

## WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

### FEDERALE OVERHEIDSDIENST MOBILITEIT EN VERVOER

N. 2004 — 4547

[C — 2004/14267]

**25 NOVEMBER 2004.** — Koninklijk besluit tot vaststelling van het gedeelte van de heffingen voor het gebruik van de spoorweginfrastructuur, verschuldigd door Infrabel aan het Fonds voor Spoorweginfrastructuur

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op het koninklijk besluit van 14 juni 2004 tot hervorming van de beheersstructuren van de spoorweginfrastructuur, inzonderheid op artikel 9, derde lid, 1°,

Op de voordracht van Onze Vice-Eerste Minster en Minister van Begroting en Overheidsbedrijven,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** De Naamloze vennootschap van publiek recht Infrabel betaalt ieder jaar aan het Fonds voor Spoorweginfrastructuur een bedrag van € 5.000.000 (vijf miljoen Euro) ter vergoeding van het Fonds voor het ter beschikking stellen van de spoorweginfrastructuur.

De storting van dit bedrag gebeurt bij driemaandelijkse termijnen op 15 januari, 15 april, 15 juli en 15 september van ieder jaar.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op van 1 januari 2005.

**Art. 3.** Onze minister bevoegd voor de spoorwegen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, op 25 november 2004.

ALBERT

Van Koningswege :

De Vice-eerste Minister  
en Minister van Begroting en Overheidsbedrijven,  
J. VANDE LANOTTE

### SERVICE PUBLIC FEDERAL MOBILITE ET TRANSPORTS

F. 2004 — 4547

[C — 2004/14267]

**25 NOVEMBRE 2004.** — Arrêté royal fixant la portion des redevances d'utilisation de l'infrastructure ferroviaire due par Infrabel au Fonds de l'infrastructure ferroviaire

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'arrêté royal du 14 juin 2004 portant réforme des structures de gestion de l'infrastructure ferroviaire, notamment l'article 9, alinéa 3, 1°;

Sur la proposition de Notre Vice-Premier Ministre et Ministre du Budget et des Entreprises publiques,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Chaque année, la société anonyme de droit public Infrabel paie au Fonds de l'infrastructure ferroviaire une somme de EUR 5.000.000 (cinq millions d'euros) destinée à rémunérer le Fonds pour la mise à disposition de l'infrastructure ferroviaire.

Le versement de cette somme est réalisé en échéances trimestrielles dues le 15 janvier, le 15 avril, le 15 juillet et le 15 septembre de chaque année.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2005

**Art. 3.** Notre ministre qui a les chemins de fer dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 25 novembre 2004.

ALBERT

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre  
et Ministre du Budget et des Entreprises publiques,  
J. VANDE LANOTTE

### FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

N. 2004 — 4548

[C — 2004/22930]

**23 NOVEMBER 2004.** — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003 en 9 juli 2004, en § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wet van 22 december 2003;

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 koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen, inzonderheid op artikel 2bis, vervangen door het koninklijk besluit van 1 maart 2000 en gewijzigd door het koninklijk besluit van 21 maart 2001;

Gelet op de beslissingen van het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging, genomen op 13 september 2004;

### SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

F. 2004 — 4548

[C — 2004/22930]

**23 NOVEMBRE 2004.** — 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

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, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003 et 9 juillet 2004, et § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par la loi du 22 décembre 2003;

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 royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, notamment l'article 2bis, remplacé par l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> mars 2000 et modifié par l'arrêté royal du 21 mars 2001;

Vu les décisions du Comité de l'Assurance des Soins de Santé, prises le 13 septembre 2004;

Gelet op de hoogdringendheid;

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 omstandigheid dat de aanpassingen van de persoonlijk aandelen van de rechthebbenden die opgenomen zijn in dit besluit volgen uit de toepassing van de bepalingen van het koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen, zoals zij later werden gewijzigd en overwegende dat die wijzigingen het tijdig informeren van de betrokkenen noodzakelijk maken,

Besluit :

**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 :

Vu l'urgence;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Considérant que les adaptations des interventions personnelles des bénéficiaires reprises dans le présent arrêté, résultent de l'application des dispositions de l'arrêté royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, telles qu'elles ont été ultérieurement modifiées et considérant que ces modifications nécessitent une prompte information des intéressés,

Arrête :

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

1° in hoofdstuk I:

1° au chapitre I:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.		
						I	II
B-21	2066-959	ACCUPRIL 40 mg Impexeco compr. 56 x 40 mg		62,94	62,94	6,80	10,20
B-21	1578-129	ACCUPRIL 40 mg Pfizer compr. 56 x 40 mg		62,94	62,94	6,80	10,20
B-6	2082-006	ADALAT OROS Bayer compr. 56 x 60 mg		46,40	46,40	6,80	10,20
B-8	2076-149 2076-156	APOCARD RETARD 3M Pharma caps. 60 x 150 mg caps. 60 x 200 mg		50,69 64,33	50,69 64,33	6,80 6,80	10,20 10,20
B-55	0490-599	ASACOL Byk Belga compr. 300 x 400 mg		83,63	83,63	10,20	15,30
B-125	1657-659	AVELOX 400 mg Bayer compr. 10 x 400 mg		45,34	45,34	6,80	10,20
B-88	1327-550 1327-568 1327-576	BONEFOS Schering compr. 30 x 400 mg compr. 100 x 400 mg compr. 50 x 800 mg		71,69 188,99 188,99	71,69 188,99 188,99	6,80 10,20 6,80	10,20 15,30 10,20
B-55	1556-398 1556-406	BUDENOFALK Codali caps. 50 x 3 mg caps. 100 x 3 mg		64,37 97,14	64,37 97,14	6,80 10,20	10,20 15,30
C-21	1284-280 1741-487	CAMPRAL Merck compr. 84 x 333 mg compr. 168 x 333 mg		35,89 60,00	35,89 60,00	10,20 10,20	17,00 17,00
B-16	2071-611	CARVEDILOL BEXAL Bexal compr. 60 x 50 mg	C	47,92	47,92	6,80	10,20
B-41	2118-339	CHOLEMED 40 mg 3DDD Pharma compr. 98 x 40 mg	G	65,51	65,51	9,83	15,30
B-125	2049-849	CIPROFLOXACINE EG 750 mg Eurogenerics compr. 20 x 750 mg	G	41,85	41,85	6,28	10,20

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.		
B-125	1705-474	CIPROXINE Bayer susp. or. 2 x 100 ml 250 mg/5 ml		51,14	51,14	6,80	10,20
B-73	2154-854	CITALOPRAM BEXAL 40 mg Bexal compr. 56 x 40 mg	G	45,54	45,54	6,80	10,20
B-73	2154-896	CITALOPRAM BEXAL 60 mg Bexal compr. 56 x 60 mg	C	55,43	55,43	6,80	10,20
B-55	1608-496 0668-384 1622-463	CLAVERSAL Tramedico compr. 300 x 500 mg supp. 60 x 500 mg supp. 120 x 500 mg	R	83,68 51,01 93,12	83,68 51,01 93,12	10,20 6,80 10,20	15,30 10,20 15,30
B-55	1181-296	CLAVERSAL FOAM Tramedico aérosol rect. 14 dos. 1 g/dos.		40,15	40,15	6,02	10,04
B-33	1708-619	CLEXANE Aventis Pharma s. inj. 10 x 150 mg/ml		101,11	101,11	6,80	10,20
B-55	1065-028 0305-904	COLITOFALK Codali drag. 300 x 500 mg supp. 120 x 500 mg	R	71,87 83,10	71,87 83,10	10,20 10,20	15,30 15,30
B-55	0430-983	COLITOFALK LAVEMENT Codali lav. 7 x 4 g/60 g		40,33	40,33	6,05	10,08
B-3	2087-641	CORUNO Therabel Pharma compr. ret. 42 x 16 mg		46,58	46,58	6,80	10,20
B-168	1632-272	COSOFT OCUMETER PLUS 20 mg/5 mg Merck Sharp & Dohme coll. 3 x 5 ml 20 mg/5 mg		53,05	53,05	6,80	10,20
B-222	1313-279	CURATODERM Boots Healthcare pom. - zalf 150 g 4 µg/g		77,22	77,22	6,80	10,20
B-134	0286-559 1731-363 1509-363	DIFLUCAN Pfizer caps. 10 x 200 mg caps. 20 x 200 mg fl. 1.400 mg pulv. pr. susp. or. 200 mg/5 ml	R R	86,11 156,36 81,95	86,11 156,36 81,95	6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20
B-125	1729-995	DOCCIPROFLO 750 Docpharma compr. 20 x 750 mg	G	43,90	43,90	6,58	10,20
B-134	2154-730	DOCFLUCONAZOL Docpharma caps. 10 x 200 mg	G	65,50	65,50	6,80	10,20
B-41	1777-101 1777-119	DOCSIMVASTA 40 Docpharma compr. 56 x 40 mg compr. 98 x 40 mg	G G	44,38 70,35	44,38 70,35	6,66 10,20	10,20 15,30
B-56	1278-332	DUROGESIC 25 µg/h Janssen-Cilag syst. 5		41,30	41,30	6,19	10,20
B-56	1278-308	DUROGESIC 50 µg/h Janssen-Cilag syst. 5		71,54	71,54	6,80	10,20
B-56	1278-324	DUROGESIC 75 µg/h Janssen-Cilag syst. 5		98,24	98,24	6,80	10,20
B-56	1278-316	DUROGESIC 100 µg/h Janssen-Cilag syst. 5		122,14	122,14	6,80	10,20
B-73	1225-747	EFEXOR 75 Wyeth Pharmaceuticals compr. 56 x 75 mg		54,12	54,12	6,80	10,20
B-73	2066-942	EFEXOR-EXEL 150 Wyeth Pharmaceuticals caps. 28 x 150 mg		58,00	58,00	6,80	10,20
B-55	1344-365	ENTOCORT AstraZeneca caps. 100 x 3 mg		97,14	97,14	10,20	15,30
B-99	1086-636	FLIXOTIDE - aérosol GlaxoSmithKline aérosol 120 dos. 250 µg/dos.		45,91	45,91	6,80	10,20
B-99	1221-548	FLIXOTIDE DISKUS GlaxoSmithKline dos. pulv. 60 x 500 mcg/dos.		45,91	45,91	6,80	10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemeoetk. Base de rembours.	I	II
B-99	1086-651	FLIXOTIDE - rotadisk GlaxoSmithKline dos. pulv. 60 x 500 mcg/dos.		45,91	45,91	6,80	10,20
B-134	2166-718	FLUCONAZOL EG Eurogenerics caps. 10 x 100 mg	G	47,64	47,64	6,80	10,20
	2166-726	caps. 20 x 100 mg	G	70,50	70,50	6,80	10,20
	2124-626	caps. 10 x 200 mg	G	73,64	73,64	6,80	10,20
	2124-634	caps. 20 x 200 mg	G	111,47	111,47	6,80	10,20
B-134	1791-128	FLUCONAZOLE BEXAL Bexal caps. 10 x 200 mg	G	72,00	72,00	6,80	10,20
	2064-566	caps. 20 x 200 mg	G	110,00	110,00	6,80	10,20
B-134	2082-790	FLUCONAZOLE TEVA Teva Pharma caps. 10 x 200 mg	G	74,43	74,43	6,80	10,20
	2082-808	caps. 20 x 200 mg	G	113,22	113,22	6,80	10,20
B-33	1051-218	FRAGMIN 2.500 I.U./ml Pharmacia vial I.V. 10 x 4 ml 2.500 I.U./ml		89,91	89,91	6,80	10,20
B-33	0278-259	FRAGMIN 5.000 I.U./0,2 ml Pharmacia s. S.C. 10 x 0,2 ml 25.000 I.U./ml		49,85	49,85	6,80	10,20
B-33	1284-538	FRAGMIN 7.500 I.U./0,75 ml Pharmacia s. S.C. 10 x 0,75 ml 10.000 I.U./ml		66,91	66,91	6,80	10,20
B-33	0278-267	FRAGMIN 10.000 I.U./ml Pharmacia s. I.V./S.C. 10 x 1 ml 10.000 I.U./ml		89,91	89,91	6,80	10,20
B-33	1486-141	FRAGMIN 12.500 I.U./0,5 ml Pharmacia s. inj. 5 x 12.500 I.U./0,5 ml		58,78	58,78	6,80	10,20
B-33	1486-166	FRAGMIN 15.000 I.U./0,6 ml Pharmacia s. inj. 5 x 15.000 I.U./0,6 ml		66,91	66,91	6,80	10,20
B-33	1486-182	FRAGMIN 18.000 I.U./0,72 ml Pharmacia s. inj. 5 x 18.000 I.U./0,72 ml		78,21	78,21	6,80	10,20
B-33	1781-392	FRAXIPARINE Aktuapharma s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		44,22	44,22	6,63	10,20
	1781-400	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		55,67	55,67	6,80	10,20
B-33	0431-569	FRAXIPARINE GlaxoSmithKline s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		44,23	44,23	6,63	10,20
	0321-604	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		55,67	55,67	6,80	10,20
	0468-264	s. inj. 10 x 25.000 U.AXa IC/ml		67,18	67,18	6,80	10,20
B-33	2154-953	FRAXIPARINE PharmaPartner s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		44,23	44,23	6,63	10,20
	2154-961	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		55,67	55,67	6,80	10,20
B-33	1586-411	FRAXODI GlaxoSmithKline amp. s. 10 x 11.400 U.AXa/0,6 ml		89,91	89,91	6,80	10,20
	1586-403	amp. s. 10 x 15.200 U.AXa/0,8 ml		116,64	116,64	6,80	10,20
	1586-395	amp. s. 10 x 19.000 U.AXa/ml		143,35	143,35	6,80	10,20
B-119	1244-524	HELICLAR Abbott compr. 21 x 500 mg		44,84	44,84	6,73	10,20
B-33	1414-515	INNOHEP 4.500 Leo s. S.C. 10 x 4.500 I.U. aXa/0,45 ml		46,26	46,26	6,80	10,20
B-33	1414-523	INNOHEP 10.000 Leo s. S.C. 10 x 10.000 I.U. aXa/0,5 ml		89,91	89,91	6,80	10,20
B-33	1414-531	INNOHEP 14.000 Leo s. S.C. 10 x 14.000 I.U. aXa/0,7 ml		121,96	121,96	6,80	10,20
B-33	1414-549	INNOHEP 18.000 Leo s. S.C. 10 x 18.000 I.U. aXa/0,9 ml		154,04	154,04	6,80	10,20
B-33	1064-278	INNOHEP 20.000 Leo fl. S.C. 10 x 20.000 I.U. aXa/2 ml		139,34	139,34	6,80	10,20
B-258	1690-064	KETEK Aventis Pharma compr. enrob. 20 x 400 mg		56,69	56,69	6,80	10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-134	0292-169 0292-177	LAMISIL Novartis Pharma compr. 14 x 250 mg compr. 56 x 250 mg		43,58 118,07	43,58 118,07	6,54 6,80	10,20 10,20
B-119	1244-540	MACLAR Abbott compr. 60 x 500 mg		110,09	110,09	6,80	10,20
B-92	1585-769	MENOPUR Ferring vial pulv. S.C./I.M. 10 x 75 I.U. + solv.		207,66	207,66	6,80	10,20
B-134	2120-020 2120-012	MERCK-FLUCONAZOLE Merck caps. 10 x 200 mg caps. 20 x 200 mg	G G	72,02 110,81	72,02 110,81	6,80 6,80	10,20 10,20
B-41	1641-208	MERCKPRAREDUCT 40 mg Sankyo Pharma compr. 98 x 40 mg		82,23	82,23	10,20	15,30
B-41	1796-226	MERCK-SIMVASTATINE 40 mg Merck compr. 100 x 40 mg	G	71,59	71,59	10,20	15,30
B-55	1652-288	MESALAZINE TEVA 500 mg Teva Generics Belgium compr. 300 x 500 mg	G	65,58	65,58	9,84	15,30
B-83	1205-053	METHYLPREDNISOLONE MAYNE 500 mg Mayne Pharma fl. inj. 1 x 500 mg + solv.		45,39	45,39	6,80	10,20
B-83	1205-061	METHYLPREDNISOLONE MAYNE 1 g Mayne Pharma fl. inj. 1 x 1 g + solv.		73,88	73,88	6,80	10,20
B-92	1201-169	METRODIN HIGH PURITY 75 Sero amp. lyoph. S.C./I.M. 3 x 75 I.U. + solv.		55,23	55,23	6,80	10,20
B-88	1167-154 1277-086 1172-758 1261-460	MIACALCIC Novartis Pharma amp. ser. 15 x 50 I.U./0,5 ml amp. ser. 30 x 50 I.U./0,5 ml amp. ser. 15 x 100 I.U./ml amp. ser. 30 x 100 I.U./ml		50,30 77,38 74,65 113,62	50,30 77,38 74,65 113,62	6,80 6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20 10,20
B-56	1489-012	MORPHINE TEVA 60 mg Teva Generics Belgium compr. 60 x 60 mg	G	49,01	49,01	6,80	10,20
B-56	1395-680	MORPHINE TEVA 100 mg Teva Generics Belgium compr. 30 x 100 mg	G	45,14	45,14	6,77	10,20
B-56	0658-625	MS CONTIN 60 mg Mundipharma compr. 56 x 60 mg	R	64,48	50,25	21,03	24,43
B-56	1391-754	MS CONTIN 100 mg Mundipharma compr. 30 x 100 mg	R	61,80	48,26	20,34	23,74
B-56	1169-564	MS CONTIN 200 mg Mundipharma compr. 14 x 200 mg		50,94	50,94	6,80	10,20
B-88	1187-897 1187-905	OSTAC Roche caps. 60 x 400 mg caps. 120 x 400 mg		126,97 214,60	126,97 214,60	6,80 10,20	10,20 15,30
B-56	2048-262	PALLADONE SLOW RELEASE 8 mg Mundipharma caps. 30 x 8 mg		42,71	42,71	6,41	10,20
B-56	2048-288	PALLADONE SLOW RELEASE 16 mg Mundipharma caps. 30 x 16 mg		72,21	72,21	6,80	10,20
B-56	2048-296	PALLADONE SLOW RELEASE 24 mg Mundipharma caps. 30 x 24 mg		89,19	89,19	6,80	10,20
B-73	2159-879 2159-887	PAROXETINE BEXAL 40 mg Bexal compr. 60 x 40 mg compr. 100 x 40 mg	C C	54,14 83,74	54,14 83,74	6,80 10,20	10,20 15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-55	0287-698	PENTASA Ferring compr. 300 x 500 mg	R	124,67	94,78	40,09	45,19
	1550-771	sachet/zakje 50 x 1 g		58,60	58,60	6,80	10,20
	1550-789	sachet/zakje 150 x 1 g		134,66	134,66	10,20	15,30
C-12	0013-185	PHARMALGEN BEE - VIAL ALK Belgium fl. pulv. inj. 4 + solv.		102,54	102,54	10,20	17,00
C-12	0013-193	PHARMALGEN WASP - VIAL ALK Belgium fl. pulv. inj. 4 + solv.		123,90	123,90	10,20	17,00
C-12	0854-893	POLLINEX Stallergènes fl. s. inj. 3 x 0,5 ml		45,90	45,90	10,20	17,00
C-12	0480-509	POLLINEX-S Stallergènes s. inj. 3 x 2.000 U. NOON/0,5 ml		45,90	45,90	10,20	17,00
B-125	1686-856	PROFLOX 400 mg Therabel Pharma compr. 10 x 400 mg		45,34	45,34	6,80	10,20
B-73	1766-419	REMERGON SOLTAB 45 mg Organon compr. 30 x 45 mg		42,11	42,11	6,32	10,20
B-76	1372-085	REQUIP 2 mg GlaxoSmithKline compr. 84 x 2 mg		65,09	65,09	9,76	15,30
B-76	1372-093	REQUIP 5 mg GlaxoSmithKline compr. 84 x 5 mg		135,82	135,82	10,20	15,30
B-65	0861-179	RIDAURA Yamanouchi compr. 60 x 3 mg		49,32	49,32	6,80	10,20
B-220	1493-618	RISPERDAL Janssen-Cilag compr. 60 x 1 mg		47,00	47,00	6,80	10,20
	1101-567	compr. 60 x 2 mg		84,26	84,26	6,80	10,20
	1101-575	compr. 20 x 3 mg		51,14	51,14	6,80	10,20
	1101-583	compr. 60 x 3 mg		121,54	121,54	6,80	10,20
	1334-499	sol. b. 100 ml 1 mg/ml		71,86	71,86	10,20	15,30
B-220	2074-995	RISPERDAL INSTASOLV Janssen-Cilag compr. 28 x 2 mg		54,64	54,64	6,80	10,20
B-50	0613-182	SANDOSTATINE Novartis Pharma amp. inj. s.c. 20 x 0,1 mg/ml		182,16	182,16	6,80	10,20
	0380-493	amp. inj. s.c. 10 x 0,5 mg/ml		397,68	397,68	6,80	10,20
B-50	1395-060	SANDOSTATINE Long Acting Repeatable 20 mg Novartis Pharma fl. I.M. 20 mg + 2 x 2 ml solv.		1.128,19	1.128,19	6,80	10,20
B-50	1395-052	SANDOSTATINE Long Acting Repeatable 30 mg Novartis Pharma fl. I.M. 30 mg + 2 x 2 ml solv.		1.519,66	1.519,66	6,80	10,20
B-73	1779-404	SERLAIN Pfizer compr. 30 x 100 mg		56,91	56,91	6,80	10,20
B-220	1540-608	SEROQUEL 200 AstraZeneca compr. 60 x 200 mg		121,54	121,54	6,80	10,20
B-220	1722-404	SEROQUEL 300 AstraZeneca compr. 60 x 300 mg		177,44	177,44	6,80	10,20
B-41	1748-979	SIMVASTATINE EG 40 mg Eurogenerics compr. 98 x 40 mg	G	70,35	70,35	10,20	15,30
B-41	1757-079	SIMVASTATINE-RATIOPHARM 40 Ratiopharm compr. 98 x 40 mg	G	70,30	70,30	10,20	15,30
B-41	1777-499	SIMVASTATINE SANDOZ 40 mg Sandoz compr. 98 x 40 mg	G	64,74	64,74	9,71	15,30
B-72	1775-089	SOLIAN 100 Sanofi-Synthelabo compr. 60 x 100 mg		57,45	57,45	6,80	10,20
B-72	1489-905	SOLIAN 200 Sanofi-Synthelabo compr. 30 x 200 mg		57,45	57,45	6,80	10,20
	1516-574	compr. 120 x 200 mg		177,51	177,51	10,20	15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van	I	II
			Obs.	Prix	tegemoetk. Base de rembours.		
B-72	1775-097	SOLIAN 400 Sanofi-Synthelabo compr. 60 x 400 mg		177,51	177,51	6,80	10,20
B-83	0081-232	SOLU-MEDROL 500 mg Pharmacia fl. inj. 1 x 500 mg + solv.		45,39	45,39	6,80	10,20
B-83	0081-240	SOLU-MEDROL 1.000 mg Pharmacia fl. inj. 1 x 1 g + solv.		73,88	73,88	6,80	10,20
B-50	1720-424	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE 60 mg Ipsen ser. inj. 1 x 0,3 ml		943,06	943,06	6,80	10,20
B-50	1720-440	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE 90 mg Ipsen ser. inj. 1 x 0,3 ml		1.128,19	1.128,19	6,80	10,20
B-50	1720-432	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE 120 mg Ipsen ser. inj. 1 x 0,5 ml		1.379,95	1.379,95	6,80	10,20
B-50	1375-112	SOMATULINE PROLONGED RELEASE Ipsen fl. I.M. 1 x 2 ml 20 mg/ml		476,40	476,40	6,80	10,20
B-134	1729-433	SPORANOX Aktuapharma caps. 28 x 100 mg		63,96	63,96	6,80	10,20
B-134	1380-633 2119-808	SPORANOX Janssen-Cilag caps. 28 x 100 mg caps. 60 x 100 mg		63,96 125,93	63,96 125,93	6,80 6,80	10,20 10,20
B-88	1485-960 1485-978	STEOCALCIN Christiaens Pharma ser. 15 x 100 I.U./ml ser. 30 x 100 I.U./ml		74,65 113,62	74,65 113,62	6,80 6,80	10,20 10,20
B-6	1304-278	SULAR-20 AstraZeneca compr. 56 x 20 mg		45,84	45,84	6,80	10,20
B-125	1445-170	TAVANIC Aventis Pharma compr. 10 x 500 mg		45,49	45,49	6,80	10,20
B-56	1719-723	TRANSTEC 35 µg/h Grunenthal syst. 5		41,30	41,30	6,19	10,20
B-56	1719-749	TRANSTEC 52,5 µg/h Grunenthal syst. 5		56,46	56,46	6,80	10,20
B-56	1719-756	TRANSTEC 70 µg/h Grunenthal syst. 5		71,40	71,40	6,80	10,20
B-21	2115-079 2115-061	TRITACE 10 mg Aventis Pharma compr. 56 x 10 mg caps. 56 x 10 mg		51,87 51,87	51,87 51,87	6,80 6,80	10,20 10,20
B-52	1413-053	URSOCHOL 300 Zambon compr. 100 x 300 mg		61,47	61,47	9,22	15,30
B-20	1719-434	VASEXTEN 20 mg Yamanouchi caps. 56 x 20 mg		48,41	48,41	6,80	10,20
C-19	0852-103	VERMOX 500 Janssen-Cilag compr. 50 x 500 mg		51,62	51,62	10,20	17,00
B-222	1389-964	ZORAC 0,1% Pierre Fabre Benelux gel 60 g 1 mg/g		40,29	40,29	6,04	10,07
B-72	1302-892 1302-900 1302-926	ZYPREXA Lilly compr. 28 x 5 mg compr. 56 x 7,5 mg compr. 28 x 10 mg		67,25 174,10 124,79	67,25 174,10 124,79	6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20
B-72	1718-253	ZYPREXA VELOTAB 5 mg Lilly compr. 28 x 5 mg		67,25	67,25	6,80	10,20
B-72	1718-279	ZYPREXA VELOTAB 10 mg Lilly compr. 28 x 10 mg		124,79	124,79	6,80	10,20

## 2° in hoofdstuk II:

## 2° au chapitre II:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-41	2055-200	CRESTOR 10 mg AstraZeneca compr. 98 x 10 mg		87,21	87,21	10,20	15,30
B-41	2040-400	CRESTOR 20 mg AstraZeneca compr. 28 x 20 mg		49,11	49,11	6,80	10,20
	2055-192	compr. 98 x 20 mg		133,69	133,69	10,20	15,30
B-41	2040-392	CRESTOR 40 mg AstraZeneca compr. 28 x 40 mg		80,56	80,56	6,80	10,20
	2055-176	compr. 98 x 40 mg		208,07	208,07	10,20	15,30
B-41	1309-244	LESCOL 40 Novartis Pharma caps. 98 x 40 mg		64,28	64,28	9,64	15,30
B-41	1687-789	LESCOL EXEL 80 Novartis Pharma compr. 98 x 80 mg		88,93	88,93	10,20	15,30
B-41	1361-526	LIPITOR 10 Pfizer compr. 84 x 10 mg		77,62	77,62	10,20	15,30
B-41	1361-534	LIPITOR 20 Pfizer compr. 28 x 20 mg		49,11	49,11	6,80	10,20
	1361-542	compr. 84 x 20 mg		116,01	116,01	10,20	15,30
B-41	1641-018	LIPITOR 40 Pfizer compr. 84 x 40 mg		190,43	190,43	10,20	15,30
B-41	1720-127	LIPITOR 80 Pfizer compr. 98 x 80 mg		220,52	220,52	10,20	15,30
B-41	0377-242	PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb compr. 28 x 20 mg		44,32	44,32	6,65	10,20
	1450-212	compr. 98 x 20 mg		106,57	106,57	10,20	15,30
B-41	1450-204	PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibb compr. 28 x 40 mg		65,10	65,10	6,80	10,20
	1450-196	compr. 98 x 40 mg		164,73	164,73	10,20	15,30
B-41	1414-853	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 40 mg	R	50,39	50,39	6,80	10,20
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	123,55	123,55	10,20	15,30

## 3° in hoofdstuk III-A:

## 3° au chapitre III-A:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-184	2049-922	OLICLINOMEL N4-550 Baxter zak - sac 1 l	M	47,18	47,18	6,80	10,20
	2049-930	zak - sac 1,5 l	M	51,33	51,33	6,80	10,20
	2049-955	zak - sac 2 l	M	55,93	55,93	6,80	10,20
	2049-971	zak - sac 2,5 l	M	61,04	61,04	6,80	10,20
B-184	2049-989	OLICLINOMEL N4-550 E Baxter zak - sac 1 l	M	47,94	47,94	6,80	10,20
	2049-997	zak - sac 1,5 l	M	52,18	52,18	6,80	10,20
	2050-003	zak - sac 2 l	M	56,87	56,87	6,80	10,20
	2050-011	zak - sac 2,5 l	M	62,09	62,09	6,80	10,20
B-184	2050-029	OLICLINOMEL N5-800 Baxter zak - sac 1 l	M	47,78	47,78	6,80	10,20
	2050-037	zak - sac 1,5 l	M	52,02	52,02	6,80	10,20
	2050-045	zak - sac 2 l	M	56,71	56,71	6,80	10,20
	2050-052	zak - sac 2,5 l	M	61,90	61,90	6,80	10,20
B-184	2050-060	OLICLINOMEL N5-800 E Baxter zak - sac 1 l	M	48,55	48,55	6,80	10,20
	2050-078	zak - sac 1,5 l	M	52,89	52,89	6,80	10,20
	2050-086	zak - sac 2 l	M	57,67	57,67	6,80	10,20
	2050-094	zak - sac 2,5 l	M	62,96	62,96	6,80	10,20



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-184	2050-102	OLICLINOMEL N6-900 Baxter	M	48,42	48,42	6,80	10,20
	2050-128	zak - sac 1 l	M	52,70	52,70	6,80	10,20
	2050-144	zak - sac 1,5 l	M	57,48	57,48	6,80	10,20
	2050-151	zak - sac 2 l	M	62,79	62,79	6,80	10,20
B-184	2050-177	OLICLINOMEL N6-900 E Baxter	M	49,22	49,22	6,80	10,20
	2050-193	zak - sac 1 l	M	53,57	53,57	6,80	10,20
	2050-201	zak - sac 1,5 l	M	58,45	58,45	6,80	10,20
	2050-219	zak - sac 2 l	M	63,87	63,87	6,80	10,20
B-184	2050-227	OLICLINOMEL N7-1000 Baxter	M	48,85	48,85	6,80	10,20
	2050-235	zak - sac 1 l	M	53,20	53,20	6,80	10,20
	2050-243	zak - sac 1,5 l	M	58,01	58,01	6,80	10,20
	2050-250	zak - sac 2 l	M	63,35	63,35	6,80	10,20
B-184	2050-268	OLICLINOMEL N7-1000 E Baxter	M	49,64	49,64	6,80	10,20
	2050-276	zak - sac 1 l	M	54,09	54,09	6,80	10,20
	2050-284	zak - sac 1,5 l	M	58,99	58,99	6,80	10,20
	2050-292	zak - sac 2 l	M	64,44	64,44	6,80	10,20
B-184	2125-011	OLICLINOMEL N8-800 Baxter	M	58,53	58,53	6,80	10,20
B-184	1717-271	NUTRIFLEX LIPID PLUS Braun	M	50,12	50,12	6,80	10,20
	1717-289	zak - sac 1 x 1.250 ml	M	54,09	54,09	6,80	10,20
	1717-297	zak - sac 1 x 1.875 ml	M	58,01	58,01	6,80	10,20
B-184	1717-305	NUTRIFLEX LIPID PLUS (zonder electrolyten-sans électrolytes)	M	48,76	48,76	6,80	10,20
	1717-313	Braun zak - sac 1 x 1.250 ml	M	52,60	52,60	6,80	10,20
	1717-321	zak - sac 1 x 1.875 ml	M	56,30	56,30	6,80	10,20
B-184	2125-235	CLINIMIX N17G35 Clintec 2.000 ml (non-PVC poort-tubulure non PVC)	M	41,25	41,25	6,19	10,20
B-184	1328-301	CLINIMIX N17G35E Clintec 1.000 ml + 1.000 ml	M	43,26	43,26	6,49	10,20
	2125-284	2.000 ml (non-PVC poort-tubulure non PVC)	M	43,26	43,26	6,49	10,20
B-184	1573-435	KABIVEN 8 gN Fresenius Kabi zak-sac 1.540 ml	M	53,45	53,45	6,80	10,20
B-184	1573-443	KABIVEN 11 gN Fresenius Kabi zak-sac 2.053 ml	M	58,30	58,30	6,80	10,20
B-184	1573-450	KABIVEN 14 gN Fresenius Kabi zak-sac 2.566 ml	M	58,97	58,97	6,80	10,20
B-184	1599-406	KABIVEN PERI 5 gN Fresenius Kabi zak-sac 1.440 ml	M	52,16	52,16	6,80	10,20
B-184	1600-154	KABIVEN PERI 7 gN Fresenius Kabi zak-sac 1.920 ml	M	56,89	56,89	6,80	10,20
B-184	1600-162	KABIVEN PERI 9 gN Fresenius Kabi zak-sac 2.400 ml	M	62,79	62,79	6,80	10,20
B-184	2151-868	STRUCTOKABIVEN 8 gN Fresenius Kabi zak-sac 986 ml	C/M	59,84	59,84	6,80	10,20
B-184	2151-835	STRUCTOKABIVEN 12 gN Fresenius Kabi zak-sac 1477 ml	C/M	60,89	60,89	6,80	10,20
B-184	2151-884	STRUCTOKABIVEN 16 gN Fresenius Kabi zak-sac 1970 ml	C/M	61,73	61,73	6,80	10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-184	2151-793	STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ 12 gN Fresenius Kabi zak-sac 1477 ml	C/M	60,89	60,89	6,80	10,20
B-184	2151-819	STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ 16 gN Fresenius Kabi zak-sac 1970 ml	C/M	61,73	61,73	6,80	10,20

4° in hoofdstuk IV-B:

4° au chapitre IV-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-92	0810-952	PARLODEL 10 mg Novartis Pharma caps. 100 x 10 mg		88,46	88,46	10,20	15,30
B-76	1394-550	MIRAPEXIN Boehringer Ingelheim compr. 100 x 0,7 mg		147,08	147,08	10,20	15,30
B-76	0810-952	PARLODEL 10 mg Novartis Pharma caps. 100 x 10 mg		88,46	88,46	10,20	15,30
B-76	0315-689	PERMAX Lilly compr. 100 x 1 mg		155,88	155,88	10,20	15,30
B-45	1172-501	TAGAMET effervesceus GlaxoSmithKline compr. eff. 56 x 400 mg		40,38	40,38	6,06	10,09
B-92	0033-399	DANATROL Sanofi-Synthélabo caps. 100 x 200 mg		91,68	91,68	10,20	15,30
C-25	0857-995	TICLID Sanofi-Synthélabo drag. 30 x 250 mg	R	21,91	21,91	10,20	10,95
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	32,38	32,38	10,20	16,19
C-25	1695-139	TICLOPIPHAR 250 mg Teva Generics Belgium compr. 60 x 250 mg	G	27,69	27,69	10,20	13,84
	1695-147	compr. 90 x 250 mg	G	35,39	35,39	10,20	17,00
B-177	0808-469	HEXABRIX 320 Codali 1 fl. inj. 100 ml		47,62	47,62	6,80	10,20
	0022-939	1 fl. inj. 200 ml		77,95	77,95	6,80	10,20
B-201	1265-412	H-B-VAX II 40 µg Aventis Pasteur MSD fl. I.M. 1 x 40 µg/ml	M	70,85	70,85	6,80	10,20
B-201	1657-923	HBVAXPRO 40 µg/ml Aventis Pasteur MSD fl. I.M. 1 x 40 µg/ml	M	70,85	70,85	6,80	10,20
B-178	0012-500	OMNIPAQUE 240 Nycomed 200 ml 240 mg I/ml		68,90	68,90	6,80	10,20
B-178	0012-930	OMNIPAQUE 300 Nycomed 100 ml 300 mg I/ml		47,53	47,53	6,80	10,20
B-178	0013-144	OMNIPAQUE 350 Nycomed 100 ml 350 mg I/ml		52,09	52,09	6,80	10,20
	0859-678	200 ml 350 mg I/ml		90,21	90,21	6,80	10,20
B-239	0493-379	GENOTONORM Pharmacia vial inj. 1 x 5,3 mg	M	169,37	169,37	6,80	10,20
B-239	1481-290	GENOTONORM 12 mg Pharmacia fl. S.C. 1 x 12 mg	M	333,11	333,11	6,80	10,20
B-239	1576-032	NORDITROPIN SIMPLEXX Novo Nordisk cart. 3 x 5 mg/1,5 ml	M	531,83	531,83	6,80	10,20
	1576-040	cart. 3 x 10 mg/1,5 ml	M	1.001,54	1.001,54	6,80	10,20
	1576-057	cart. 3 x 15 mg/1,5 ml	M	1.419,36	1.419,36	6,80	10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-203	1414-556	INTRONA Schering-Plough pen - stylo 6 x 3.000.000 I.U./1,2 ml		125,53	125,53	6,80	10,20
	1414-564	pen - stylo 6 x 5.000.000 I.U./1,2 ml		226,33	226,33	6,80	10,20
	0076-554	vial 1 x 10.000.000 I.U./ml		81,95	81,95	6,80	10,20
	0227-686	vial 6 x 10.000.000 I.U./ml		427,35	427,35	6,80	10,20
	1414-572	pen - stylo 6 x 10.000.000 I.U./1,2 ml		427,35	427,35	6,80	10,20
	1063-460	vial 2 x 25.000.000 I.U./2,5 ml		357,75	357,75	6,80	10,20
B-116		AMIKACINE MAYNE 500 mg/2 ml Mayne Pharma	G				
1389-550	fl. inj. 5 x 500 mg/2 ml			48,01	48,01	6,80	10,20
B-116		AMUKIN Bristol-Myers Squibb					
1289-602	fl. inj. 2 x 1 g/4 ml			51,66	51,66	6,80	10,20
B-116		AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb					
1728-252	fl. I.V. 2 x 1 g/4 ml			51,66	51,66	6,80	10,20
B-119		DALACIN C Pharmacia					
0032-912	amp. inj. 3 x 900 mg/6 ml			43,76	43,76	6,56	10,20
B-112		MAXIPIME Bristol-Myers Squibb					
1143-429	fl. I.V.-I.M. 3 x 1 g			53,42	53,42	6,80	10,20
1143-437	fl. I.V.-I.M. 3 x 2 g		96,13	96,13	6,80	10,20	
B-124		TARGOCID Aventis Pharma					
0453-621	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 200 mg + solv.		49,48	49,48	6,80	10,20	
0489-203	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 400 mg + solv.		85,45	85,45	6,80	10,20	
B-169		HEALON Pharmacia					
0079-343	s. inj. 1 x 0,4 ml 10 mg/ml		67,15	67,15	6,80	10,20	
1119-650	s. inj. 1 x 0,55 ml 10 mg/ml		80,79	80,79	6,80	10,20	
B-92		DECAPEPTYL S.R. Ipsen					
0676-882	s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		176,97	176,97	6,80	10,20	
B-92		GYNO-LUCRIN DEPOT Abbott					
1423-912	fl. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		176,97	176,97	6,80	10,20	
B-92		ZOLADEX Aktuapharma					
2125-300	s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		150,49	150,49	6,80	10,20	
B-92		ZOLADEX AstraZeneca					
0603-159	s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		150,49	150,49	6,80	10,20	
B-92		DECAPEPTYL S.R. Ipsen					
0676-882	s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		176,97	176,97	6,80	10,20	
B-92		GYNO-LUCRIN DEPOT Abbott					
1423-912	fl. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		176,97	176,97	6,80	10,20	
B-92		ZOLADEX Aktuapharma					
2125-300	s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		150,49	150,49	6,80	10,20	
B-92		ZOLADEX AstraZeneca					
0603-159	s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		150,49	150,49	6,80	10,20	
B-201		VARILRIX GlaxoSmithKline					
0064-527	1 dos. inj. + solv.		50,09	50,09	6,80	10,20	
B-178		ULTRAVIST 240 Schering					
1082-833	fl. inj. 200 ml		67,43	67,43	6,80	10,20	
B-178		ULTRAVIST 300 Schering					
0833-327	fl. inj. 100 ml		46,05	46,05	6,80	10,20	
1082-841	fl. inj. 150 ml		62,81	62,81	6,80	10,20	
1082-858	fl. inj. 200 ml		80,50	80,50	6,80	10,20	
B-178		ULTRAVIST 370 Schering					
0833-699	fl. inj. 100 ml		53,04	53,04	6,80	10,20	
1280-502	fl. inj. 150 ml		74,93	74,93	6,80	10,20	
0083-964	fl. inj. 200 ml		93,32	93,32	6,80	10,20	

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-122	0428-706	FUCIDIN Leo compr. 36 x 250 mg		47,68	47,68	6,80	10,20
B-135	1723-071	ACICLOPHAR 800 mg Teva Generics Belgium	G	46,57	46,57	6,80	10,20
B-135	1464-049	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics compr. 35 x 800 mg	G	75,03	75,03	6,80	10,20
B-135	1003-615	ZOVIRAX 400 GlaxoSmithKline susp. or. 200 ml 400 mg/5 ml		66,30	66,30	6,80	10,20
B-135	0458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg	R	98,44	98,44	6,80	10,20
B-77	0610-899 1691-138	ELDEPRYL Viatrix compr. 60 x 5 mg compr. 30 x 10 mg		54,32 54,32	54,32 54,32	6,80 6,80	10,20 10,20
C-6	0433-276	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 200 x 2 mg	R	25,17	25,17	10,20	12,58
C-6	1561-257	LOMIPHAR Teva Generics Belgium caps. 200 x 2 mg	G	22,91	22,91	10,20	11,45
C-6	1272-905	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 200 x 2 mg	G	21,84	21,84	10,20	10,92
B-203	0298-380 1015-056 1170-687 1015-072 0298-398	ROFERON A Roche ser. I.M./S.C. 6 x 3.000.000 I.U. ser. I.M./S.C. 6 x 4.500.000 I.U. ser. I.M./S.C. 6 x 6.000.000 I.U. ser. I.M./S.C. 6 x 9.000.000 I.U. ser. I.M./S.C. 6 x 18.000.000 I.U.		128,23 178,58 235,00 347,45 680,22	128,23 178,58 235,00 347,45 680,22	6,80 6,80 6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20 10,20 10,20
B-179	0444-117 1121-482 0444-125 1121-490 0444-133	DOTAREM Codali fl. I.V. 10 ml ser. I.V. 15 ml fl. I.V. 15 ml ser. I.V. 20 ml fl. I.V. 20 ml		55,23 74,74 74,74 88,18 88,18	55,23 74,74 74,74 88,18 88,18	6,80 6,80 6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20 10,20 10,20
B-179	1182-732 1182-740 1182-757	OMNISCAN Nycomed fl. I.V. 10 ml 0,5 mmol/ml fl. I.V. 15 ml 0,5 mmol/ml fl. I.V. 20 ml 0,5 mmol/ml		53,55 72,48 85,52	53,55 72,48 85,52	6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20
B-48	1729-169	OMEPRAZOL EG Eurogenerics caps. 28 x 20 mg	G	41,03	41,03	6,15	10,20
B-92	1149-897	H.R.F. Tramedico fl. inj. pulv. 6 x 0,5 mg		326,28	326,28	6,80	10,20
B-178	1303-882	OPTIJECT 300 Mallinckrodt s. 125 ml (injecteur électrique - injectie-automaat)		63,73	63,73	6,80	10,20
B-178	1303-908 1303-916	OPTIJECT 350 Mallinckrodt s. 100 ml (injecteur électrique - injectie-automaat) s. 125 ml (injecteur électrique - injectie-automaat)		60,16 72,78	60,16 72,78	6,80 6,80	10,20 10,20
B-178	0242-685 0242-693	OPTIRAY 300 Codali fl. inj. 100 ml fl. inj. 200 ml		52,95 96,21	52,95 96,21	6,80 6,80	10,20 10,20
B-178	0242-735 0242-743	OPTIRAY 350 Codali fl. inj. 100 ml fl. inj. 200 ml		60,16 110,59	60,16 110,59	6,80 6,80	10,20 10,20
B-178	1294-545 1294-560 1294-578	XENETIX 250 Codali fl. inj. 100 ml fl. inj. 200 ml fl. inj. 500 ml		45,39 81,28 185,42	45,39 81,28 185,42	6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20
B-178	1294-602 2162-444 1294-610 1294-628	XENETIX 300 Codali fl. inj. 100 ml fl. inj. 150 ml fl. inj. 200 ml fl. inj. 500 ml		52,95 73,48 94,00 214,90	52,95 73,48 94,00 214,90	6,80 6,80 6,80 6,80	10,20 10,20 10,20 10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-178	1294-651	XENETIX 350 Codali fl. inj. 100 ml		58,40	58,40	6,80	10,20
	1395-771	fl. inj. 150 ml		85,35	85,35	6,80	10,20
	1294-669	fl. inj. 200 ml		103,77	103,77	6,80	10,20
	1294-677	fl. inj. 500 ml		240,53	240,53	6,80	10,20
B-200	0444-489	ZOFRAN GlaxoSmithKline compr. 9 x 8 mg		135,08	135,08	6,80	10,20
	1424-878	supp. 5 x 16 mg		113,04	113,04	6,80	10,20
B-200	1250-661	KYTRIL Roche compr. 10 x 1 mg		116,61	116,61	6,80	10,20
B-48	1345-404	DAKAR 15 Aventis Pharma caps. 56 x 15 mg		50,94	50,94	6,80	10,20
	1699-008	caps. 84 x 15 mg		63,83	63,83	9,57	15,30
B-48	1089-531	DAKAR 30 Aventis Pharma caps. 28 x 30 mg		55,53	55,53	6,80	10,20
B-200	1097-047	NOVABAN Novartis Pharma compr. 5 x 5 mg		115,17	115,17	6,80	10,20
B-221	0307-595	IMITREX GlaxoSmithKline amp. s.c. 2 x 6 mg/0,5 ml		52,43	52,43	6,80	10,20
B-48	1444-215	PANTOZOL 20 Byk compr. 56 x 20 mg		50,94	50,94	6,80	10,20
B-48	1206-440	PANTOZOL 40 Byk compr. 28 x 40 mg		55,53	55,53	6,80	10,20
B-48	1444-157	ZURCALE 20 Exel Pharma compr. 56 x 20 mg		50,94	50,94	6,80	10,20
B-48	1206-465	ZURCALE 40 Exel Pharma compr. 28 x 40 mg		55,53	55,53	6,80	10,20
B-179	1114-750	ENDOREM Guerbet amp. I.V. 1 x 8 ml 11,2 mg/ml		180,00	180,00	6,80	10,20
B-179	1478-122	MULTIHANCE Byk Belga vial i.v. 10 ml 529 mg/ml		59,77	59,77	6,80	10,20
	1478-528	vial i.v. 15 ml 529 mg/ml		81,26	81,26	6,80	10,20
	1478-536	vial i.v. 20 ml 529 mg/ml		96,01	96,01	6,80	10,20
B-224	1356-583	APROVEL Sanofi Pharma compr. 28 x 300 mg		43,18	43,18	6,48	10,20
	1569-375	compr. 98 x 300 mg		103,37	103,37	10,20	15,30
B-224	2063-923	ATACAND Aktuapharma compr. 56 x 16 mg		48,36	48,36	6,80	10,20
B-224	1542-026	ATACAND AstraZeneca compr. 56 x 8 mg		40,46	40,46	6,07	10,11
	1721-141	compr. 98 x 8 mg		64,30	64,30	9,64	15,30
	1542-034	compr. 56 x 16 mg		48,36	48,36	6,80	10,20
	1721-125	compr. 98 x 16 mg		77,34	77,34	10,20	15,30
B-224	1571-645	ATACAND PLUS AstraZeneca compr. 56 x 16 mg/12,5 mg		50,00	50,00	6,80	10,20
	1721-166	compr. 98 x 16 mg/12,5 mg		78,06	78,06	10,20	15,30
B-224	2115-517	BELSAR 20 mg Menarini compr. 98 x 20 mg		64,24	64,24	9,64	15,30
B-224	2115-491	BELSAR 40 mg Menarini compr. 98 x 40 mg		76,96	76,96	10,20	15,30
B-224	1530-336	COAPROVEL 300/12,5 mg Sanofi Pharma compr. 28 x 300 mg/12,5 mg		43,18	43,18	6,48	10,20
	1569-367	compr. 98 x 300 mg/12,5 mg		103,37	103,37	10,20	15,30
B-224	1415-397	CO-DIOVANE Novartis Pharma compr. 56 x 80 mg/12,5 mg		44,82	44,82	6,72	10,20
	2088-367	compr. 28 x 160 mg/12,5 mg		40,41	40,41	6,06	10,10
	2092-948	compr. 98 x 160 mg/12,5 mg		96,87	96,87	10,20	15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-224	1333-293	DIOVANE 80 Novartis Pharma caps. 56 x 80 mg		43,18	43,18	6,48	10,20
	1729-326	compr. enrob. 56 x 80 mg		43,18	43,18	6,48	10,20
B-224	1639-194	DIOVANE 160 Novartis Pharma caps. 98 x 160 mg		94,03	94,03	10,20	15,30
	1722-578	compr. enrob. 56 x 160 mg		57,90	57,90	6,80	10,20
	1729-136	compr. enrob. 98 x 160 mg		94,03	94,03	10,20	15,30
B-224	1798-743	KINZALKOMB Bayer compr. 28 x 80 mg/12,5 mg		43,21	43,21	6,48	10,20
	2049-138	compr. 56 x 80 mg/12,5 mg		59,01	59,01	6,80	10,20
	1798-750	compr. 98 x 80 mg/12,5 mg		95,61	95,61	10,20	15,30
B-224	2049-070	KINZALMONO Bayer compr. 28 x 80 mg		43,21	43,21	6,48	10,20
	2049-088	compr. 56 x 80 mg		63,24	63,24	6,80	10,20
	2049-096	compr. 98 x 80 mg		94,03	94,03	10,20	15,30
B-224	1478-940	MICARDIS Boehringer Ingelheim compr. 28 x 80 mg		43,21	43,21	6,48	10,20
	1522-978	compr. 56 x 80 mg		63,24	63,24	6,80	10,20
	1522-960	compr. 98 x 80 mg		94,03	94,03	10,20	15,30
B-224	1732-122	MICARDIS PLUS Boehringer Ingelheim compr. 28 x 80 mg/12,5 mg		43,21	43,21	6,48	10,20
	2061-760	compr. 56 x 80 mg/12,5 mg		63,24	63,24	6,80	10,20
	1732-130	compr. 98 x 80 mg/12,5 mg		95,61	95,61	10,20	15,30
B-224	2091-080	OLMETEC 20 mg Sankyo Pharma compr. 98 x 20 mg		64,24	64,24	9,64	15,30
B-224	2091-114	OLMETEC 40 mg Sankyo Pharma compr. 98 x 40 mg		76,96	76,96	10,20	15,30
B-224	1727-064	TEVETEN 600 Solvay Pharma compr. 98 x 600 mg		68,26	68,26	10,20	15,30
B-227	1507-854	BETAFERON Schering fl. S.C. 15 x 0,25 mg/ml + solv.		927,25	927,25	6,80	10,20
B-227	1699-016	COPAXONE 20 mg Aventis Pharma fl. S.C. 28 x 20 mg + solv.		872,41	872,41	6,80	10,20
B-227	1507-854	BETAFERON Schering fl. S.C. 15 x 0,25 mg/ml + solv.		927,25	927,25	6,80	10,20
B-178	1177-229	IOMERON-250 Bracco-Byk fl. inj. 100 ml		45,39	45,39	6,80	10,20
	1233-055	fl. inj. 200 ml		81,28	81,28	6,80	10,20
B-178	1177-252	IOMERON-300 Bracco-Byk fl. inj. 100 ml		52,95	52,95	6,80	10,20
	1177-245	fl. inj. 200 ml		94,00	94,00	6,80	10,20
B-178	1177-278	IOMERON-350 Bracco-Byk fl. inj. 100 ml		58,40	58,40	6,80	10,20
	1177-286	fl. inj. 200 ml		103,77	103,77	6,80	10,20
B-178	1177-328	IOMERON-400 Bracco-Byk fl. inj. 100 ml		65,34	65,34	6,80	10,20
	1177-302	fl. inj. 200 ml		117,20	117,20	6,80	10,20
B-135	1320-324	FAMVIR 500 mg Novartis Pharma compr. 21 x 500 mg		145,71	145,71	6,80	10,20
B-230	1447-788	EVISTA Lilly compr. 84 x 60 mg		94,22	94,22	10,20	15,30
B-231	1222-256	PYLORID GlaxoSmithKline compr. 56 x 400 mg		45,17	45,17	6,78	10,20
B-13	2119-592	MERCK-TERAZOSINE 10 mg Merck compr. 50 x 10 mg	G	44,17	44,17	6,63	10,20
	2160-042	compr. 100 x 10 mg	G	64,82	64,82	9,72	15,30
B-238	1281-104	RILUTEK Aventis Pharma compr. 56 x 50 mg		317,40	317,40	6,80	10,20
B-92	1179-910	SOSTILAR Pharmacia compr. 8 x 0,5 mg		55,50	55,50	6,80	10,20



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-245	1463-694	SERETIDE DISKUS GlaxoSmithKline dos. 60 x 50 µg-100 µg		40,11	40,11	6,02	10,03
	1463-702	dos. 60 x 50 µg-250 µg		50,50	50,50	6,80	10,20
	1463-710	dos. 60 x 50 µg-500 µg		64,95	64,95	6,80	10,20
B-246	1483-932	REBETOL Schering-Plough caps. 84 x 200 mg		432,60	432,60	10,20	15,30
	1483-940	caps. 140 x 200 mg		714,53	714,53	10,20	15,30
	1484-484	caps. 168 x 200 mg		855,46	855,46	10,20	15,30
B-48	1555-804	PARIET Janssen-Cilag compr. 56 x 10 mg		45,41	45,41	6,80	10,20
	1555-754	compr. 28 x 20 mg		45,41	45,41	6,80	10,20
	2103-257	compr. 56 x 20 mg		76,46	76,46	6,80	10,20
B-200	1250-661	KYTRIL Roche compr. 10 x 1 mg		116,61	116,61	6,80	10,20
B-200	1097-047	NOVABAN Novartis Pharma compr. 5 x 5 mg		115,17	115,17	6,80	10,20
B-200	0444-489	ZOFRAN GlaxoSmithKline compr. 9 x 8 mg		135,08	135,08	6,80	10,20
	1424-878	supp. 5 x 16 mg		113,04	113,04	6,80	10,20
B-250	1496-611	VIOXX Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 12,5 mg		42,54	42,54	6,38	10,20
	1501-527	compr. 28 x 25 mg		42,54	42,54	6,38	10,20
	1496-603	susp. or. 150 ml 12,5 mg/5 ml		44,89	44,89	6,73	10,20
	1501-535	susp. or. 150 ml 25 mg/5 ml		44,89	44,89	6,73	10,20
B-88	1163-336	SKELID Sanofi-Synthélabo compr. 28 x 200 mg		124,57	124,57	6,80	10,20
B-252	1552-009	VISUDYNE Novartis Pharma fl. pr. perf. I.V. 1 x 15 mg		1.292,60	1.292,60	6,80	10,20
B-48	1597-004	NEXIAM 20 mg AstraZeneca compr. enter. 56 x 20 mg		67,50	67,50	6,80	10,20
B-48	1596-998	NEXIAM 40 mg AstraZeneca compr. enter. 28 x 40 mg		50,35	50,35	6,80	10,20
B-99	1739-093	PULMICORT Aktuapharma dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,5 mg/ml		52,15	52,15	6,80	10,20
B-99	0391-292	PULMICORT AstraZeneca dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,5 mg/ml		52,15	52,15	6,80	10,20
B-255	1544-352	ARAVA Aventis Pharma compr. pell. 30 x 10 mg		73,80	73,80	6,80	10,20
	1589-696	compr. pell. 100 x 10 mg		180,57	180,57	10,20	15,30
	1544-337	compr. pell. 30 x 20 mg		83,61	83,61	6,80	10,20
	1589-704	compr. pell. 100 x 20 mg		206,77	206,77	10,20	15,30
	1544-345	compr. pell. 3 x 100 mg		45,36	45,36	6,80	10,20
B-255	1708-627	ENBREL AHP Pharma fl. 4 x 25 mg + 4 ser.-spuiten		595,00	595,00	6,80	10,20
B-254	1370-758	ARICEPT Pfizer compr. 28 x 5 mg		96,43	96,43	6,80	10,20
	1370-774	compr. 28 x 10 mg		96,43	96,43	6,80	10,20
B-254	1406-701	EXELON Novartis Pharma caps. 28 x 1,5 mg		44,87	44,87	6,73	10,20
	1574-045	caps. 56 x 1,5 mg		79,99	79,99	6,80	10,20
	1406-727	caps. 28 x 3 mg		47,54	47,54	6,80	10,20
	1574-052	caps. 56 x 3 mg		85,36	85,36	6,80	10,20
	1406-743	caps. 28 x 4,5 mg		47,54	47,54	6,80	10,20
	1574-060	caps. 56 x 4,5 mg		85,36	85,36	6,80	10,20
	1406-768	caps. 28 x 6 mg		48,54	48,54	6,80	10,20
	1574-078	caps. 56 x 6 mg		87,34	87,34	6,80	10,20



Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-254	1658-400	REMINYL Janssen-Cilag compr. 56 x 4 mg		68,07	68,07	6,80	10,20
	1576-370	compr. 56 x 8 mg		93,70	93,70	6,80	10,20
	1658-459	compr. 112 x 8 mg		174,01	174,01	10,20	15,30
	1576-388	compr. 56 x 12 mg		103,07	103,07	6,80	10,20
	2107-985	compr. 112 x 12 mg		187,40	187,40	10,20	15,30
	1576-396	susp. or. 100 ml 4 mg/ml		83,66	83,66	10,20	15,30
C-28	1429-166	ALDARA 5% 3M Pharma crème sach. 12 x 250 mg		78,51	78,51	10,20	17,00
B-256	1633-122	RENAGEL Genzyme caps. 200 x 403 mg		125,71	125,71	10,20	15,30
B-256	1785-005	RENAGEL 400 mg Genzyme compr. 360 x 400 mg		205,52	205,52	10,20	15,30
B-256	1770-502	RENAGEL 800 mg Genzyme compr. 180 x 800 mg		205,52	205,52	10,20	15,30
B-230	1597-863	ACTONEL 5 mg Procter & Gamble compr. 84 x 5 mg		96,93	96,93	10,20	15,30
B-88	1597-871	ACTONEL 30 mg Procter & Gamble compr. 28 x 30 mg		230,53	230,53	6,80	10,20
B-230	1768-548	ACTONEL 35 mg HEBDOMADAIRE - WEKELIJKS Procter & Gamble compr. 12 x 35 mg		96,93	96,93	6,80	10,20
B-230	1683-705	FOSAMAX Merck Sharp & Dohme compr. 12 x 70 mg		96,93	96,93	6,80	10,20
B-168	1679-794	TRAVATAN 40 µg/ml Alcon Couvreur fl. 3 x 2,5 ml		55,60	55,60	6,80	10,20
B-203	1639-301	PEGINTRON Schering-Plough vial 1 x 50 µg		109,62	109,62	6,80	10,20
	1746-171	pen - stylo 1 x 50 µg/0,5 ml		109,62	109,62	6,80	10,20
	1639-319	vial 4 x 50 µg		409,25	409,25	6,80	10,20
	1746-221	pen - stylo 4 x 50 µg/0,5 ml		409,25	409,25	6,80	10,20
	1639-327	vial 1 x 80 µg		169,57	169,57	6,80	10,20
	1746-189	pen - stylo 1 x 80 µg/0,5 ml		169,57	169,57	6,80	10,20
	1639-335	vial 4 x 80 µg		649,06	649,06	6,80	10,20
	1746-239	pen - stylo 4 x 80 µg/0,5 ml		649,06	649,06	6,80	10,20
	1639-244	vial 1 x 100 µg		209,51	209,51	6,80	10,20
	1746-197	pen - stylo 1 x 100 µg/0,5 ml		209,51	209,51	6,80	10,20
	1639-251	vial 4 x 100 µg		808,80	808,80	6,80	10,20
	1746-247	pen - stylo 4 x 100 µg/0,5 ml		808,80	808,80	6,80	10,20
	1639-269	vial 1 x 120 µg		249,44	249,44	6,80	10,20
	1746-205	pen - stylo 1 x 120 µg/0,5 ml		249,44	249,44	6,80	10,20
	1639-277	vial 4 x 120 µg		968,57	968,57	6,80	10,20
	1746-254	pen - stylo 4 x 120 µg/0,5 ml		968,57	968,57	6,80	10,20
	1639-285	vial 1 x 150 µg		309,41	309,41	6,80	10,20
	1746-213	pen - stylo 1 x 150 µg/0,5 ml		309,41	309,41	6,80	10,20
	1639-293	vial 4 x 150 µg		1.208,41	1.208,41	6,80	10,20
	1746-262	pen - stylo 4 x 150 µg/0,5 ml		1.208,41	1.208,41	6,80	10,20
B-227	1485-986	REBIF Serono ser. S.C. 12 x 22 µg/0,5 ml		909,05	909,05	6,80	10,20
	1724-582	ser. S.C. 12 x 44 µg/0,5 ml		1.213,96	1.213,96	6,80	10,20
B-245	1610-187	SYMBICORT TURBOHALER AstraZeneca inhal. 120 x 160/4,5 µg/dos.		59,72	59,72	6,80	10,20
B-224	1175-850	COZAAR Merck Sharp & Dohme compr. 56 x 50 mg		47,03	47,03	6,80	10,20
	1432-822	compr. 98 x 50 mg		74,99	74,99	10,20	15,30
	2093-474	compr. 98 x 100 mg		119,95	119,95	10,20	15,30
B-224	1415-280	COZAAR PLUS Merck Sharp & Dohme compr. 56 x 50 mg/12,5 mg		47,03	47,03	6,80	10,20
	1432-830	compr. 98 x 50 mg/12,5 mg		74,99	74,99	10,20	15,30
B-224	1415-942	LOORTAN Therabel Pharma compr. 56 x 50 mg		47,03	47,03	6,80	10,20
	1415-959	compr. 98 x 50 mg		74,99	74,99	10,20	15,30
	2116-473	compr. 98 x 100 mg		119,95	119,95	10,20	15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van	I	II
			Obs.	Prix	tegemeetk. Base de rembours.		
B-224	1423-623	LOORTAN PLUS Therabel Pharma compr. 56 x 50 mg/12,5 mg		47,03	47,03	6,80	10,20
	1477-611	compr. 98 x 50 mg/12,5 mg		74,99	74,99	10,20	15,30
B-270	1663-939	VALCYTE Roche compr. 60 x 450 mg		1.565,00	1.565,00	6,80	10,20
B-168	1670-652	XALACOM Pharmacia fl. 3 x 2,5 ml		79,21	79,21	6,80	10,20
B-255	1708-627	ENBREL AHP Pharma fl. 4 x 25 mg + 4 ser.-spuiten		595,00	595,00	6,80	10,20
B-168	1684-315	LUMIGAN Allergan fl. 3 x 3 ml 0,3 mg/ml		55,60	55,60	6,80	10,20
B-227	1781-343	AVONEX Biogen Belgium Flipp-off - fl. I.M. 4 x 30 µg/ml + solv.		866,09	866,09	6,80	10,20
	1380-021	Bio-set - fl. I.M. 4 x 30 µg/ml + solv.		866,09	866,09	6,80	10,20
B-134	1722-123	VFEND 50 mg Pfizer compr. 30 x 50 mg		382,33	382,33	6,80	10,20
B-134	1722-131	VFEND 200 mg Pfizer compr. 30 x 200 mg		1.311,63	1.311,63	6,80	10,20
B-179	2079-671	RESOVIST 0,5 mmol Fe/ml Schering ser.-spuit 1 x 0,9 ml		152,00	152,00	6,80	10,20
	1753-607	ser.-spuit 1 x 1,4 ml		181,47	181,47	6,80	10,20
B-246	1713-569	COPEGUS 200 mg Roche compr. 168 x 200 mg		819,32	819,32	10,20	15,30
B-264	1739-259	ELIDEL 1% Novartis Pharma crème 30 g 10 mg/g		43,24	43,24	6,49	10,20
B-265	1713-908	DETRUSITOL RETARD 4 mg Pharmacia caps. 28 x 4 mg		52,53	52,53	6,80	10,20
B-262	1325-463	NEURONTIN Pfizer caps. 90 x 400 mg		72,58	72,58	10,20	15,30
	1640-994	compr. 90 x 600 mg		106,53	106,53	10,20	15,30
	1641-000	compr. 90 x 800 mg		137,62	137,62	10,20	15,30
B-203	1684-257	PEGASYS Roche ser. S.C. 4 x 135 mcg		838,68	838,68	6,80	10,20
	1684-240	ser. S.C. 4 x 180 mcg		970,53	970,53	6,80	10,20
B-41	1414-853	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 40 mg	R	50,39	50,39	6,80	10,20
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	123,55	123,55	10,20	15,30
B-255	1708-627	ENBREL AHP Pharma fl. 4 x 25 mg + 4 ser.-spuiten		595,00	595,00	6,80	10,20
B-254	1735-224	EBIXA Lundbeck compr. 56 x 10 mg		94,95	94,95	6,80	10,20
	1718-964	sol. gtt. 50 g 10 mg/g		85,82	85,82	6,80	10,20
B-266	1396-779	PROVIGIL 100 mg Organon compr. 90 x 100 mg		226,53	226,53	10,20	15,30
B-250	2083-145	BEXTRA Pharmacia compr. 30 x 10 mg		44,89	44,89	6,73	10,20
	2083-152	compr. 30 x 20 mg		44,89	44,89	6,73	10,20
	2163-509	compr. 100 x 20 mg		126,89	126,89	10,20	15,30
B-250	2152-551	ARCOXIA Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 60 mg		42,54	42,54	6,38	10,20
	1765-445	compr. 98 x 60 mg		124,54	124,54	10,20	15,30
	2152-569	compr. 28 x 90 mg		42,54	42,54	6,38	10,20
	1765-452	compr. 98 x 90 mg		124,54	124,54	10,20	15,30
	1765-478	compr. 28 x 120 mg		42,54	42,54	6,38	10,20
B-91	1713-064	SUSTANON 250 Organon amp. inj. 6 x 250 mg/ml		47,15	47,15	6,80	10,20

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-267	1713-023	SPIRIVA Boehringer Ingelheim caps. pr. inhal. 30 x 18 µg		51,75	51,75	6,80	10,20
B-268	2042-042	EZETROL Merck Sharp & Dohme compr. 98 x 10 mg		138,14	138,14	10,20	15,30
B-269	1531-532	ZYBAN GlaxoSmithKline compr. 100 x 150 mg		97,64	97,64	10,20	15,30
B-220	2093-813	RISPERDAL CONSTA 25 mg Janssen-Cilag fl. I.M. 1 x 25 mg/2 ml + solv.		128,40	128,40	6,80	10,20
B-220	2093-805	RISPERDAL CONSTA 37,5 mg Janssen-Cilag fl. I.M. 1 x 37,5 mg/2 ml + solv.		169,93	169,93	6,80	10,20
B-220	2093-797	RISPERDAL CONSTA 50 mg Janssen-Cilag fl. I.M. 1 x 50 mg/2 ml + solv.		199,60	199,60	6,80	10,20
B-264	1721-901	PROTOPIC 0,03% Fujisawa pom. 30 g 0,3 mg/g		41,54	41,54	6,23	10,20
	1721-919	pom. 60 g 0,3 mg/g		66,98	66,98	6,80	10,20
B-264	1721-927	PROTOPIC 0,1% Fujisawa pom. 30 g 1 mg/g		45,21	45,21	6,78	10,20
	1721-935	pom. 60 g 1 mg/g		73,58	73,58	6,80	10,20
B-255	2061-992	HUMIRA Abbott ser. S.C. 2 x 40 mg/0,8 ml		1.180,26	1.180,26	6,80	10,20
B-272	2118-602	STALEVO 50 mg/12,5 mg/200 mg Novartis Pharma compr. 100 x 50 mg/12,5 mg/200 mg		103,64	103,64	10,20	15,30
B-272	2118-594	STALEVO 100 mg/25 mg/200 mg Novartis Pharma compr. 100 x 100 mg/25 mg/200 mg		110,60	110,60	10,20	15,30
B-272	2118-610	STALEVO 150 mg/37,5 mg/200 mg Novartis Pharma compr. 100 x 150 mg/37,5 mg/200 mg		117,56	117,56	10,20	15,30
B-255	1708-627	ENBREL AHP Pharma fl. 4 x 25 mg + 4 ser.-spuiten		595,00	595,00	6,80	10,20
B-239	1238-286	HUMATROPE Lilly fl. lyoph. inj. 1 x 6 mg + solv.	M	189,39	189,39	6,80	10,20
	1238-294	fl. lyoph. inj. 1 x 12 mg + solv.	M	333,11	333,11	6,80	10,20

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2005.

Brussel, 23 november 2004.

R. DEMOTTE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2005.

Bruxelles, le 23 novembre 2004.

R. DEMOTTE