

□□ - maximum □□ conditionnements de 100mg d'infliximab, suivant le poids du patient et la fréquence de l'administration

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

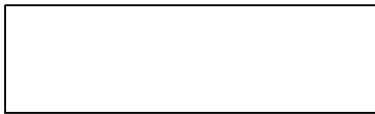
Je m'engage également, lorsque mon patient aura reçu le remboursement de la spécialité demandée, à communiquer au collège de médecins, désigné par la Commission de Remboursement des Médicaments, les données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point f) du § 296 du chapitre IV de l'Annexe I de l'A.R. du 21 décembre 2001.

III– Rapport complémentaire indispensable:

Comme l'imposent les dispositions du point e') du § 296 du chapitre IV de l'Annexe I de l'A.R. du 21-12-2001, je joins au présent formulaire un rapport circonstancié décrivant les différents éléments relatifs au traitement antérieur non remboursé avec la spécialité REMICADE.

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

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (nom)
 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (prénom)
 1-□□□□□□-□□-□□□□ (N° INAMI)
 □□ / □□ / □□□□ (DATE)



(CACHET)

(SIGNATURE DU MEDECIN)

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, onder rubriek VI.1., een als volgt opgesteld punt 10 toevoegen : « M3 selectieve anticholinergica met langdurige werking. – Vergoedingsgroep : B-267. »;

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 1°-a), wat betreft de specialiteiten CO-ENALAPRIL EG 20 mg/12,5 mg en OMEPRAZOL EG 40 mg Eurogenerics, 1°-b), wat betreft de specialiteiten MERCK-FELODIPINE RETARD en 2°-1) die in werking treden op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 13 februari 2004.

R. DEMOTTE

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, à la rubrique VI.1., ajouter un point 10 libellé comme suit : « Les anticholinergiques M3 sélectifs à longue durée d'action.- Groupe de remboursement : B-267. »;

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur Belge*, à l'exception des dispositions de l'article 1^{er}, 1°-a) en ce qui concerne les spécialités CO-ENALAPRIL EG 20 mg/12,5 mg et OMEPRAZOL EG 40 mg Eurogenerics, 1°-b), en ce qui concerne les spécialités MERCK-FELODIPINE RETARD et 2°-1) qui entrent en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur Belge*.

Bruxelles, le 13 février 2004.

R. DEMOTTE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
 SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2004 — 576

[C — 2004/22108]

18 FEBRUARI 2004. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 29 januari 2004 tot wijziging van de lijst gevogd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35bis, §§ 1 en 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001;

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

Gelet op van het ministerieel besluit van 29 december 1989 betreffende de prijzen van de terugbetaalbare geneesmiddelen;

Gelet op het koninklijk besluit van 29 januari 2004 tot wijziging van de lijst gevogd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten;

Gelet op de 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;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
 SECURITE SOCIALE**

F. 2004 — 576

[C — 2004/22108]

18 FEVRIER 2004. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 29 janvier 2004 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

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 35bis, §§ 1 et 2, insérés par la loi du 10 août 2001;

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

Vu l'arrêté ministériel du 29 décembre 1989 relatif aux prix des médicaments remboursables;

Vu l'arrêté ministériel du 29 janvier 2004 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;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées 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;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, meer bepaald gemotiveerd door de omstandigheid dit besluit onverwijld gepubliceerd moet worden om de farmaceutische bedrijven, de verzekeringsinstellingen, de tarifieringsdiensten, de apothekers en de rechthebbenden ervan op de hoogte te brengen van de rechtzettingen van de vergoedingsbases van de farmaceutische specialiteiten, meerbepaald aangepast in functie van de bepalingen van artikel 7 van het ministerieel besluit van 29 december 1989 betreffende de prijzen van de terugbetaalbare geneesmiddelen,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 1 van het ministerieel besluit van 29 januari 2004 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, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I:

a) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten:

Vu l'urgence notamment motivée par la circonstance que le présent arrêté doit être publié sans délai afin d'informer les firmes pharmaceutiques, les organismes assureurs, les offices de tarification, les pharmaciens et les bénéficiaires, des rectifications des bases de remboursement des spécialités, adaptées notamment en fonction des dispositions de l'article 7 de l'arrêté ministériel du 29 décembre 1989 relatif aux prix des médicaments remboursables,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'article 1^{er} de l'arrêté ministériel du 29 janvier 2004 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, sont apportées les modifications suivantes :

1° au chapitre I:

a) modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-15	1434-489	ABUTOPHAR Unicophar compr. 100 x 400 mg	G	27,40	27,40	4,11	6,85
C-27	1646-181	ACETYLCYSTEINE BEXAL 600 mg Bexal compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,12	8,12	4,06	4,06
C-27	1286-293	ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics compr. eff. 30 x 600 mg sachets - zakjes 30 x 600 mg	G	7,92	7,92	3,96	3,96
	1286-277		G	7,92	7,92	3,96	3,96
B-107	1662-410	AMOXIMED 500 mg Ethimed compr. disp. 16 x 500 mg	G	7,44	7,44	1,12	1,86
B-107	1662-402	AMOXIMED 1000 mg Ethimed compr. disp. 8 x 1.000 mg	G	7,44	7,44	1,12	1,86
B-107	1226-075	AMOXIPHAR Unicophar sir. 80 ml 250 mg/5 ml	G	4,87	4,87	0,73	1,22
B-107	1218-726	AMOXIPHAR 500 Unicophar caps. 16 x 500 mg	G	8,52	8,52	1,28	2,13
B-107	1539-089	AMOXIPHAR DISPERSIBLE 500 Unicophar compr. 16 x 500 mg	G	8,52	8,52	1,28	2,13
B-15	1622-448	ATENOMED 50 Ethimed compr. 56 x 50 mg compr. 60 x 50 mg compr. 90 x 50 mg	G	9,96	9,96	1,49	2,49
	1722-677		G	10,85	10,85	1,63	2,71
	1722-685		G	16,22	16,22	2,43	4,05
B-15	1622-455	ATENOMED 100 Ethimed compr. 56 x 100 mg compr. 60 x 100 mg compr. 90 x 100 mg	G	15,02	15,02	2,25	3,75
	1722-693		G	16,58	16,58	2,49	4,14
	1722-701		G	20,41	20,41	3,06	5,10
B-15	1378-819	APEPHAR 100 Unicophar compr. 90 x 100 mg	G	26,34	26,34	3,95	6,58
B-15	1652-155	APEPHAR CHLOR 100/25 mg Unicophar compr. 60 x 100 mg/25 mg compr. 90 x 100 mg/25 mg	G	21,49	21,49	3,22	5,37
	1652-163		G	27,48	27,48	4,12	6,87

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.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-29	2057-222	AZATHIOPRINE BEXAL 50 mg Bexal compr. 100 x 50 mg	G	31,54	31,54	0,00	0,00
Cx-11	1644-756	BETIPHAR 16 mg Unicophar compr. 100 x 16 mg	G	18,70	18,70	14,96	14,96
B-15	1671-791	BISOPROPHAR 5 mg Teva Pharma compr. 30 x 5 mg	G	6,70	6,70	1,00	1,67
	1671-809		G	17,87	17,87	2,68	4,47
B-15	1671-817	BISOPROPHAR 10 mg Teva Pharma compr. 30 x 10 mg	G	12,10	12,10	1,81	3,02
	1671-825		G	28,31	28,31	4,25	7,08
B-15	1705-805	BISOPROTOP 5 mg Topgen drag. 28 x 5 mg	G	6,24	6,24	0,94	1,56
	1705-813		G	10,01	10,01	1,50	2,50
B-15	1705-821	BISOPROTOP 10 mg Topgen drag. 28 x 10 mg	G	11,28	11,28	1,69	2,82
	1705-839		G	18,05	18,05	2,71	4,51
B-21	1549-641	CAPRILTOP 25 Topgen compr. 60 x 25 mg	G	15,19	15,19	2,28	3,80
B-21	1549-625	CAPRILTOP 50 Topgen compr. 60 x 50 mg	G	19,13	19,13	2,87	4,78
B-21	1549-633	CAPRILTOP 100 Topgen compr. 30 x 100 mg	G	19,13	19,13	2,87	4,78
B-21	1545-326	CAPTOPHAR Unicophar compr. 90 x 25 mg	G	19,54	19,54	2,93	4,88
	1545-334		G	12,42	12,42	1,86	3,10
	1545-342		G	23,19	23,19	3,48	5,80
B-21	1770-692	CAPTOPRIL EG 25 mg Eurogenerics compr. 60 x 25 mg	G	17,06	17,06	2,56	4,26
B-21	1770-700	CAPTOPRIL EG 50 mg Eurogenerics compr. 60 x 50 mg	G	21,52	21,52	3,23	5,38
B-21	1622-737	CAPTOPRIL EG 100 mg Eurogenerics compr. 30 x 100 mg	G	22,62	22,62	3,39	5,65
	1622-745		G	30,86	30,86	4,63	7,71
B-21	1622-786	CAPTOPRIMED 25 Ethimed compr. 60 x 25 mg	G	15,31	15,31	2,30	3,83
B-21	1622-802	CAPTOPRIMED 50 Ethimed compr. 60 x 50 mg	G	19,34	19,34	2,90	4,83
	1662-394		G	21,10	21,10	3,16	5,27
B-21	1622-828	CAPTOPRIMED 100 Ethimed compr. 30 x 100 mg	G	19,34	19,34	2,90	4,83
	1662-386		G	25,25	25,25	3,79	6,31
	1662-378		G	34,39	34,39	5,16	8,60
Cs-7	1796-275	CETIRIPHAR 10 mg Teva Pharma compr. 50 x 10 mg	G	16,09	16,09	9,65	9,65
B-24	0101-816	CHLORTALIDONE EG Eurogenerics compr. 75 x 100 mg	G	8,70	8,70	1,30	2,17
B-45	1464-064	CIMETIDINE EG 200 mg Eurogenerics compr. 100 x 200 mg	G	18,90	18,90	2,83	4,72
B-15	2051-829	CO-BISOPROLOL EG 5 mg/12,5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg/12,5 mg	G	7,07	7,07	1,06	1,77
B-15	2051-852	CO-BISOPROLOL EG 10 mg/25 mg Eurogenerics compr. 56 x 10 mg/25 mg	G	19,82	19,82	2,97	4,95
B-60	1400-589	DICLOFEMED 100 Ethimed compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,63	11,63	1,74	2,91
B-60	1690-494	DICLOFENAC BEXAL 50 mg Bexal compr. 50 x 50 mg	G	9,96	9,96	1,49	2,49

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-60	0491-167	DICLOFENAC EG Eurogenerics compr. 30 x 25 mg	G	3,67	3,67	0,55	0,92
B-60	1430-610	DICLOTOP 100 Topgen compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,42	11,42	1,71	2,85
B-6	1517-176	DILTIPHAR 60 Unicophar compr. 200 x 60 mg	G	20,03	20,03	3,00	5,01
C-27	1583-590	DOCACETYL 600 Docpharma compr. eff. 30 x 600 mg	G	8,12	8,12	4,06	4,06
B-68	1480-698	DOCALLOPU Docpharma compr. 90 x 300 mg	G	14,02	14,02	2,10	3,50
B-107	1480-714	DOCAMOXICI Docpharma caps. 16 x 500 mg caps. 24 x 500 mg sir. 80 ml 250 mg/5 ml	G	6,02	6,02	0,90	1,50
	1713-098		G	11,33	11,33	1,70	2,83
	1487-156		G	5,04	5,04	0,76	1,26
B-15	1487-123	DOCATENO 50 Docpharma compr. 56 x 50 mg	G	10,33	10,33	1,55	2,58
B-15	1487-149	DOCATENO 100 Docpharma compr. 56 x 100 mg	G	15,67	15,67	2,35	3,92
B-99	1704-550	DOCBECLOME 250 Docpharma aérosol 200 dos. 250 mcg/dos.	G	27,15	27,15	4,07	6,79
Cx-11	1666-023	DOCBETAHI 8 Docpharma compr. 100 x 8 mg	G	10,61	10,61	8,49	8,49
Cx-11	1665-991	DOCBETAHI 16 Docpharma compr. 42 x 16 mg compr. 84 x 16 mg	G	9,89	9,89	7,91	7,91
	1666-007		G	15,55	15,55	12,44	12,44
B-15	1593-813	DOCBISOPRO 5 Docpharma compr. 28 x 5 mg compr. 56 x 5 mg	G	6,27	6,27	0,94	1,57
	1593-805		G	9,99	9,99	1,50	2,50
B-15	1593-821	DOCBISOPRO 10 Docpharma compr. 28 x 10 mg compr. 56 x 10 mg	G	11,29	11,29	1,69	2,82
	1593-847		G	18,16	18,16	2,72	4,54
B-21	1524-016	DOCCAPTOPRI 25 Docpharma compr. 60 x 25 mg	G	15,37	15,37	2,31	3,84
B-21	1523-992	DOCCAPTOPRI 50 Docpharma compr. 60 x 50 mg	G	19,56	19,56	2,93	4,89
B-21	1487-107	DOCCAPTOPRI 100 Docpharma compr. 30 x 100 mg compr. 60 x 100 mg	G	18,89	18,89	2,83	4,72
	1523-950		G	26,25	26,25	3,94	6,56
B-111	1533-892	DOCCEFACLO 250 Docpharma susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	G	9,02	9,02	1,35	2,25
B-111	1533-884	DOCCEFACLO 500 Docpharma compr. 15 x 500 mg	G	12,29	12,29	1,84	3,07
Cs-7	1713-015	DOCETIRI 10 Docpharma compr. 20 x 10 mg	G	7,66	7,66	4,60	4,60
B-45	1487-057	DOCCIMETI 400 Docpharma compr. 56 x 400 mg	G	20,90	20,90	3,13	5,22
B-45	1487-065	DOCCIMETI 800 Docpharma compr. 28 x 800 mg	G	20,90	20,90	3,13	5,22
B-60	1534-460	DOCDICLOFE 75 Docpharma compr. enter. 60 x 75 mg	C	14,42	14,42	2,16	3,60
B-60	1534-452	DOCDICLOFE 100 Docpharma compr. enter. 30 x 100 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61
B-118	1523-919	DOCDOXYCY DISPERS 100 Docpharma compr. 10 x 100 mg	G	6,43	6,43	0,96	1,61
B-118	1523-935	DOCDOXYCY DISPERS 200 Docpharma compr. 10 x 200 mg	C	8,74	8,74	1,31	2,18

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-21	1704-626	DOCENALA 5 Docpharma compr. 28 x 5 mg	G	5,31	5,31	0,80	1,33
B-21	1704-634	DOCENALA 20 Docpharma compr. 56 x 20 mg	G	23,53	23,53	3,53	5,88
	1704-618	compr. 98 x 20 mg	G	34,33	34,33	5,15	8,58
B-25	1592-864	DOCFUROSE Docpharma compr. 50 x 40 mg	G	6,38	6,38	0,96	1,59
B-23	1524-024	DOCINDAPA 2,5 Docpharma compr. 60 x 2,5 mg	G	10,37	10,37	1,56	2,59
A-13	1740-141	DOCMETFORMI 500 mg Docpharma compr. 60 x 500 mg	G	3,56	3,56	0,00	0,00
A-13	1740-133	DOCMETFORMI 850 mg Docpharma compr. 100 x 850 mg	G	7,12	7,12	0,00	0,00
B-125	1707-033	DOCOFLOXACINE 200 Docpharma compr. 10 x 200 mg	G	12,57	12,57	1,89	3,14
B-125	1707-041	DOCOFLOXACINE 400 Docpharma compr. 10 x 400 mg	G	20,45	20,45	3,07	5,11
B-63	1480-664	DOCFIROXI DISPERS Docpharma compr. sec. 30 x 20 mg	G	13,87	13,87	2,08	3,47
B-45	1487-008	DOCRANITI 150 Docpharma compr. 28 x 150 mg	G	10,24	10,24	1,54	2,56
	1487-016	compr. 56 x 150 mg	G	18,16	18,16	2,72	4,54
	1533-876	compr. 112 x 150 mg	G	23,72	23,72	3,56	5,93
B-45	1487-024	DOCRANITI 300 Docpharma compr. 28 x 300 mg	G	18,16	18,16	2,72	4,54
	1487-032	compr. 56 x 300 mg	G	23,72	23,72	3,56	5,93
B-96	1598-580	DOCSALBUTA Docpharma aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.		4,23	4,23	0,63	1,06
B-27	1591-387	DOCSPIROCHLOR Docpharma compr. 56 x 25 mg/25 mg		9,64	9,64	1,45	2,41
B-27	1591-361	DOCSPIRONO 100 mg Docpharma compr. 50 x 100 mg		20,60	20,60	3,09	5,15
B-72	1480-706	DOCSULPIRI Docpharma compr. 12 x 200 mg	G	6,75	6,75	1,01	1,69
	1670-355	compr. 36 x 200 mg	G	16,96	16,96	2,54	4,24
B-73	1714-849	DOCTRAZODONE Docpharma compr. 30 x 100 mg	G	7,40	7,40	1,11	1,85
	1714-856	compr. 90 x 100 mg	G	17,82	17,82	2,67	4,45
B-118	1597-129	DOXYCYCLINE BEXAL 100 mg Bexal compr. (PP/ALU blisters) 10 x 100 mg	G	6,59	6,59	0,99	1,65
B-118	1400-571	DOXYCYMED 100 Ethimed compr. 10 x 100 mg	G	7,39	7,39	1,11	1,85
B-21	1670-793	ENALAPRIL EG 20 mg Eurogenerics compr. 56 x 20 mg	G	22,93	22,93	3,44	5,73
	1753-011	compr. 98 x 20 mg	G	33,32	33,32	5,00	8,33
B-21	1687-235	ENALAPRIPHAR 20 mg Unicophar compr. 100 x 20 mg	G	35,64	35,64	5,35	8,91
B-21	1791-110	LISINOPRIL BEXAL 5 mg Bexal compr. 30 x 5 mg	G	4,37	4,37	0,66	1,09
B-21	1791-052	LISINOPRIL BEXAL 20 mg Bexal compr. 30 x 20 mg	G	13,97	13,97	2,10	3,49
B-21	1721-372	LISINOPRIL EG 20 mg Eurogenerics compr. 56 x 20 mg	G	25,28	25,28	3,79	6,32
B-15	1608-686	MERCK-BISOPROLOL 5 mg Merck drag. 28 x 5 mg	G	6,33	6,33	0,95	1,58
	1608-660	drag. 56 x 5 mg	G	10,13	10,13	1,52	2,53

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeotk. Base de rembours.	I	II
B-15	1608-694	MERCK-BISOPROLOL 10 mg Merck drag. 28 x 10 mg	G	11,43	11,43	1,71	2,86
	1608-678	drag. 56 x 10 mg	G	18,28	18,28	2,74	4,57
B-21	1517-507	MERCK-CAPTOPRIL 25 mg Merck compr. 100 x 25 mg	G	19,64	19,64	2,95	4,91
B-21	1517-523	MERCK-CAPTOPRIL 50 mg Merck compr. 45 x 50 mg	G	18,66	18,66	2,80	4,66
	1517-499	compr. 100 x 50 mg	G	25,79	25,79	3,87	6,45
B-21	2063-915	MERCK-CAPTOPRIL 100 mg Merck compr. 60 x 100 mg	G	30,85	30,85	4,63	7,71
B-21	1588-607	MERCK-ENALAPRIL 20 mg Merck compr. 56 x 20 mg	G	20,39	20,39	3,06	5,10
B-8	1796-267	MERCK-FLECAINIDE Merck compr. 50 x 100 mg	G	24,38	24,38	3,66	6,09
	1764-182	compr. 100 x 100 mg	G	37,07	37,07	5,56	9,27
	0773-317	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3169	0,3169		
	0773-317	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2603	0,2603		
B-21	1670-462	MERCK-LISINOPRIL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	4,74	4,74	0,71	1,18
B-21	1670-504	MERCK-LISINOPRIL 20 mg Merck compr. 50 x 20 mg	G	23,66	23,66	3,55	5,91
B-125	1731-181	MERCK-OFLOXACINE 400 mg Merck compr. 10 x 400 mg	G	21,28	21,28	3,19	5,32
Cx-9	1537-182	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 100 x 5 mg	G	10,43	10,43	8,34	8,34
B-45	1639-772	MERCK-RANITIDINE 150 mg Merck compr. 100 x 150 mg	G	32,73	32,73	4,91	8,18
B-99	1625-938	MIFLONIDE Novartis Pharma caps. inhal. 120 x 200 µg	G	19,27	19,27	2,89	4,82
B-125	1743-517	OFLOXAPHAR Teva Pharma compr. 10 x 400 mg	G	21,29	21,29	3,19	5,32
Cx-9	1625-664	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 100 x 5 mg	G	10,44	10,44	8,35	8,35
B-63	1464-130	PIROXITOP Topgen compr. sec. 30 x 20 mg	G	11,82	11,82	1,77	2,95
B-63	1464-148	PIROXYMED Ethimed compr. sec. 30 x 20 mg	G	13,97	13,97	2,10	3,49
B-45	2071-538	RANITIDINE BEXAL Bexal compr. 30 x 150 mg	G	7,78	7,78	1,17	1,94
	2071-520	compr. 60 x 150 mg	G	14,32	14,32	2,15	3,58
	2071-488	compr. 120 x 150 mg	G	20,11	20,11	3,02	5,03
	2071-512	compr. 30 x 300 mg	G	14,85	14,85	2,23	3,71
	2071-504	compr. 60 x 300 mg	G	18,96	18,96	2,84	4,74
	2071-496	compr. 90 x 300 mg	G	23,37	23,37	3,51	5,84
B-45	1597-186	RANITIDINE EG Eurogenerics compr. 112 x 150 mg	G	32,91	32,91	4,94	8,23
	1597-194	compr. 56 x 300 mg	G	32,91	32,91	4,94	8,23
B-14	1597-152	SOTALOL BEXAL 160 mg Bexal compr. 56 x 160 mg	G	9,39	9,39	1,41	2,35
B-27	1149-608	SPIRONOLACTONE EG Eurogenerics compr. 50 x 100 mg	G	19,99	19,99	3,00	5,00
B-27	1632-694	SPIROTOP 100 Topgen compr. 50 x 100 mg	G	21,01	21,01	3,15	5,25

b) de volgende specialiteiten invoegen:

b) insérer les spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-96	1114-016	AIROMIR UCB aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.		4,99	4,99	0,75	1,25
	0742-130	* pr. aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.		3,6500	3,6500		
	0742-130	** pr. aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.		2,9900	2,9900		
B-125	2083-004	OFLOXACINE EG 200 mg Eurogenerics compr. 10 x 200 mg	G	12,44	12,44	1,87	3,11
	0775-536	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,7110	0,7110		
	0775-536	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5840	0,5840		
B-125	2082-972	OFLOXACINE EG 400 mg Eurogenerics compr. 5 x 400 mg	G	12,44	12,44	1,87	3,11

2° in hoofdstuk IV-B, als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten:

2° au chapitre IV-B, modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-7	1373-380	CYPROPLEX 50 Teva Pharma compr. 50 x 50 mg	G	35,70	35,70	0,00	0,00
B-194	1373-380	CYPROPLEX 50 Teva Pharma compr. 50 x 50 mg	G	35,70	35,70	5,35	8,92
A-1	1695-139	TICLOPIPHAR 250 mg Unicophar compr. 60 x 250 mg	G	27,69	27,69	0,00	0,00
	1695-147	compr. 90 x 250 mg	G	35,39	35,39	0,00	0,00
C-25	1695-139	TICLOPIPHAR 250 mg Unicophar compr. 60 x 250 mg	G	27,69	27,69	10,00	13,84
	1695-147	compr. 90 x 250 mg	G	35,39	35,39	10,00	16,70
B-217	1798-693	TICLOPIDINE EG 250 mg Eurogenerics compr. 60 x 250 mg	G	25,34	25,34	3,80	6,33
	1798-719	compr. 90 x 250 mg	G	33,50	33,50	5,02	8,37
B-217	1695-139	TICLOPIPHAR 250 mg Unicophar compr. 60 x 250 mg	G	27,69	27,69	4,15	6,92
	1695-147	compr. 90 x 250 mg	G	35,39	35,39	5,31	8,85
B-54	1480-722	DOCMETOCLO Docpharma sol. or. 200 ml 5 mg/5 ml	G	2,50	2,50	0,37	0,62
A-27	1652-361	FLUTAMIDE EG 250 mg Eurogenerics compr. 100 x 250 mg	G	102,74	102,74	0,00	0,00
	1652-379	compr. 200 x 250 mg	G	157,75	157,75	0,00	0,00
A-27	1365-428	FLUTAPLEX 250 Teva Pharma compr. 100 x 250 mg	G	117,02	117,02	0,00	0,00
	1384-320	compr. 200 x 250 mg	G	192,27	192,27	0,00	0,00
A-27	1560-911	MERCK-FLUTAMIDE 250 mg Merck compr. 100 x 250 mg	G	116,96	116,96	0,00	0,00
A-55	1464-015	ACICLOVIR EG 200 mg Eurogenerics compr. 25 x 200 mg	G	22,19	22,19	0,00	0,00
A-55	1464-049	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics compr. 35 x 800 mg	G	75,03	75,03	0,00	0,00
A-55	1487-164	DOCACICLO 200 Docpharma compr. 25 x 200 mg	G	16,88	16,88	0,00	0,00
A-55	1523-893	DOCACICLO 800 Docpharma compr. 35 x 800 mg	G	26,89	26,89	0,00	0,00
B-135	1464-015	ACICLOVIR EG 200 mg Eurogenerics compr. 25 x 200 mg	G	22,19	22,19	3,33	5,55
B-135	1464-049	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics compr. 35 x 800 mg	G	75,03	75,03	6,70	10,00

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeetk. Base de rembours.	I	II
B-135	1487-164	DOCACICLO 200 Docpharma compr. 25 x 200 mg	G	16,88	16,88	2,53	4,22
B-135	1523-893	DOCACICLO 800 Docpharma compr. 35 x 800 mg	G	26,89	26,89	4,03	6,72
C-6	1561-257	LOMIPHAR Unicophar caps. 200 x 2 mg	G	22,91	22,91	10,00	11,45
C-6	1272-905	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 200 x 2 mg	G	21,84	21,84	10,00	10,92
B-223	1561-257	LOMIPHAR Unicophar caps. 200 x 2 mg	G	22,91	22,91	3,44	5,73
B-223	1272-905	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 200 x 2 mg	G	21,84	21,84	3,28	5,46
B-211	1480-730	DOCDIPYRI Docpharma drag. 100 x 75 mg	G	6,39	6,39	0,96	1,60
B-249	1537-182	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 100 x 5 mg	G	10,43	10,43	1,56	2,61
B-249	1625-664	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 100 x 5 mg	G	10,44	10,44	1,57	2,61
B-39	1677-996	DOCFENOFI 200 Docpharma caps. 30 x 200 mg	G	9,51	9,51	1,43	2,38
	1748-862	caps. 90 x 200 mg	G	21,88	21,88	3,28	5,47
B-39	1741-149	FENOFIBRAPHAR 200 mg Teva Pharma caps. 90 x 200 mg	G	20,45	20,45	3,07	5,11
B-39	1768-720	FENOFIBRATE BEXAL 200 mg Bexal caps. 100 x 200 mg	G	15,74	15,74	2,36	3,93
B-39	1750-421	MERCK-FENOFIBRATE 200 mg Micronised Merck caps. 90 x 200 mg	G	22,26	22,26	3,34	5,56

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 maart 2004.

Brussel, 18 februari 2004.

R. DEMOTTE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} mars 2004.

Bruxelles, le 18 février 2004.

R. DEMOTTE