,23	7,77	11,50
	0739-466	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,7790	1,6455	+ 0,1335	+ 0,1335
	0739-466	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,4615	1,3515		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-107	1665-371	CLAMOXYL Aktuapharma caps. 16 x 500 mg	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	1665-389	compr. 8 x 1 g	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	0771-220	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4519	+ 0,0612	+ 0,0612
	0771-238	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,0263	0,9038	+ 0,1225	+ 0,1225
	0771-220	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,3713		
	0771-238	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8425	0,7425		
B-107	0107-235	CLAMOXYL GlaxoSmithKline caps. 16 x 500 mg	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	0107-201	pulv. or. 16 x 250 mg	R	6,45	5,68	1,62	2,19
	0107-219	pulv. or. 16 x 500 mg	R	11,35	10,00	2,85	3,85
	0107-359	sir 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,45	5,68	1,62	2,19
	0703-165	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4519	+ 0,0612	+ 0,0612
	0703-173	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,2944	0,2594	+ 0,0350	+ 0,0350
	0703-181	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,5175	0,4563	+ 0,0612	+ 0,0612
	0703-207	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2944	0,2594	+ 0,0350	+ 0,0350
	0703-165	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,3713		
	0703-173	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,2419	0,2131		
	0703-181	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4250	0,3744		
	0703-207	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2419	0,2131		
B-107	1000-967	CLAMOXYL 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	0713-222	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,5131	0,4519	+ 0,0612	+ 0,0612
	0713-222	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4213	0,3713		
B-107	1100-239	CLAMOXYL 1 G "TABS" GlaxoSmithKline compr. 8 x 1 g	R	11,25	9,92	2,82	3,81
	0741-504	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,0263	0,9038	+ 0,1225	+ 0,1225
	0741-504	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8425	0,7425		
B-119	0606-699	CLARAMID Zambon compr. 10 x 150 mg	R	16,93	12,52	6,29	7,54
	0733-253	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	1,2360	0,9140	+ 0,3220	+ 0,3220
	0733-253	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	1,0150	0,7510		
B-55	1608-488	CLAVERSAL Tramedico compr. 100 x 500 mg	R	41,79	38,98	8,66	12,55
	1608-496	compr. 300 x 500 mg	R	89,68	83,68	12,60	15,90
	0766-790	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2824	0,2630	+ 0,0194	+ 0,0194
	0766-790	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2587	0,2393		
B-107	0812-784	CLAVUCID 125 Yamanouchi pulv. or. 16 x 125 mg/31,25 mg	R	4,25	3,93	0,91	1,30
	0727-412	* pr. pulv. or. 1 x 125 mg/31,25 mg	R	0,1938	0,1794	+ 0,0144	+ 0,0144
	0727-412	** pr. pulv. or. 1 x 125 mg/31,25 mg	R	0,1588	0,1469		
B-107	0047-456	CLAVUCID 250 Yamanouchi pulv. or. 16 x 250 mg/62,5 mg	R	7,70	7,12	1,65	2,36
	0263-681	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	7,70	7,12	1,65	2,36
	0727-420	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg/62,5 mg	R	0,3513	0,3250	+ 0,0263	+ 0,0263
	0737-734	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3513	0,3250	+ 0,0263	+ 0,0263
	0727-420	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg/62,5 mg	R	0,2881	0,2669		
	0737-734	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2881	0,2669		
B-107	0466-086	CLAVUCID 500 Yamanouchi compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	14,02	12,97	3,00	4,29
	0736-645	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6394	0,5919	+ 0,0475	+ 0,0475
	0736-645	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5256	0,4863		
B-107	1499-664	CLAVUCID 875 Yamanouchi compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	13,15	12,16	2,81	4,03
	0765-123	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,9600	0,8880	+ 0,0720	+ 0,0720
	0765-123	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,7880	0,7290		
B-55	1065-036	COLITOFALK Codali drag. 20 x 500 mg	R	11,87	8,79	4,40	5,28
	0305-870	drag. 100 x 500 mg	R	37,58	35,53	7,38	10,93
	1065-028	drag. 300 x 500 mg	R	80,08	74,80	11,88	15,18
	0739-177	* pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,2514	0,2343	+ 0,0171	+ 0,0171
	0739-177	** pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,2277	0,2106		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
B-56		CONTRAMAL Continental Pharma					
	1224-195	amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	6,18	3,10	3,71
	1070-382	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	11,14	5,58	6,69
	1070-390	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	8,15	4,08	4,90
	1070-408	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	14,66	7,35	8,81
	1070-358	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,43	2,72	3,27
	1070-366	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	14,66	7,35	8,81
	1426-121	gtt. 50 ml 100 mg/ml	R	27,79	21,72	9,33	11,50
	0743-948	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,8130	+ 0,2850	+ 0,2850
	0743-799	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1783	+ 0,0627	+ 0,0627
	0743-963	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,3170	+ 0,1114	+ 0,1114
	0743-948	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,6680		
	0743-799	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1465		
	0743-963	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2604		
B-11		CORDARONE Sanofi-Synthelabo					
	0106-971	compr. 20 x 200 mg	R	7,51	5,56	2,78	3,34
	0106-989	compr. 60 x 200 mg	R	18,00	13,32	6,68	8,01
	0703-587	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2190	0,1620	+ 0,0570	+ 0,0570
	0703-587	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,1798	0,1330		
B-131		CO-TRIMOXAZOLE EG Eurogenerics					
	0468-710	compr. 10 x 160 mg/800 mg	G	3,15	3,15	0,47	0,79
	0468-728	compr. 30 x 160 mg/800 mg	G	6,79	6,79	1,02	1,70
B-131		COTRIM FORTE-RATIOPHARM 800/160 Ratiopharm					
	1457-530	compr. 10 x 800 mg/160 mg	G	3,15	3,15	0,47	0,79
	1457-548	compr. 30 x 800 mg/160 mg	G	6,79	6,79	1,02	1,70
A-24		CYTOSAR Pharmacia & Upjohn					
	0032-672	fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	6,49	4,81	1,68	1,68
	1349-513	vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	6,49	4,81	1,68	1,68
	0703-868	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	4,7400	3,5100	+ 1,2300	+ 1,2300
	0746-842	* pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	4,7400	3,5100	+ 1,2300	+ 1,2300
	0703-868	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	3,8900	2,8800		
	0746-842	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	3,8900	2,8800		
A-24		CYTOSAR 500 mg Pharmacia & Upjohn					
	0811-166	vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	25,86	19,33	6,53	6,53
	1349-521	vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	25,86	19,33	6,53	6,53
	0703-876	* pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	19,0700	14,1100	+ 4,9600	+ 4,9600
	0746-859	* pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	19,0700	14,1100	+ 4,9600	+ 4,9600
	0703-876	** pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	15,6600	11,5900		
	0746-859	** pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	15,6600	11,5900		
A-24		CYTOSAR 1 g Pharmacia & Upjohn					
	0730-358	* pr. vial inj. 1 x 1 g	R	34,3300	25,4000	+ 8,9300	+ 8,9300
	0746-867	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10 ml	R	34,3300	25,4000	+ 8,9300	+ 8,9300
	0730-358	** pr. vial inj. 1 x 1 g	R	28,1900	20,8600		
	0746-867	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10 ml	R	28,1900	20,8600		
A-24		CYTOSAR 2 g Pharmacia & Upjohn					
	0746-875	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20 ml	R	57,8500	44,6500	+ 13,2000	+ 13,2000
	0746-875	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20 ml	R	50,7400	37,5400		
A-13		DIABOMET 500 mg Pharmacia & Upjohn					
	1543-784	compr. 60 x 500 mg	G	3,85	3,85	0,00	0,00
A-13		DIABOMET 850 mg Pharmacia & Upjohn					
	1543-792	compr. 100 x 850 mg	G	7,69	7,69	0,00	0,00
A-12		DIAMICRON Servier					
	0108-936	compr. 20 x 80 mg	R	4,96	3,67	1,29	1,29
	0109-017	compr. 60 x 80 mg	R	13,76	10,18	3,58	3,58
	0704-817	* pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1673	0,1238	+ 0,0435	+ 0,0435
	0704-817	** pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1375	0,1017		
B-60		DICLOFENAC BC 50 mg Biochemie					
	1541-390	compr. enter. 50 x 50 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61
B-60		DICLOFENAC BEXAL 50 mg Bexal					
	1690-494	compr. 50 x 50 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-60	1690-502	DICLOFENAC BEXAL 75 mg/3 ml Bexal amp. inj. 6 x 75 mg/3 ml	G	4,74	4,74	0,71	1,18
B-60	1645-092 0769-059 0769-059	DICLOFENAC RETARD BC 75 mg Biochemie compr. enter. 60 x 75 mg * pr. compr. enter. 1 x 75 mg ** pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R R R	18,26 0,2222 0,1825	16,89 0,2055 0,1688	3,90 + 0,0167	5,59 + 0,0167
B-60	1541-374	DICLOFENAC RETARD BC 100 mg Biochemie compr. 30 x 100 mg	G	12,52	12,52	1,88	3,13
B-60	1395-631 0491-167 0491-175 0491-183 1520-475 1395-649	DICLOFENAC EG Eurogenerics amp. I.M. 6 x 75 mg compr. 30 x 25 mg compr. 100 x 25 mg compr. 50 x 50 mg compr. ret. 30 x 100 mg supp. 12 x 100 mg	G G G G G G	4,75 3,87 10,44 10,44 12,52 4,61	4,75 3,87 10,44 10,44 12,52 4,61	0,71 0,58 1,57 1,57 1,88 0,69	1,19 0,97 2,61 2,61 3,13 1,15
B-60	1621-275	DICLOFENAC-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm compr. enter. 50 x 50 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61
B-60	1526-284	DICLOFENAC-RATIOPHARM 75 Ratiopharm amp. I.M. 6 x 75 mg/3 ml	G	4,74	4,74	0,71	1,18
B-60	1389-030 1389-048	DICLOPHAR 25 Unicophar compr. enter. 30 x 25 mg compr. enter. 100 x 25 mg	G G	3,87 10,44	3,87 10,44	0,58 1,57	0,97 2,61
B-60	1389-055	DICLOPHAR 50 Unicophar compr. enter. 50 x 50 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61
B-60	1389-063	DICLOPHAR 100 Unicophar supp. 10 x 100 mg	G	3,84	3,84	0,58	0,96
B-6	1457-555 1457-563	DILTIAZEM-RATIOPHARM 60 Ratiopharm compr. 50 x 60 mg compr. 100 x 60 mg	G G	7,45 11,90	7,45 11,90	1,12 1,78	1,86 2,97
B-6	1524-131 1517-168	DILTIPHAR 60 Unicophar compr. 30 x 60 mg compr. 100 x 60 mg	G G	4,47 11,90	4,47 11,90	0,67 1,78	1,12 2,97
A-30	0729-780 0733-642 0729-780 0733-642	DIPRIVAN 1% AstraZeneca * pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml * pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml ** pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml ** pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R R R R	4,9820 13,4600 4,0920 11,0500	4,6100 12,4500 3,7860 10,2200	+ 0,3720 + 1,0100	+ 0,3720 + 1,0100
Cx-9	0092-114 0092-189 0729-293 0729-293	DITROPAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 5 mg compr. 100 x 5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg	R R R R	5,41 14,44 0,1054 0,0866	4,01 10,68 0,0780 0,0641	4,61 12,30 + 0,0274	4,61 12,30 + 0,0274
B-29	0732-255 0732-255	DOBUTREX Lilly * pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml ** pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	R R	7,7500 6,3700	7,1700 5,8900	+ 0,5800	+ 0,5800
C-27	1583-590 1524-107 1694-983 0768-218 0768-218	DOCACETYL 600 Docpharma compr. eff. 30 x 600 mg sachets - zakjes 30 x 600 mg sachets - zakjes 60 x 600 mg * pr. sachet - zakje 1 x 600 mg ** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	G R R R R	8,32 8,89 14,82 0,1802 0,1480	8,32 8,22 13,71 0,1667 0,1370	4,16 4,78 7,96 + 0,0135	4,16 4,78 7,96 + 0,0135
B-107	1665-678	DOCAMOCLAF Docpharma compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	12,97	12,97	1,95	3,24
B-15	1593-813 1593-805	DOCBISOPRO 5 Docpharma compr. 28 x 5 mg compr. 56 x 5 mg	G G	6,88 11,01	6,88 11,01	1,03 1,65	1,72 2,75
B-111	1533-900 1533-892	DOCCEFACLO 250 Docpharma susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	G G	6,17 9,21	6,17 9,21	0,93 1,38	1,54 2,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-111	1533-884	DOCCEFACLO 500 Docpharma compr. 15 x 500 mg	G	12,56	12,56	1,88	3,14
B-72	1497-718	DOGMATIL Aktuapharma compr. 12 x 200 mg	R	9,47	7,01	3,51	4,21
	0766-063	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5758	0,4258	+ 0,1500	+ 0,1500
	0766-063	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4733	0,3500		
B-72	0040-766	DOGMATIL Synthélabo Belgium compr. 12 x 200 mg	R	9,47	7,01	3,51	4,21
	0705-590	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5758	0,4258	+ 0,1500	+ 0,1500
	0705-590	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4733	0,3500		
B-60	1026-632	DOLOFIN Eos Healthcare caps. 30 x 400 mg	R	4,02	3,53	1,02	1,37
	1024-926	caps. 100 x 400 mg	R	10,56	9,31	2,65	3,58
	0741-199	* pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0771	0,0679	+ 0,0092	+ 0,0092
	0741-199	** pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0633	0,0558		
B-56	1169-317	DOLZAM Zambon amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	6,18	3,10	3,71
	1169-309	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	11,14	5,58	6,69
	1269-570	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	8,15	4,08	4,90
	1169-283	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	14,66	7,35	8,81
	1169-291	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,43	2,72	3,27
	1207-885	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	14,66	7,35	8,81
	1414-937	gtt. 5 x 10 ml 100 mg/ml	R	27,79	21,72	9,33	11,50
	0743-807	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,8130	+ 0,2850	+ 0,2850
	0743-815	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1783	+ 0,0627	+ 0,0627
	0743-823	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,3170	+ 0,1114	+ 0,1114
	0743-807	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,6680		
	0743-815	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1465		
	0743-823	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2604		
B-118	1226-117	DOPHAR Unicophar caps. 10 x 100 mg	G	7,87	7,87	1,18	1,97
B-118	1380-641	DOPHAR DISP 100 Unicophar compr. 10 x 100 mg	G	7,87	7,87	1,18	1,97
B-118	1350-248	DORYX Faulding caps. 10 x 100 mg	R	10,63	7,87	3,94	4,73
	0746-602	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,5740	+ 0,2020	+ 0,2020
	0746-602	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,4720		
A-25	0743-567	DOXORUBIN OPG Pharmachemie * pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml	R	16,7300	15,4800	+ 1,2500	+ 1,2500
	0743-575	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml	R	68,9600	64,3200	+ 4,6400	+ 4,6400
	0739-250	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	68,9600	64,3200	+ 4,6400	+ 4,6400
	0743-567	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml	R	13,7400	12,7100		
	0743-575	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml	R	61,8500	57,2100		
	0739-250	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	61,8500	57,2100		
B-118	0861-013	DOXY-100 S.M.B. caps. 10 x 100 mg	G	7,87	7,87	1,18	1,97
B-118	1373-414	DOXYCYCLINE 3DDD DISPERS 3DDD Pharma compr. 10 x 100 mg	G	7,87	7,87	1,18	1,97
B-118	1513-654	DOXYCYCLINE RATIOPHARM 100 Ratiopharm caps. 10 x 100 mg	G	7,87	7,87	1,18	1,97
B-118	0607-374	DOXYFIM Wolfs compr. 10 x 100 mg	R	10,63	7,87	3,94	4,73
	0731-018	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,5740	+ 0,2020	+ 0,2020
	0731-018	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,4720		
B-118	0891-259	DOXYLETS 100 S.M.B. caps. 10 x 100 mg	R	8,50	7,86	1,82	2,60
	0728-147	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6210	0,5740	+ 0,0470	+ 0,0470
	0728-147	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5100	0,4720		
B-118	0891-267	DOXYLETS 200 S.M.B. caps. 10 x 200 mg	R	13,50	12,49	2,88	4,13
	0743-617	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,9860	0,9120	+ 0,0740	+ 0,0740
	0743-617	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,8100	0,7490		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemcetek.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-118		DOXYTAB Farmabel					
	1526-615	compr. 10 x 100 mg	R	8,92	7,86	2,24	3,02
	0264-119	caps. 10 x 100 mg	R	8,92	7,86	2,24	3,02
	0264-101	dos. or. 10 x 100 mg	R	8,92	7,86	2,24	3,02
	1464-106	pulv. or. 10 x 200 mg	R	14,18	12,49	3,56	4,81
	0762-484	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,5740	+ 0,0770	+ 0,0770
	0736-249	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,5740	+ 0,0770	+ 0,0770
	0733-733	* pr. dos. or. 1 x 100 mg	R	0,6510	0,5740	+ 0,0770	+ 0,0770
	0760-207	* pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	1,0350	0,9120	+ 0,1230	+ 0,1230
	0762-484	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,4710		
	0736-249	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,4710		
	0733-733	** pr. dos. or. 1 x 100 mg	R	0,5350	0,4710		
	0760-207	** pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	0,8500	0,7490		
Cx-9		DRIPTANE Fournier Pharma					
	1174-952	compr. 50 x 5 mg	R	8,10	6,00	6,90	6,90
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1182	0,0874	+ 0,0308	+ 0,0308
0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0970	0,0718			
A-28		DTIC-DOME 200 Bayer					
	0838-128	fl. inj. pulv. 12 x 200 mg	R	112,32	85,65	26,67	26,67
	0747-956	* pr. fl. inj. pulv. 1 x 200 mg	R	8,8925	6,7342	+ 2,1583	+ 2,1583
0747-956	** pr. fl. inj. pulv. 1 x 200 mg	R	8,3000	6,1417			
B-73		DUMIROX Solvay Pharma					
	1508-118	compr. 30 x 100 mg	R	27,09	23,70	6,94	9,31
	0761-999	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6857	0,5767	+ 0,1090	+ 0,1090
0761-999	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5633	0,4737			
B-110		DURACEF Bristol-Myers Squibb					
	0838-250	caps. 16 x 500 mg	R	12,37	9,16	4,58	5,50
	0705-871	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5644	0,4175	+ 0,1469	+ 0,1469
0705-871	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4638	0,3431			
Cx-10		DUSPATALIN Solvay Pharma					
	0014-845	drag. 40 x 135 mg	R	8,40	6,22	7,16	7,16
	1082-346	drag. 120 x 135 mg	R	17,65	13,06	15,04	15,04
	0705-913	* pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,1073	0,0794	+ 0,0279	+ 0,0279
0705-913	** pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,0882	0,0653			
B-15		EMCONCOR Merck					
	0600-254	drag. 28 x 10 mg	R	13,93	12,42	3,37	4,61
	0600-262	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	19,87	5,29	7,28
	0730-374	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2589	+ 0,0302	+ 0,0302
0730-374	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2127			
B-15		EMCONCOR MITIS Merck					
	0275-438	drag. 28 x 5 mg	R	7,71	6,88	1,86	2,55
	0275-446	drag. 56 x 5 mg	R	12,33	11,01	2,97	4,07
	0741-322	* pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1607	0,1434	+ 0,0173	+ 0,0173
0741-322	** pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1320	0,1179			
A-24		EMTHEXATE OPG Pharmachemie					
	0729-053	* pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	11,8400	10,9500	+ 0,8900	+ 0,8900
	0729-079	* pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	68,7500	64,1300	+ 4,6200	+ 4,6200
	0729-087	* pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	118,0700	109,7500	+ 8,3200	+ 8,3200
	0729-053	** pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	9,7300	9,0000		
	0729-079	** pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	61,6400	57,0200		
0729-087	** pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	110,9600	102,6400			
B-131		EUSAPRIM FORTE GlaxoSmithKline					
	0040-659	compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,26	3,15	1,58	1,90
	0040-667	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	9,17	6,79	3,40	4,08
	0706-853	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2230	0,1650	+ 0,0580	+ 0,0580
0706-853	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1833	0,1357			
A-27		FARLUTAL Pharmacia & Upjohn					
	0040-907	compr. 50 x 100 mg	R	44,27	35,01	9,26	9,26
	0022-798	compr. 40 x 250 mg	R	71,91	55,74	16,17	16,17
	0022-889	compr. 30 x 500 mg	R	92,59	71,05	21,54	21,54
	0706-937	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8128	0,6042	+ 0,2086	+ 0,2086
	0728-063	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,6868	1,2943	+ 0,3925	+ 0,3925
	0728-071	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,9180	2,2210	+ 0,6970	+ 0,6970
	0706-937	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6706	0,4964		
	0728-063	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,5090	1,1165		
	0728-071	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,6810	1,9840		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-63		FELDENE Pfizer					
	0084-145	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	R	8,85	6,55	3,28	3,94
	0808-394	caps. 30 x 10 mg	R	10,86	8,04	4,03	4,83
	0808-402	caps. 60 x 10 mg	R	17,38	12,86	6,45	7,73
	0808-410	caps. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0867-630	supp. 12 x 20 mg	R	9,57	7,09	3,54	4,25
	0730-382	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	1,0767	0,7967	+ 0,2800	+ 0,2800
	0706-986	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,2113	0,1565	+ 0,0548	+ 0,0548
	0706-994	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
	0707-000	* pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,5817	0,4308	+ 0,1509	+ 0,1509
	0730-382	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	0,8850	0,6550		
	0706-986	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1737	0,1285		
	0706-994	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057		
0707-000	** pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,4783	0,3542			
B-63		FELDENE DISPERS Aktuapharma					
	1665-405	compr. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0771-279	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
0771-279	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057			
B-63		FELDENE Dispersal Pfizer					
	0841-577	compr. sec. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0730-044	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
0730-044	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057			
B-63		FELDENE LYOTABS Pfizer					
	1199-058	compr. 30 x 20 mg	R	20,67	15,30	7,66	9,19
	0744-144	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5030	0,3723	+ 0,1307	+ 0,1307
0744-144	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4133	0,3057			
B-132		FLAGYL Aventis Pharma					
	0707-182	* pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	5,9200	4,3800	+ 1,5400	+ 1,5400
0707-182	** pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	4,8700	3,6000			
B-107		FLEMOXIN SOLUTAB Yamanouchi					
	0012-047	compr. 16 x 250 mg	R	6,15	5,69	1,31	1,88
	0012-054	compr. 16 x 500 mg	R	10,64	10,03	2,31	3,32
	1238-161	compr. 8 x 1 g	R	10,72	9,92	2,29	3,28
	0707-265	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,2806	0,2594	+ 0,0212	+ 0,0212
	0707-273	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4944	0,4575	+ 0,0369	+ 0,0369
	0744-680	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,9775	0,9050	+ 0,0725	+ 0,0725
	0707-265	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,2306	0,2131		
	0707-273	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4063	0,3756		
	0744-680	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8038	0,7438		
B-107		FLEMOXIN SUSPENS. Yamanouchi					
	1027-614	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,14	5,68	1,31	1,88
	0740-456	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2800	0,2588	+ 0,0212	+ 0,0212
0740-456	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2300	0,2125			
B-73		FLOXYFRAL Solvay Pharma					
	1466-317	compr. 30 x 100 mg	R	27,09	23,70	6,94	9,31
	0733-329	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6857	0,5767	+ 0,1090	+ 0,1090
0733-329	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5633	0,4737			
B-23		FLUDEX Servier					
	0041-368	compr. 20 x 2,5 mg	R	6,12	4,53	2,27	2,72
	0041-442	compr. 60 x 2,5 mg	R	14,70	10,88	5,45	6,54
	0707-489	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1788	0,1323	+ 0,0465	+ 0,0465
0707-489	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1468	0,1087			
B-73		FONTEX Lilly					
	1540-061	caps. 28 x 20 mg	R	30,97	28,29	6,92	9,75
	0763-110	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,7871	+ 0,1161	+ 0,1161
0763-110	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6464			
B-25		FUODUR Boss Pharma					
	1309-129	compr. 50 x 40 mg	R	7,49	6,60	1,88	2,54
	0744-151	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1092	0,0962	+ 0,0130	+ 0,0130
0744-151	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0898	0,0790			
B-25		FUOPHAR 40 Unicophar					
	1373-422	compr. 10 x 40 mg	G	1,59	1,59	0,24	0,40
1373-430	compr. 50 x 40 mg	G	6,60	6,60	0,99	1,65	

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-25	1530-369	FUROSEMIDE BC Biochemie compr. 50 x 40 mg	G	6,60	6,60	0,99	1,65
B-25	1463-835	FUROSEMID-RATIOPHARM 40 Ratiopharm compr. 50 x 40 mg	G	6,60	6,60	0,99	1,65
A-13	0321-612	GLUCOPHAGE Merck compr. 60 x 500 mg	R	4,16	3,85	0,31	0,31
	0708-081	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0505	0,0468	+ 0,0037	+ 0,0037
	0708-081	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0415	0,0383		
A-13	0044-057	GLUCOPHAGE 850 Merck compr. 100 x 850 mg	R	8,31	7,69	0,62	0,62
	0708-099	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0607	0,0561	+ 0,0046	+ 0,0046
	0708-099	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0498	0,0461		
B-107	0115-170	HICONCIL Bristol-Myers Squibb caps. 16 x 500 mg	R	13,39	9,91	4,97	5,96
	0047-613	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,68	5,69	2,84	3,41
	0708-503	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4519	+ 0,1587	+ 0,1587
	0708-511	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3506	0,2594	+ 0,0912	+ 0,0912
	0708-503	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,3713		
	0708-511	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2881	0,2131		
B-60	1303-262	IBUPHAR-200 Unicophar drag. 100 x 200 mg	G	6,07	6,07	0,91	1,52
B-60	1303-270	IBUPHAR-400 Unicophar drag. 30 x 400 mg	G	3,53	3,53	0,53	0,88
	1303-288	drag. 100 x 400 mg	G	9,31	9,31	1,40	2,33
B-60	1547-330	IBUPHAR 600 mg Unicophar compr. 30 x 600 mg	G	5,32	5,32	0,80	1,33
B-60	1541-564	IBUPROFEN BC Biochemie compr. 30 x 600 mg	G	5,32	5,32	0,80	1,33
B-60	1132-885	IBUPROFENE EG Eurogenerics drag. 30 x 400 mg	G	3,53	3,53	0,53	0,88
	0092-502	drag. 100 x 400 mg	G	9,31	9,31	1,40	2,33
B-60	1414-333	IBUPROFENE EG 600 mg Eurogenerics compr. 30 x 600 mg	G	5,32	5,32	0,80	1,33
A-29	0014-399	IMURAN GlaxoSmithKline compr. 100 x 50 mg	R	45,36	35,80	9,56	9,56
	0709-154	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4171	0,3117	+ 0,1054	+ 0,1054
	0709-154	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3460	0,2560		
B-9	0115-790	INDERAL AstraZeneca compr. 50 x 40 mg	R	4,42	4,09	0,94	1,35
	0048-942	compr. 100 x 40 mg	R	7,08	6,55	1,51	2,17
	0709-196	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0517	0,0478	+ 0,0039	+ 0,0039
	0709-196	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0425	0,0393		
B-14	0048-751	INDERAL RETARD AstraZeneca caps. 28 x 160 mg	R	9,61	8,89	2,05	2,94
	0861-138	caps. 56 x 160 mg	R	15,37	14,22	3,28	4,70
	0709-204	* pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,2004	0,1854	+ 0,0150	+ 0,0150
	0709-204	** pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,1645	0,1521		
B-15	0045-138	ISOTEN Lederle drag. 28 x 10 mg	R	13,93	12,42	3,37	4,61
	0045-153	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	19,87	5,29	7,28
	0730-630	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2589	+ 0,0302	+ 0,0302
	0730-630	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2127		
B-15	1083-989	ISOTEN MITIS Lederle compr. 28 x 5 mg	R	7,71	6,88	1,86	2,55
	1084-003	compr. 56 x 5 mg	R	12,34	11,01	2,98	4,08
	0741-421	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1609	0,1434	+ 0,0175	+ 0,0175
	0741-421	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1321	0,1179		
B-56	1224-237	KAPANOL 100 mg GlaxoSmithKline compr. 20 x 100 mg	R	43,06	34,13	14,05	17,46
	0749-457	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9690	1,4570	+ 0,5120	+ 0,5120
	0749-457	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6170	1,1965		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
B-111	0744-169	KEFUROX 750 Lilly ** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	4,0233	2,9767		
B-111	0744-177	KEFUROX 1500 Lilly ** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	8,0400	5,9500		
B-25	0117-580	LASIX Aventis Pharma compr. 12 x 40 mg	R	2,58	1,91	0,96	1,15
	0117-572	compr. 50 x 40 mg	R	8,60	6,36	3,19	3,83
	0710-376	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1256	0,0930	+ 0,0326	+ 0,0326
	0710-376	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1032	0,0764		
A-24	0746-099	LEDERTREXATE CONCENTRATE Lederle * pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	145,8000	109,7400	+ 36,0600	+ 36,0600
	0746-099	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	138,6900	102,6300		
A-24	0710-590	LEDERTREXATE SODIUM Lederle * pr. fl. inj. 1 x 50 mg	R	14,8000	10,9500	+ 3,8500	+ 3,8500
	0710-590	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg	R	12,1500	8,9900		
A-24	0731-828	LEDERTREXATE SP FORTE Lederle * pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	14,7900	10,9400	+ 3,8500	+ 3,8500
	0731-844	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	84,1700	64,1300	+ 20,0400	+ 20,0400
	0731-851	* pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	145,8200	109,7600	+ 36,0600	+ 36,0600
	0731-828	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	12,1500	8,9900		
	0731-844	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	77,0600	57,0200		
	0731-851	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	138,7100	102,6500		
A-33	0734-186	LEDERVORIN CALCIUM 50 Lederle * pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	R	17,4200	12,8900	+ 4,5300	+ 4,5300
	0734-186	** pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	R	14,3100	10,5900		
A-33	0734-194	LEDERVORIN CALCIUM 100 Lederle * pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	R	34,7900	25,7400	+ 9,0500	+ 9,0500
	0734-194	** pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	R	28,5800	21,1500		
B-80	0063-354	LIORESAL Novartis Pharma compr. 50 x 10 mg	R	9,20	6,81	3,41	4,09
	0063-362	compr. 50 x 25 mg	R	21,17	15,67	7,85	9,42
	0710-715	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1342	0,0994	+ 0,0348	+ 0,0348
	0710-723	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3090	0,2286	+ 0,0804	+ 0,0804
	0710-715	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1102	0,0816		
	0710-723	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2538	0,1878		
B-100	0054-445	LOMUDAL Aventis Pharma amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	R	16,01	11,85	5,94	7,12
	0710-897	* pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,2435	0,1802	+ 0,0633	+ 0,0633
	0710-897	** pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,2000	0,1479		
B-15	0118-513	LOPRESOR Novartis Pharma compr. 100 x 100 mg	R	22,66	16,77	8,41	10,08
	0710-939	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1654	0,1224	+ 0,0430	+ 0,0430
	0710-939	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1358	0,1005		
C-27	1014-422	LYSOMUCIL 600 Zambon compr. eff. 30 x 600 mg	R	11,25	8,32	7,09	7,09
	1691-237	compr. eff. 60 x 600 mg	R	18,00	14,97	10,51	10,51
	1501-493	gran. sach. 30 x 600 mg	R	11,25	8,32	7,09	7,09
	1599-109	gran. sach. 60 x 600 mg	R	18,00	14,97	10,51	10,51
	0734-814	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,2190	0,1820	+ 0,0370	+ 0,0370
	0762-153	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2190	0,1820	+ 0,0370	+ 0,0370
	0734-814	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,1798	0,1495		
	0762-153	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,1798	0,1495		
C-27	1524-305	LYSOX 600 Menarini gran. sach. 30 x 600 mg	R	11,25	8,32	7,09	7,09
	0762-146	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2737	0,2023	+ 0,0714	+ 0,0714
	0762-146	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2250	0,1663		
Cs-7	1670-405	MERCK-CETIRIZINE Merck compr. 20 x 10 mg	G	8,81	8,81	5,29	5,29
	1670-397	compr. 30 x 10 mg	G	13,22	13,22	7,93	7,93
A-12	1584-317	MERCK-GLICLAZIDE Merck compr. 60 x 80 mg	G	10,18	10,18	0,00	0,00

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-21	1670-462	MERCK-LISINOPRIL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	5,88	5,88	0,88	1,47
A-13	1539-238	MERCK-METFORMINE 500 mg Merck compr. 60 x 500 mg	G	3,85	3,85	0,00	0,00
A-13	1539-246	MERCK-METFORMINE 850 mg Merck compr. 100 x 850 mg	G	7,69	7,69	0,00	0,00
B-212	1670-447	MERCK-MOCLOBEMIDE 150 mg Merck compr. 30 x 150 mg	G	14,64	14,64	2,20	3,66
	1670-439	compr. 100 x 150 mg	G	38,40	38,40	5,76	9,60
Cx-9	1537-174	MERCK-OXYBUTYRINE HCL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	3,21	3,21
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	8,54	8,54
B-63	1537-208	MERCK-PIROXICAM 20 mg Merck caps. 30 x 20 mg	G	15,30	15,30	2,29	3,82
B-45	1517-556	MERCK-RANITIDINE 150 mg Merck compr. 56 x 150 mg	G	22,87	22,87	3,43	5,72
B-45	1517-564	MERCK-RANITIDINE 300 mg Merck compr. 28 x 300 mg	G	22,87	22,87	3,43	5,72
	1517-572	compr. 56 x 300 mg	G	36,88	36,88	5,53	9,22
B-103	1670-421	MERCK-RHINOBUDESONIDE 50 µg Merck spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	11,53	11,53	1,73	2,88
B-14	1560-929	MERCK-SOTALOL 160 mg Merck compr. 56 x 160 mg	G	9,63	9,63	1,44	2,41
A-13	1517-192	METFORMAX Menarini compr. 40 x 850 mg	R	4,16	3,85	0,31	0,31
	1517-200	compr. 120 x 850 mg	R	9,99	9,24	0,75	0,75
	0762-179	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0607	0,0562	+ 0,0045	+ 0,0045
	0762-179	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0498	0,0461		
A-13	1645-175	METFORMINE BC 500 mg Biochemie compr. 60 x 500 mg	G	3,85	3,85	0,00	0,00
A-13	1645-183	METFORMINE BC 850 mg Biochemie compr. 100 x 850 mg	G	7,69	7,69	0,00	0,00
A-13	1609-478	METFORMIPHAR 500 mg Pharmachemie compr. 60 x 500 mg	G	3,85	3,85	0,00	0,00
A-13	1609-486	METFORMIPHAR 850 mg Pharmachemie compr. 100 x 850 mg	G	7,69	7,69	0,00	0,00
B-15	1524-156	METOPHAR 100 mg Unicophar compr. 30 x 100 mg	G	6,34	6,34	0,95	1,58
B-132	0741-678	METRONIDAZOL Vascumed * pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	6,5900	4,8800	+ 1,7100	+ 1,7100
	0741-678	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	5,4200	4,0100		
B-132	0733-717	METRONIDAZOLE PHARMAFLEX Braun * pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	6,5900	4,8800	+ 1,7100	+ 1,7100
	0733-717	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	5,4200	4,0100		
B-99	1625-938	MIFLONIDE Novartis Pharma caps. inhal. 120 x 200 µg	G	22,13	22,13	3,32	5,53
B-118	0093-013	MINO-50 Lederle compr. 20 x 50 mg	R	9,77	8,60	2,46	3,32
	1074-087	compr. 42 x 50 mg	R	18,44	16,25	4,63	6,25
	0729-566	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3207	0,2824	+ 0,0383	+ 0,0383
	0729-566	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2633	0,2321		
B-28	0895-557	MODURETIC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 50 mg/5 mg	R	4,83	3,58	1,79	2,14
	0895-565	compr. 56 x 50 mg/5 mg	R	7,73	5,73	2,86	3,43
	0895-573	compr. 112 x 50 mg/5 mg	R	15,47	11,45	5,74	6,88
	0711-994	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1008	0,0746	+ 0,0262	+ 0,0262
	0711-994	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0828	0,0613		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-56	1668-029	MORFINE HYDROCHLORIDE EG 30 mg Eurogenerics compr. 50 x 30 mg	G	26,82	26,82	4,02	6,70
B-56	1668-045	MORFINE HYDROCHLORIDE EG 200 mg Eurogenerics compr. 14 x 200 mg	G	39,80	39,80	5,97	9,90
B-60	1289-594	MOTIFENE Luitpold Pharma caps. 56 x 75 mg	R	21,29	15,77	7,89	9,46
	0746-610	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2775	0,2055	+ 0,0720	+ 0,0720
	0746-610	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2280	0,1688		
B-110	0854-802	MOXACEF Bristol-Myers Squibb caps. 16 x 500 mg	R	12,37	9,16	4,58	5,50
	0712-158	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5644	0,4175	+ 0,1469	+ 0,1469
	0712-158	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4638	0,3431		
B-107	0119-792	MOXALINE Bristol-Myers Squibb caps. 16 x 500 mg	G	9,92	9,92	1,49	2,48
	0057-802	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	G	5,69	5,69	0,85	1,42
B-56	0099-630	MS CONTIN 10 mg Viatriis compr. 14 x 10 mg	R	5,88	4,35	2,18	2,62
	1391-721	compr. 30 x 10 mg	R	11,08	8,20	4,11	4,93
	0739-417	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2697	0,1997	+ 0,0700	+ 0,0700
	0739-417	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2213	0,1640		
B-56	0099-663	MS CONTIN 30 mg Viatriis compr. 14 x 30 mg	R	13,98	10,35	5,18	6,22
	1391-739	compr. 30 x 30 mg	R	26,38	19,97	9,41	11,40
	0658-617	compr. 56 x 30 mg	R	37,01	30,04	11,48	14,48
	0734-541	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5830	0,4314	+ 0,1516	+ 0,1516
	0734-541	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4789	0,3543		
B-56	0099-721	MS CONTIN 60 mg Viatriis compr. 14 x 60 mg	R	26,80	20,49	9,38	11,43
	1391-747	compr. 30 x 60 mg	R	42,71	33,89	13,90	17,29
	0658-625	compr. 56 x 60 mg	R	64,48	50,25	20,83	24,13
	0734-558	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	1,0759	0,8293	+ 0,2466	+ 0,2466
	0734-558	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,9489	0,7023		
B-56	0099-747	MS CONTIN 100 mg Viatriis compr. 14 x 100 mg	R	36,39	29,58	11,25	14,20
	1391-754	compr. 30 x 100 mg	R	61,80	48,26	20,14	23,44
	0739-037	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9217	1,4837	+ 0,4380	+ 0,4380
	0739-037	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6847	1,2467		
C-27	1678-762	MUCOVICS 600 Arics compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,32	8,32	4,16	4,16
B-100	1470-749	NA-CROMOGLYCAAT EG 20 mg/2 ml Eurogenerics amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	G	11,85	11,85	1,78	2,96
B-60	1079-821	NAPROFLAM Eos Healthcare compr. 30 x 250 mg	R	7,91	5,86	2,93	3,51
	1558-675	compr. 30 x 500 mg	R	12,07	10,64	3,03	4,09
	0741-553	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1923	0,1423	+ 0,0500	+ 0,0500
	0741-561	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2940	0,2590	+ 0,0350	+ 0,0350
	0741-553	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1580	0,1170		
	0741-561	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2413	0,2127		
B-60	1434-513	NAPROPHAR 250 mg Unicophar compr. 30 x 250 mg	G	5,86	5,86	0,88	1,46
B-60	1434-521	NAPROPHAR 500 mg Unicophar compr. 30 x 500 mg	G	10,64	10,64	1,60	2,66
B-60	0063-032	NAPROSYNE Roche compr. 20 x 250 mg	R	5,97	4,42	2,21	2,65
	0063-016	compr. 50 x 250 mg	R	11,95	8,84	4,44	5,32
	0829-440	compr. 30 x 500 mg	R	14,38	10,64	5,34	6,40
	0059-352	supp. 12 x 500 mg	R	6,45	4,77	2,40	2,87
	0712-398	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1744	0,1290	+ 0,0454	+ 0,0454
	0712-406	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3497	0,2590	+ 0,0907	+ 0,0907
	0712-414	* pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,3917	0,2900	+ 0,1017	+ 0,1017
	0712-398	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1432	0,1060		
	0712-406	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2873	0,2127		
	0712-414	** pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,3217	0,2383		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegenmoetk. Base de rembours.	I	II
B-60	0468-751	NAPROXENE EG Eurogenerics compr. 50 x 250 mg	G	8,84	8,84	1,33	2,21
	0468-769	compr. 30 x 500 mg	G	10,64	10,64	1,60	2,66
	0468-777	supp. 12 x 500 mg	G	4,77	4,77	0,72	1,19
B-27	1402-841	NEFROTONE Boss Pharma compr. 50 x 25 mg	R	9,72	8,57	2,44	3,29
	1402-866	compr. 50 x 100 mg	R	27,44	25,34	5,90	8,43
	0748-889	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1418	0,1250	+ 0,0168	+ 0,0168
	0748-897	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4200	0,3700	+ 0,0500	+ 0,0500
	0748-889	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1166	0,1026		
	0748-897	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3450	0,3038		
B-6	1463-959	NIFEDIPINE RATIOPHARM 10 Ratiopharm caps. 50 x 10 mg	G	7,43	7,43	1,11	1,86
	1463-967	caps. 100 x 10 mg	G	11,90	11,90	1,78	2,97
B-56	1303-163	NOCEPTIN Christiaens Pharma compr. 30 x 10 mg	R	10,06	7,45	3,73	4,47
	1303-171	compr. 30 x 30 mg	R	24,02	17,78	8,91	10,68
	1303-189	compr. 30 x 60 mg	R	38,65	31,25	12,09	15,21
	1303-197	compr. 30 x 100 mg	R	56,00	43,97	18,63	21,93
	0745-471	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2450	0,1813	+ 0,0637	+ 0,0637
	0745-448	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5843	0,4323	+ 0,1520	+ 0,1520
	0745-455	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	1,1547	0,8543	+ 0,3004	+ 0,3004
	0745-463	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,7340	1,3450	+ 0,3890	+ 0,3890
	0745-471	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2010	0,1490		
	0745-448	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4800	0,3553		
	0745-455	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,9483	0,7017		
	0745-463	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,4970	1,1080		
	B-126	1552-140	NORFLOPHAR 400 mg Unicophar compr. 6 x 400 mg	G	5,95	5,95	0,89
1552-157		compr. 20 x 400 mg	G	15,99	15,99	2,40	4,00
B-126	1622-588	NORFLOXACINE EG Eurogenerics compr. 6 x 400 mg	G	5,95	5,95	0,89	1,49
	1622-596	compr. 20 x 400 mg	G	15,99	15,99	2,40	4,00
B-107	0121-665	NOVABRITINE GlaxoSmithKline caps. 16 x 500 mg	R	13,39	9,91	4,97	5,96
	0122-036	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,68	5,69	2,84	3,41
	0713-180	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4519	+ 0,1587	+ 0,1587
	0713-214	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3506	0,2594	+ 0,0912	+ 0,0912
	0713-180	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,3713		
	0713-214	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2881	0,2131		
B-107	1075-647	NOVABRITINE 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg	R	13,39	9,91	4,97	5,96
	0700-690	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,6106	0,4519	+ 0,1587	+ 0,1587
	0700-690	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,5019	0,3713		
B-107	1100-247	NOVABRITINE 1 G "TABS" GlaxoSmithKline compr. 8 x 1 g	R	13,39	9,91	4,97	5,96
	0741-512	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,2213	0,9038	+ 0,3175	+ 0,3175
	0741-512	** pr. compr. 1 x 1 g	R	1,0038	0,7425		
B-168	1300-052	NYOLOL Novartis Pharma coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,28	4,65	1,33	1,79
	1300-060	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	5,68	5,00	1,43	1,93
	0746-016	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,8500	3,4000	+ 0,4500	+ 0,4500
	0746-024	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,1400	3,6500	+ 0,4900	+ 0,4900
	0746-016	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,1700	2,7900		
	0746-024	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,4000	3,0000		
B-116	0713-453	OBRACIN Lilly ** pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	3,9533	2,9267		
A-26	0063-669	ONCOVIN Lilly amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	16,03	14,83	1,20	1,20
	0827-634	amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	28,36	26,20	2,16	2,16
	0713-511	* pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	11,7000	10,8200	+ 0,8800	+ 0,8800
	0713-529	* pr. amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	22,1100	19,4800	+ 2,6300	+ 2,6300
	0713-511	** pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	9,6100	8,8900		
	0713-529	** pr. amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	18,1600	16,0000		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
Cx-9	1722-735	OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	3,21	3,21
Cx-9	1625-656	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	3,21	3,21
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	8,54	8,54
Cx-9	1526-250	OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	3,21	3,21
	1526-268	compr. 60 x 5 mg	G	8,02	8,02	6,42	6,42
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	8,54	8,54
B-55	0287-706	PENTASA Ferring compr. 90 x 500 mg	R	44,20	34,95	14,49	17,99
	0287-698	compr. 300 x 500 mg	R	124,67	94,78	36,49	39,79
	0739-359	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3956	0,2989	+ 0,0967	+ 0,0967
	0739-359	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3719	0,2752		
B-63	1549-922	PIROXICAM BC 20 mg Biochemie compr. disp. 30 x 20 mg	G	15,30	15,30	2,29	3,82
B-63	1524-180	PIROXICAM EG Eurogenerics amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	G	6,55	6,55	0,98	1,64
B-63	1524-172	PIROXIPHAR 10 mg Unicophar caps. 30 x 10 mg	G	8,04	8,04	1,21	2,01
	1534-783	caps. 60 x 10 mg	G	12,86	12,86	1,93	3,21
B-63	1408-582	PIROXIPHAR DISP 20 Unicophar compr. disp. 30 x 20 mg	G	15,30	15,30	2,29	3,82
A-23	0715-094	PLATINOL Bristol-Myers Squibb * pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	15,2600	11,2900	+ 3,9700	+ 3,9700
	0715-102	* pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	15,2600	11,2900	+ 3,9700	+ 3,9700
	0725-945	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	57,2400	44,2100	+ 13,0300	+ 13,0300
	0766-600	* pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	57,2400	44,2100	+ 13,0300	+ 13,0300
	0715-110	* pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/100 ml	R	57,2400	44,2100	+ 13,0300	+ 13,0300
	0715-094	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	12,5300	9,2700		
	0715-102	** pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	12,5300	9,2700		
	0725-945	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	50,1300	37,1000		
	0766-600	** pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	50,1300	37,1000		
	0715-110	** pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/100 ml	R	50,1300	37,1000		
A-23	0768-192	PLATINOL READY TO USE Bristol-Myers Squibb * pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	96,0700	72,9400	+ 23,1300	+ 23,1300
	0768-192	** pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	88,9600	65,8300		
A-23	0715-128	PLATISTINE Pharmacia & Upjohn * pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	15,2600	11,2900	+ 3,9700	+ 3,9700
	0715-136	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	57,2400	44,2100	+ 13,0300	+ 13,0300
	0715-128	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	12,5300	9,2700		
	0715-136	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	50,1300	37,1000		
A-23	0742-833	PLATOSIN OPG Pharmachemie * pr. fl. inj. 1 x 10 mg/20 ml	R	15,2600	11,2900	+ 3,9700	+ 3,9700
	0743-476	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	10,6600	9,8600	+ 0,8000	+ 0,8000
	0742-841	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/100 ml	R	57,2400	44,2100	+ 13,0300	+ 13,0300
	0743-492	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	42,1000	39,4000	+ 2,7000	+ 2,7000
	0742-833	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg/20 ml	R	12,5300	9,2700		
	0743-476	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	8,7600	8,1000		
	0742-841	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/100 ml	R	50,1300	37,1000		
	0743-492	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	34,9900	32,3600		
B-63	1534-775	POLYDENE Eos Healthcare compr. sec. 30 x 20 mg	R	17,38	15,31	4,37	5,90
	0762-880	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4227	0,3723	+ 0,0504	+ 0,0504
	0762-880	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,3470	0,3057		
B-60	0257-600	POLYFLAM Farmabel compr. 50 x 50 mg	R	11,85	10,44	2,98	4,02
	0734-442	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1730	0,1524	+ 0,0206	+ 0,0206
	0734-442	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1420	0,1252		
B-60	1691-211	POLYFLAM 75 mg Farmabel compr. ret. 60 x 75 mg	R	22,83	16,91	8,46	10,15
	0768-630	* pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2777	0,2057	+ 0,0720	+ 0,0720
	0768-630	** pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2282	0,1688		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II	
			Obs.	Prix	Base de rembours.			
A-30	0767-772	PROPOFABB Abbott * pr. 20 ml I.V. 1%	R	4,9840	4,6100	+ 0,3740	+ 0,3740	
	0767-806	* pr. 100 ml. I.V. 1%	R	24,9200	23,0500	+ 1,8700	+ 1,8700	
	0767-772	** pr. 20 ml I.V. 1%	R	4,0940	3,7880			
	0767-806	** pr. 100 ml. I.V. 1%	R	20,4700	18,9400			
A-27	0069-732	PROVERA Pharmacia & Upjohn compr. 50 x 100 mg	R	37,03	35,02	2,01	2,01	
	0839-100	compr. 40 x 250 mg	R	59,46	55,73	3,73	3,73	
	0716-019	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6532	0,6042	+ 0,0490	+ 0,0490	
	0728-188	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,3848	1,2940	+ 0,0908	+ 0,0908	
	0716-019	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5366	0,4964			
	0728-188	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,2070	1,1163			
B-73	1497-700	PROZAC Aktuapharma caps. 28 x 20 mg	R	30,97	28,29	6,92	9,75	
	0766-089	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,7868	+ 0,1164	+ 0,1164	
	0766-089	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6464			
B-73	1574-094	PROZAC Olympe Pharma caps. 14 x 20 mg	R	16,98	15,71	3,63	5,20	
	0770-743	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,8850	0,8186	+ 0,0664	+ 0,0664	
	0770-743	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7271	0,6729			
B-73	1096-791	PROZAC Lilly caps. 28 x 20 mg	R	30,97	28,29	6,92	9,75	
	0734-798	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,9032	0,7868	+ 0,1164	+ 0,1164	
	0734-798	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7418	0,6464			
B-99	1018-647	PULMICORT TURBOHALER AstraZeneca dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	24,91	18,44	9,24	11,08	
	0740-316	* pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	18,1800	13,4600	+ 4,7200	+ 4,7200	
	0740-316	** pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	14,9400	11,0500			
B-45	1525-534	RANITIDINE BC Biochemie compr. 60 x 150 mg	G	23,03	23,03	3,45	5,76	
	1544-261	compr. 120 x 150 mg	G	35,42	35,42	5,31	8,85	
	1525-542	compr. 30 x 300 mg	G	23,03	23,03	3,45	5,76	
	1525-559	compr. 60 x 300 mg	G	35,42	35,42	5,31	8,85	
	0762-955	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2559	0,2559			
	0762-963	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,5118	0,5118			
	0762-955	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2103	0,2103			
	0762-963	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4205	0,4205			
B-45	1414-390	RANITIDINE EG Eurogenerics compr. 56 x 150 mg	G	22,87	22,87	3,43	5,72	
	1414-408	compr. 28 x 300 mg	G	22,87	22,87	3,43	5,72	
A-33	0743-393	RESCUVOLIN OPG Pharmachemie * pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	5,8300	5,3900	+ 0,4400	+ 0,4400	
	0760-728	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	13,9400	12,9000	+ 1,0400	+ 1,0400	
	0743-419	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/10 ml	R	17,4100	12,8800	+ 4,5300	+ 4,5300	
	0760-702	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	27,8500	25,7600	+ 2,0900	+ 2,0900	
	0743-401	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/20 ml	R	34,7900	25,7500	+ 9,0400	+ 9,0400	
	0743-393	** pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	4,7900	4,4300			
	0760-728	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	11,4500	10,5900			
	0743-419	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/10 ml	R	14,3000	10,5800			
	0760-702	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	22,8800	21,1600			
	0743-401	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/20 ml	R	28,5800	21,1500			
	B-103	0391-284	RHINOCORT AQUA AstraZeneca susp. aq. 200 dos. 50 mcg/dos.	R	15,59	11,53	5,79	6,94
		0739-540	* pr. susp. aq. 200 dos. 50 mcg/dos.	R	11,3800	8,4200	+ 2,9600	+ 2,9600
0739-540		** pr. susp. aq. 200 dos. 50 mcg/dos.	R	9,3500	6,9200			

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-119	1695-766	ROXITHROMYCINE BC 150 mg Biochemie compr. enrob. 10 x 150 mg	G	12,52	12,52	1,88	3,13
B-119	0659-938	RULID Aventis Pharma compr. 10 x 150 mg	R	16,93	12,52	6,29	7,54
	0731-968	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	1,2360	0,9140	+ 0,3220	+ 0,3220
	0731-968	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	1,0150	0,7510		
B-15	0079-624	SECTRAL Aventis Pharma compr. 28 x 400 mg	R	14,33	10,60	5,32	6,38
	0812-909	compr. 70 x 400 mg	R	27,39	21,23	9,34	11,47
	0716-837	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2991	0,2213	+ 0,0778	+ 0,0778
	0716-837	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2457	0,1819		
B-15	0079-707	SELOKEN AstraZeneca compr. 30 x 100 mg	R	6,85	6,34	1,46	2,09
	0079-673	compr. 100 x 100 mg	R	18,13	16,77	3,88	5,55
	0716-894	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1323	0,1224	+ 0,0099	+ 0,0099
	0716-894	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1087	0,1005		
B-56	1340-066	SKENAN 10 mg Upsamedica caps. 14 x 10 mg	R	5,88	4,35	2,18	2,62
	0760-298	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,3064	0,2264	+ 0,0800	+ 0,0800
	0760-298	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,2514	0,1864		
B-56	1340-074	SKENAN 30 mg Upsamedica caps. 14 x 30 mg	R	13,98	10,35	5,18	6,22
	0760-264	* pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,7293	0,5393	+ 0,1900	+ 0,1900
	0760-264	** pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,5986	0,4429		
B-56	1340-082	SKENAN 60 mg Upsamedica caps. 14 x 60 mg	R	26,80	20,49	9,38	11,43
	0760-272	* pr. caps. 1 x 60 mg	R	1,4436	1,0686	+ 0,3750	+ 0,3750
	0760-272	** pr. caps. 1 x 60 mg	R	1,1857	0,8779		
B-56	1340-090	SKENAN 100 mg Upsamedica caps. 14 x 100 mg	R	36,39	29,58	11,25	14,20
	0760-280	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	2,2779	1,6857	+ 0,5922	+ 0,5922
	0760-280	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	1,8714	1,3843		
B-56	1555-721	SKENAN 200 mg Upsamedica caps. 14 x 200 mg	R	50,94	39,80	17,11	21,04
	0763-698	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	3,3650	2,5743	+ 0,7907	+ 0,7907
	0763-698	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	2,8571	2,1143		
B-63	1337-591	SOLICAM 10 mg S.M.B. caps. 56 x 10 mg	C	12,00	12,00	1,80	3,00
	0747-899	* pr. caps. 1 x 10 mg	C	0,1564	0,1564		
	0747-899	** pr. caps. 1 x 10 mg	C	0,1284	0,1284		
B-14	0081-406	SOTALEX Bristol-Myers Squibb compr. 56 x 160 mg	R	13,01	9,63	4,82	5,79
	0717-546	* pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1696	0,1255	+ 0,0441	+ 0,0441
	0717-546	** pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1393	0,1030		
B-14	1530-377	SOTALOL BC 160 mg Biochemie compr. 56 x 160 mg	G	9,63	9,63	1,44	2,41
B-14	1597-152	SOTALOL BEXAL 160 mg Bexal compr. 56 x 160 mg	G	9,63	9,63	1,44	2,41
Cx-10	0380-501	SPASMONAL Trenker compr. 40 x 135 mg	R	8,40	6,22	7,16	7,16
	0398-644	compr. 120 x 135 mg	R	17,65	13,06	15,04	15,04
	0738-880	* pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,1073	0,0794	+ 0,0279	+ 0,0279
	0738-880	** pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,0882	0,0653		
B-27	1525-567	SPIRONOLACTONE BC Biochemie compr. 50 x 25 mg	G	8,57	8,57	1,29	2,14
	1525-575	compr. 30 x 100 mg	G	16,91	16,91	2,54	4,23
B-27	1057-942	SPIRONOLACTONE EG Eurogenerics compr. 50 x 25 mg	G	8,57	8,57	1,29	2,14
	1057-959	compr. 30 x 100 mg	G	16,91	16,91	2,54	4,23
B-72	1256-932	SULPIPHAR Unicophar compr. 12 x 200 mg	G	7,01	7,01	1,05	1,75

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-57	0431-486	TEGRETOL CR Novartis Pharma divitabs 50 x 200 mg	R	7,41	5,49	2,74	3,29
	0431-494	divitabs 50 x 400 mg	R	13,39	9,91	4,97	5,96
	0734-095	* pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,1082	0,0800	+ 0,0282	+ 0,0282
	0734-103	* pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1954	0,1446	+ 0,0508	+ 0,0508
	0734-095	** pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,0888	0,0659		
	0734-103	** pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1606	0,1188		
B-15	1466-986	TENORETIC-100/25 Aktuapharma compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	24,40	22,57	5,22	7,47
	0771-345	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3180	0,2943	+ 0,0237	+ 0,0237
	0771-345	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2613	0,2416		
B-15	1181-312	TENORETIC-100/25 AstraZeneca compr. 28 x 100 mg/25 mg	R	15,25	14,11	3,26	4,67
	1181-502	compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	24,40	22,57	5,22	7,47
	0718-858	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3180	0,2943	+ 0,0237	+ 0,0237
	0718-858	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2613	0,2416		
B-15	0861-823	TENORETIC MITIS 50/12,5 AstraZeneca compr. 28 x 50 mg/12,5 mg	R	8,57	7,93	1,83	2,62
	0015-024	compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	R	13,69	12,66	2,93	4,19
	0718-866	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1786	0,1652	+ 0,0134	+ 0,0134
	0718-866	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1468	0,1357		
B-15	1181-270	TENORMIN-100 AstraZeneca compr. 28 x 100 mg	R	14,24	13,17	3,05	4,36
	1181-288	compr. 56 x 100 mg	R	22,78	21,07	4,87	6,98
	0718-874	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2970	0,2746	+ 0,0224	+ 0,0224
	0718-874	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2439	0,2255		
B-15	1208-628	TENORMIN MINOR 25 AstraZeneca compr. 28 x 25 mg	R	4,16	3,85	0,89	1,27
	1193-333	compr. 56 x 25 mg	R	6,66	6,16	1,42	2,04
	0745-091	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0868	0,0804	+ 0,0064	+ 0,0064
	0745-091	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0713	0,0659		
B-15	0829-457	TENORMIN MITIS 50 AstraZeneca compr. 28 x 50 mg	R	7,91	7,32	1,69	2,42
	0015-032	compr. 56 x 50 mg	R	12,65	11,70	2,70	3,87
	0718-890	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1650	0,1525	+ 0,0125	+ 0,0125
	0718-890	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1355	0,1254		
B-6	0817-924	TILDIEM Sanofi-Synthélabo compr. 50 x 60 mg	R	10,06	7,45	3,73	4,47
	0817-932	compr. 100 x 60 mg	R	16,09	11,90	5,97	7,16
	0719-427	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,1174	0,0869	+ 0,0305	+ 0,0305
	0719-427	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,0965	0,0714		
B-168	1626-571	TIMABAK 0,25% Thea Pharma coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	5,54	5,54	0,83	1,38
	0770-776	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	4,0400	4,0400		
	0770-776	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	3,3200	3,3200		
B-168	1626-589	TIMABAK 0,5% Thea Pharma coll. 5 ml 5 mg/ml	C	5,95	5,95	0,89	1,49
	0770-768	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	C	4,3400	4,3400		
	0770-768	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	C	3,5700	3,5700		
B-168	1545-409	TIMOLOL CHAUVIN Chauvin Benelux coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	5,54	5,54	0,83	1,38
	1545-417	coll. 5 ml 5 mg/ml	G	5,95	5,95	0,89	1,49
B-168	0089-763	TIMOPTOL Merck Sharp & Dohme coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,99	5,54	1,28	1,83
	0089-748	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	6,43	5,95	1,37	1,97
	0719-435	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	4,3700	4,0400	+ 0,3300	+ 0,3300
	0719-443	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,6900	4,3400	+ 0,3500	+ 0,3500
	0719-435	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,5900	3,3200		
	0719-443	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,8500	3,5600		
B-168	1218-742	TIMOPTOL GEL 0,25% Merck Sharp & Dohme coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	8,23	6,09	3,05	3,66
	0769-950	* pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	6,0100	4,4400	+ 1,5700	+ 1,5700
	0769-950	** pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	4,9300	3,6500		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-168		TIMOPTOL GEL 0,5% Merck Sharp & Dohme					
	1218-759	coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	8,83	6,53	3,28	3,93
	0769-968	* pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	6,4500	4,7700	+ 1,6800	+ 1,6800
	0769-968	** pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	5,2900	3,9200		
B-168		TIMOPTOL OCUMETER PLUS Merck Sharp & Dohme					
	1672-211	coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,99	5,54	1,28	1,83
	1672-203	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	6,43	5,95	1,37	1,97
	0771-147	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	4,3700	4,0400	+ 0,3300	+ 0,3300
	0771-154	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,6900	4,3400	+ 0,3500	+ 0,3500
	0771-147	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,5900	3,3200		
	0771-154	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,8500	3,5600		
B-60		TOPROXEN Topgen					
	1549-666	compr. 30 x 500 mg	G	10,64	10,64	1,60	2,66
B-140		TRACRIUM GlaxoSmithKline					
	0732-701	* pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	3,5490	2,6260	+ 0,9230	+ 0,9230
	0733-782	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	6,7600	5,0020	+ 1,7580	+ 1,7580
	0732-701	** pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	2,9150	2,1570		
	0733-782	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	5,5520	4,1080		
B-56		TRAMALGIC Christiaens Pharma					
	1430-602	amp. inj. 10 x 100 mg/2 ml	G	11,14	11,14	1,67	2,78
	1430-594	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	G	14,66	14,66	2,20	3,66
B-118		UNIDOX SOLUTAB Yamanouchi					
	0464-230	compr. 10 x 100 mg	R	8,51	7,87	1,82	2,61
	0736-678	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6210	0,5740	+ 0,0470	+ 0,0470
	0736-678	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5100	0,4720		
B-124		VANCOCIN 1000 Lilly					
	0744-219	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	30,1600	22,3200		
B-124		VANCOCIN CP Lilly					
	0720-706	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	16,7500	12,4000		
A-27		VERAPLEX OPG Pharmachemie					
	1155-399	compr. 30 x 250 mg	G	41,80	41,80	0,00	0,00
	1155-407	compr. 30 x 500 mg	G	71,05	71,05	0,00	0,00
B-118		VIBRAMYCINE Pfizer					
	0135-947	caps. 10 x 100 mg	R	10,63	7,87	3,94	4,73
	0721-076	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,5740	+ 0,2020	+ 0,2020
	0721-076	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,4720		
B-118		VIBRATAB Pfizer					
	0867-713	compr. 10 x 100 mg	R	10,63	7,87	3,94	4,73
	0728-196	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7760	0,5740	+ 0,2020	+ 0,2020
	0728-196	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6380	0,4720		
A-26		VINCRISTINE DAVID BULL Faulding					
	1149-954	vial 5 x 1 mg/ml	R	54,29	50,95	3,34	3,34
	1149-962	vial 5 x 2 mg/2 ml	R	89,97	83,95	6,02	6,02
	0742-163	* pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	10,0740	9,4240	+ 0,6500	+ 0,6500
	0742-171	* pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	17,0000	15,8320	+ 1,1680	+ 1,1680
	0742-163	** pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	8,6520	8,0020		
	0742-171	** pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	15,5780	14,4100		
A-26		VINCRISTINE SULF. LEDERLE 1 mg Teva Pharma					
	1183-086	fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	20,03	14,82	5,21	5,21
	0497-537	fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	20,03	14,82	5,21	5,21
	0743-450	* pr. fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	14,6200	10,8200	+ 3,8000	+ 3,8000
	0743-468	* pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	14,6200	10,8200	+ 3,8000	+ 3,8000
	0743-450	** pr. fl. pulv. inj. 1 x 1 mg	R	12,0100	8,8900		
	0743-468	** pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg	R	12,0100	8,8900		
A-26		VINCRISTINE SULF. LEDERLE 2 mg Teva Pharma					
	1183-094	fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	31,83	26,20	5,63	5,63
	0497-545	fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	31,83	26,20	5,63	5,63
	0743-666	* pr. fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	26,3400	19,4900	+ 6,8500	+ 6,8500
	0743-674	* pr. fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	26,3400	19,4900	+ 6,8500	+ 6,8500
	0743-666	** pr. fl. pulv. inj. 1 x 2 mg	R	21,6300	16,0100		
	0743-674	** pr. fl. sol. inj. 1 x 2 mg	R	21,6300	16,0100		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-60	0098-574	VOLTAREN Novartis Pharma amp. inj. 6 x 75 mg/3 ml	R	6,40	4,74	2,37	2,84
	0098-624	compr. enter. 30 x 25 mg	R	5,23	3,87	1,94	2,33
	0098-616	compr. enter. 100 x 25 mg	R	14,11	10,43	5,24	6,29
	0817-940	compr. enter. 50 x 50 mg	R	14,11	10,43	5,24	6,29
	0098-640	supp. 12 x 100 mg	R	6,22	4,61	2,30	2,76
	0721-332	* pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,7783	0,5750	+ 0,2033	+ 0,2033
	0721-340	* pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,1030	0,0763	+ 0,0267	+ 0,0267
	0721-357	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,2060	0,1524	+ 0,0536	+ 0,0536
	0721-365	* pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,3783	0,2800	+ 0,0983	+ 0,0983
	0721-332	** pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,6383	0,4733		
	0721-340	** pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,0846	0,0626		
	0721-357	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,1692	0,1252		
	0721-365	** pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,3108	0,2300		
B-60	1115-716	VOLTAREN RETARD 75 Novartis Pharma compr. 60 x 75 mg	R	22,83	16,91	8,46	10,15
	0741-793	* pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2777	0,2057	+ 0,0720	+ 0,0720
	0741-793	** pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2282	0,1688		
B-60	0861-443	VOLTAREN RETARD Novartis Pharma compr. 30 x 100 mg	R	16,91	12,52	6,27	7,52
	0721-373	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4113	0,3043	+ 0,1070	+ 0,1070
	0721-373	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3380	0,2500		
B-100	0808-998	ZADITEN Novartis Pharma sir. 200 ml 1 mg/5 ml	R	11,92	8,82	4,42	5,30
	0721-456	* pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,2175	0,1610	+ 0,0565	+ 0,0565
	0721-456	** pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,1788	0,1323		
B-45	1665-470	ZANTAC Aktuapharma compr. 56 x 150 mg	R	25,76	22,87	6,32	8,61
	1665-488	compr. 112 x 150 mg	R	40,48	36,88	9,13	12,82
	1665-496	compr. 28 x 300 mg	R	25,76	22,87	6,32	8,61
	1665-504	compr. 56 x 300 mg	R	40,48	36,88	9,13	12,82
	0771-360	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3293	0,2901	+ 0,0392	+ 0,0392
	0771-378	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,6586	0,5802	+ 0,0784	+ 0,0784
	0771-360	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2704	0,2383		
	0771-378	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5409	0,4766		
B-45	1713-692	ZANTAC GlaxoSmithKline compr. 28 x 150 mg	R	15,42	11,43	5,70	6,85
	0861-344	compr. 56 x 150 mg	R	25,76	22,87	6,32	8,61
	1432-871	compr. 112 x 150 mg	R	40,48	36,88	9,13	12,82
	0857-524	compr. 28 x 300 mg	R	25,76	22,87	6,32	8,61
	1432-863	compr. 56 x 300 mg	R	40,48	36,88	9,13	12,82
	0726-745	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3293	0,2901	+ 0,0392	+ 0,0392
	0728-899	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,6586	0,5802	+ 0,0784	+ 0,0784
	0726-745	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2704	0,2383		
	0728-899	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5409	0,4766		
B-45	1574-102	ZANTAC Olympto Pharma compr. 60 x 150 mg	R	30,04	24,50	9,21	11,66
	0766-055	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,4028	0,2980	+ 0,1048	+ 0,1048
	0766-055	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,3308	0,2448		
B-21	1589-175	ZESTRIL Aktuapharma compr. 28 x 20 mg	R	20,15	17,54	5,24	6,99
	1589-183	compr. 56 x 20 mg	R	34,36	31,23	7,81	10,94
	0771-386	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5252	0,4573	+ 0,0679	+ 0,0679
	0771-386	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4314	0,3755		
B-21	0613-414	ZESTRIL AstraZeneca compr. 28 x 5 mg	R	6,30	5,49	1,63	2,18
	0613-422	compr. 28 x 20 mg	R	20,15	17,54	5,24	6,99
	1184-027	compr. 56 x 20 mg	R	34,36	31,23	7,81	10,94
	0731-232	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1643	0,1432	+ 0,0211	+ 0,0211
	0731-240	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5252	0,4573	+ 0,0679	+ 0,0679
	0731-232	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1350	0,1175		
	0731-240	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4314	0,3755		
B-111	0743-302	ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline ** pr. fl. 1 x 750 mg	R	4,0267	2,9800		
B-111	0721-514	ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline ** pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	4,0267	2,9800		
B-111	0743-344	ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline ** pr. fl. 1 x 1,5 g	R	8,0400	5,9500		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-111	0721-522	ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline ** pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	8,0400	5,9500		
B-126	0894-980	ZOROXIN Merck Sharp & Dohme compr. 6 x 400 mg	R	8,03	5,95	2,97	3,57
	0855-049	compr. 20 x 400 mg	R	21,62	15,99	8,03	9,63
	0721-555	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,7890	0,5840	+ 0,2050	+ 0,2050
	0721-555	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6480	0,4795		
B-135	0721-563	ZOVIRAX I.V. GlaxoSmithKline * pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 250 mg	R	13,7380	10,5360	+ 3,2020	+ 3,2020
	0721-563	** pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 250 mg	R	12,3160	9,1140		
B-68	0137-810	ZYLORIC GlaxoSmithKline compr. 100 x 100 mg	R	9,17	8,08	2,30	3,11
	0721-571	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0669	0,0590	+ 0,0079	+ 0,0079
	0721-571	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0550	0,0484		
B-68	0099-457	ZYLORIC-300 GlaxoSmithKline compr. 30 x 300 mg	R	8,08	7,12	2,03	2,74
	0866-236	compr. 90 x 300 mg	R	19,36	17,06	4,86	6,56
	0721-589	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1570	0,1383	+ 0,0187	+ 0,0187
	0721-589	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1290	0,1137		
Cs-7	0847-806	ZYRTEC UCB compr. 20 x 10 mg	R	11,90	6,81	8,38	8,38
	1678-721	compr. 40 x 10 mg	R	21,77	16,11	15,33	15,33
	0730-846	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3973	0,2940	+ 0,1033	+ 0,1033
	0730-846	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3263	0,2415		

2° in hoofdstuk III-A-2):

2° au chapitre III-A-2):

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-189	1485-135	HAES-STERIL 6% Fresenius Kabi fl. FREEFLEX 500 ml	M/R	12,28	11,36	2,62	3,76
	0735-886	* pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	8,9600	8,2900	+ 0,6700	+ 0,6700
	0735-886	** pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	7,3600	6,8100		
B-189	1485-143	HAES-STERIL 10% Fresenius Kabi fl. FREEFLEX 500 ml	M/R	15,90	14,71	3,40	4,87
	0735-902	* pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	11,6100	10,7400	+ 0,8700	+ 0,8700
	0735-902	** pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	9,5400	8,8200		

3° in hoofdstuk IV-B:

3° au chapitre IV-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
§ 10 A-7	0019-554	ANDROCUR Schering compr. 50 x 50 mg	R	39,07	36,90	2,17	2,17
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,7030	0,6502	+ 0,0528	+ 0,0528
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5774	0,5340		
A-7	1373-380	CYPROPLEX 50 Pharmachemie compr. 50 x 50 mg	G	36,90	36,90	0,00	0,00
B-194	0019-554	ANDROCUR Schering compr. 50 x 50 mg	R	39,07	36,90	7,70	11,39
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,7030	0,6502	+ 0,0528	+ 0,0528
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5774	0,5340		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-194	1373-380	CYPROPLEX 50 Pharmachemie compr. 50 x 50 mg	G	36,90	36,90	5,53	9,22
§ 13							
B-45	0085-357	TAGAMET GlaxoSmithKline compr. 100 x 200 mg	R	38,45	31,10	12,01	15,12
	0197-905	compr. 56 x 400 mg	R	42,29	33,58	13,75	17,10
	0815-035	compr. 28 x 800 mg	R	42,29	33,58	13,75	17,10
	0726-315	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,3440	0,2545	+ 0,0895	+ 0,0895
	0726-323	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6870	0,5084	+ 0,1786	+ 0,1786
	0727-222	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,3739	1,0168	+ 0,3571	+ 0,3571
	0726-315	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2825	0,2091		
	0726-323	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,5643	0,4175		
	0727-222	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,1286	0,8350		
B-45	0483-248	TAGAMET 800 S GlaxoSmithKline compr. sol. 28 x 800 mg	R	42,29	33,58	13,75	17,10
	0737-437	* pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,3739	1,0168	+ 0,3571	+ 0,3571
	0737-437	** pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,1286	0,8350		
§ 15							
B-39	1677-996	DOCFENOFI 200 Docpharma compr. 30 x 200 mg	G	9,74	9,74	1,46	2,43
B-39	1416-411	FENO GAL 200 mg Lidose S.M.B. caps. 30 x 200 mg	R	11,53	8,53	4,28	5,13
	1447-796	caps. 98 x 200 mg	R	24,47	18,10	9,08	10,89
	0760-579	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1822	0,1349	+ 0,0473	+ 0,0473
	0760-579	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1497	0,1108		
B-39	0377-259	LIPANTHYL 200 Micronised Fournier Pharma caps. 30 x 200 mg	R	13,16	9,74	4,88	5,85
	0739-821	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,3203	0,2370	+ 0,0833	+ 0,0833
	0739-821	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,2630	0,1947		
§ 16							
A-1	0857-995	TICLID Sanofi-Synthélabo drag. 30 x 250 mg	R	24,80	22,94	1,86	1,86
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	35,31	33,43	1,88	1,88
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,5097	0,4715	+ 0,0382	+ 0,0382
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4187	0,3873		
C-25	0857-995	TICLID Sanofi-Synthélabo drag. 30 x 250 mg	R	24,80	22,94	11,76	13,33
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	35,31	33,43	11,78	13,38
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,5097	0,4715	+ 0,0382	+ 0,0382
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4187	0,3873		
B-217	0857-995	TICLID Sanofi-Synthélabo drag. 30 x 250 mg	R	24,80	22,94	5,30	7,59
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	35,31	33,43	6,89	10,24
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,5097	0,4715	+ 0,0382	+ 0,0382
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4187	0,3873		
§ 24							
B-21	1589-142	CAPOTEN Aktuapharma compr. 30 x 100 mg	R	36,84	29,91	11,42	14,41
	0771-394	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0813	0,8000	+ 0,2813	+ 0,2813
	0771-394	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8880	0,6573		
B-21	1572-496	CAPOTEN Bristol-Myers Squibb compr. 60 x 25 mg	R	26,10	19,64	9,41	11,37
	1572-494	compr. 60 x 50 mg	R	35,60	29,00	10,95	13,85
	0321-620	compr. 30 x 100 mg	R	36,84	29,91	11,42	14,41
	0726-604	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3228	0,2388	+ 0,0840	+ 0,0840
	0726-612	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5155	0,3815	+ 0,1340	+ 0,1340
	0739-755	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0813	0,8000	+ 0,2813	+ 0,2813
	0726-604	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2652	0,1962		
	0726-612	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4233	0,3133		
	0739-755	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8880	0,6573		
B-21	1576-867	ENALAPRIL BC 5 mg Biochemie compr. 28 x 5 mg	G	6,90	6,90	1,03	1,72
B-21	1576-875	ENALAPRIL BC 20 mg Biochemie compr. 28 x 20 mg	G	22,05	22,05	3,31	5,51
	1645-068	compr. 98 x 20 mg	G	47,86	47,86	6,60	9,90
B-21	1670-777	ENALAPRIL EG 5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg	G	6,90	6,90	1,03	1,72
B-21	1670-785	ENALAPRIL EG 20 mg Eurogenerics compr. 28 x 20 mg	G	22,05	22,05	3,31	5,51

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegenmoetk. Base de rembours.	I	II
B-21	1687-243	ENALAPRIPHAR 5 mg Unicophar compr. 30 x 5 mg	G	7,39	7,39	1,11	1,85
B-21	1588-599	MERCK-ENALAPRIL 5 mg Merck compr. 28 x 5 mg	G	6,90	6,90	1,03	1,72
	0766-329	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1621	0,1621		
	0766-329	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1332	0,1332		
B-21	1588-615	MERCK-ENALAPRIL 20 mg Merck compr. 28 x 20 mg	G	22,05	22,05	3,31	5,51
B-21	0609-487	NOVATEC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 5 mg	R	10,59	7,83	3,93	4,72
	0609-495	compr. 28 x 20 mg	R	30,49	25,05	9,20	11,70
	1373-489	compr. 56 x 20 mg	R	43,18	34,22	14,09	17,51
	1459-775	compr. 98 x 20 mg	R	68,27	53,06	21,81	25,11
	0731-216	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2761	0,2043	+ 0,0718	+ 0,0718
	0731-224	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6524	0,5017	+ 0,1507	+ 0,1507
	0731-216	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2268	0,1679		
	0731-224	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5799	0,4292		
B-21	1665-447	RENITEC Aktuapharma compr. 28 x 20 mg	R	23,84	22,05	5,10	7,30
	1665-454	compr. 56 x 20 mg	R	33,06	31,35	6,41	9,55
	0771-402	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4970	0,4598	+ 0,0372	+ 0,0372
	0771-402	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4082	0,3777		
B-21	0812-479	RENITEC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 5 mg	R	9,32	6,90	3,45	4,14
	0814-764	compr. 28 x 20 mg	R	23,84	22,05	5,10	7,30
	1373-497	compr. 56 x 20 mg	R	33,06	31,35	6,41	9,55
	1459-783	compr. 98 x 20 mg	R	50,95	47,86	9,69	12,99
	0727-230	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2429	0,1796	+ 0,0633	+ 0,0633
	0727-248	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4808	0,4502	+ 0,0306	+ 0,0306
	0727-230	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1996	0,1479		
	0727-248	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4083	0,3777		
§ 38							
B-54	1480-722	DOCMETOCLO Docpharma sol. or. 200 ml 5 mg/5 ml	G	2,50	2,50	0,37	0,62
B-54	1113-257	METOCLOPRAMIDE EG Eurogenerics caps. 30 x 10 mg	G	3,94	3,94	0,59	0,98
B-54	0889-006	MOVISTAL S.M.B. sol. b. 200 ml 5 mg/5 ml	R	2,70	2,50	0,57	0,82
	0711-960	* pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0493	0,0455	+ 0,0038	+ 0,0038
	0711-960	** pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0405	0,0375		
B-54	0676-296	PRIMPERAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 10 mg	R	5,33	3,94	1,98	2,37
	0676-395	sol. b. 200 ml 5 mg/5 ml	R	3,37	2,50	1,24	1,49
	0715-664	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1297	0,0960	+ 0,0337	+ 0,0337
	0715-672	* pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0615	0,0455	+ 0,0160	+ 0,0160
	0715-664	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1067	0,0787		
	0715-672	** pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0505	0,0375		
§44-a							
A-16	0018-911	AMUKIN Bristol-Myers Squibb fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml	M/R	31,53	25,99	5,54	5,54
	0700-781	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	9,6100	+ 3,3800	+ 3,3800
A-16	1728-245	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml	M/R	31,53	25,99	5,54	5,54
	0770-834	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	9,6100	+ 3,3800	+ 3,3800
A-16	0062-695	OBRACIN Lilly fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml	M/R	19,78	14,64	5,14	5,14
	0713-453	* pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	4,8133	3,5600	+ 1,2533	+ 1,2533
A-16	0884-445	VANCOICIN CP Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	M/R	26,95	20,67	6,28	6,28
	0720-706	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	20,3900	15,0900	+ 5,3000	+ 5,3000
A-16	1211-143	VANCOICIN 1000 Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	M/R	40,36	32,52	7,84	7,84
	0744-219	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	36,7200	27,1700	+ 9,5500	+ 9,5500
A-16	1531-458	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol- Myers Squibb fl. lyoph. 1 x 500 mg	G/M	20,67	20,67	0,00	0,00

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
§44-b B-116	0018-911 0700-781	AMUKIN Bristol-Myers Squibb fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml * pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R R	31,53 12,9900	25,99 9,6100	9,44 + 3,3800	12,04 + 3,3800
B-116	1728-245 0770-834	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml * pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R R	31,53 12,9900	25,99 9,6100	9,44 + 3,3800	12,04 + 3,3800
B-111	1550-888	CEFUROXIM MERCK 750 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	4,97	4,97	0,75	1,24
B-111	1550-896	CEFUROXIM MERCK 1500 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	9,93	9,93	1,49	2,48
B-111	1210-624 0744-169	KEFUROX 750 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 3 x 750 mg * pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R R	20,13 4,8967	14,89 3,6233	7,47 + 1,2734	8,96 + 1,2734
B-111	1210-640 0744-177	KEFUROX 1500 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g * pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500
B-116	0062-695 0713-453	OBRACIN Lilly fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml * pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R R	19,78 4,8133	14,64 3,5600	7,34 + 1,2533	8,80 + 1,2533
B-124	1211-143 0744-219	VANCOGIN 1000 Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg * pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R R	40,36 36,7200	32,52 27,1700	12,72 + 9,5500	15,97 + 9,5500
B-124	0884-445 0720-706	VANCOGIN CP Lilly fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg * pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R R	26,95 20,3900	20,67 15,0900	9,38 + 5,3000	11,45 + 5,3000
B-124	1531-458	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol- Myers Squibb fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	20,67	20,67	3,10	5,17
B-111	1170-158 0743-302	ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline fl. 3 x 750 mg * pr. fl. 1 x 750 mg	R R	20,15 4,9033	14,91 3,6300	7,48 + 1,2733	8,97 + 1,2733
B-111	0098-756 0721-514	ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 3 x 750 mg * pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R R	20,15 4,9033	14,91 3,6300	7,48 + 1,2733	8,97 + 1,2733
B-111	1170-174 0743-344	ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline fl. 1 x 1,5 g * pr. fl. 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500
B-111	0098-764 0721-522	ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 1 x 1,5 g * pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500
§44-c B-124	1531-458	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol- Myers Squibb fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	20,67	20,67	3,10	5,17
§44-d B-111	1550-888	CEFUROXIM MERCK 750 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	4,97	4,97	0,75	1,24
B-111	1550-896	CEFUROXIM MERCK 1500 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	9,93	9,93	1,49	2,48
B-111	1210-624 0744-169	KEFUROX 750 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 3 x 750 mg * pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R R	20,13 4,8967	14,89 3,6233	7,47 + 1,2734	8,96 + 1,2734
B-111	1210-640 0744-177	KEFUROX 1500 Lilly fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g * pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-116	0062-695 0713-453	OBRACIN Lilly fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml * pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R R	19,78 4,8133	14,64 3,5600	7,34 + 1,2533	8,80 + 1,2533
B-111	1170-158 0743-302	ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline fl. 3 x 750 mg * pr. fl. 1 x 750 mg	R R	20,15 4,9033	14,91 3,6300	7,48 + 1,2733	8,97 + 1,2733
B-111	0098-756 0721-514	ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 3 x 750 mg * pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R R	20,15 4,9033	14,91 3,6300	7,48 + 1,2733	8,97 + 1,2733
B-111	1170-174 0743-344	ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline fl. 1 x 1,5 g * pr. fl. 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500
B-111	0098-764 0721-522	ZINACEF 1500 perf. GlaxoSmithKline fl. monovial 1 x 1,5 g * pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R R	13,41 9,7900	9,93 7,2400	4,97 + 2,5500	5,96 + 2,5500
§ 47 A-27	1499-839 0764-845 0764-845	EULEXIN Schering-Plough compr. 84 x 250 mg * pr. compr. 1 x 250 mg ** pr. compr. 1 x 250 mg	R R R	107,83 1,2183 1,1337	100,47 1,1333 1,0487	7,36 + 0,0850	7,36 + 0,0850
A-27	1652-353	FLUTAMIDE EG 250 mg Eurogenerics compr. 50 x 250 mg	G	59,80	59,80	0,00	0,00
A-27	1365-428	FLUTAPLEX 250 Pharmachemie compr. 100 x 250 mg	G	119,61	119,61	0,00	0,00
A-27	1560-911	MERCK-FLUTAMIDE 250 mg Merck compr. 100 x 250 mg	G	119,61	119,61	0,00	0,00
§ 51 A-55	0889-071 0729-228 0729-228	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline compr. 25 x 200 mg * pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg	R R R	32,36 1,0792 0,8864	30,70 0,9984 0,8200	1,66 + 0,0808	1,66 + 0,0808
A-55	0458-133 0735-167 0735-167	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg * pr. compr. 1 x 800 mg ** pr. compr. 1 x 800 mg	R R R	110,15 2,9886 2,7854	102,62 2,7797 2,5766	7,53 + 0,2089	7,53 + 0,2089
B-135	0889-071 0729-228 0729-228	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline compr. 25 x 200 mg * pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg	R R R	32,36 1,0792 0,8864	30,70 0,9984 0,8200	6,26 + 0,0808	9,33 + 0,0808
B-135	0458-133 0735-167 0735-167	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg * pr. compr. 1 x 800 mg ** pr. compr. 1 x 800 mg	R R R	110,15 2,9886 2,7854	102,62 2,7797 2,5766	14,13 + 0,2089	17,43 + 0,2089
§ 53 A-5	0431-486 0431-494 0734-095 0734-103 0734-095 0734-103	TEGRETOL CR Novartis Pharma divitabs 50 x 200 mg divitabs 50 x 400 mg * pr. divitab 1 x 200 mg * pr. divitab 1 x 400 mg ** pr. divitab 1 x 200 mg ** pr. divitab 1 x 400 mg	R R R R R R	7,41 13,39 0,1082 0,1954 0,0888 0,1606	5,49 9,91 0,0800 0,1446 0,0658 0,1188	1,92 3,48 + 0,0282 + 0,0508	1,92 3,48 + 0,0282 + 0,0508
§ 61 C-6	0049-130 0433-276 0709-089 0709-089	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 60 x 2 mg caps. 200 x 2 mg * pr. caps. 1 x 2 mg ** pr. caps. 1 x 2 mg	R R R R	13,36 27,28 0,1040 0,0855	9,89 26,00 0,0962 0,0791	8,41 11,18 + 0,0078	8,41 14,28 + 0,0078
C-6	1303-346 0767-970 0767-970	IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag compr. 60 x 2 mg * pr. compr. 1 x 2 mg ** pr. compr. 1 x 2 mg	R R R	13,36 0,1625 0,1335	9,90 0,1203 0,0988	8,41 + 0,0422	8,41 + 0,0422
C-6	1430-735	LOMIPHAR Unicophar caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	4,95	4,95
C-6	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	4,95	4,95

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegenmoetk. Base de rembours.	I	II
C-6	1513-670	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	4,95	4,95
B-223	0049-130	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 60 x 2 mg	R	13,36	9,89	4,95	5,94
	0433-276	caps. 200 x 2 mg	R	27,28	26,00	5,18	7,78
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,1040	0,0962	+ 0,0078	+ 0,0078
	0709-089	** pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0855	0,0791		
B-223	1303-346	IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag compr. 60 x 2 mg	R	13,36	9,90	4,94	5,93
	0767-970	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1625	0,1203	+ 0,0422	+ 0,0422
	0767-970	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1335	0,0988		
B-223	1430-735	LOMIPHAR Unicophar caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	1,48	2,47
B-223	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	1,48	2,47
B-223	1513-670	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm caps. 60 x 2 mg	G	9,90	9,90	1,48	2,47
§105 B-211	0069-518	CORONAIR Boss Pharma caps. 100 x 75 mg	R	7,44	6,55	1,87	2,53
	0703-611	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0543	0,0478	+ 0,0065	+ 0,0065
	0703-611	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0446	0,0393		
B-211	0817-908	DIPYRIDAN Aventis Pharma drag. 100 x 75 mg	R	8,85	6,55	3,28	3,94
	0705-459	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0646	0,0478	+ 0,0168	+ 0,0168
	0705-459	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0531	0,0393		
B-211	0125-054	PERSANTINE 75 Boehringer Ingelheim drag. 50 x 75 mg	R	5,33	4,09	1,85	2,26
	0811-356	drag. 100 x 75 mg	R	8,58	6,55	3,01	3,67
	0714-550	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0626	0,0478	+ 0,0148	+ 0,0148
	0714-550	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0514	0,0393		
§161 A-27	1197-789	NOLVADEX 10 AstraZeneca compr. 28 x 10 mg	R	16,20	14,98	1,22	1,22
	1197-771	compr. 98 x 10 mg	R	37,41	35,37	2,04	2,04
	0713-032	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3380	0,3127	+ 0,0253	+ 0,0253
	0713-032	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2776	0,2567		
A-27	1467-042	NOLVADEX-D 20 Aktuapharma compr. 60 x 20 mg	R	45,80	43,10	2,70	2,70
	0766-113	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7018	0,6568	+ 0,0450	+ 0,0450
	0766-113	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5833	0,5395		
A-27	1197-797	NOLVADEX-D 20 AstraZeneca compr. 56 x 20 mg	R	45,80	43,10	2,70	2,70
	0713-040	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7520	0,7038	+ 0,0482	+ 0,0482
	0713-040	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6250	0,5780		
A-27	0485-565	TAMIZAM Zambon compr. 100 x 10 mg	R	41,92	39,10	2,82	2,82
	0485-573	compr. 60 x 20 mg	R	48,35	45,45	2,90	2,90
	1277-573	compr. 90 x 20 mg	R	61,87	57,96	3,91	3,91
	0733-998	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3804	0,3519	+ 0,0285	+ 0,0285
	0735-522	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6413	0,5991	+ 0,0422	+ 0,0422
	0733-998	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3125	0,2891		
	0735-522	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5623	0,5201		
A-27	0674-192	TAMOPLEX Pharmachemie compr. 30 x 10 mg	R	17,40	16,09	1,31	1,31
	0674-184	compr. 100 x 10 mg	R	39,51	37,31	2,20	2,20
	0383-257	compr. 28 x 20 mg	R	27,71	26,40	1,31	1,31
	0383-281	compr. 84 x 20 mg	R	53,02	49,77	3,25	3,25
	0733-410	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3567	0,3299	+ 0,0268	+ 0,0268
	0739-565	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5849	0,5474	+ 0,0375	+ 0,0375
	0733-410	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2930	0,2710		
	0739-565	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5002	0,4627		
A-27	1402-882	TAMOXASTA 20 Baxter compr. 100 x 20 mg	R	82,15	63,32	18,83	18,83
	0748-483	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7741	0,5913	+ 0,1828	+ 0,1828
	0748-483	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7030	0,5202		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
A-27	1281-310	TAMOXIFEN EG Eurogenerics compr. 30 x 10 mg	G	16,09	16,09	0,00	0,00
§195							
B-249	0092-114	DITROPAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 5 mg	R	5,41	4,01	2,00	2,40
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	14,44	10,68	5,36	6,43
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1054	0,0780	+ 0,0274	+ 0,0274
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0866	0,0641		
B-249	1174-952	DRIPTANE Fournier Pharma compr. 50 x 5 mg	R	8,10	6,00	3,00	3,60
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1182	0,0874	+ 0,0308	+ 0,0308
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0970	0,0718		
B-249	1537-174	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	0,60	1,00
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	1,60	2,67
B-249	1722-735	OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	0,60	1,00
B-249	1625-656	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	0,60	1,00
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	1,60	2,67
B-249	1526-250	OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm compr. 30 x 5 mg	G	4,01	4,01	0,60	1,00
	1526-268	compr. 60 x 5 mg	G	8,02	8,02	1,20	2,00
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	10,68	10,68	1,60	2,67

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2003.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier janvier 2003.

Brussel, 28 november 2002.

Bruxelles, le 28 novembre 2002.

F. VANDENBROUCKE

F. VANDENBROUCKE