

Art. 5. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2005.

Art. 6. Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 23 mai 2005.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
R. DEMOTTE

Art. 5. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2005.

Art. 6. Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 23 mei 2005.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
R. DEMOTTE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2005 — 1335

[2005/22418]

19 AVRIL 2005. — Arrêté ministériel portant exécution de l'article 95, § 5, de la loi du 30 décembre 1992 portant des dispositions sociales et diverses

La Ministre des Classes moyennes,

Vu la loi du 30 décembre 1992 portant des dispositions sociales et diverses, notamment l'article 95, § 5, inséré par la loi-programme du 27 décembre 2004,

Arrête :

Article 1^{er}. § 1^{er}. Les montants que peuvent réclamer les caisses d'assurances sociales en raison de rappels visés à l'article 95, § 5, de la loi du 30 décembre 1992 portant des dispositions sociales et diverses, sont fixés comme suit :

1° lettre de rappel par correspondance recommandée : 2,73 EUR;

2° lettre de rappel par correspondance recommandée avec avis de réception : 3,84 EUR.

§ 2. Ces montants sont rattachés à l'indice-pivot 137,47 et sont adaptés chaque année à l'indice-pivot qui détermine au 1^{er} janvier le niveau des prestations sociales mensuelles conformément à la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du Trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunérations à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants.

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets à la même date que la date d'entrée en vigueur de l'article 183 de la loi-programme du 27 décembre 2004.

Bruxelles, le 19 avril 2005.

Mme S. LARUELLE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2005 — 1335

[2005/22418]

19 APRIL 2005. — Ministerieel besluit houdende uitvoering van artikel 95, § 5, van de wet van 30 december 1992 houdende sociale en diverse bepalingen

De Minister van Middenstand,

Gelet op de wet van 30 december 1992 houdende sociale en diverse bepalingen, inzonderheid op artikel 95, § 5, ingevoegd bij de programwet van 27 december 2004,

Besluit :

Artikel 1. De bedragen die de sociale verzekeringsfondsen wegens rappelbrieven zoals bedoeld bij artikel 95, § 5, van de wet van 30 december 1992 houdende sociale en diverse bepalingen mogen vorderen, worden vastgesteld als volgt :

1° rappelbrief bij aangetekend poststuk : 2,73 EUR;

2° rappelbrief bij aangetekend poststuk met kennisgeving van ontvangst : 3,84 EUR.

§ 2. Deze bedragen zijn gekoppeld aan de spilindex 137,47 en worden jaarlijks aangepast aan de spilindex die op 1 januari het niveau van de maandelijkse sociale uitkeringen bepaalt overeenkomstig de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de Openbare Schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingsgrenzen waarmee rekening dient gehouden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van dezelfde datum als de datum van inwerkingtreding van artikel 183 van de programwet van 27 december 2004.

Brussel, 19 april 2005.

Mevr. S. LARUELLE.

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2005 — 1336

[C - 2005/22416]

23 MAI 2005. — 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 assimilés

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}, 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, comme modifié à ce jour;

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 4 mai 2005;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2005 — 1336

[C - 2005/22416]

23 MEI 2005. — 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 35^{ter}, 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 gewijzigd tot op heden;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 4 mei 2005;

Vu l'accord du Ministre du Budget du 4 mai 2005;

Vu l'urgence motivée par le fait que cet arrêté doit être publié immédiatement, vu que l'article 61 de la loi du 27 avril 2005 relatif à la maîtrise du budget des soins de santé et portant diverses dispositions en matière de santé, introduit une extension au système du remboursement de référence actuel qui entre en vigueur le 1^{er} juillet 2005; qu'une nouvelle base de remboursement doit être fixée pour les spécialités pharmaceutiques qui répondent aux conditions décrites dans cet article le 1^{er} juillet 2005 et que cet arrêté ministériel modifiant la liste des bases de remboursement adaptées doit être publié au *Moniteur belge* au courant du deuxième mois précédent la date d'entrée en vigueur, dans ce cas le 31 mai 2005 au plus tard;

Vu l'avis n°38.409/1 du Conseil d'Etat, donné le 17 mai 2005, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. 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° au chapitre I:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21		ACCUPRIL 5 mg Pfizer					
	0456-988	compr. sec. 28 x 5 mg	R	5,19	5,19	0,78	1,30
	0735-142	* pr. compr. sec. 1 x 5 mg	R	0,1354	0,1354	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-142	** pr. compr. sec. 1 x 5 mg	R	0,1111	0,1111		
B-21		ACCUPRIL 20 mg Pfizer					
	0456-996	compr. sec. 28 x 20 mg	R	16,59	16,59	2,49	4,15
	0735-159	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4325	0,4325	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-159	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,3554	0,3554		
B-21		ACCUPRIL 40 mg Impexco					
	2066-959	compr. 56 x 40 mg	R	46,98	46,98	6,80	10,20
	0776-922	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,7727	0,7727	+ 0,0000	+ 0,0000
	0776-922	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,6457	0,6457		
B-21		ACCUPRIL 40 mg Pfizer					
	1578-129	compr. 56 x 40 mg	R	46,98	46,98	6,80	10,20
	0765-156	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,7727	0,7727	+ 0,0000	+ 0,0000
	0765-156	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,6457	0,6457		
B-15		ACEBUTOLOL TEVA 400 mg Teva Generics Belgium					
	0760-587	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2094	0,2094		
	0760-587	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,1720	0,1720		
C-27		ACETYLCYSTEINE BEXAL 600 mg Bexal					
	1646-181	compr. eff. 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	0767-376	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1157	0,1157		
	0767-376	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,0950	0,0950		
C-27		ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics					
	1286-293	compr. eff. 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	1740-067	compr. eff. 60 x 600 mg	G	13,53	13,53	6,76	6,76
	1286-277	sachets - zakjes 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	1727-072	sachets - zakjes 60 x 600 mg	G	13,53	13,53	6,76	6,76
	0748-327	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1175	0,1175		
	0763-805	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	G	0,1175	0,1175		
	0748-327	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,0965	0,0965		
	0763-805	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	G	0,0965	0,0965		

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.

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 4 mei 2005;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat dit besluit onverwijld gepubliceerd moet worden, aangezien artikel 61 van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheid een uitbreiding van het bestaande referentie-terugbetalingssysteem invoert die in werking treedt op 1 juli 2005; dat op 1 juli 2005 een nieuwe basis van tegemoetkoming moet vastgesteld worden voor de farmaceutische specialiteiten die beantwoorden aan de in dit artikel beschreven voorwaarden en dat dit ministerieel besluit tot wijziging van de lijst dat de aangepaste vergoedingsbases vaststelt bekendgemaakt moet worden in het *Belgisch Staatsblad* in de loop van de tweede maand die voorafgaat aan de datum van toepassing, in casu ten laatste op 31 mei 2005;

Gelet op advies nr 38.409/1 van de Raad van State, gegeven op 17 mei 2005, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

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 :

1° in hoofdstuk I:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
C-27		ACETYLCYSTEINE RATIOPHARM 600 Ratiopharm					
	1513-647	sachets - zakjes 30 x 600 mg	C	7,52	7,52	3,76	3,76
	0766-246	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,1830	0,1830		
	0766-246	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	C	0,1503	0,1503		
C-27		ACETYLCYSTEINE TEVA 600 mg Teva Generics Belgium					
	1779-057	compr. eff. 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	1328-087	pulv. or. 30 x 600 mg	C	7,52	7,52	3,76	3,76
	0769-125	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1307	0,1307		
	0761-213	* pr. pulv. or. 1 x 600 mg	C	0,1830	0,1830		
	0769-125	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1073	0,1073		
	0761-213	** pr. pulv. or. 1 x 600 mg	C	0,1503	0,1503		
B-6		ADALAT Bayer					
	0016-782	caps. 100 x 10 mg	R	15,37	10,75	6,23	7,31
	0700-146	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1121	0,0785	+ 0,0336	+ 0,0336
	0700-146	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,0921	0,0645		
B-6		ADALAT OROS Bayer					
	0318-717	compr. 28 x 30 mg	R	19,20	13,44	7,78	9,12
	2082-006	compr. 56 x 60 mg	R	46,40	35,11	16,56	20,07
	0740-050	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5004	0,3504	+ 0,1500	+ 0,1500
	0775-841	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,7625	0,5416	+ 0,2209	+ 0,2209
	0740-050	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4111	0,2879		
	0775-841	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,6355	0,4448		
B-6		ADALAT RETARD Bayer					
	0606-764	compr. 30 x 20 mg	R	11,34	7,94	4,59	5,38
	0731-075	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,2760	0,1930	+ 0,0830	+ 0,0830
	0731-075	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,2267	0,1587		
A-25		ADRIBLASTINA Pharmacia					
	0016-261	fl. inj. 5 x 10 mg + solv.	R	86,28	63,31	22,97	22,97
	0700-187	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg + solv.	R	16,2840	11,8260	+ 4,4580	+ 4,4580
	0700-187	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg + solv.	R	14,8620	10,4040		
A-25		ADRIBLASTINA RTU 10 Pharmacia					
	0288-399	fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	26,92	19,54	7,38	7,38
	0737-510	* pr. fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	20,3700	14,2600	+ 6,1100	+ 6,1100
	0737-510	** pr. fl. inj. 1 x 10 mg/5 ml	R	16,7300	11,7100		
A-25		ADRIBLASTINA RTU 50 Pharmacia					
	0251-454	fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	86,28	63,31	22,97	22,97
	0736-785	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	81,4200	59,1300	+ 22,2900	+ 22,2900
	0736-785	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/25 ml	R	74,3100	52,0200		
A-25		ADRIBLASTINA RTU 200 Pharmacia					
	0744-409	* pr. fl. inj. 1 x 200 mg/100 ml	R	272,9100	193,1800	+ 79,7300	+ 79,7300
	0744-409	** pr. fl. inj. 1 x 200 mg/100 ml	R	265,8000	186,0700		
B-27		ALDACTONE Euro-Medic					
	1766-492	compr. 50 x 100 mg	R	29,82	22,90	10,35	12,64
	0772-228	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4778	0,3344	+ 0,1434	+ 0,1434
	0772-228	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3924	0,2746		
B-27		ALDACTONE Searle					
	0100-974	compr. 50 x 25 mg	R	11,06	7,74	4,48	5,25
	1337-286	compr. 30 x 50 mg	R	13,24	9,27	5,36	6,29
	0100-966	compr. 30 x 100 mg	R	21,83	15,28	8,84	10,37
	0863-290	compr. 50 x 100 mg	R	29,82	22,90	10,35	12,64
	0700-351	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1614	0,1130	+ 0,0484	+ 0,0484
	0746-701	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3220	0,2253	+ 0,0967	+ 0,0967
	0700-369	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4778	0,3344	+ 0,1434	+ 0,1434
	0700-351	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1326	0,0928		
	0746-701	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2643	0,1850		
	0700-369	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3924	0,2746		
B-68		ALLOPURINOL BEXAL 100 mg Bexal					
	2104-024	compr. 100 x 100 mg	G	5,19	5,19	0,78	1,30
	0775-858	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0270	0,0270		
	0775-858	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0222	0,0222		
B-68		ALLOPURINOL BEXAL 300 mg Bexal					
	2104-032	compr. 30 x 300 mg	G	4,73	4,73	0,71	1,18
	2104-016	compr. 90 x 300 mg	G	11,33	11,33	1,70	2,83
	0775-866	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0656	0,0656		
	0775-866	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0539	0,0539		
B-68		ALLOPURINOL EG Eurogenerics					
	0729-244	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0806	0,0806		
	0729-244	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0661	0,0661		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-68		ALLOPURINOL-RATIOPHARM 100 mg Ratiopharm					
	0766-238	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0362	0,0362		
	0766-238	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0297	0,0297		
B-68		ALLOPURINOL-RATIOPHARM 300 mg Ratiopharm					
	0766-220	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0870	0,0870		
	0766-220	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0714	0,0714		
B-68		ALPURIC Boss Pharma					
	1226-067	caps. 90 x 300 mg	R	18,52	15,43	5,40	6,95
	0744-425	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1501	0,1251	+ 0,0250	+ 0,0250
	0744-425	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,1233	0,1028		
B-28		AMICHLOR Boss Pharma					
	1320-308	compr. 100 x 50 mg/5 mg	R	14,56	12,14	4,24	5,45
	0741-215	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,1062	0,0885	+ 0,0177	+ 0,0177
	0741-215	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0873	0,0727		
B-116		AMIKACINE MAYNE 500 mg/2 ml Mayne Pharma					
	0749-614	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	G	7,3120	7,3120		
B-11		AMIODARONE BEXAL 200 mg Bexal					
	2101-020	compr. 60 x 200 mg	G	12,03	12,03	1,80	3,01
	0775-874	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1045	0,1045		
	0775-874	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0858	0,0858		
B-11		AMIODARONE EG Eurogenerics					
	0468-702	compr. 60 x 200 mg	G	12,03	12,03	1,80	3,01
	0735-217	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1045	0,1045		
	0735-217	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0858	0,0858		
B-11		AMIODARONE MERCK 200 mg Merck					
	1537-059	compr. 60 x 200 mg	G	12,03	12,03	1,80	3,01
	0763-581	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1045	0,1045		
	0763-581	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0858	0,0858		
B-20		AMLODIPINE BEXAL 5 mg Bexal					
	2105-856	compr. 30 x 5 mg	G	12,63	12,63	1,89	3,16
	2123-412	compr. 100 x 5 mg	G	33,19	33,19	4,98	8,30
	0777-227	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2721	0,2721		
	0777-227	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2235	0,2235		
B-20		AMLODIPINE BEXAL 10 mg Bexal					
	2105-864	compr. 100 x 10 mg	G	51,18	51,18	7,68	12,79
B-20		AMLODIPINE EG 5 mg Eurogenerics					
	2155-794	compr. 28 x 5 mg	C	13,59	13,59	2,04	3,40
	2155-802	compr. 56 x 5 mg	C	21,20	21,20	3,18	5,30
	2168-565	compr. 98 x 5 mg	C	30,49	30,49	4,57	7,62
	0778-167	* pr. compr. 1 x 5 mg	C	0,2521	0,2521		
	0778-167	** pr. compr. 1 x 5 mg	C	0,2070	0,2070		
B-20		AMLODIPINE EG 10 mg Eurogenerics					
	2155-786	compr. 30 x 10 mg	C	22,13	22,13	3,32	5,53
	2155-778	compr. 100 x 10 mg	C	46,18	46,18	6,93	11,54
	0778-175	* pr. compr. 1 x 10 mg	C	0,4249	0,4249		
	0778-175	** pr. compr. 1 x 10 mg	C	0,3538	0,3538		
B-20		AMLOR Pfizer					
	0447-706	caps. 28 x 5 mg	R	16,99	16,99	2,55	4,25
	1799-501	caps. 56 x 5 mg	R	26,50	26,50	3,97	6,62
	1588-581	caps. 30 x 10 mg	R	27,66	27,66	4,15	6,91
	1752-542	caps. 100 x 10 mg	R	57,72	57,72	8,66	14,43
	0734-459	* pr. caps. 1 x 5 mg	R	0,3543	0,3543	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-384	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,5369	0,5369	+ 0,0000	+ 0,0000
	0734-459	** pr. caps. 1 x 5 mg	R	0,2911	0,2911		
	0767-384	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,4658	0,4658		
B-107		AMOCLANE 125 mg/5 ml Eurogenerics					
	1692-102	pulv. pr. susp. or. 100 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	4,22	4,22	0,63	1,05
	0770-263	* pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,1100	0,1100		
	0770-263	** pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,0905	0,0905		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-107	1692-128	AMOCLANE 250 mg/5 ml Eurogenerics pulv. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	7,64	7,64	1,15	1,91
	0770-271	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,1990	0,1990		
	0770-271	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,1635	0,1635		
B-107	1692-144	AMOCLANE 500 mg/125 mg Eurogenerics compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	10,55	10,55	1,58	2,64
	0770-750	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3228	0,3228		
	0770-750	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,2650	0,2650		
B-107	2133-395	AMOCLANE 875 mg/125 mg Eurogenerics compr. 10 x 875 mg/125 mg	G	9,98	9,98	1,50	2,49
	2133-387	compr. 20 x 875 mg/125 mg	G	19,96	19,96	2,99	4,99
	0778-613	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,5945	0,5945		
	0778-613	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,4880	0,4880		
B-107	0868-604	AMOXI-250 S.M.B. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	5,87	5,14	1,50	2,01
	0700-724	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2681	0,2344	+ 0,0337	+ 0,0337
	0700-724	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2200	0,1925		
B-107	0868-612	AMOXI-500 S.M.B. caps. 16 x 500 mg	R	10,23	8,95	2,62	3,52
	0433-730	pulv. or. 16 x 500 mg	R	10,23	8,95	2,62	3,52
	0700-732	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4663	0,4081	+ 0,0582	+ 0,0582
	0734-467	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4663	0,4081	+ 0,0582	+ 0,0582
	0700-732	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,3831	0,3356		
	0734-467	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,3831	0,3356		
B-107	2159-697	AMOXICILLINE BEXAL 1000 mg Bexal compr. sol. 8 x 1 g	G	7,09	7,09	1,06	1,77
	0777-847	* pr. compr. sol. 1 x 1 g	G	0,4613	0,4613		
	0777-847	** pr. compr. sol. 1 x 1 g	G	0,3788	0,3788		
B-107	0731-083	AMOXICILLINE EG Eurogenerics * pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2800	0,2800		
	0747-105	* pr. compr. 1 x 1 g	G	0,5600	0,5600		
	0733-550	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1581	0,1581		
	0731-083	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2300	0,2300		
	0747-105	** pr. compr. 1 x 1 g	G	0,4600	0,4600		
	0733-550	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1300	0,1300		
B-107	0764-720	AMOXICILLINE-RATIOPHARM 500 mg Dispersible Tabs Ratiopharm * pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,2775	0,2775		
	0764-720	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,2281	0,2281		
B-107	0778-068	AMOXICILLINE SANDOZ 250 mg Sandoz * pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1335	0,1335		
	0778-068	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1095	0,1095		
B-107	1525-500	AMOXICILLINE SANDOZ 500 mg Sandoz compr. sol. 16 x 500 mg	G	8,34	8,34	1,25	2,08
	0762-732	* pr. compr. sol. 1 x 500 mg	G	0,2719	0,2719		
	0762-732	** pr. compr. sol. 1 x 500 mg	G	0,2231	0,2231		
B-107	1525-518	AMOXICILLINE SANDOZ 1000 mg Sandoz compr. sol. 8 x 1 g	G	8,30	8,30	1,24	2,07
	0762-740	* pr. compr. sol. 1 x 1 g	G	0,5413	0,5413		
	0762-740	** pr. compr. sol. 1 x 1 g	G	0,4438	0,4438		
B-107	0744-433	AMOXICILLINE TEVA 250 mg/5 ml Teva Generics Belgium * pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1588	0,1588		
	0744-433	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1300	0,1300		
B-107	0744-185	AMOXICILLINE TEVA 500 mg Teva Generics Belgium * pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2775	0,2775		
	0762-781	* pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,2775	0,2775		
	0744-185	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2281	0,2281		
	0762-781	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,2281	0,2281		
B-107	0773-077	AMOXICILLINE TEVA 1 g Teva Generics Belgium * pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	G	0,5538	0,5538		
	0773-077	** pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	G	0,4550	0,4550		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-107	1541-440	AMOXICLAV SANDOZ 125 mg Sandoz pulv. pr. susp. or. 60 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	2,66	2,66	0,40	0,66
	1541-457	pulv. pr. susp. or. 100 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	4,44	4,44	0,67	1,11
	0764-209	* pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,1155	0,1155		
	0764-209	** pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,0950	0,0950		
B-107	1541-549	AMOXICLAV SANDOZ 250 mg Sandoz pulv. pr. susp. or. 60 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	4,82	4,82	0,72	1,20
	1541-465	pulv. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	8,04	8,04	1,21	2,01
	0764-217	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,2095	0,2095		
	0764-217	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,1720	0,1720		
B-107	0764-225	AMOXICLAV SANDOZ 500 mg Sandoz * pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3553	0,3553		
	0764-225	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,2917	0,2917		
B-107	1645-241	AMOXICLAV SANDOZ 875 mg Sandoz compr. 10 x 875 mg/125 mg	G	10,98	10,98	1,65	2,74
B-107	0777-300	AMOXICLAV TEVA 875 mg/125 mg Teva Pharma	G	0,5650	0,5650		
	0777-300	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,4640	0,4640		
B-107	0769-034	AMOXIMED 500 mg Ethimed * pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,2425	0,2425		
	0769-034	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,1988	0,1988		
B-107	0769-042	AMOXIMED 1000 mg Ethimed * pr. compr. disp. 1 x 1.000 mg	G	0,4850	0,4850		
	0769-042	** pr. compr. disp. 1 x 1.000 mg	G	0,3975	0,3975		
B-107	0688-184	AMOXYPEN 250 mg Farmabel pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,16	5,13	1,80	2,31
	0733-949	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2813	0,2344	+ 0,0469	+ 0,0469
	0733-949	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2313	0,1925		
B-107	0688-176	AMOXYPEN 500 mg Farmabel caps. 16 x 500 mg	R	10,74	8,96	3,12	4,02
	0733-931	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4900	0,4081	+ 0,0819	+ 0,0819
	0733-931	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4025	0,3356		
B-107	1652-106	AMOXYPEN 1 g Farmabel compr. sec. eff. 8 x 1 g	R	12,79	8,96	5,17	6,07
	0767-608	* pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	1,1663	0,8175	+ 0,3488	+ 0,3488
	0767-608	** pr. compr. sec. eff. 1 x 1 g	R	0,9575	0,6713		
B-116	0700-773	AMUKIN Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. inj. 1 x 100 mg/2 ml	R	2,4400	1,7100		
	0700-781	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,1900	7,1300		
	0745-273	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/4 ml	R	20,3550	14,2500		
B-116	0770-826	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml	R	5,0950	3,5650		
	0770-834	** pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,1900	7,1300		
	0770-842	** pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml	R	20,3550	14,2500		
B-8	2076-123	APOCARD RETARD 3M Pharma caps. 60 x 100 mg	R	36,70	28,75	12,26	15,14
	2076-149	caps. 60 x 150 mg	R	50,69	38,03	18,36	22,17
	2076-156	caps. 60 x 200 mg	R	64,33	47,95	23,18	26,58
	0776-039	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5377	0,3763	+ 0,1614	+ 0,1614
	0776-047	* pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,7810	0,5647	+ 0,2163	+ 0,2163
	0776-054	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	1,0018	0,7368	+ 0,2650	+ 0,2650
	0776-039	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,4417	0,3092		
	0776-047	** pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,6625	0,4638		
	0776-054	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,8833	0,6183		
B-60	2195-568	APRANAX Aktuapharma compr. 30 x 275 mg	R	7,55	5,29	3,05	3,58
	0778-894	* pr. compr. 1 x 275 mg	R	0,1837	0,1287	+ 0,0550	+ 0,0550
	0778-894	** pr. compr. 1 x 275 mg	R	0,1510	0,1057		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-60		APRANAX Roche					
	0020-594	compr. 30 x 275 mg	R	7,55	5,29	3,05	3,58
	0701-011	* pr. compr. 1 x 275 mg	R	0,1837	0,1287	+ 0,0550	+ 0,0550
	0701-011	** pr. compr. 1 x 275 mg	R	0,1510	0,1057		
B-60		APRANAX 550 Roche					
	0249-623	compr. sec. 30 x 550 mg	R	12,10	8,48	4,89	5,74
	0736-793	* pr. compr. sec. 1 x 550 mg	R	0,2943	0,2060	+ 0,0883	+ 0,0883
	0736-793	** pr. compr. sec. 1 x 550 mg	R	0,2417	0,1693		
B-73		AP TRAZODONE 100 mg Apogenpharma					
	1768-779	compr. 30 x 100 mg	G	6,86	6,86	1,03	1,71
	1768-787	compr. 90 x 100 mg	G	16,50	16,50	2,47	4,12
	0773-671	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0956	0,0956		
	0773-671	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0784	0,0784		
B-88		AREIDIA Novartis Pharma					
	0736-132	* pr. amp. I.V. 1 x 15 mg/5 ml	R	51,0650	36,8150	+ 14,2500	+ 14,2500
	0736-132	** pr. amp. I.V. 1 x 15 mg/5 ml	R	47,5100	33,2600		
B-73		AROPAX GlaxoSmithKline					
	0321-463	compr. 28 x 20 mg	R	28,53	28,53	4,28	7,13
	2124-972	compr. 56 x 20 mg	R	39,54	39,54	5,93	9,88
	1700-038	compr. 28 x 30 mg	R	32,19	32,19	4,83	8,05
	1651-934	susp. or. 150 ml 20 mg/10 ml	R	16,38	16,38	2,46	4,09
	0740-068	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6379	0,6379	+ 0,0000	+ 0,0000
	0770-495	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,9568	0,9568	+ 0,0000	+ 0,0000
	0770-503	* pr. susp. or. 1 x 20 mg/10 ml	R	0,7973	0,7973	+ 0,0000	+ 0,0000
	0740-068	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5239	0,5239		
	0770-495	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,7857	0,7857		
	0770-503	** pr. susp. or. 1 x 20 mg/10 ml	R	0,6547	0,6547		
B-55		ASACOL Byk Belga					
	0605-139	compr. 100 x 400 mg	R	40,08	31,12	13,63	16,74
	0490-599	compr. 300 x 400 mg	R	83,63	61,46	31,39	37,47
	1081-488	lav. 7 x 2 g/50 g	R	34,41	27,15	11,33	14,05
	0730-960	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2628	0,1911	+ 0,0717	+ 0,0717
	0741-942	* pr. lav. 1 x 2 g/50 g	R	4,2129	2,9486	+ 1,2643	+ 1,2643
	0730-960	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,2391	0,1674		
	0741-942	** pr. lav. 1 x 2 g/50 g	R	3,4600	2,4229		
B-15		ATENOLOL EG 25 mg Eurogenerics					
	0749-382	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0516	0,0516		
	0749-382	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0423	0,0423		
B-15		ATENOLOL EG 50 mg Eurogenerics					
	0749-655	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0927	0,0927		
	0749-655	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0761	0,0761		
B-15		ATENOLOL EG 100 mg Eurogenerics					
	1384-353	compr. 56 x 100 mg	G	19,03	19,03	2,85	4,76
	0749-390	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1920	0,1920		
	0749-390	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1577	0,1577		
B-15		ATENOLOL MERCK 50 mg Merck					
	0763-599	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0970	0,0970		
	0763-599	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0796	0,0796		
B-15		ATENOLOL MERCK 100 mg Merck					
	1537-091	compr. 56 x 100 mg	G	19,03	19,03	2,85	4,76
	0763-607	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1920	0,1920		
	0763-607	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1577	0,1577		
B-15		ATENOLOL/CHLOORTALIDON EG 100/25 mg Eurogenerics					
	0747-113	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,2086	0,2086		
	0747-113	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,1713	0,1713		
B-15		ATENOLOL CHLORTALIDONE SANDOZ 50/12,5 mg Sandoz					
	1525-617	compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	G	11,44	11,44	1,72	2,86
	0762-807	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,1064	0,1064		
	0762-807	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,0875	0,0875		
B-15		ATENOLOL CHLORTALIDONE SANDOZ 100/25 mg Sandoz					
	1525-625	compr. 56 x 100 mg/25 mg	G	20,39	20,39	3,06	5,10
	0762-815	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,2216	0,2216		
	0762-815	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,1820	0,1820		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-15		ATENOLOL CHLORTALIDONE TEVA 50/12,5 mg Teva Generics Belgium					
	0768-259	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,1076	0,1076		
	0768-259	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,0883	0,0883		
B-15		ATENOLOL-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm					
	0749-697	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0786	0,0786		
	0749-697	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0645	0,0645		
B-15		ATENOLOL SANDOZ 25 mg Sandoz					
	0774-059	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0504	0,0504		
	0774-059	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0414	0,0414		
B-15		ATENOLOL SANDOZ 50 mg Sandoz					
	1541-432	compr. 56 x 50 mg	G	10,57	10,57	1,59	2,64
	0764-233	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0984	0,0984		
	0764-233	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0807	0,0807		
B-15		ATENOLOL SANDOZ 100 mg Sandoz					
	1541-416	compr. 56 x 100 mg	G	19,03	19,03	2,85	4,76
	0764-241	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1920	0,1920		
	0764-241	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1577	0,1577		
B-15		ATENOLOL TEVA 25 mg Teva Generics Belgium					
	0747-154	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0523	0,0523		
	0747-154	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0430	0,0430		
B-15		ATENOLOL TEVA 50 mg Teva Generics Belgium					
	0747-147	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0867	0,0867		
	0747-147	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0712	0,0712		
B-15		ATENOMED 50 Ethimed					
	0766-709	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0939	0,0939		
	0766-709	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0771	0,0771		
B-15		ATENOMED 100 Ethimed					
	0766-717	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1381	0,1381		
	0766-717	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1134	0,1134		
A-29		ATG-FRESENIUS Fresenius Hemocare					
	0730-325	* pr. fl. inj. 5 ml 20 mg/ml		225,6400	225,6400		
	0730-325	** pr. fl. inj. 5 ml 20 mg/ml		218,5300	218,5300		
B-107		AUGMENTIN GlaxoSmithKline					
	0033-548	pulv. pr. sir. 80 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	3,55	3,55	0,53	0,89
	0034-637	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	6,43	6,43	0,96	1,61
	0727-396	* pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1619	0,1619	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-404	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2931	0,2931	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-396	** pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1331	0,1331		
	0727-404	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2413	0,2413		
B-107		AUGMENTIN 500 Aktuapharma					
	1723-816	compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	11,72	11,72	1,76	2,93
	0773-218	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5344	0,5344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0773-218	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,4388	0,4388		
B-107		AUGMENTIN 500 GlaxoSmithKline					
	0029-025	compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	11,72	11,72	1,76	2,93
	0263-715	pulv. or. 16 x 500 mg/125 mg	R	11,72	11,72	1,76	2,93
	0727-388	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5344	0,5344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-847	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5344	0,5344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-388	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,4388	0,4388		
	0739-847	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,4388	0,4388		
B-107		AUGMENTIN 875 Aktuapharma					
	1723-824	compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	10,98	10,98	1,65	2,74
	0773-234	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,8020	0,8020	+ 0,0000	+ 0,0000
	0773-234	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,6590	0,6590		
B-107		AUGMENTIN 875 GlaxoSmithKline					
	1458-736	compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	10,98	10,98	1,65	2,74
	1705-789	compr. 20 x 875 mg/125 mg	R	21,98	21,98	3,30	5,49
	0765-115	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,8020	0,8020	+ 0,0000	+ 0,0000
	0765-115	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,6590	0,6590		
B-107		AUGMENTIN RETARD GlaxoSmithKline					
	1751-494	compr. 28 x 1 g/62,5 mg	R	24,39	17,07	9,88	11,59
	1751-502	compr. 40 x 1 g/62,5 mg	R	31,09	24,39	10,36	12,80
	0774-067	* pr. compr. 1 x 1 g/62,5 mg	R	0,6358	0,4450	+ 0,1908	+ 0,1908
	0774-067	** pr. compr. 1 x 1 g/62,5 mg	R	0,5223	0,3655		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-212		AURORIX Roche					
	0291-963	compr. sec. 100 x 150 mg	R	49,01	36,88	17,66	21,35
	0741-355	* pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,4523	0,3249	+ 0,1274	+ 0,1274
	0741-355	** pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,3812	0,2669		
B-111		AXETINE 250 GlaxoSmithKline					
	1390-194	compr. 10 x 250 mg		11,92	11,92	1,79	2,98
	1744-010	gran. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/5 ml		19,08	19,08	2,86	4,77
	0773-242	* pr. compr. 1 x 250 mg		0,8700	0,8700		
	0773-259	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,6965	0,6965		
	0773-242	** pr. compr. 1 x 250 mg		0,7150	0,7150		
	0773-259	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,5720	0,5720		
B-111		AXETINE 500 GlaxoSmithKline					
	1390-202	compr. 10 x 500 mg		19,08	19,08	2,86	4,77
	1744-002	compr. 20 x 500 mg		30,78	30,78	4,62	7,69
	0773-267	* pr. compr. 1 x 500 mg		1,2530	1,2530		
	0773-267	** pr. compr. 1 x 500 mg		1,0290	1,0290		
A-29		AZATHIOPRINE BEXAL 50 mg Bexal					
	0774-026	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2529	0,2529		
	0774-026	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2077	0,2077		
B-80		BACLOFEN MERCK Merck					
	1559-657	compr. 50 x 10 mg	G	6,15	6,15	0,92	1,54
	1559-673	compr. 50 x 25 mg	G	14,15	14,15	2,12	3,54
	0763-862	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,0640	0,0640		
	0763-870	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1474	0,1474		
	0763-862	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,0526	0,0526		
	0763-870	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1212	0,1212		
B-107		BACTIMED 3DDD Pharma					
	1462-514	caps. 16 x 500 mg	R	10,24	8,96	2,62	3,52
	0760-173	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4669	0,4088	+ 0,0581	+ 0,0581
	0760-173	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,3831	0,3356		
B-131		BACTRIM Roche					
	0099-820	compr. 20 x 80 mg/400 mg	R	4,07	2,85	1,65	1,93
	0099-846	sir. 100 ml 40 mg/200 mg/5 ml	R	2,93	2,05	1,19	1,39
	0701-359	* pr. compr. 1 x 80 mg/400 mg	R	0,1485	0,1040	+ 0,0445	+ 0,0445
	0701-375	* pr. sir. 1 x 40 mg/200 mg/5 ml	R	0,1070	0,0750	+ 0,0320	+ 0,0320
	0701-359	** pr. compr. 1 x 80 mg/400 mg	R	0,1220	0,0855		
	0701-375	** pr. sir. 1 x 40 mg/200 mg/5 ml	R	0,0880	0,0615		
B-131		BACTRIM FORTE Roche					
	0022-277	compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,07	2,85	1,65	1,93
	0022-269	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	8,76	6,13	3,55	4,16
	0701-383	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2130	0,1493	+ 0,0637	+ 0,0637
	0701-383	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1750	0,1227		
B-20		BAYPRESS Bayer					
	0671-735	compr. 14 x 20 mg		11,96	11,96	1,79	2,99
	0733-899	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,6236	0,6236		
	0733-899	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,5121	0,5121		
B-20		BAYPRESS MITIS Bayer					
	0685-545	compr. 28 x 10 mg		11,96	11,96	1,79	2,99
	0733-907	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,3118	0,3118		
	0733-907	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,2561	0,2561		
B-103		BECLOMETATOP Topgen					
	1607-282	spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	7,26	7,26	1,09	1,81
	0767-665	* pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	3,7800	3,7800		
	0767-665	** pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	3,1100	3,1100		
B-99		BECLOPHAR Teva Pharma					
	1563-659	caps. 120 x 100 µg	R	9,97	6,98	4,04	4,73
	1563-667	caps. 120 x 200 µg	R	19,91	13,94	8,06	9,45
	1563-675	caps. 120 x 400 µg	R	34,07	26,91	11,20	13,89
	0762-328	* pr. caps. 1 x 100 µg	R	0,0606	0,0424	+ 0,0182	+ 0,0182
	0764-522	* pr. caps. 1 x 200 µg	R	0,1211	0,0848	+ 0,0363	+ 0,0363
	0764-530	* pr. caps. 1 x 400 µg	R	0,2423	0,1696	+ 0,0727	+ 0,0727
	0762-328	** pr. caps. 1 x 100 µg	R	0,0498	0,0348		
	0764-522	** pr. caps. 1 x 200 µg	R	0,0995	0,0697		
	0764-530	** pr. caps. 1 x 400 µg	R	0,1990	0,1393		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-103	0444-216	BECONASE AQUA GlaxoSmithKline spray nas. 200 dos. 50 mcg/dos.	R	7,26	7,26	1,09	1,81
	0734-475	* pr. spray nas. 200 dos. 50 mcg /dos.	R	5,3000	5,3000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0734-475	** pr. spray nas. 200 dos. 50 mcg /dos.	R	4,3500	4,3500		
B-168	0480-442	BETAGAN Allergan coll. 5 ml 2,5 mg/ml		7,17	7,17	1,08	1,79
	0600-205	coll. 5 ml 5 mg/ml		7,17	7,17	1,08	1,79
	0735-324	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml		5,2300	5,2300		
	0730-333	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml		5,2300	5,2300		
	0735-324	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml		4,2900	4,2900		
	0730-333	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml		4,2900	4,2900		
Cx-11	1657-683	BETAHISTINE EG 8 mg Eurogenerics compr. sol. 100 x 8 mg	C	9,85	9,85	7,88	7,88
	0767-939	* pr. compr. sol. 1 x 8 mg	C	0,0719	0,0719		
	0767-939	** pr. compr. sol. 1 x 8 mg	C	0,0591	0,0591		
Cx-11	1657-691	BETAHISTINE EG 16 mg Eurogenerics compr. sol. 42 x 16 mg	C	9,17	9,17	7,34	7,34
	1657-709	compr. sol. 84 x 16 mg	C	14,66	14,66	11,73	11,73
	0767-632	* pr. compr. sol. 1 x 16 mg	C	0,1274	0,1274		
	0767-632	** pr. compr. sol. 1 x 16 mg	C	0,1046	0,1046		
Cx-11	0090-324	BETAHISTINE MESILATE EG Eurogenerics compr. 100 x 6 mg	G	8,40	8,40	6,72	6,72
	0729-467	* pr. compr. 1 x 6 mg	G	0,0438	0,0438		
	0729-467	** pr. compr. 1 x 6 mg	G	0,0360	0,0360		
Cx-11	1644-764	BETAHISTINE TEVA 8 mg Teva Generics Belgium compr. 100 x 8 mg	G	9,85	9,85	7,88	7,88
	0768-291	* pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0513	0,0513		
	0768-291	** pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0422	0,0422		
Cx-11	1644-756	BETAHISTINE TEVA 16 mg Teva Generics Belgium compr. 100 x 16 mg	G	17,45	17,45	13,96	13,96
	0768-309	* pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0909	0,0909		
	0768-309	** pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0747	0,0747		
Cx-11	1697-028	BETAHISTOP 8 Topgen compr. 100 x 8 mg	G	9,85	9,85	7,88	7,88
	0772-871	* pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0513	0,0513		
	0772-871	** pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0422	0,0422		
Cx-11	1697-010	BETAHISTOP 16 Topgen compr. 84 x 16 mg	G	14,66	14,66	11,73	11,73
	0773-556	* pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0910	0,0910		
	0773-556	** pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0746	0,0746		
Cx-11	0024-935	BETASERC Solvay Pharma compr. 100 x 8 mg	R	14,06	9,85	12,09	12,09
	0701-748	* pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,1026	0,0719	+ 0,0307	+ 0,0307
	0701-748	** pr. compr. 1 x 8 mg	R	0,0843	0,0590		
Cx-11	0495-473	BETASERC 16 Solvay Pharma compr. 42 x 16 mg	R	13,09	9,17	11,26	11,26
	1430-628	compr. 84 x 16 mg	R	20,95	14,66	18,02	18,02
	0736-140	* pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1820	0,1275	+ 0,0545	+ 0,0545
	0736-140	** pr. compr. 1 x 16 mg	R	0,1495	0,1046		
B-119	1244-516	BICLAR 125 Abbott baby - susp. or. 60 ml 125 mg/5 ml	R	11,65	8,15	4,72	5,54
	1321-389	junior - susp. or. 120 ml 125 mg/5 ml	R	18,64	13,05	7,55	8,85
	0741-959	* pr. susp. or. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,5671	0,3967	+ 0,1704	+ 0,1704
	0741-959	** pr. susp. or. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,4658	0,3258		
B-119	0499-103	BICLAR 250 Abbott compr. 10 x 250 mg	R	16,93	11,85	6,86	8,04
	0736-801	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,2360	0,8650	+ 0,3710	+ 0,3710
	0736-801	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,0150	0,7110		
B-119	1635-655	BICLAR 250 KIDS Abbott sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	24,86	17,40	10,07	11,81
	0768-317	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	1,1344	0,7938	+ 0,3406	+ 0,3406
	0768-317	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,9313	0,6519		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-119		BICLAR 500 FORTE Abbott					
	1321-413	compr. 10 x 500 mg	R	28,46	21,32	10,34	12,47
	0746-586	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,2230	1,5560	+ 0,6670	+ 0,6670
	0746-586	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,8260	1,2780		
B-119		BICLAR Uno 500 Abbott					
	1321-397	compr. 5 x 500 mg	R	16,93	11,85	6,86	8,04
	1321-405	compr. 10 x 500 mg	R	28,46	21,32	10,34	12,47
	0749-622	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,2230	1,5560	+ 0,6670	+ 0,6670
	0749-622	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,8260	1,2780		
B-15		BISOPROLOL EG 5 mg Eurogenerics					
	0770-446	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0864	0,0864		
	0770-446	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0709	0,0709		
B-15		BISOPROLOL EG 10 mg Eurogenerics					
	0770-438	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1550	0,1550		
	0770-438	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1273	0,1273		
B-15		BISOPROLOL RATIOPHARM 5 Ratiopharm					
	0768-325	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0884	0,0884		
	0768-325	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0725	0,0725		
B-15		BISOPROLOL RATIOPHARM 10 Ratiopharm					
	0768-333	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1618	0,1618		
	0768-333	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1329	0,1329		
B-15		BISOPROLOL SANDOZ 5 mg Sandoz					
	0769-216	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0891	0,0891		
	0769-216	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0732	0,0732		
B-15		BISOPROLOL SANDOZ 10 mg Sandoz					
	0769-224	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1602	0,1602		
	0769-224	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1316	0,1316		
B-15		BISOPROLOL TEVA 5 mg Teva Generics Belgium					
	0768-341	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0934	0,0934		
	0768-341	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0767	0,0767		
B-15		BISOPROLOL TEVA 10 mg Teva Generics Belgium					
	0768-358	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2205	0,2205		
	0768-358	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1811	0,1811		
B-15		BISOPROTOP 5 mg Topgen					
	0767-681	* pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,0932	0,0932		
	0767-681	** pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,0764	0,0764		
B-15		BISOPROTOP 10 mg Topgen					
	0767-673	* pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,1707	0,1707		
	0767-673	** pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,1402	0,1402		
A-25		BLEOMIN 15 I.U. Teva Pharma					
	1555-697	fl. pulv. pr. inj. 15 I.U.	C	22,34	22,34	0,00	0,00
	0763-664	* pr. fl. pulv. inj. 15 I.U.	C	16,3100	16,3100		
	0763-664	** pr. fl. pulv. inj. 15 I.U.	C	13,3900	13,3900		
A-25		BLEOMYCINE Aventis Pharma					
	0025-825	amp. inj. 1 x 15 mg	R	29,32	22,34	6,98	6,98
	0701-979	* pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	23,2800	16,3000	+ 6,9800	+ 6,9800
	0701-979	** pr. amp. inj. 1 x 15 mg	R	19,1200	13,3900		
B-9		BLOCADREN Merck Sharp & Dohme					
	0031-195	compr. 100 x 10 mg	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0701-987	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,0933	0,0653	+ 0,0280	+ 0,0280
	0701-987	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,0766	0,0537		
B-63		BREXINE Aktuapharma					
	2195-576	compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0778-902	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0778-902	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63		BREXINE Euro-Medic					
	2159-705	compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0777-813	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0777-813	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-63		BREXINE Nycomed Belgium					
	0382-663	compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0382-671	pulv. or. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0739-151	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0739-169	* pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0739-151	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
	0739-169	** pr. pulv. or. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63		BREXINE-DRYFIZ Nycomed Belgium					
	1461-805	compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0747-964	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0747-964	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-60		BRUFEN Abbott					
	0027-565	drag. 100 x 200 mg	R	7,84	5,49	3,17	3,72
	0702-134	* pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0572	0,0400	+ 0,0172	+ 0,0172
	0702-134	** pr. drag. 1 x 200 mg	R	0,0470	0,0329		
B-60		BRUFEN 400 Abbott					
	0104-596	drag. 100 x 400 mg	R	12,00	8,40	4,86	5,70
	0702-159	* pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0876	0,0613	+ 0,0263	+ 0,0263
	0702-159	** pr. drag. 1 x 400 mg	R	0,0720	0,0504		
B-60		BRUFEN FORTE Abbott					
	0867-556	drag. 30 x 600 mg	R	6,87	4,81	2,78	3,26
	0702-167	* pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1670	0,1170	+ 0,0500	+ 0,0500
	0702-167	** pr. drag. 1 x 600 mg	R	0,1373	0,0960		
B-60		BRUFEN RETARD Abbott					
	0290-247	compr. 28 x 800 mg	R	8,15	5,70	3,30	3,87
	0431-452	compr. 60 x 800 mg	R	15,58	10,91	6,31	7,40
	0733-972	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	0,1897	0,1327	+ 0,0570	+ 0,0570
	0733-972	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	0,1558	0,1090		
B-55		BUDENOFALK Codali					
	1556-398	caps. 50 x 3 mg	R	63,11	47,10	22,81	26,21
	1556-406	caps. 100 x 3 mg	R	95,13	69,51	35,82	40,92
	0764-548	* pr. caps. 1 x 3 mg	R	0,9002	0,6515	+ 0,2487	+ 0,2487
	0764-548	** pr. caps. 1 x 3 mg	R	0,8291	0,5804		
B-21		CAPRILTOP 25 Topgen					
	0766-261	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1320	0,1320		
	0766-261	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1083	0,1083		
B-21		CAPRILTOP 50 Topgen					
	0766-279	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1813	0,1813		
	0766-279	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1488	0,1488		
B-21		CAPRILTOP 100 Topgen					
	0766-287	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3627	0,3627		
	0766-287	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2977	0,2977		
B-21		CAPTOPRIL BEXAL 25 mg Bexal					
	2095-362	compr. 60 x 25 mg	G	12,69	12,69	1,90	3,17
	0776-914	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1102	0,1102		
	0776-914	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0905	0,0905		
B-21		CAPTOPRIL BEXAL 50 mg Bexal					
	2095-370	compr. 30 x 50 mg	G	12,69	12,69	1,90	3,17
	0776-898	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1240	0,1240		
	0776-898	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1018	0,1018		
B-21		CAPTOPRIL BEXAL 100 mg Bexal					
	0776-906	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1547	0,1547		
	0776-906	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1270	0,1270		
B-21		CAPTOPRIL EG 25 mg Eurogenerics					
	0766-782	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1482	0,1482		
	0766-782	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1217	0,1217		
B-21		CAPTOPRIL EG 100 mg Eurogenerics					
	0766-774	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4083	0,4083		
	0766-774	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3353	0,3353		
B-21		CAPTOPRIL-RATIOPHARM 25 mg Ratiopharm					
	0769-018	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1352	0,1352		
	0769-018	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1110	0,1110		
B-21		CAPTOPRIL-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm					
	0767-947	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1895	0,1895		
	0767-947	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1557	0,1557		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21		CAPTOPRIL TEVA 50 mg Teva Generics Belgium					
	0764-266	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1758	0,1758		
	0764-266	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1443	0,1443		
B-21		CAPTOPRIMED 25 Ethimed					
	0766-725	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1330	0,1330		
	0766-725	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1092	0,1092		
B-21		CAPTOPRIMED 50 Ethimed					
	0766-733	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1474	0,1474		
	0766-733	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1211	0,1211		
B-21		CAPTOPRIMED 100 Ethimed					
	0766-741	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3179	0,3179		
	0766-741	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2611	0,2611		
A-23		CARBOPLATINE MAYNE 50 mg/5 ml ONCO-TAIN Mayne Pharma					
	1182-476	sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		49,04	49,04	0,00	0,00
	0743-195	* pr. sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		45,2700	45,2700		
	0743-195	** pr. sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		38,1600	38,1600		
A-23		CARBOPLATINE MAYNE 150 mg/15 ml ONCO-TAIN Mayne Pharma					
	2210-888	fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		114,50	114,50	0,00	0,00
	0779-488	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		108,8200	108,8200		
	0779-488	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		101,7100	101,7100		
A-23		CARBOPLATINE MAYNE 150 mg/15 ml ONCO-VIAL Mayne Pharma					
	1484-823	fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		114,50	114,50	0,00	0,00
	0761-445	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		108,8200	108,8200		
	0761-445	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 15 ml 10 mg/ml		101,7100	101,7100		
A-23		CARBOPLATINE MAYNE 450 mg/45 ml ONCO-TAIN Mayne Pharma					
	2210-896	fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		292,64	292,64	0,00	0,00
	0779-496	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		281,7800	281,7800		
	0779-496	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		274,6700	274,6700		
A-23		CARBOPLATINE MAYNE 450 mg/45 ml ONCO-VIAL Mayne Pharma					
	1484-831	fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		292,64	292,64	0,00	0,00
	0761-452	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		281,7800	281,7800		
	0761-452	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 45 ml 10 mg/ml		274,6700	274,6700		
A-23		CARBOPLATINUM 50 mg Pharmacia					
	1287-671	vial 1 x 5 ml 10 mg/ml		49,04	49,04	0,00	0,00
	0746-065	* pr. vial 1 x 5 ml 10 mg/ml		45,2700	45,2700		
	0746-065	** pr. vial 1 x 5 ml 10 mg/ml		38,1600	38,1600		
A-23		CARBOPLATINUM 150 mg Pharmacia					
	1287-697	vial 1 x 15 ml 10 mg/ml		114,52	114,52	0,00	0,00
	0746-040	* pr. vial 1 x 15 ml 10 mg/ml		108,8400	108,8400		
	0746-040	** pr. vial 1 x 15 ml 10 mg/ml		101,7300	101,7300		
A-23		CARBOPLATINUM 450 mg Pharmacia					
	1287-705	vial 1 x 45 ml 10 mg/ml		292,59	292,59	0,00	0,00
	0746-057	* pr. vial 1 x 45 ml 10 mg/ml		281,7300	281,7300		
	0746-057	** pr. vial 1 x 45 ml 10 mg/ml		274,6200	274,6200		
A-23		CARBOSIN 50 mg Teva Pharma					
	1226-091	vial I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		49,04	49,04	0,00	0,00
	0744-607	* pr. vial I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		45,2700	45,2700		
	0744-607	** pr. vial I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		38,1600	38,1600		
A-23		CARBOSIN 150 mg Teva Pharma					
	1226-083	vial I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		114,50	114,50	0,00	0,00
	0744-581	* pr. vial I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		108,8200	108,8200		
	0744-581	** pr. vial I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		101,7100	101,7100		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-23	1226-109	CARBOSIN 500 mg Teva Pharma vial I.V. 1 x 50 ml 10 mg/ml		324,08	324,08	0,00	0,00
	0744-599	* pr. vial I.V. 1 x 50 ml 10 mg/ml		312,2900	312,2900		
	0744-599	** pr. vial I.V. 1 x 50 ml 10 mg/ml		305,1800	305,1800		
B-16	2071-629	CARVEDILOL BEXAL Bexal compr. 14 x 6,25 mg	G	2,10	2,10	0,31	0,52
	2071-637	compr. 60 x 6,25 mg	G	9,50	9,50	1,42	2,37
	2071-587	compr. 14 x 12,5 mg	G	3,77	3,77	0,57	0,94
	2071-595	compr. 14 x 25 mg	G	6,90	6,90	1,03	1,72
	2071-611	compr. 60 x 50 mg	C	47,38	47,38	6,80	10,20
	0775-064	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0825	0,0825		
	0775-072	* pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1400	0,1400		
	0775-098	* pr. compr. 1 x 50 mg	C	0,7275	0,7275		
	0775-064	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0678	0,0678		
	0775-072	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1150	0,1150		
	0775-098	** pr. compr. 1 x 50 mg	C	0,6090	0,6090		
B-16	2141-232	CARVEDILOL EG Eurogenerics compr. 56 x 6,25 mg	G	9,20	9,20	1,38	2,30
	2166-650	compr. 14 x 12,5 mg	G	4,96	4,96	0,74	1,24
	2141-240	compr. 56 x 25 mg	G	25,34	25,34	3,80	6,33
	0778-035	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0952	0,0952		
	0778-043	* pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1464	0,1464		
	0778-050	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,3293	0,3293		
	0778-035	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0780	0,0780		
	0778-043	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1202	0,1202		
	0778-050	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,2704	0,2704		
B-16	0776-302	CARVEDILOL-RATIOPHARM 6,25 mg Ratiopharm	G	0,1005	0,1005		
	0776-302	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0827	0,0827		
B-16	2081-834	CARVEDILOL SANDOZ 6,25 mg Sandoz compr. 56 x 6,25 mg	G	10,22	10,22	1,53	2,55
	0776-161	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0952	0,0952		
	0776-161	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0780	0,0780		
B-16	0776-179	CARVEDILOL SANDOZ 25 mg Sandoz * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,3763	0,3763		
	0776-179	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,3089	0,3089		
B-16	0778-795	CARVEDIMED 3DDD Pharma * pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0925	0,0925		
	0778-803	* pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1857	0,1857		
	0778-795	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0761	0,0761		
	0778-803	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1529	0,1529		
B-60	0444-166	CATAFLAM Novartis Pharma drag. 30 x 50 mg	R	9,11	6,39	3,68	4,32
	0734-137	* pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,2217	0,1553	+ 0,0664	+ 0,0664
	0734-137	** pr. drag. 1 x 50 mg	R	0,1820	0,1277		
B-60	1257-005	CATAFLAM DISPERSIBLE Novartis Pharma compr. 30 x 50 mg	R	9,11	6,38	3,69	4,32
	0744-912	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2217	0,1553	+ 0,0664	+ 0,0664
	0744-912	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1820	0,1277		
B-111	0818-906	CECLOR Lilly caps. 15 x 250 mg	R	10,13	7,09	4,10	4,81
	0482-299	caps. 15 x 500 mg	R	14,25	11,34	4,61	5,74
	0818-914	gran. pr. susp. or. 60 ml 125 mg /5 ml	R	4,95	3,46	2,01	2,35
	0664-136	gran. pr. susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml	R	7,01	5,57	2,28	2,83
	1152-115	gran. pr. susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	R	10,47	8,32	3,40	4,23
	0702-605	* pr. caps. 1 x 250 mg	R	0,4933	0,3453	+ 0,1480	+ 0,1480
	0736-116	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6933	0,5520	+ 0,1413	+ 0,1413
	0702-613	* pr. susp. or. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,3008	0,2108	+ 0,0900	+ 0,0900
	0732-222	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3820	0,3040	+ 0,0780	+ 0,0780
	0702-605	** pr. caps. 1 x 250 mg	R	0,4047	0,2833		
	0736-116	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5693	0,4533		
	0702-613	** pr. susp. or. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,2475	0,1733		
	0732-222	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3135	0,2495		
B-111	1390-228	CECLOR 750 Lilly compr. 10 x 750 mg	R	16,88	11,82	6,83	8,01
	0747-519	* pr. compr. 1 x 750 mg	R	1,2320	0,8620	+ 0,3700	+ 0,3700
	0747-519	** pr. compr. 1 x 750 mg	R	1,0120	0,7080		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-110		CEFACIDAL Bristol-Myers Squibb					
	0029-876	fl. inj. 3 x 1 g	R	16,33	11,43	6,61	7,76
	0702-654	* pr. fl. inj. 1 x 1 g	R	3,9733	2,7833	+ 1,1900	+ 1,1900
	0702-662	* pr. fl. inj. 1 x 2 g	R	7,9600	5,5700	+ 2,3900	+ 2,3900
	0702-654	** pr. fl. inj. 1 x 1 g	R	3,2633	2,2867		
	0702-662	** pr. fl. inj. 1 x 2 g	R	6,5300	4,5700		
B-110		CEFADROXIL BC 500 mg Biochemie					
	1756-733	caps. 16 x 500 mg	G	8,28	8,28	1,24	2,07
	0774-083	* pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2694	0,2694		
	0774-083	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2213	0,2213		
B-110		CEFAZOLINE SANDOZ 1 g Sandoz					
	1676-691	fl. pulv. pr. inj. 5 x 1 g	G	19,05	19,05	2,86	4,76
	0769-232	* pr. fl. pulv. pr. inj. 1 x 1 g	G	2,1560	2,1560		
	0769-232	** pr. fl. pulv. pr. inj. 1 x 1 g	G	1,7700	1,7700		
B-110		CEFAZOLINE SANDOZ 2 g Sandoz					
	0769-240	* pr. fl. pulv. pr. inj. 1 x 2 g	G	5,5640	5,5640		
	0769-240	** pr. fl. pulv. pr. inj. 1 x 2 g	G	4,5700	4,5700		
B-111		CEFUROXIME BEXAL 250 mg Bexal					
	2217-941	compr. 10 x 250 mg	G	9,48	9,48	1,42	2,37
	0779-777	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,4940	0,4940		
	0779-777	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,4060	0,4060		
B-111		CEFUROXIME BEXAL 500 mg Bexal					
	2217-958	compr. 10 x 500 mg	G	15,18	15,18	2,28	3,79
A-28		CELLTOP 25 mg Baxter					
	1524-198	caps. 40 x 25 mg	R	113,95	82,69	31,26	31,26
	0762-203	* pr. caps. 1 x 25 mg	R	2,7073	1,9483	+ 0,7590	+ 0,7590
	0762-203	** pr. caps. 1 x 25 mg	R	2,5295	1,7705		
A-28		CELLTOP 50 mg Baxter					
	1524-206	caps. 20 x 50 mg	R	113,95	82,69	31,26	31,26
	0762-211	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	5,4145	3,8965	+ 1,5180	+ 1,5180
	0762-211	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	5,0590	3,5410		
A-28		CELLTOP 100 mg Baxter					
	1524-222	amp. I.V. 10 x 100 mg	R	130,43	94,23	36,20	36,20
	1524-214	caps. 10 x 100 mg	R	113,95	82,69	31,26	31,26
	0762-195	* pr. amp. I.V. 1 x 100 mg	R	12,4290	8,9140	+ 3,5150	+ 3,5150
	0762-229	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	10,8290	7,7930	+ 3,0360	+ 3,0360
	0762-195	** pr. amp. I.V. 1 x 100 mg	R	11,7180	8,2030		
	0762-229	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	10,1180	7,0820		
Cs-7		CETIRIZINE BEXAL Bexal					
	0771-766	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1582	0,1582		
	0771-766	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1300	0,1300		
Cs-7		CETIRIZINE EG Eurogenerics					
	1699-057	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	1736-248	compr. 50 x 10 mg	G	16,00	16,00	9,60	9,60
	0771-188	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1668	0,1668		
	0771-188	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1370	0,1370		
Cs-7		CETIRIZINE-RATIOPHARM Ratiopharm					
	1694-694	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	0772-236	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1825	0,1825		
	0772-236	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1500	0,1500		
Cs-7		CETIRIZINE SANDOZ 10 mg Sandoz					
	1676-659	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	1777-416	compr. 50 x 10 mg	G	16,00	16,00	9,60	9,60
	0771-162	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1668	0,1668		
	0771-162	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1370	0,1370		
Cs-7		CETIRIZINE TEVA 10 mg Teva Generics Belgium					
	1749-399	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	0773-283	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1676	0,1676		
	0773-283	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1378	0,1378		
Cs-7		CETIRIZINE-UCB UCB Pharma					
	1625-433	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	0769-265	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1805	0,1805		
	0769-265	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1483	0,1483		
B-162		CHIBROXOL Thea Pharma					
	0495-481	coll. 5 ml 3 mg/ml	R	4,02	2,81	1,63	1,91
	0736-173	* pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	2,9400	2,0600	+ 0,8800	+ 0,8800
	0736-173	** pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	2,4100	1,6900		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeotk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-24		CHLORTALIDONE EG Eurogenerics					
	0729-483	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0604	0,0604		
	0729-483	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0496	0,0496		
B-41		CHOLEMED 20 mg 3DDD Pharma					
	2118-347	compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81	2,67	4,45
	2118-354	compr. 84 x 20 mg	G	39,05	39,05	5,86	9,76
	0777-276	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4054	0,4054		
	0777-276	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3330	0,3330		
B-41		CHOLEMED 40 mg 3DDD Pharma					
	0777-284	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6167	0,6167		
	0777-284	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5442	0,5442		
B-162		CILOXAN Alcon-Couvreur					
	1085-141	coll. 5 ml 3 mg/ml	R	4,11	2,88	1,66	1,95
	0746-685	* pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	3,0000	2,1000	+ 0,9000	+ 0,9000
	0746-685	** pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	2,4700	1,7300		
B-45		CIMETIDINE EG 200 mg Eurogenerics					
	0760-074	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1060	0,1060		
	0760-074	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0870	0,0870		
B-45		CIMETIDINE EG 400 mg Eurogenerics					
	0760-082	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,1838	0,1838		
	0760-082	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,1509	0,1509		
B-45		CIMETIDINE EG 800 mg Eurogenerics					
	0760-066	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,3675	0,3675		
	0760-066	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,3018	0,3018		
B-45		CIMETIDINE SANDOZ 800 mg Sandoz					
	0762-922	* pr. compr. eff. 1 x 800 mg	G	0,5867	0,5867		
	0762-922	** pr. compr. eff. 1 x 800 mg	G	0,4817	0,4817		
B-45		CIMETIDINE TEVA 400 mg Teva Generics Belgium					
	0760-439	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2823	0,2823		
	0760-439	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2318	0,2318		
B-45		CIMETIDINE TEVA 800 mg Teva Generics Belgium					
	0760-090	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5646	0,5646		
	0760-090	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,4636	0,4636		
B-73		CIPRAMIL Aktuapharma					
	2195-618	compr. sec. 28 x 20 mg	R	31,80	25,22	10,36	12,88
	0778-928	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,9396	0,6579	+ 0,2817	+ 0,2817
	0778-928	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,7718	0,5404		
B-73		CIPRAMIL Lundbeck					
	0497-388	compr. sec. 28 x 20 mg	R	31,80	25,22	10,36	12,88
	0737-072	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,9396	0,6579	+ 0,2817	+ 0,2817
	0737-072	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,7718	0,5404		
B-125		CIPROBEL 500 mg Farmabel					
	1612-720	compr. 20 x 500 mg	C	32,19	32,19	4,83	8,05
	0768-028	* pr. compr. 1 x 500 mg	C	1,3390	1,3390		
	0768-028	** pr. compr. 1 x 500 mg	C	1,0995	1,0995		
B-125		CIPROFLOXACINE BEXAL 250 mg Bexal					
	1732-882	compr. 10 x 250 mg	G	10,45	10,45	1,57	2,61
	0771-774	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5450	0,5450		
	0771-774	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,4470	0,4470		
B-125		CIPROFLOXACINE BEXAL 750 mg Bexal					
	1732-908	compr. 20 x 750 mg	G	37,46	37,46	5,62	9,36
	0771-790	* pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,6100	1,6100		
	0771-790	** pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,3225	1,3225		
B-125		CIPROFLOXACINE EG 250 mg Eurogenerics					
	2049-815	compr. 10 x 250 mg	G	11,11	11,11	1,67	2,78
	0773-648	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5360	0,5360		
	0773-648	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,4400	0,4400		
B-125		CIPROFLOXACINE EG 500 mg Eurogenerics					
	0773-655	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,1555	1,1555		
	0773-655	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,9490	0,9490		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-125		CIPROFLOXACINE EG 750 mg Eurogenerics					
	0773-663	* pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,8660	1,8660		
	0773-663	** pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,5325	1,5325		
B-125		CIPROFLOXACINE SANDOZ 250 mg Sandoz					
	1676-618	compr. 10 x 250 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	0771-204	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6140	0,6140		
	0771-204	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5040	0,5040		
B-125		CIPROFLOXACINE SANDOZ 500 mg Sandoz					
	0771-212	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,2405	1,2405		
	0771-212	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,0190	1,0190		
B-125		CIPROFLOXACINE TEVA 250 mg Teva Generics Belgium					
	2041-523	compr. 10 x 250 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	0774-034	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6140	0,6140		
	0774-034	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5040	0,5040		
B-125		CIPROFLOXACINE TEVA 500 mg Teva Generics Belgium					
	0774-125	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,2265	1,2265		
	0774-125	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,0075	1,0075		
B-125		CIPROXINE Aktuapharma					
	1467-026	compr. 10 x 250 mg	R	11,78	11,78	1,77	2,94
	0766-097	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,8590	0,8590	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-097	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,7060	0,7060		
B-125		CIPROXINE Bayer					
	0430-892	compr. 10 x 250 mg	R	11,78	11,78	1,77	2,94
	1705-474	susp. or. 2 x 100 ml 250 mg/5 ml	R	34,39	34,39	5,16	8,60
	0737-833	* pr. fl. pr. perf. 1 x 200 mg/100 ml		19,3000	19,3000		
	0734-145	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,8590	0,8590	+ 0,0000	+ 0,0000
	0770-610	* pr. susp or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,7365	0,7365	+ 0,0000	+ 0,0000
	0737-833	** pr. fl. pr. perf. 1 x 200 mg/100 ml		15,8600	15,8600		
	0734-145	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,7060	0,7060		
	0770-610	** pr. susp or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,6050	0,6050		
B-125		CIPROXINE 500 Bayer					
	1359-611	compr. 20 x 500 mg	R	32,19	32,19	4,83	8,05
	0739-466	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,3390	1,3390	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-466	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,0995	1,0995		
B-125		CIPROXINE IV FLEXIBAG 400 mg/200 ml + GLUCOSE 5% Bayer					
	0764-746	* pr. fl. pr. perf. 1 x 400 mg/200 ml		34,7500	34,7500		
	0764-746	** pr. fl. pr. perf. 1 x 400 mg/200 ml		28,5400	28,5400		
B-73		CITALOPRAM BEXAL 20 mg Bexal					
	0777-037	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3534	0,3534		
	0777-037	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2902	0,2902		
B-73		CITALOPRAM BEXAL 40 mg Bexal					
	2134-062	compr. 28 x 40 mg	G	31,84	31,84	4,78	7,96
	0777-052	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,7375	0,7375		
	0777-052	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6105	0,6105		
B-73		CITALOPRAM EG Eurogenerics					
	0772-681	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4615	0,4615		
	0772-681	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3890	0,3890		
B-73		CITALOPRAM SANDOZ 20 mg Sandoz					
	2066-728	compr. 28 x 20 mg	G	23,43	23,43	3,51	5,86
	0775-791	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3757	0,3757		
	0775-791	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3086	0,3086		
B-112		CLAFORAN Aventis Pharma					
	0703-090	** pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 1 g + solv.	R	6,2400	4,3600		
	0703-108	** pr. fl. I.V. 1 x 2 g + solv.	R	11,8200	8,2800		
B-107		CLAMOXYL Aktuapharma					
	1665-371	caps. 16 x 500 mg	R	8,96	8,96	1,34	2,24
	1665-389	compr. 8 x 1 g	R	8,96	8,96	1,34	2,24
	0771-220	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4081	0,4081	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-238	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8163	0,8163	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-220	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,3356	0,3356		
	0771-238	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,6713	0,6713		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-107		CLAMOXYL GlaxoSmithKline					
	0107-235	caps. 16 x 500 mg	R	8,96	8,96	1,34	2,24
	0107-201	pulv. or. 16 x 250 mg	R	5,13	5,13	0,77	1,28
	0107-219	pulv. or. 16 x 500 mg	R	9,03	9,03	1,35	2,26
	0107-342	sir 80 ml 125 mg/5 ml	R	2,95	2,95	0,44	0,74
	0107-359	sir 80 ml 250 mg/5 ml	R	5,13	5,13	0,77	1,28
	0703-165	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4081	0,4081	+ 0,0000	+ 0,0000
	0703-173	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,2344	0,2344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0703-181	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,4119	0,4119	+ 0,0000	+ 0,0000
	0703-199	* pr. sir. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,1344	0,1344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0703-207	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2344	0,2344	+ 0,0000	+ 0,0000
	0703-165	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,3356	0,3356		
	0703-173	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg	R	0,1925	0,1925		
	0703-181	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg	R	0,3388	0,3388		
	0703-199	** pr. sir. 1 x 125 mg/5 ml	R	0,1106	0,1106		
	0703-207	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,1925	0,1925		
B-107		CLAMOXYL 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline					
	1000-967	compr. 16 x 500 mg	R	8,96	8,96	1,34	2,24
	0713-222	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4081	0,4081	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-222	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3356	0,3356		
B-107		CLAMOXYL 1 G "TABS" GlaxoSmithKline					
	1100-239	compr. 8 x 1 g	R	8,96	8,96	1,34	2,24
	0741-504	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,8163	0,8163	+ 0,0000	+ 0,0000
	0741-504	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,6713	0,6713		
B-119		CLARAMID Zambon					
	0382-127	compr. 10 x 100 mg	R	10,78	7,55	4,36	5,12
	0606-699	compr. 10 x 150 mg	R	14,56	10,19	5,90	6,92
	0739-789	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7870	0,5510	+ 0,2360	+ 0,2360
	0733-253	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	1,0630	0,7440	+ 0,3190	+ 0,3190
	0739-789	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6470	0,4530		
	0733-253	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,8730	0,6110		
B-119		CLARAMID 50 DISPERSIBLE Zambon					
	1332-428	compr. 10 x 50 mg	R	6,05	4,23	2,45	2,88
	0739-771	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4420	0,3090	+ 0,1330	+ 0,1330
	0739-771	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3630	0,2540		
B-119		CLARITHROMYCINE ABBOTT 250 Abbott					
	2205-763	compr. 10 x 250 mg	G	11,85	11,85	1,78	2,96
	0779-603	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6180	0,6180		
	0779-603	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5070	0,5070		
B-119		CLARITHROMYCINE EG 250 Eurogenerics					
	2211-241	compr. 10 x 250 mg	G	11,05	11,05	1,66	2,76
	0779-843	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5760	0,5760		
	0779-843	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,4730	0,4730		
B-119		CLARITHROMYCINE EG 500 Eurogenerics					
	2219-566	compr. 10 x 500 mg	G	17,05	17,05	2,56	4,26
	0779-850	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,0227	1,0227		
	0779-850	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,9042	0,9042		
Cs-7		CLARITINE Schering-Plough					
	0664-128	compr. 21 x 10 mg	R	9,98	6,98	7,19	7,19
	0730-622	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3467	0,2429	+ 0,1038	+ 0,1038
	0730-622	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2848	0,1995		
B-55		CLAVERSAL Tramedico					
	0664-110	compr. 100 x 250 mg	R	27,16	19,81	10,32	12,30
	0664-102	compr. 300 x 250 mg	R	51,71	38,72	18,80	22,67
	1608-488	compr. 100 x 500 mg	R	38,98	37,43	7,16	10,91
	1608-496	compr. 300 x 500 mg	R	79,69	79,69	10,20	15,30
	0600-221	supp. 30 x 250 mg	R	18,57	13,00	7,52	8,82
	0600-239	supp. 120 x 250 mg	R	51,01	38,24	18,51	22,33
	0668-376	supp. 15 x 500 mg	R	18,57	13,00	7,52	8,82
	0668-384	supp. 60 x 500 mg	R	51,01	38,24	18,51	22,33
	1622-463	supp. 120 x 500 mg	R	90,11	68,11	32,20	37,30
	0732-230	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1595	0,1157	+ 0,0438	+ 0,0438
	0766-790	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2501	0,2501	+ 0,0000	+ 0,0000
	0730-341	* pr. supp. 1 x 250 mg	R	0,3933	0,2846	+ 0,1087	+ 0,1087
	0733-295	* pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,7095	0,5315	+ 0,1780	+ 0,1780
	0732-230	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,1358	0,0950		
	0766-790	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2264	0,2264		
	0730-341	** pr. supp. 1 x 250 mg	R	0,3340	0,2338		
	0733-295	** pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,6503	0,4723		
B-55		CLAVERSAL FOAM Tramedico					
	1181-296	aérosol rect. 14 dos. 1 g/dos.	R	40,15	31,16	13,66	16,78
	0744-664	* pr. aérosol rect. 14 dos. 1 g/dos.	R	36,4700	25,5300	+ 10,9400	+ 10,9400
	0744-664	** pr. aérosol rect. 14 dos. 1 g/dos.	R	29,9500	20,9700		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-107	0263-681	CLAVUCID 250 Yamanouchi pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	7,35	6,43	1,88	2,53
	0737-734	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3350	0,2931	+ 0,0419	+ 0,0419
	0737-734	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2756	0,2413		
B-107	10057-307	CLAVUCID 500 Yamanouchi pulv. or. 16 x 500 mg/125 mg	R	16,74	11,72	6,78	7,95
	0466-086	compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	13,39	11,72	3,43	4,60
	0727-438	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,7638	0,5344	+ 0,2294	+ 0,2294
	0736-645	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6106	0,5344	+ 0,0762	+ 0,0762
	0727-438	** pr. pulv. or. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6269	0,4388		
	0736-645	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5019	0,4388		
B-107	1779-313	CLAVUCID SOLUTAB 500/125 Yamanouchi compr. disp. 20 x 500 mg/125 mg	R	20,92	14,64	8,48	9,94
	0774-422	* pr. compr. disp. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,7635	0,5345	+ 0,2290	+ 0,2290
	0774-422	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,6270	0,4390		
B-107	1499-664	CLAVUCID SOLUTAB 875/125 Yamanouchi compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	12,56	10,98	3,23	4,32
	1743-111	compr. 20 x 875 mg/125 mg	R	25,12	21,98	6,44	8,63
	0765-123	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,9170	0,8025	+ 0,1145	+ 0,1145
	0765-123	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,7530	0,6590		
B-28		CO-AMILORIDE TEVA 50/5 mg Teva Generics Belgium					
	0762-401	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	G	0,0550	0,0550		
	0762-401	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	G	0,0452	0,0452		
B-107		CO-AMOXI-RATIOPHARM 250/62,5 Ratiopharm					
	0767-079	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,2305	0,2305		
	0767-079	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,1895	0,1895		
B-107		CO-AMOXI-RATIOPHARM 500/125 Ratiopharm					
	1534-833	compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	11,72	11,72	1,76	2,93
	0767-087	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3819	0,3819		
	0767-087	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3138	0,3138		
B-15		CO-BISOPROLOL EG 2,5 mg/6,25 mg Eurogenerics					
	2051-803	compr. 28 x 2,5 mg/6,25 mg	G	6,53	6,53	0,98	1,63
	2051-811	compr. 56 x 2,5 mg/6,25 mg	G	10,45	10,45	1,57	2,61
	0775-148	* pr. compr. 1 x 2,5 mg/6,25 mg	G	0,0973	0,0973		
	0775-148	** pr. compr. 1 x 2,5 mg/6,25 mg	G	0,0798	0,0798		
B-15		CO-BISOPROLOL EG 5 mg/12,5 mg Eurogenerics					
	2051-829	compr. 28 x 5 mg/12,5 mg	G	6,53	6,53	0,98	1,63
	2051-837	compr. 56 x 5 mg/12,5 mg	G	10,43	10,43	1,56	2,61
	0774-307	* pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0971	0,0971		
	0774-307	** pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0796	0,0796		
B-15		CO-BISOPROLOL EG 10 mg/25 mg Eurogenerics					
	2051-845	compr. 28 x 10 mg/25 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	2051-852	compr. 56 x 10 mg/25 mg	G	18,83	18,83	2,82	4,71
	0774-315	* pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1877	0,1877		
	0774-315	** pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1541	0,1541		
B-15		CO-BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 mg/12,5 mg Ratiopharm					
	0775-882	* pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0948	0,0948		
	0775-882	** pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0778	0,0778		
B-15		CO-BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 mg/25 mg Ratiopharm					
	0775-890	* pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1710	0,1710		
	0775-890	** pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1404	0,1404		
B-56		CODICONTIN Mundipharma					
	0684-951	compr. 56 x 60 mg		12,54	12,54	1,88	3,13
	0733-634	* pr. compr. 1 x 60 mg		0,1634	0,1634		
	0733-634	** pr. compr. 1 x 60 mg		0,1343	0,1343		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21		CO-ENALAPRIL EG 20 mg/12,5 mg Eurogenerics					
	0774-331	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2743	0,2743		
	0774-331	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2253	0,2253		
B-21		CO-ENALAPRIL-RATIOPHARM 20/12,5 mg Ratiopharm					
	0771-451	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2669	0,2669		
	0771-451	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2193	0,2193		
B-21		CO-LISINOPRIL BEXAL 10/12,5 mg Bexal					
	0777-482	* pr. compr. 1 x 10 mg/12,5 mg	G	0,1473	0,1473		
	0777-482	** pr. compr. 1 x 10 mg/12,5 mg	G	0,1211	0,1211		
B-21		CO-LISINOPRIL EG 20/12,5 mg Eurogenerics					
	2154-706	compr. 28 x 20 mg/12,5 mg	G	14,98	14,98	2,25	3,74
	2154-714	compr. 98 x 20 mg/12,5 mg	G	30,43	30,43	4,56	7,61
	0778-183	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2448	0,2448		
	0778-183	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2011	0,2011		
B-21		CO-LISINOPRIL-RATIOPHARM 20/12,5 mg Ratiopharm					
	0777-557	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2725	0,2725		
	0777-557	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2238	0,2238		
B-21		CO-LISINOPRIL SANDOZ 20 mg/12,5 mg Sandoz					
	0778-084	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2725	0,2725		
	0778-084	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2238	0,2238		
B-21		CO-LISINOPRIL TEVA 20/12,5 mg Teva Pharma					
	0779-108	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2535	0,2535		
	0779-108	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2082	0,2082		
B-55		COLITOFALK Codali					
	0664-086	drag. 100 x 250 mg	R	27,16	19,81	10,32	12,30
	0664-094	drag. 200 x 250 mg	R	37,37	29,22	12,53	15,45
	1065-036	drag. 20 x 500 mg	R	11,34	7,94	4,59	5,38
	0305-870	drag. 100 x 500 mg	R	34,39	33,08	6,27	9,58
	1065-028	drag. 300 x 500 mg	R	68,52	68,52	10,20	15,30
	0078-956	supp. 10 x 250 mg	R	6,19	4,33	2,51	2,94
	0079-194	supp. 30 x 250 mg	R	18,57	13,00	7,52	8,82
	0079-228	supp. 120 x 250 mg	R	51,01	38,24	18,51	22,33
	0305-888	supp. 10 x 500 mg	R	12,38	8,67	5,01	5,88
	0305-896	supp. 30 x 500 mg	R	30,25	23,41	10,35	12,69
	0305-904	supp. 120 x 500 mg	R	83,10	61,09	31,17	37,28
	0732-248	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,1653	0,1157	+ 0,0496	+ 0,0496
	0739-177	* pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,2140	0,2140	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-246	* pr. supp. 1 x 250 mg	R	0,3933	0,2846	+ 0,1087	+ 0,1087
	0739-185	* pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,6529	0,4748	+ 0,1781	+ 0,1781
	0732-248	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,1358	0,0951		
	0739-177	** pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,1903	0,1903		
	0728-246	** pr. supp. 1 x 250 mg	R	0,3340	0,2338		
	0739-185	** pr. supp. 1 x 500 mg	R	0,5937	0,4156		
B-55		COLITOFALK LAVEMENT Codali					
	0323-451	lav. 7 x 2 g/60 g	R	34,41	27,15	11,33	14,05
	0430-983	lav. 7 x 4 g/60 g	R	40,33	31,29	13,73	16,86
	0740-449	* pr. lav. 1 x 2 g/60 g	R	4,2129	2,9486	+ 1,2643	+ 1,2643
	0733-980	* pr. lav. 1 x 4 g/60 g	R	5,2414	3,6700	+ 1,5714	+ 1,5714
	0740-449	** pr. lav. 1 x 2 g/60 g	R	3,4600	2,4229		
	0733-980	** pr. lav. 1 x 4 g/60 g	R	4,3057	3,0143		
B-56		CONTRAMAL Grunenthal					
	1224-195	amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	5,85	3,38	3,96
	1070-382	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	10,54	6,09	7,14
	1070-390	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	7,71	4,46	5,23
	1070-408	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	1070-358	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,14	2,97	3,48
	1070-366	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	1426-121	gtt. 50 ml 100 mg/ml	R	27,79	20,55	10,32	12,38
	1070-374	supp. 15 x 100 mg	R	11,01	7,71	4,46	5,23
	0743-948	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,7690	+ 0,3290	+ 0,3290
	0743-799	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1687	+ 0,0723	+ 0,0723
	0743-963	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,2998	+ 0,1286	+ 0,1286
	0743-955	* pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,5353	0,3747	+ 0,1606	+ 0,1606
	0743-948	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,6320		
	0743-799	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1385		
	0743-963	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2464		
	0743-955	** pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,4400	0,3080		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-56	1360-130	CONTRAMAL Retard 100 Grunenthal compr. 30 x 100 mg	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	0749-408	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4820	0,3373	+ 0,1447	+ 0,1447
	0749-408	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3957	0,2770		
B-56	1360-148	CONTRAMAL Retard 150 Grunenthal compr. 20 x 150 mg	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	0749-416	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,7230	0,5060	+ 0,2170	+ 0,2170
	0749-416	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,5935	0,4155		
B-56	1360-155	CONTRAMAL Retard 200 Grunenthal compr. 20 x 200 mg	R	23,77	16,64	9,63	11,29
	0749-424	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8675	0,6075	+ 0,2600	+ 0,2600
	0749-424	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,7125	0,4990		
A-5	0807-040	CONVULEX 150 Altana Pharma caps. enter. 100 x 150 mg	R	12,95	9,07	3,88	3,88
	0703-579	* pr. caps. enter. 1 x 150 mg	R	0,0945	0,0662	+ 0,0283	+ 0,0283
	0703-579	** pr. caps. enter. 1 x 150 mg	R	0,0776	0,0543		
A-5	0817-981	CONVULEX Sir. Altana Pharma sir. 300 ml 250 mg/5 ml	R	14,11	9,88	4,23	4,23
	0703-553	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,1717	0,1202	+ 0,0515	+ 0,0515
	0703-553	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,1410	0,0987		
A-5	0807-032	CONVULEX 300 Altana Pharma caps. enter. 100 x 300 mg	R	19,13	13,39	5,74	5,74
	0703-546	* pr. caps. enter. 1 x 300 mg	R	0,1396	0,0977	+ 0,0419	+ 0,0419
	0703-546	** pr. caps. enter. 1 x 300 mg	R	0,1147	0,0803		
A-5	0827-428	CONVULEX 500 Altana Pharma caps. enter. 100 x 500 mg	R	30,10	23,24	6,86	6,86
	0703-561	* pr. caps. enter. 1 x 500 mg	R	0,2423	0,1696	+ 0,0727	+ 0,0727
	0703-561	** pr. caps. enter. 1 x 500 mg	R	0,1990	0,1393		
B-11	0106-971	CORDARONE Sanofi-Synthélabo compr. 20 x 200 mg	R	7,17	5,02	2,90	3,40
	0106-989	compr. 60 x 200 mg	R	17,19	12,03	6,96	8,17
	0703-587	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2092	0,1463	+ 0,0629	+ 0,0629
	0703-587	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,1717	0,1202		
B-21	0675-629	CO-RENITEC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 20 mg/12,5 mg	R	20,89	19,76	4,09	6,07
	1373-505	compr. 56 x 20 mg/12,5 mg	R	30,23	29,15	5,45	8,37
	1459-791	compr. 98 x 20 mg/12,5 mg	R	45,85	43,90	8,53	12,92
	0734-277	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,4303	0,4110	+ 0,0193	+ 0,0193
	0734-277	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,3578	0,3385		
B-2	0734-368	COROTROPE Sanofi-Synthélabo * pr. amp. I.V. 1 x 10 mg/10 ml		19,3510	19,3510		
	0734-368	** pr. amp. I.V. 1 x 10 mg/10 ml		18,6400	18,6400		
B-131	0468-710	CO-TRIMOXAZOLE EG Eurogenerics compr. 10 x 160 mg/800 mg	G	2,85	2,85	0,43	0,71
	0468-728	compr. 30 x 160 mg/800 mg	G	6,13	6,13	0,92	1,53
	0735-225	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	G	0,1063	0,1063		
	0735-225	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	G	0,0873	0,0873		
B-131	1457-530	COTRIM FORTE-RATIOPHARM 800/160 Ratiopharm	G	2,85	2,85	0,43	0,71
	1457-548	compr. 30 x 800 mg/160 mg	G	6,13	6,13	0,92	1,53
	0749-713	* pr. compr. 1 x 800 mg/160 mg	G	0,1063	0,1063		
	0749-713	** pr. compr. 1 x 800 mg/160 mg	G	0,0873	0,0873		
A-24	0777-318	CYTA-CELL 100 mg/5 ml Eurogenerics * pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	G	2,6290	2,6290		
	0777-318	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	G	2,1600	2,1600		
A-24	0032-672	CYTOSAR Pharmacia fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	6,20	4,34	1,86	1,86
	1349-513	vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	6,20	4,34	1,86	1,86
	0703-868	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	4,5300	3,1700	+ 1,3600	+ 1,3600
	0746-842	* pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	4,5300	3,1700	+ 1,3600	+ 1,3600
	0703-868	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg + solv.	R	3,7200	2,6000		
	0746-842	** pr. vial inj. 1 x 100 mg/5 ml	R	3,7200	2,6000		
A-24	0811-166	CYTOSAR 500 mg Pharmacia vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	24,95	17,46	7,49	7,49
	1349-521	vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	24,95	17,46	7,49	7,49
	0703-876	* pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	18,2100	12,7500	+ 5,4600	+ 5,4600
	0746-859	* pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	18,2100	12,7500	+ 5,4600	+ 5,4600
	0703-876	** pr. vial inj. 1 x 500 mg + solv.	R	14,9600	10,4700		
	0746-859	** pr. vial inj. 1 x 500 mg/25 ml	R	14,9600	10,4700		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-24		CYTOSAR 1 g Pharmacia					
	0730-358	* pr. vial inj. 1 x 1 g	R	32,7800	22,9500	+ 9,8300	+ 9,8300
	0746-867	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10					
		ml	R	32,7800	22,9500	+ 9,8300	+ 9,8300
	0730-358	** pr. vial inj. 1 x 1 g	R	26,9300	18,8500		
	0746-867	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 1 g/10					
		ml	R	26,9300	18,8500		
A-24		CYTOSAR 2 g Pharmacia					
	0746-875	* pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20	ml R	55,5600	41,0300	+ 14,5300	+ 14,5300
	0746-875	** pr. vial inj. lyoph. 1 x 2 g/20	ml R	48,4500	33,9200		
A-5		DEPAKINE Sanofi-Synthélabo					
	0034-579	sol. b. 60 ml 300 mg/ml	R	12,50	12,50	0,00	0,00
	0891-234	sir. 300 ml 300 mg/5 ml	R	11,09	11,09	0,00	0,00
	0704-429	* pr. sol. b. 1 x 300 mg/ml	R	0,1520	0,1520	+ 0,0000	+ 0,0000
	0704-437	* pr. sir. 1 x 300 mg/5 ml	R	0,1348	0,1348	+ 0,0000	+ 0,0000
	0704-429	** pr. sol. b. 1 x 300 mg/ml	R	0,1248	0,1248		
	0704-437	** pr. sir. 1 x 300 mg/5 ml	R	0,1108	0,1108		
A-5		DEPAKINE CHRONO 300 Aktuapharma					
	2195-626	compr. ret. 50 x 300 mg	R	10,39	10,39	0,00	0,00
	0779-041	* pr. compr. ret. 1 x 300 mg	R	0,1516	0,1516	+ 0,0000	+ 0,0000
	0779-041	** pr. compr. ret. 1 x 300 mg	R	0,1246	0,1246		
A-5		DEPAKINE CHRONO 300 Sanofi-Synthélabo					
	1123-694	compr. ret. 50 x 300 mg	R	10,39	10,39	0,00	0,00
	0742-445	* pr. compr. ret. 1 x 300 mg	R	0,1516	0,1516	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-445	** pr. compr. ret. 1 x 300 mg	R	0,1246	0,1246		
A-5		DEPAKINE CHRONO 500 Aktuapharma					
	1585-959	compr. ret. 50 x 500 mg	R	17,51	17,51	0,00	0,00
	0771-261	* pr. compr. ret. 1 x 500 mg	R	0,2556	0,2556	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-261	** pr. compr. ret. 1 x 500 mg	R	0,2098	0,2098		
A-5		DEPAKINE CHRONO 500 Sanofi-Synthélabo					
	1123-686	compr. ret. 50 x 500 mg	R	17,51	17,51	0,00	0,00
	0742-452	* pr. compr. ret. 1 x 500 mg	R	0,2556	0,2556	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-452	** pr. compr. ret. 1 x 500 mg	R	0,2098	0,2098		
A-5		DEPAKINE ENTERIC 150 Sanofi-Synthélabo					
	0811-174	drag. enter. 100 x 150 mg	R	9,08	9,08	0,00	0,00
	0704-445	* pr. drag. enter. 1 x 150 mg	R	0,0663	0,0663	+ 0,0000	+ 0,0000
	0704-445	** pr. drag. enter. 1 x 150 mg	R	0,0544	0,0544		
A-5		DEPAKINE ENTERIC 300 Sanofi-Synthélabo					
	0033-894	drag. enter. 100 x 300 mg	R	13,39	13,39	0,00	0,00
	0704-452	* pr. drag. enter. 1 x 300 mg	R	0,0977	0,0977	+ 0,0000	+ 0,0000
	0704-452	** pr. drag. enter. 1 x 300 mg	R	0,0803	0,0803		
A-5		DEPAKINE ENTERIC 500 Sanofi-Synthélabo					
	0135-806	drag. enter. 100 x 500 mg	R	23,40	23,40	0,00	0,00
	0704-460	* pr. drag. enter. 1 x 500 mg	R	0,1708	0,1708	+ 0,0000	+ 0,0000
	0704-460	** pr. drag. enter. 1 x 500 mg	R	0,1403	0,1403		
Cx-2		DESORELLE 20 Medimpex UK					
	0773-291	* pr. compr. 1 x 21	G	2,1433	2,1433		
	0773-291	** pr. compr. 1 x 21	G	1,7600	1,7600		
Cx-2		DESORELLE 30 Medimpex UK					
	1625-482	compr. 3 x 21	G	10,62	10,62	8,50	8,50
	0773-309	* pr. compr. 1 x 21	G	1,8433	1,8433		
	0773-309	** pr. compr. 1 x 21	G	1,5167	1,5167		
A-12		DIAMICRON Servier					
	0108-936	compr. 20 x 80 mg	R	4,74	3,31	1,43	1,43
	0109-017	compr. 60 x 80 mg	R	13,14	9,20	3,94	3,94
	0704-817	* pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1598	0,1118	+ 0,0480	+ 0,0480
	0704-817	** pr. compr. 1 x 80 mg	R	0,1313	0,0918		
B-60		DICLOFEMED 100 Ethimed					
	1400-589	compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,31	11,31	1,70	2,83
	0749-721	* pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1963	0,1963		
	0749-721	** pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1613	0,1613		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-60	1690-494	DICLOFENAC BEXAL 50 mg Bexal compr. 50 x 50 mg	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0770-248	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0982	0,0982		
	0770-248	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0806	0,0806		
B-60	1690-502	DICLOFENAC BEXAL 75 mg/3 ml Bexal amp. inj. 6 x 75 mg/3 ml	G	4,29	4,29	0,64	1,07
	0770-255	* pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,3733	0,3733		
	0770-255	** pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,3067	0,3067		
B-60	1395-631	DICLOFENAC EG Eurogenerics amp. I.M. 6 x 75 mg	G	4,29	4,29	0,64	1,07
	0491-167	compr. 30 x 25 mg	G	3,50	3,50	0,52	0,87
	0491-175	compr. 100 x 25 mg	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0491-183	compr. 50 x 50 mg	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	1620-475	compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,31	11,31	1,70	2,83
	1395-649	supp. 12 x 100 mg	G	4,16	4,16	0,62	1,04
	0747-741	* pr. amp. I.M. 1 x 75 mg	G	0,3733	0,3733		
	0735-738	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0491	0,0491		
	0735-746	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0982	0,0982		
	0767-467	* pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1963	0,1963		
	0747-782	* pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,1808	0,1808		
	0747-741	** pr. amp. I.M. 1 x 75 mg	G	0,3067	0,3067		
	0735-738	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0403	0,0403		
	0735-746	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0806	0,0806		
	0767-467	** pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1613	0,1613		
	0747-782	** pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,1483	0,1483		
B-60	1620-483	DICLOFENAC EG 75 mg Eurogenerics compr. ret. 60 x 75 mg	G	15,28	15,28	2,29	3,82
	0768-416	* pr. compr. ret. 1 x 75 mg	G	0,1327	0,1327		
	0768-416	** pr. compr. ret. 1 x 75 mg	G	0,1090	0,1090		
B-60	0768-424	DICLOFENAC-K-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm	G	0,1107	0,1107		
	0768-424	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0910	0,0910		
B-60	1621-275	DICLOFENAC-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0768-432	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0982	0,0982		
	0768-432	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0806	0,0806		
B-60	1526-284	DICLOFENAC-RATIOPHARM 75 mg Ratiopharm amp. I.M. 6 x 75 mg/3 ml	G	4,29	4,29	0,64	1,07
	0763-888	* pr. amp. I.M. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,3733	0,3733		
	0763-888	** pr. amp. I.M. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,3067	0,3067		
B-60	1541-382	DICLOFENAC SANDOZ 50 mg Sandoz compr. enter. 30 x 50 mg	G	5,65	5,65	0,85	1,41
	1541-390	compr. enter. 50 x 50 mg	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0764-274	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0982	0,0982		
	0764-274	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0806	0,0806		
B-60	1645-092	DICLOFENAC SANDOZ RETARD 75 mg Sandoz	R	15,26	15,26	2,29	3,81
	0769-059	* pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,1857	0,1857	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-059	** pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,1525	0,1525		
B-60	1541-374	DICLOFENAC SANDOZ RETARD 100 mg Sandoz	G	11,31	11,31	1,70	2,83
	0764-191	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1963	0,1963		
	0764-191	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1613	0,1613		
B-60	1389-030	DICLOFENAC TEVA 25 mg Teva Generics Belgium	G	3,50	3,50	0,52	0,87
	1389-048	compr. enter. 100 x 25 mg	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0747-758	* pr. compr. enter. 1 x 25 mg	G	0,0491	0,0491		
	0747-758	** pr. compr. enter. 1 x 25 mg	G	0,0403	0,0403		
B-60	1389-055	DICLOFENAC TEVA 50 mg Teva Generics Belgium	G	9,42	9,42	1,41	2,35
	0747-766	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0982	0,0982		
	0747-766	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,0806	0,0806		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-60		DICLOFENAC TEVA 75 mg RETARD Teva Pharma					
	2105-815	compr. ret. 60 x 75 mg	G	15,28	15,28	2,29	3,82
	0776-799	* pr. compr. ret. 1 x 75 mg	G	0,1327	0,1327		
	0776-799	** pr. compr. ret. 1 x 75 mg	G	0,1090	0,1090		
B-60		DICLOFENAC TEVA 100 mg Teva Generics Belgium					
	1389-063	supp. 10 x 100 mg	G	3,47	3,47	0,52	0,87
	0747-774	* pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,1810	0,1810		
	0747-774	** pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,1490	0,1490		
B-60		DICLOFENAC TEVA 100 mg RETARD Teva Pharma					
	2105-823	compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,31	11,31	1,70	2,83
	0776-807	* pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1963	0,1963		
	0776-807	** pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1613	0,1613		
B-60		DICLOTOP 100 Topgen					
	1430-610	compr. ret. 30 x 100 mg	G	11,31	11,31	1,70	2,83
	0749-226	* pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1963	0,1963		
	0749-226	** pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,1613	0,1613		
B-134		DIFLUCAN Aktuapharma					
	2195-634	caps. 1 x 150 mg	R	10,97	10,97	1,65	2,74
	2195-642	caps. 10 x 200 mg	R	81,99	81,99	6,80	10,20
	0779-009	* pr. caps. 1 x 150 mg	R	8,0100	8,0100	+ 0,0000	+ 0,0000
	0779-025	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,7250	7,7250	+ 0,0000	+ 0,0000
	0779-009	** pr. caps. 1 x 150 mg	R	6,5800	6,5800		
	0779-025	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,0140	7,0140		
B-134		DIFLUCAN Pfizer					
	0486-225	caps. 10 x 50 mg	R	30,95	30,95	4,64	7,74
	0476-341	caps. 1 x 150 mg	R	10,97	10,97	1,65	2,74
	0286-559	caps. 10 x 200 mg	R	81,99	81,99	6,80	10,20
	1731-363	caps. 20 x 200 mg	R	148,44	148,44	6,80	10,20
	1509-355	fl. 350 mg pulv. pr. susp. or. 50 mg/5 ml	R	24,22	24,22	3,63	6,05
	1509-363	fl. 1.400 mg pulv. pr. susp. or. 200 mg/5 ml	R	60,29	60,29	6,80	10,20
	0735-753	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	2,5260	2,5260	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-357	* pr. caps. 1 x 150 mg	R	8,0100	8,0100	+ 0,0000	+ 0,0000
	0741-736	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,0890	7,0890	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-555	* pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,5257	2,5257	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-563	* pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	8,0286	8,0286	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-753	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	2,0750	2,0750		
	0735-357	** pr. caps. 1 x 150 mg	R	6,5800	6,5800		
	0741-736	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	6,7335	6,7335		
	0764-555	** pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,0743	2,0743		
	0764-563	** pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	7,0129	7,0129		
B-6		DILTIAZEM-RATIOPHARM 60 Ratiopharm					
	1457-563	compr. 100 x 60 mg	G	10,75	10,75	1,61	2,69
	0749-739	* pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0560	0,0560		
	0749-739	** pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0460	0,0460		
B-6		DILTIAZEM TEVA 60 mg Teva Generics Belgium					
	1517-168	compr. 100 x 60 mg	G	10,75	10,75	1,61	2,69
	0762-377	* pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0599	0,0599		
	0762-377	** pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,0492	0,0492		
B-16		DIMITONE Roche					
	1327-246	compr. 56 x 6,25 mg	R	10,22	10,22	1,53	2,55
	0493-361	compr. 56 x 25 mg	R	29,82	29,82	4,47	7,45
	0763-052	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	R	0,1332	0,1332	+ 0,0000	+ 0,0000
	0736-066	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,4266	0,4266	+ 0,0000	+ 0,0000
	0763-052	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	R	0,1095	0,1095		
	0736-066	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3504	0,3504		
A-30		DIPRIVAN 1% AstraZeneca					
	0729-780	* pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	4,1620	4,1620	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-642	* pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	11,2400	11,2400	+ 0,0000	+ 0,0000
	0744-672	* pr. ser. 1 x 500 mg/50 ml	R	16,0600	11,2400	+ 4,8200	+ 4,8200
	0729-780	** pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	3,4180	3,4180		
	0733-642	** pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	9,2300	9,2300		
	0744-672	** pr. ser. 1 x 500 mg/50 ml	R	13,1900	9,2400		
A-30		DIPRIVAN 2% AstraZeneca					
	0762-468	* pr. fl. I.V. 50 ml 20 mg/ml	R	16,6300	16,6300	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-793	* pr. ser. 1 x 1 g/50 ml	R	23,7500	16,6300	+ 7,1200	+ 7,1200
	0762-468	** pr. fl. I.V. 50 ml 20 mg/ml	R	13,6600	13,6600		
	0760-793	** pr. ser. 1 x 1 g/50 ml	R	19,5100	13,6600		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
Cx-9	0092-114	DITROPAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 5 mg	R	5,17	3,62	4,45	4,45
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	13,78	9,64	11,85	11,85
	0134-213	sir. 473 ml 5 mg/5 ml	R	13,89	9,72	11,95	11,95
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1006	0,0704	+ 0,0302	+ 0,0302
	0735-365	* pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,1079	0,0755	+ 0,0324	+ 0,0324
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0826	0,0579		
0735-365	** pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0886	0,0620			
B-29	0777-342	DOBUTAMINE BAXTER 1 mg/ml Baxter * pr. sac-zak perf. I.V. 1 x 250 ml	C	6,4800	6,4800		
	0777-342	** pr. sac-zak perf. I.V. 1 x 250 ml	C	5,3200	5,3200		
B-29	0760-959	DOBUTAMINE MAYNE 250 ml/20 ml Mayne Pharma	G	6,4800	6,4800		
	0760-959	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	G	5,3200	5,3200		
B-29	0732-255	DOBUTREX Lilly * pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	R	6,8500	6,4800	+ 0,3700	+ 0,3700
	0732-255	** pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml	R	5,6200	5,3200		
C-27	1583-590	DOCACETYL 600 Docpharma compr. eff. 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	1524-107	sachets - zakjes 30 x 600 mg	R	8,49	7,43	4,77	4,77
	1694-983	sachets - zakjes 60 x 600 mg	R	14,15	12,38	7,96	7,96
	0767-590	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1307	0,1307		
	0768-218	* pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	R	0,1722	0,1507	+ 0,0215	+ 0,0215
	0767-590	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1073	0,1073		
0768-218	** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg	R	0,1413	0,1237			
B-68	0747-790	DOCALLOPU Docpharma * pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0812	0,0812		
	0747-790	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0667	0,0667		
B-107	1665-678	DOCAMOCLAF Docpharma compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	11,72	11,72	1,76	2,93
	0770-537	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3819	0,3819		
	0770-537	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3138	0,3138		
B-107	0747-089	DOCAMOXICI Docpharma * pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2458	0,2458		
	0771-808	* pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,2656	0,2656		
	0771-816	* pr. compr. disp. 1 x 1 g	G	0,4169	0,4169		
	0747-097	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1644	0,1644		
	0747-089	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2021	0,2021		
	0771-808	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,2181	0,2181		
	0771-816	** pr. compr. disp. 1 x 1 g	G	0,3425	0,3425		
	0747-097	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1350	0,1350		
	B-15	0764-779	DOCATENO 50 Docpharma * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0961	0,0961	
0764-779		** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0789	0,0789		
B-15	0764-787	DOCATENO 100 Docpharma * pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1459	0,1459		
	0764-787	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1198	0,1198		
B-99	0769-281	DOCBECLOME 250 Docpharma * pr. aérosol 200 dos. 250	G	20,6400	20,6400		
	0769-281	** pr. aérosol 200 dos. 250 mcg/dos.	G	16,9500	16,9500		
Cx-11	1666-023	DOCBETAHI 8 Docpharma compr. 100 x 8 mg	G	9,85	9,85	7,88	7,88
	0771-030	* pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0513	0,0513		
	0771-030	** pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0422	0,0422		
Cx-11	1665-991	DOCBETAHI 16 Docpharma compr. 42 x 16 mg	G	9,17	9,17	7,34	7,34
	1666-007	compr. 84 x 16 mg	G	14,66	14,66	11,73	11,73
	0771-048	* pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0910	0,0910		
	0771-048	** pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0746	0,0746		
B-15	0768-440	DOCBISOPRO 5 Docpharma * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0930	0,0930		
	0768-440	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0764	0,0764		
B-15	0768-457	DOCBISOPRO 10 Docpharma * pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1730	0,1730		
	0768-457	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1421	0,1421		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-103	2170-256	DOCBUEDES0 50 Docpharma spray. nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	9,16	9,16	1,37	2,29
	0779-199	* pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	4,7700	4,7700		
	0779-199	** pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	3,9200	3,9200		
B-21	0764-084	DOCCAPTOPRI 25 Docpharma * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1335	0,1335		
	0764-084	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1097	0,1097		
B-21	0764-092	DOCCAPTOPRI 50 Docpharma * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1900	0,1900		
	0764-092	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1560	0,1560		
B-21	0764-100	DOCCAPTOPRI 100 Docpharma * pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3257	0,3257		
	0764-100	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2675	0,2675		
B-16	2092-674	DOCCARVEDILOL 6,25 mg Docpharma compr. 56 x 6,25 mg	G	10,22	10,22	1,53	2,55
	0776-757	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0952	0,0952		
	0776-757	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,0780	0,0780		
B-16	2092-682	DOCCARVEDILOL 12,5 mg Docpharma compr. 14 x 12,5 mg	G	5,12	5,12	0,77	1,28
	0776-765	* pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1907	0,1907		
	0776-765	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,1564	0,1564		
B-16	0776-773	DOCCARVEDILOL 25 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,3763	0,3763		
	0776-773	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,3089	0,3089		
B-111	1533-900	DOCCEFACLO 250 Docpharma susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml	G	5,57	5,57	0,84 1,25	1,39 2,08
	1533-892	susp. or. 100 ml 250 mg /5 ml	G	8,32	8,32		
	0764-795	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,2170	0,2170		
	0764-795	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1780	0,1780		
B-111	1533-884	DOCCEFACLO 500 Docpharma compr. 15 x 500 mg	G	11,34	11,34	1,70	2,83
	0764-803	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,3940	0,3940		
	0764-803	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,3233	0,3233		
B-15	2064-475	DOCCELIPRO 200 Docpharma compr. 56 x 200 mg	G	12,97	12,97	1,95	3,24
	0775-718	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1207	0,1207		
	0775-718	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0991	0,0991		
B-15	2064-467	DOCCELIPRO 400 Docpharma compr. 28 x 400 mg	G	12,97	12,97	1,95	3,24
	0775-726	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2414	0,2414		
	0775-726	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,1982	0,1982		
Cs-7	1713-015	DOCSETIRI 10 Docpharma compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	0772-194	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1805	0,1805		
	0772-194	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1483	0,1483		
B-45	0763-730	DOCCIMETI 400 Docpharma * pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2327	0,2327		
	0763-730	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,1911	0,1911		
B-45	0763-748	DOCCIMETI 800 Docpharma * pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,4654	0,4654		
	0763-748	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,3821	0,3821		
B-125	1729-979	DOCCIPROFLO 250 Docpharma compr. 10 x 250 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	0772-244	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6140	0,6140		
	0772-244	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5040	0,5040		
B-125	1729-987	DOCCIPROFLO 500 Docpharma compr. 20 x 500 mg	G	32,19	32,19	4,83	8,05
	0772-251	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,3025	1,3025		
	0772-251	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,0695	1,0695		
B-125	1729-995	DOCCIPROFLO 750 Docpharma compr. 20 x 750 mg	G	43,78	43,78	6,57	10,20
	0772-269	* pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,9785	1,9785		
	0772-269	** pr. compr. 1 x 750 mg	G	1,6250	1,6250		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-100	1598-598	DOCCROMOGLY 5 Docpharma dos. 112 x 5 mg	R	10,63	7,44		
	0770-412	* pr. dos. 112 x 5 mg	R	7,7600	5,4400	+	5,05
	0770-412	** pr. dos. 112 x 5 mg	R	6,3800	4,4600		+ 2,3200
B-60	0767-103	DOCDICLOFE 100 Docpharma * pr. compr. enter. 1 x 100 mg	G	0,1813	0,1813		
	0767-103	** pr. compr. enter. 1 x 100 mg	G	0,1490	0,1490		
B-118	0764-811	DOCDOXYCY DISPERS 100 Docpharma * pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3350	0,3350		
	0764-811	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2750	0,2750		
B-21	0775-486	DOCENACHLOR 20/12,5 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2356	0,2356		
	0775-486	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,1935	0,1935		
B-21	0771-642	DOCENALA 5 Docpharma * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0989	0,0989		
	0771-642	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0811	0,0811		
B-21	0771-659	DOCENALA 20 Docpharma * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2912	0,2912		
	0771-659	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2393	0,2393		
B-134	0778-324	DOCFUCONAZOL Docpharma * pr. caps. 1 x 150 mg	G	4,1500	4,1500		
	0778-332	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,6270	4,6270		
	0778-324	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	3,4100	3,4100		
	0778-332	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,2715	4,2715		
B-25	1592-864	DOCFUROSE Docpharma compr. 50 x 40 mg	G	5,74	5,74	0,86	1,43
	0763-896	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0598	0,0598		
	0763-896	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0492	0,0492		
B-23	1524-024	DOCINDAPA 2,5 Docpharma compr. 60 x 2,5 mg	G	9,83	9,83	1,47	2,46
	0764-282	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0853	0,0853		
	0764-282	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0702	0,0702		
B-21	0775-494	DOCLISINOPRIL 5 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0821	0,0821		
	0775-494	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0675	0,0675		
B-21	0775-502	DOCLISINOPRIL 20 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2933	0,2933		
	0775-502	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2409	0,2409		
A-13	1740-141	DOCMETFORMI 500 mg Docpharma compr. 60 x 500 mg	G	3,48	3,48	0,00	0,00
	0774-133	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0302	0,0302		
	0774-133	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0248	0,0248		
A-13	1740-133	DOCMETFORMI 850 mg Docpharma compr. 100 x 850 mg	G	6,94	6,94	0,00	0,00
	0774-141	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0362	0,0362		
	0774-141	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0297	0,0297		
B-212	0774-430	DOCMOCLOBE 150 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1935	0,1935		
	0774-430	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1589	0,1589		
B-56	2180-388	DOCMORFINE 10 mg Docpharma compr. 30 x 10 mg	G	7,76	7,76	1,16	1,94
	0779-504	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1347	0,1347		
	0779-504	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1107	0,1107		
B-56	2180-396	DOCMORFINE 30 mg Docpharma compr. 30 x 30 mg	G	18,89	18,89	2,83	4,72
B-56	0779-520	DOCMORFINE 60 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,7132	0,7132		
	0779-520	** pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,5863	0,5863		
B-56	0779-538	DOCMORFINE 100 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 100 mg	G	1,2667	1,2667		
	0779-538	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	1,0403	1,0403		
B-125	1707-033	DOCOFLOXACINE 200 Docpharma compr. 10 x 200 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	0771-493	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6130	0,6130		
	0771-493	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5040	0,5040		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-125	0771-501	DOCOFLOXACINE 400 Docpharma * pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,2480	1,2480		
	0771-501	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,0250	1,0250		
B-63	1480-664	DOCPYROXI DISPERS Docpharma compr. sec. 30 x 20 mg	G	13,82	13,82	2,07	3,45
	0747-873	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,2400	0,2400		
	0747-873	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,1973	0,1973		
B-41	2162-576	DOCPRAVASTATINE 20 mg Docpharma compr. 28 x 20 mg	G	18,33	18,33	2,75	4,58
	0779-207	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3553	0,3553		
	0779-207	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2918	0,2918		
B-41	0779-215	DOCPRAVASTATINE 40 mg Docpharma * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5402	0,5402		
	0779-215	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4677	0,4677		
B-45	0766-667	DOCRANITI 150 Docpharma * pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1470	0,1470		
	0766-667	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1207	0,1207		
B-45	0766-485	DOCRANITI 300 Docpharma * pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,2939	0,2939		
	0766-485	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,2414	0,2414		
B-41	1777-093	DOCSIMVASTA 20 Docpharma compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81	2,67	4,45
	1777-127	compr. 84 x 20 mg	G	39,05	39,05	5,86	9,76
	0774-737	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4054	0,4054		
	0774-737	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3330	0,3330		
B-41	0774-745	DOCSIMVASTA 40 Docpharma * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6641	0,6641		
	0774-745	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5915	0,5915		
B-27	1591-379	DOCSPIRONO 25 mg Docpharma compr. 50 x 25 mg	R	8,50	5,95	3,44	4,04
	0747-600	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1240	0,0868	+ 0,0372	+ 0,0372
	0747-600	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1020	0,0714		
B-27	1591-361	DOCSPIRONO 100 mg Docpharma compr. 50 x 100 mg	R	20,60	14,42	8,34	9,78
	0720-326	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2924	0,2046	+ 0,0878	+ 0,0878
	0720-326	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2402	0,1682		
B-72	1480-706	DOCSULPIRI Docpharma compr. 12 x 200 mg	G	6,33	6,33	0,95	1,58
	0747-915	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2456	0,2456		
	0747-915	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2017	0,2017		
B-73	1714-849	DOCTRAZODONE Docpharma compr. 30 x 100 mg	G	6,86	6,86	1,03	1,71
	1714-856	compr. 90 x 100 mg	G	16,50	16,50	2,47	4,12
	0772-657	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0956	0,0956		
	0772-657	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0784	0,0784		
B-72	1497-718	DOGMATIL Aktuapharma compr. 12 x 200 mg	R	9,04	6,33	3,66	4,29
	0766-063	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5500	0,3850	+ 0,1650	+ 0,1650
	0766-063	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4517	0,3167		
B-72	2067-031	DOGMATIL PharmaPartner compr. 12 x 200 mg	R	9,04	6,33	3,66	4,29
	0774-935	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5500	0,3850	+ 0,1650	+ 0,1650
	0774-935	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4517	0,3167		
B-72	0040-766	DOGMATIL Sanofi-Synthélabo compr. 12 x 200 mg	R	9,04	6,33	3,66	4,29
	0705-590	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,5500	0,3850	+ 0,1650	+ 0,1650
	0705-590	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,4517	0,3167		
B-60	1026-632	DOLOFIN Socobom caps. 30 x 400 mg	R	3,84	3,19	1,13	1,45
	1024-926	caps. 100 x 400 mg	R	10,08	8,41	2,93	3,77
	0741-199	* pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0736	0,0613	+ 0,0123	+ 0,0123
	0741-199	** pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,0605	0,0504		
B-60	1694-918	DOLOFIN 600 mg Socobom compr. enter. 30 x 600 mg	C	4,81	4,81	0,72	1,20
	0769-067	* pr. compr. enter. 1 x 600 mg	C	0,1170	0,1170		
	0769-067	** pr. compr. enter. 1 x 600 mg	C	0,0960	0,0960		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-56		DOLZAM Zambon					
	1169-317	amp. I.V./I.M. 5 x 100 mg/2 ml	R	8,35	5,85	3,38	3,96
	1169-309	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	R	15,05	10,54	6,09	7,14
	1269-570	caps. 30 x 50 mg	R	11,01	7,71	4,46	5,23
	1169-283	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	1169-291	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	R	7,34	5,14	2,97	3,48
	1207-885	gtt. 3 x 10 ml 100 mg/ml	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	1414-937	gtt. 5 x 10 ml 100 mg/ml	R	27,79	20,55	10,32	12,38
	1169-325	supp. 15 x 100 mg	R	11,01	7,71	4,46	5,23
	0743-807	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	1,0980	0,7690	+ 0,3290	+ 0,3290
	0743-815	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1687	+ 0,0723	+ 0,0723
	0743-823	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,4284	0,2998	+ 0,1286	+ 0,1286
	0744-003	* pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,5353	0,3747	+ 0,1606	+ 0,1606
	0743-807	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	R	0,9020	0,6320		
	0743-815	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1385		
	0743-823	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	R	0,3518	0,2464		
	0744-003	** pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,4400	0,3080		
B-56		DOLZAM RETARD Zambon					
	2085-330	compr. 56 x 75 mg	R	26,82	19,41	10,32	12,26
	2085-322	compr. 56 x 100 mg	R	30,15	23,30	10,34	12,67
	2085-306	compr. 56 x 150 mg	R	38,46	29,98	12,98	15,97
	2085-280	compr. 56 x 200 mg	R	46,27	35,02	16,50	20,00
	0775-247	* pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,3614	0,2529	+ 0,1085	+ 0,1085
	0775-254	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4338	0,3036	+ 0,1302	+ 0,1302
	0775-262	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,6145	0,4302	+ 0,1843	+ 0,1843
	0775-270	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,7604	0,5398	+ 0,2206	+ 0,2206
	0775-247	** pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2968	0,2077		
	0775-254	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3563	0,2495		
	0775-262	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,5046	0,3534		
	0775-270	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,6334	0,4434		
B-56		DOLZAM UNO Zambon					
	1575-356	compr. 28 x 150 mg	R	26,82	19,41	10,32	12,26
	1575-364	compr. 28 x 200 mg	R	30,12	23,26	10,35	12,67
	1575-372	compr. 14 x 300 mg	R	26,82	19,41	10,32	12,26
	1575-380	compr. 14 x 400 mg	R	30,12	23,26	10,35	12,67
	0766-824	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,7229	0,5061	+ 0,2168	+ 0,2168
	0766-857	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8664	0,6064	+ 0,2600	+ 0,2600
	0766-832	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	1,4457	1,0121	+ 0,4336	+ 0,4336
	0766-840	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	1,7329	1,2129	+ 0,5200	+ 0,5200
	0766-824	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,5939	0,4157		
	0766-857	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,7114	0,4982		
	0766-832	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	1,1879	0,8314		
	0766-840	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	1,4229	0,9964		
B-118		DORYX Faulding					
	1350-255	caps. 28 x 50 mg	R	11,34	7,94	4,59	5,38
	1350-248	caps. 10 x 100 mg	R	10,15	7,11	4,11	4,82
	0746-594	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2957	0,2068	+ 0,0889	+ 0,0889
	0746-602	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,7410	0,5190	+ 0,2220	+ 0,2220
	0746-594	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2429	0,1700		
	0746-602	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6090	0,4260		
A-25		DOXORUBIN Teva Pharma					
	0743-567	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml	R	14,7800	13,9800	+ 0,8000	+ 0,8000
	0743-575	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml	R	61,7400	58,7900	+ 2,9500	+ 2,9500
	0743-708	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 200 mg/100 ml	R	203,8000	193,1800	+ 10,6200	+ 10,6200
	0743-567	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml	R	12,1400	11,4900		
	0743-575	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml	R	54,6300	51,6800		
	0743-708	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 200 mg/100 ml	R	196,6900	186,0700		
B-118		DOXY-100 S.M.B.					
	0861-013	caps. 10 x 100 mg	G	7,11	7,11	1,07	1,78
	0705-731	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3710	0,3710		
	0705-731	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3040	0,3040		
B-118		DOXYCYCLINE 3DDD DISPERS 3DDD Pharma					
	1373-414	compr. dispers. 10 x 100 mg	G	7,11	7,11	1,07	1,78
	1789-577	compr. dispers. 10 x 200 mg	C	11,29	11,29	1,69	2,82
	0747-204	* pr. compr. dispers. 1 x 100 mg	G	0,3710	0,3710		
	0773-572	* pr. compr. dispers. 1 x 200 mg	C	0,8240	0,8240		
	0747-204	** pr. compr. dispers. 1 x 100 mg	G	0,3040	0,3040		
	0773-572	** pr. compr. dispers. 1 x 200 mg	C	0,6770	0,6770		
B-118		DOXYCYCLINE BEXAL 100 mg Bexal					
	0766-501	* pr. compr. (PP/ALU blisters) 1 x 100 mg	G	0,3430	0,3430		
	0766-501	** pr. compr. (PP/ALU blisters) 1 x 100 mg	G	0,2820	0,2820		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-118		DOXYCYCLINE EG Eurogenerics					
	0731-000	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3540	0,3540		
	0747-196	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3540	0,3540		
	0747-188	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5080	0,5080		
	0731-000	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,2910	0,2910		
	0747-196	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2910	0,2910		
	0747-188	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,4170	0,4170		
B-118		DOXYCYCLINE RATIOPHARM 100 Ratiopharm					
	1513-654	caps. 10 x 100 mg	G	7,11	7,11	1,07	1,78
	0763-276	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3710	0,3710		
	0763-276	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3040	0,3040		
B-118		DOXYCYCLINE TEVA 100 mg Teva Generics Belgium					
	1380-641	compr. 10 x 100 mg	G	7,11	7,11	1,07	1,78
	0747-733	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3710	0,3710		
	0747-733	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3040	0,3040		
B-118		DOXYCYMED 100 Ethimed					
	1400-571	compr. 10 x 100 mg	G	7,11	7,11	1,07	1,78
	0748-699	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3710	0,3710		
	0748-699	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3040	0,3040		
B-118		DOXYCYMED 200 Ethimed					
	1662-360	compr. sec. 10 x 200 mg	C	11,29	11,29	1,69	2,82
	0769-075	* pr. compr. sec. 1 x 200 mg	C	0,8240	0,8240		
	0769-075	** pr. compr. sec. 1 x 200 mg	C	0,6770	0,6770		
B-118		DOXYLETS 100 S.M.B.					
	0891-259	caps. 10 x 100 mg	R	7,10	7,10	1,06	1,77
	0728-147	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5190	0,5190	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-147	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,4260	0,4260		
B-118		DOXYLETS 200 S.M.B.					
	0891-267	caps. 10 x 200 mg	R	11,29	11,29	1,69	2,82
	0743-617	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,8240	0,8240	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-617	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,6770	0,6770		
B-118		DOXYTAB Farmabel					
	1526-615	compr. 10 x 100 mg	R	8,52	7,10	2,48	3,19
	0264-119	caps. 10 x 100 mg	R	8,52	7,10	2,48	3,19
	1464-106	pulv. or. 10 x 200 mg	R	13,54	11,29	3,94	5,07
	0762-484	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6220	0,5180	+ 0,1040	+ 0,1040
	0736-249	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6220	0,5180	+ 0,1040	+ 0,1040
	0760-207	* pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	0,9880	0,8240	+ 0,1640	+ 0,1640
	0762-484	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5110	0,4260		
	0736-249	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,5110	0,4260		
	0760-207	** pr. pulv. or. 1 x 200 mg	R	0,8120	0,6770		
Cx-9		DRIPTANE Fournier Pharma					
	1174-952	compr. 50 x 5 mg	R	7,73	5,42	6,65	6,65
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1128	0,0790	+ 0,0338	+ 0,0338
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0926	0,0648		
B-110		DURACEF Bristol-Myers Squibb					
	1142-033	compr. disp. 16 x 500 mg	R	11,81	8,27	4,78	5,61
	0838-250	caps. 16 x 500 mg	R	11,81	8,28	4,77	5,60
	0838-276	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	6,68	4,68	2,70	3,17
	1204-965	pulv. pr. susp. or. 80 ml 500 mg/5 ml	R	10,72	7,50	4,34	5,09
	0742-460	* pr. compr. disp. 1 x 500 mg	R	0,5388	0,3775	+ 0,1613	+ 0,1613
	0705-871	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5388	0,3775	+ 0,1613	+ 0,1613
	0705-897	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3044	0,2131	+ 0,0913	+ 0,0913
	0744-094	* pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml	R	0,4894	0,3425	+ 0,1469	+ 0,1469
	0742-460	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg	R	0,4425	0,3100		
	0705-871	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4425	0,3100		
	0705-897	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2500	0,1750		
	0744-094	** pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml	R	0,4019	0,2813		
B-56		DUROGESIC 25 µg/h Janssen-Cilag					
	1278-332	syst. 5	R	41,30	31,97	14,13	17,32
	0746-495	* pr. syst.	R	7,5740	5,3020	+ 2,2720	+ 2,2720
	0746-495	** pr. syst.	R	6,2200	4,3540		
B-56		DUROGESIC 50 µg/h Janssen-Cilag					
	1278-308	syst. 5	R	71,54	53,00	25,34	28,74
	0746-503	* pr. syst.	R	13,4240	9,8240	+ 3,6000	+ 3,6000
	0746-503	** pr. syst.	R	12,0020	8,4020		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-56	1278-324	DUROGESIC 75 µg/h Janssen-Cilag syst. 5	R	98,24	71,69	33,35	36,75
	0746-511	* pr. syst.	R	18,6040	13,4500	+ 5,1540	+ 5,1540
	0746-511	** pr. syst.	R	17,1820	12,0280		
B-56	1278-316	DUROGESIC 100 µg/h Janssen-Cilag syst. 5	R	122,14	88,42	40,52	43,92
	0746-529	* pr. syst.	R	23,2460	16,6980	+ 6,5480	+ 6,5480
	0746-529	** pr. syst.	R	21,8240	15,2760		
Cx-10	0014-845	DUSPATALIN Solvay Pharma drag. 40 x 135 mg	R	8,02	5,62	6,90	6,90
	1082-346	drag. 120 x 135 mg	R	16,86	11,80	14,50	14,50
	0705-913	* pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,1025	0,0718	+ 0,0307	+ 0,0307
	0705-913	** pr. drag. 1 x 135 mg	R	0,0843	0,0589		
A-36	0038-521	EFUDIX ICN ungt. 20 g 50 mg/g	R	31,07	24,37	6,70	6,70
	0706-044	* pr. ungt. 1 x 50 mg/g	R	1,2710	0,8895	+ 0,3815	+ 0,3815
	0706-044	** pr. ungt. 1 x 50 mg/g	R	1,0440	0,7305		
B-15	0600-254	EMCONCOR Merck drag. 28 x 10 mg	R	13,93	11,75	3,94	5,12
	0600-262	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	18,80	6,20	8,08
	0730-374	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2450	+ 0,0441	+ 0,0441
	0730-374	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2013		
B-15	1552-017	EMCONCOR MINOR 2,5 mg Merck compr. 28 x 2,5 mg	R	5,80	4,06	2,35	2,75
	0767-954	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1511	0,1057	+ 0,0454	+ 0,0454
	0767-954	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1243	0,0868		
B-15	0275-438	EMCONCOR MITIS Merck drag. 28 x 5 mg	R	7,71	6,51	2,18	2,83
	0275-446	drag. 56 x 5 mg	R	12,33	10,42	3,47	4,51
	0741-322	* pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1607	0,1357	+ 0,0250	+ 0,0250
	0741-322	** pr. drag. 1 x 5 mg	R	0,1320	0,1114		
B-15	1151-372	EMCORETIC Merck drag. 28 x 10 mg/25 mg	R	16,82	11,78	6,81	7,98
	1151-380	drag. 56 x 10 mg/25 mg	R	26,32	18,83	10,31	12,20
	0742-957	* pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,3505	0,2454	+ 0,1051	+ 0,1051
	0742-957	** pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,2879	0,2016		
B-15	2067-049	EMCORETIC 10/25 PharmaPartner drag. 56 x 10 mg/25 mg	R	23,67	16,57	9,59	11,24
	0775-320	* pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,3086	0,2161	+ 0,0925	+ 0,0925
	0775-320	** pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,2534	0,1775		
B-15	1151-950	EMCORETIC MITIS Merck drag. 28 x 5 mg/12,5 mg	R	9,33	6,53	3,78	4,43
	1151-968	drag. 56 x 5 mg/12,5 mg	R	14,91	10,43	6,04	7,09
	0742-965	* pr. drag. 1 x 5 mg/12,5 mg	R	0,1943	0,1361	+ 0,0582	+ 0,0582
	0742-965	** pr. drag. 1 x 5 mg/12,5 mg	R	0,1596	0,1118		
A-24	1156-199	EMTHEXATE Teva Pharma vial 1 x 5 mg/2 ml	R	2,84	1,99	0,85	0,85
	0742-676	* pr. vial 1 x 5 mg/2 ml	R	2,0700	1,4500	+ 0,6200	+ 0,6200
	0729-053	* pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	10,4600	9,9000	+ 0,5600	+ 0,5600
	0729-079	* pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	61,5600	58,6200	+ 2,9400	+ 2,9400
	0729-087	* pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	105,1300	99,8400	+ 5,2900	+ 5,2900
	0729-095	* pr. vial 1 x 5 g/50 ml	R	442,7700	419,2500	+ 23,5200	+ 23,5200
	0742-676	** pr. vial 1 x 5 mg/2 ml	R	1,7000	1,1900		
	0729-053	** pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	8,5900	8,1300		
	0729-079	** pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	54,4500	51,5100		
	0729-087	** pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	98,0200	92,7300		
	0729-095	** pr. vial 1 x 5 g/50 ml	R	435,6600	412,1400		
B-21	0768-697	ENALAPRIL EG 5 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0857	0,0857		
	0768-697	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0704	0,0704		
B-21	0768-713	ENALAPRIL EG 20 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2793	0,2793		
	0768-713	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2294	0,2294		
B-21	0767-442	ENALAPRIL RATIOPHARM 20 mg Ratiopharm	G	0,2743	0,2743		
	0767-442	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2253	0,2253		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21		ENALAPRIL SANDOZ 5 mg Sandoz					
	0766-311	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1161	0,1161		
	0766-311	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0954	0,0954		
B-21		ENALAPRIL SANDOZ 20 mg Sandoz					
	0766-303	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2285	0,2285		
	0766-303	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1877	0,1877		
B-21		ENALAPRIPHAR 5 mg Teva Generics Belgium					
	0770-289	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0857	0,0857		
	0770-289	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0703	0,0703		
B-21		ENALAPRIPHAR 20 mg Teva Generics Belgium					
	0771-436	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3007	0,3007		
	0771-436	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2470	0,2470		
B-55		ENTOCORT AstraZeneca					
	1344-365	caps. 100 x 3 mg	R	95,13	69,51	35,82	40,92
	0762-831	* pr. caps. 1 x 3 mg	R	0,9002	0,6515	+ 0,2487	+ 0,2487
	0762-831	** pr. caps. 1 x 3 mg	R	0,8291	0,5804		
A-28		EPOSIN Teva Pharma					
	1226-125	fl. I.V. 1 x 100 mg/5 ml	R	16,25	15,37	0,88	0,88
	0744-441	* pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/5 ml	R	11,8700	11,2200	+ 0,6500	+ 0,6500
	0744-441	** pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/5 ml	R	9,7500	9,2200		
B-131		EUSAPRIM GlaxoSmithKline					
	0099-853	compr. 20 x 80 mg/400 mg	R	4,07	2,85	1,65	1,93
	0099-861	compr. 50 x 80 mg/400 mg	R	8,15	5,70	3,30	3,87
	0099-895	sir. 100 ml 40 mg/200 mg/5 ml	R	2,93	2,05	1,19	1,39
	0706-812	* pr. compr. 1 x 80 mg/400 mg	R	0,1188	0,0832	+ 0,0356	+ 0,0356
	0706-838	* pr. sir. 1 x 40 mg/200 mg/5 ml	R	0,1070	0,0750	+ 0,0320	+ 0,0320
	0706-812	** pr. compr. 1 x 80 mg/400 mg	R	0,0976	0,0684		
	0706-838	** pr. sir. 1 x 40 mg/200 mg/5 ml	R	0,0880	0,0615		
B-131		EUSAPRIM FORTE GlaxoSmithKline					
	0040-659	compr. 10 x 160 mg/800 mg	R	4,07	2,85	1,65	1,93
	0040-667	compr. 30 x 160 mg/800 mg	R	8,76	6,13	3,55	4,16
	0706-853	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,2130	0,1493	+ 0,0637	+ 0,0637
	0706-853	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	R	0,1750	0,1227		
B-111		FACLORTOP 250 Topgen					
	1699-131	susp. or. 60 ml 250 mg /5 ml	G	5,57	5,57	0,84	1,39
	0769-299	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,2417	0,2417		
	0769-299	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1983	0,1983		
B-111		FACLORTOP 500 Topgen					
	1699-123	caps. 15 x 500 mg	G	11,34	11,34	1,70	2,83
	0769-307	* pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,3940	0,3940		
	0769-307	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,3233	0,3233		
B-90		FARLUTAL Pharmacia					
	0040-956	compr. 12 x 10 mg	R	4,52	3,16	1,83	2,15
	0041-038	compr. 40 x 10 mg	R	12,05	8,44	4,88	5,72
	0706-929	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2200	0,1540	+ 0,0660	+ 0,0660
	0706-929	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1805	0,1265		
A-27		FARLUTAL Pharmacia					
	0040-907	compr. 50 x 100 mg	R	42,72	32,61	10,11	10,11
	0022-798	compr. 40 x 250 mg	R	69,11	51,30	17,81	17,81
	0022-889	compr. 30 x 500 mg	R	88,86	65,13	23,73	23,73
	0706-937	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7798	0,5458	+ 0,2340	+ 0,2340
	0728-063	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,6188	1,1865	+ 0,4323	+ 0,4323
	0728-071	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,7977	2,0293	+ 0,7684	+ 0,7684
	0706-937	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6404	0,4484		
	0728-063	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,4410	1,0088		
	0728-071	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	2,5607	1,7923		
B-63		FELDENE Pfizer					
	0084-145	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	R	8,45	5,92	3,42	4,01
	0808-394	caps. 30 x 10 mg	R	10,37	7,27	4,19	4,92
	0808-402	caps. 60 x 10 mg	R	16,60	11,62	6,72	7,88
	0808-410	caps. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0867-630	supp. 12 x 20 mg	R	9,14	6,40	3,70	4,34
	0730-382	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	1,0283	0,7200	+ 0,3083	+ 0,3083
	0706-986	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,2018	0,1413	+ 0,0605	+ 0,0605
	0706-994	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0707-000	* pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,5558	0,3892	+ 0,1666	+ 0,1666
	0730-382	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	0,8450	0,5917		
	0706-986	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,1658	0,1162		
	0706-994	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
	0707-000	** pr. supp. 1 x 20 mg	R	0,4567	0,3200		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-63	1665-405	FELDENE DISPERS Aktuapharma compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0771-279	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0771-279	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63	0841-577	FELDENE Dispersal Pfizer compr. sec. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0730-044	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0730-044	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63	2195-659	FELDENE I.M. Aktuapharma amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	R	8,45	5,92	3,42	4,01
	0778-969	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	1,0283	0,7200	+ 0,3083	+ 0,3083
	0778-969	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	R	0,8450	0,5917		
B-63	2180-701	FELDENE LYOTABS Euro-Medic compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0778-647	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0778-647	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63	1199-058	FELDENE LYOTABS Pfizer compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0744-144	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0744-144	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-63	2067-007	FELDENE LYOTABS PharmaPartner compr. 30 x 20 mg	R	19,74	13,82	7,99	9,37
	0774-893	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4803	0,3363	+ 0,1440	+ 0,1440
	0774-893	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3947	0,2763		
B-20	1796-986	FELODIPINE BEXAL 5 mg Bexal compr. ret. 30 x 5 mg	G	7,67	7,67	1,15	1,92
B-20	1790-906	FELODIPINE BEXAL 10 mg Bexal compr. ret. 30 x 10 mg	G	13,51	13,51	2,03	3,38
	0774-372	* pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2746	0,2746		
	0774-372	** pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2255	0,2255		
B-20	2072-767	FELODIPINE EG RETARD 5 mg Eurogenerics compr. ret. 28 x 5 mg	G	9,48	9,48	1,42	2,37
	2072-775	compr. ret. 56 x 5 mg	G	15,17	15,17	2,28	3,79
	0774-562	* pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1413	0,1413		
	0774-562	** pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1159	0,1159		
B-20	2072-783	FELODIPINE EG RETARD 10 mg Eurogenerics compr. ret. 28 x 10 mg	G	15,19	15,19	2,28	3,80
	2072-791	compr. ret. 56 x 10 mg	G	24,79	24,79	3,72	6,20
	0774-570	* pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,3173	0,3173		
	0774-570	** pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2605	0,2605		
B-20	0775-205	FELODIPINE-RATIOPHARM 5 mg Ratiopharm * pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1671	0,1671		
	0775-205	** pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1371	0,1371		
B-20	0775-213	FELODIPINE-RATIOPHARM 10 mg Ratiopharm * pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2675	0,2675		
	0775-213	** pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2196	0,2196		
B-20	2089-985	FELODIPINE SANDOZ 5 mg Sandoz compr. ret. 28 x 5 mg	G	9,48	9,48	1,42	2,37
	0777-086	* pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1764	0,1764		
	0777-086	** pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1450	0,1450		
B-20	2089-969	FELODIPINE SANDOZ 10 mg Sandoz compr. ret. 28 x 10 mg	G	15,19	15,19	2,28	3,80
	0777-094	* pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2829	0,2829		
	0777-094	** pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2321	0,2321		
A-30	0707-042	FENTANYL Janssen-Cilag * pr. amp. inj. 1 x 2 ml 0,05 mg/ml	R	0,3120	0,3120	+ 0,0000	+ 0,0000
	0707-059	* pr. amp. inj. 1 x 10 ml 0,05 mg/ml	R	1,2300	1,2300	+ 0,0000	+ 0,0000
	0707-042	** pr. amp. inj. 1 x 2 ml 0,05 mg/ml	R	0,2560	0,2560		
	0707-059	** pr. amp. inj. 1 x 10 ml 0,05 mg/ml	R	1,0100	1,0100		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-132		FLAGYL Aventis Pharma					
	0103-275	compr. 20 x 500 mg	R	4,47	3,13	1,81	2,12
	0707-182	* pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	5,6600	3,9600	+ 1,7000	+ 1,7000
	0730-051	* pr. zak-sac pr. perf. I.V. 300 ml 5 mg/ml	R	13,1800	9,2200	+ 3,9600	+ 3,9600
	0707-190	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,1630	0,1145	+ 0,0485	+ 0,0485
	0707-182	** pr. zak-sac pr. perf. I.V. 100 ml 5 mg/ml	R	4,6500	3,2500		
	0730-051	** pr. zak-sac pr. perf. I.V. 300 ml 5 mg/ml	R	10,8200	7,5800		
	0707-190	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,1340	0,0940		
B-175		FLAGYL Aventis Pharma					
	0111-708	ov. 10 x 500 mg	R	2,87	2,01	1,16	1,36
	0707-208	* pr. ov. 1 x 500 mg	R	0,2100	0,1470	+ 0,0630	+ 0,0630
	0707-208	** pr. ov. 1 x 500 mg	R	0,1720	0,1210		
B-107		FLEMOXIN SOLUTAB Yamanouchi					
	0012-054	compr. 16 x 500 mg	R	10,35	9,06	2,65	3,55
	2055-010	compr. 30 x 500 mg	R	19,41	16,99	4,97	6,67
	1238-161	compr. 8 x 1 g	R	10,24	8,96	2,62	3,52
	1752-336	compr. 20 x 1 g	R	25,54	22,41	6,49	8,73
	0707-273	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4720	0,4133	+ 0,0587	+ 0,0587
	0744-680	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,9335	0,8180	+ 0,1155	+ 0,1155
	0707-273	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3877	0,3397		
	0744-680	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,7670	0,6720		
B-107		FLEMOXIN SUSPENS. Yamanouchi					
	1027-614	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	5,86	5,13	1,50	2,01
	0740-456	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2675	0,2338	+ 0,0337	+ 0,0337
	0740-456	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2194	0,1925		
B-106		FLOXAPEN GlaxoSmithKline					
	0042-416	fl. inj. 3 x 1 g + solv.	R	15,62	10,95	6,31	7,41
	0042-119	caps. 16 x 500 mg	R	14,87	10,41	6,02	7,06
	0707-349	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg + solv.	R	1,0076	0,7056	+ 0,3020	+ 0,3020
	0707-356	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv.	R	1,8316	1,3184	+ 0,5132	+ 0,5132
	0707-364	* pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.	R	3,8000	2,6600	+ 1,1400	+ 1,1400
	0707-380	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6781	0,4750	+ 0,2031	+ 0,2031
	0707-349	** pr. fl. inj. 1 x 250 mg + solv.	R	0,8276	0,5796		
	0707-356	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv.	R	1,5472	1,0832		
	0707-364	** pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.	R	3,1233	2,1867		
	0707-380	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5569	0,3900		
B-126		FLOXOLONE 400 mg Farmabel					
	1699-099	compr. ent. 6 x 400 mg	C	5,37	5,37	0,81	1,34
	1699-107	compr. ent. 20 x 400 mg	C	14,45	14,45	2,17	3,61
	0769-323	* pr. compr. ent. 1 x 400 mg	C	0,5275	0,5275		
	0769-323	** pr. compr. ent. 1 x 400 mg	C	0,4330	0,4330		
B-73		FLOXYFRAL Solvay Pharma					
	1466-317	compr. 30 x 100 mg	R	24,23	19,28	7,84	9,77
	0733-329	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5897	0,4693	+ 0,1204	+ 0,1204
	0733-329	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4843	0,3853		
B-134		FLUCOBEXAL Bexal					
	2200-400	caps. 1 x 150 mg	G	6,75	6,75	1,01	1,69
	2200-418	caps. 10 x 200 mg	G	71,88	71,88	6,80	10,20
	2200-426	caps. 20 x 200 mg	G	109,77	109,77	6,80	10,20
	0779-173	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	3,5200	3,5200		
	0779-181	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1430	5,1430		
	0779-173	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	2,8900	2,8900		
	0779-181	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,7875	4,7875		
B-134		FLUCONAZOL EG Eurogenerics					
	2124-600	caps. 10 x 50 mg	G	26,94	26,94	4,04	6,73
	2124-618	caps. 1 x 150 mg	G	9,77	9,77	1,47	2,44
	0778-092	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	2,0380	2,0380		
	0777-979	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	3,2610	3,2610		
	0777-987	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	5,0900	5,0900		
	0777-995	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2245	5,2245		
	0778-092	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,6740	1,6740		
	0777-979	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	2,9055	2,9055		
	0777-987	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	4,1800	4,1800		
	0777-995	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8690	4,8690		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van	I	II
			Obs.	Prix	tegemeetk. Base de rembours.		
B-134		FLUCONAZOLE BEXAL Bexal					
	1791-078	caps. 1 x 150 mg	G	6,75	6,75	1,01	1,69
	1791-128	caps. 10 x 200 mg	G	71,88	71,88	6,80	10,20
	2064-566	caps. 20 x 200 mg	G	109,77	109,77	6,80	10,20
	0775-304	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	3,5200	3,5200		
	0775-312	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1430	5,1430		
	0775-304	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	2,8900	2,8900		
	0775-312	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,7875	4,7875		
B-134		FLUCONAZOLE-RATIOPHARM Ratiopharma					
	0779-694	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	5,2000	5,2000		
	0779-702	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2950	5,2950		
	0779-694	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	4,2700	4,2700		
	0779-702	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,9395	4,9395		
B-134		FLUCONAZOLE TEVA Teva Pharma					
	0775-601	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	3,6200	3,6200		
	0775-619	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,9880	4,9880		
	0775-601	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	2,9700	2,9700		
	0775-619	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,6325	4,6325		
B-23		FLUDEX Servier					
	0041-368	compr. 20 x 2,5 mg	R	5,84	4,10	2,35	2,76
	0041-442	compr. 60 x 2,5 mg	R	14,04	9,83	5,68	6,67
	0707-489	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1708	0,1195	+ 0,0513	+ 0,0513
	0707-489	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1403	0,0982		
A-24		FLUOROURACIL DAVID BULL Faulding					
	1149-970	vial inj. 5 x 10 ml 25 mg/ml	R	14,82	10,37	4,45	4,45
	1149-988	vial inj. 5 x 20 ml 25 mg/ml	R	26,29	18,79	7,50	7,50
	1149-996	vial inj. 1 x 100 ml 25 mg/ml	R	26,29	18,79	7,50	7,50
	0742-098	* pr. vial inj. 1 x 10 ml 25 mg/ml	R	2,1640	1,5140	+ 0,6500	+ 0,6500
	0742-106	* pr. vial inj. 1 x 20 ml 25 mg/ml	R	3,9160	2,7420	+ 1,1740	+ 1,1740
	0742-080	* pr. vial inj. 1 x 100 ml 25 mg/ml	R	19,5800	13,7100	+ 5,8700	+ 5,8700
	0742-098	** pr. vial inj. 1 x 10 ml 25 mg/ml	R	1,7760	1,2440		
	0742-106	** pr. vial inj. 1 x 20 ml 25 mg/ml	R	3,2180	2,2520		
	0742-080	** pr. vial inj. 1 x 100 ml 25 mg/ml	R	16,0900	11,2600		
A-24		FLUOROURACIL MAYNE 2500 mg/50 ml ONCO-VIAL Mayne Pharma					
	1745-223	vial inj. 1 x 50 ml 50 mg/ml	R	26,27	18,77	7,50	7,50
	0772-814	* pr. vial inj. 1 x 50 ml 50 mg/ml	R	19,5700	13,7000	+ 5,8700	+ 5,8700
	0772-814	** pr. vial inj. 1 x 50 ml 50 mg/ml	R	16,0800	11,2500		
B-73		FLUOX 20 mg Farmabel					
	1612-704	caps. 28 x 20 mg	G	24,56	24,56	3,68	6,14
	0767-111	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,6246	0,6246		
	0767-111	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5129	0,5129		
B-73		FLUOXEMED 20 Ethimed					
	0766-402	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2023	0,2023		
	0766-402	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,1661	0,1661		
B-73		FLUOXETINE EG Eurogenerics					
	0762-716	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4038	0,4038		
	0762-716	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,3316	0,3316		
B-73		FLUOXETINE SANDOZ 20 mg Sandoz					
	0767-475	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4159	0,4159		
	0767-475	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,3416	0,3416		
B-73		FLUOXETINE TEVA 20 mg Teva Pharma					
	0768-473	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2700	0,2700		
	0768-473	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2217	0,2217		
B-73		FLUOXETOP Topgen					
	0766-410	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2654	0,2654		
	0766-410	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2179	0,2179		
B-73		FLUOXONE DIVULE S.M.B.					
	0772-806	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,3516	0,3516		
	0772-806	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,2888	0,2888		
A-24		FLURACEDYL Teva Pharma					
	1173-780	fl. inj. 1 x 20 ml 50 mg/ml	R	11,20	7,84	3,36	3,36
	0742-775	* pr. fl. inj. 1 x 20 ml 50 mg/ml	R	8,1700	5,7200	+ 2,4500	+ 2,4500
	0742-775	** pr. fl. inj. 1 x 20 ml 50 mg/ml	R	6,7100	4,7000		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-24		FLUROBLASTINE Pharmacia					
	0615-229	fl. I.V./perf. 1 x 500 mg/10 ml	R	5,92	4,14	1,78	1,78
	1360-429	fl. I.V./perf. 1 x 1 g/20 ml	R	11,20	7,84	3,36	3,36
	0731-273	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 500 mg/10 ml	R	4,3200	3,0200	+ 1,3000	+ 1,3000
	0746-891	* pr. fl. I.V./perf. 1 x 1 g/20 ml	R	8,1700	5,7200	+ 2,4500	+ 2,4500
	0731-273	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 500 mg/10 ml	R	3,5500	2,4800		
	0746-891	** pr. fl. I.V./perf. 1 x 1 g/20 ml	R	6,7100	4,7000		
B-73		FLUVOXAMINE EG Eurogenerics					
	1686-237	compr. 30 x 100 mg	G	19,28	19,28	2,89	4,82
	0768-481	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3687	0,3687		
	0768-481	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3027	0,3027		
B-73		FLUVOXAMINE SANDOZ 100 mg Sandoz					
	1576-859	compr. 30 x 100 mg	G	19,28	19,28	2,89	4,82
	0766-436	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3687	0,3687		
	0766-436	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3027	0,3027		
B-73		FLUVOXAMINE TEVA 100 mg Teva Generics Belgium					
	1745-413	compr. 30 x 100 mg	G	19,28	19,28	2,89	4,82
	0773-325	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3687	0,3687		
	0773-325	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3027	0,3027		
B-73		FONTEX Lilly					
	1540-061	caps. 28 x 20 mg	R	27,12	24,56	6,24	8,70
	0763-110	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7357	0,6404	+ 0,0953	+ 0,0953
	0763-110	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,6043	0,5261		
B-73		FONTEX DISPERSIBLE Lilly					
	1640-945	caps. 28 x 20 mg	R	27,12	24,56	6,24	8,70
	0767-715	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7357	0,6404	+ 0,0953	+ 0,0953
	0767-715	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,6043	0,5261		
B-33		FRAXIPARINE Aktuapharma					
	1781-376	s. inj. 10 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		28,58	28,58	4,29	7,14
	1781-384	s. inj. 10 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		34,34	34,34	5,15	8,58
	1781-392	s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		43,43	43,43	6,51	10,20
	1781-400	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		54,61	54,61	6,80	10,20
	0772-913	* pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		2,2380	2,2380		
	0772-921	* pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,9400	2,9400		
	0772-939	* pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,9820	3,9820		
	0772-947	* pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		5,0690	5,0690		
	0772-913	** pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		1,8380	1,8380		
	0772-921	** pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,4150	2,4150		
	0772-939	** pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,2710	3,2710		
	0772-947	** pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		4,3580	4,3580		
B-33		FRAXIPARINE GlaxoSmithKline					
	0669-705	s. inj. 10 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		28,58	28,58	4,29	7,14
	0321-596	s. inj. 10 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		34,34	34,34	5,15	8,58
	0431-569	s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		43,44	43,44	6,52	10,20
	0321-604	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		54,61	54,61	6,80	10,20
	0468-264	s. inj. 10 x 25.000 U.AXa IC/ml		65,86	65,86	6,80	10,20
	0730-390	* pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		2,2380	2,2380		
	0739-714	* pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,9400	2,9400		
	0734-012	* pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,9820	3,9820		
	0739-722	* pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		5,0690	5,0690		
	0735-761	* pr. s. inj. 1 x 25.000 U.AXa IC/ml		6,1600	6,1600		
	0730-390	** pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		1,8380	1,8380		
	0739-714	** pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,4150	2,4150		
	0734-012	** pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,2710	3,2710		
	0739-722	** pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		4,3580	4,3580		
0735-761	** pr. s. inj. 1 x 25.000 U.AXa IC/ml		5,4490	5,4490			

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-33		FRAXIPARINE PharmaPartner					
	2154-938	s. inj. 10 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		28,58	28,58	4,29	7,14
	2154-946	s. inj. 10 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		34,34	34,34	5,15	8,58
	2154-953	s. inj. 10 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		43,44	43,44	6,52	10,20
	2154-961	s. inj. 10 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		54,61	54,61	6,80	10,20
	0776-930	* pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		2,2380	2,2380		
	0776-948	* pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,9400	2,9400		
	0776-955	* pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,9820	3,9820		
	0776-963	* pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		5,0690	5,0690		
	0776-930	** pr. s. inj. 1 x 7.500 U.AXa IC/0,3 ml		1,8380	1,8380		
	0776-948	** pr. s. inj. 1 x 10.000 U.AXa IC/0,4 ml		2,4150	2,4150		
	0776-955	** pr. s. inj. 1 x 15.000 U.AXa IC/0,6 ml		3,2710	3,2710		
	0776-963	** pr. s. inj. 1 x 20.000 U.AXa IC/0,8 ml		4,3580	4,3580		
B-134		FUNGIMED 3DDD Pharma					
	0778-209	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	5,2000	5,2000		
	0778-217	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2340	5,2340		
	0778-209	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	4,2700	4,2700		
	0778-217	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8785	4,8785		
B-25		FURODUR Boss Pharma					
	1309-129	compr. 50 x 40 mg	R	7,15	5,96	2,08	2,68
	0744-151	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1044	0,0870	+ 0,0174	+ 0,0174
	0744-151	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0858	0,0714		
B-25		FUROSEMIDE EG Eurogenerics					
	0017-301	compr. 50 x 40 mg	G	5,74	5,74	0,86	1,43
	0729-301	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0598	0,0598		
	0729-301	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0492	0,0492		
B-25		FUROSEMID-RATIOPHARM 40 Ratiopharm					
	1463-835	compr. 50 x 40 mg	G	5,74	5,74	0,86	1,43
	0760-223	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0598	0,0598		
	0760-223	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0492	0,0492		
B-25		FUROSEMIDE SANDOZ 40 mg Sandoz					
	1530-369	compr. 50 x 40 mg	G	5,74	5,74	0,86	1,43
	0763-227	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0598	0,0598		
	0763-227	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0492	0,0492		
B-25		FUROSEMIDE TEVA 40 mg Teva Generics Belgium					
	1373-430	compr. 50 x 40 mg	G	5,74	5,74	0,86	1,43
	0747-220	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0598	0,0598		
	0747-220	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0492	0,0492		
B-25		FUROTOP Topgen					
	1584-523	compr. 50 x 40 mg	C	5,74	5,74	0,86	1,43
	0768-127	* pr. compr. 1 x 40 mg	C	0,0838	0,0838		
	0768-127	** pr. compr. 1 x 40 mg	C	0,0688	0,0688		
B-45		GASTRAN 150 mg Boss Pharma					
	1694-926	compr. enter. 56 x 150 mg	C	20,66	20,66	3,10	5,16
	0769-109	* pr. compr. enter. 1 x 150 mg	C	0,2820	0,2820		
	0769-109	** pr. compr. enter. 1 x 150 mg	C	0,2316	0,2316		
B-45		GASTRAN 300 mg Boss Pharma					
	1694-934	compr. 28 x 300 mg	C	20,66	20,66	3,10	5,16
	0768-135	* pr. compr. 1 x 300 mg	C	0,4809	0,4809		
	0768-135	** pr. compr. 1 x 300 mg	C	0,3950	0,3950		
B-240		GILUTENS 0,2 mg Solvay Pharma					
	2077-709	compr. 28 x 0,2 mg	R	14,50	10,15	5,87	6,89
	0775-437	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	R	0,3779	0,2646	+ 0,1133	+ 0,1133
	0775-437	** pr. compr. 1 x 0,2 mg	R	0,3104	0,2175		
B-240		GILUTENS 0,4 mg Solvay Pharma					
	2077-717	compr. 28 x 0,4 mg	R	23,20	16,24	9,40	11,02
	0775-445	* pr. compr. 1 x 0,4 mg	R	0,6046	0,4232	+ 0,1814	+ 0,1814
	0775-445	** pr. compr. 1 x 0,4 mg	R	0,4968	0,3479		
A-13		GLUCOPHAGE Merck					
	0321-612	compr. 60 x 500 mg	R	3,97	3,48	0,49	0,49
	0708-081	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0483	0,0422	+ 0,0061	+ 0,0061
	0708-081	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,0397	0,0347		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-13		GLUCOPHAGE 850 Merck					
	0044-057	compr. 100 x 850 mg	R	6,94	6,94	0,00	0,00
	0708-099	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0507	0,0507	+ 0,0000	+ 0,0000
	0708-099	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0416	0,0416		
A-13		GLUCOPHAGE 1000 Merck					
	1678-200	compr. 120 x 1 g	R	7,01	7,01	0,00	0,00
	0771-733	* pr. compr. 1 x 1 g	R	0,0426	0,0426	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-733	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,0350	0,0350		
B-119		HELICLAR Abbott					
	1244-524	compr. 21 x 500 mg	R	44,84	34,05	15,90	19,30
	0745-752	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,9614	1,3829	+ 0,5785	+ 0,5785
	0745-752	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,6229	1,1357		
B-107		HICONCIL Bristol-Myers Squibb					
	0115-170	caps. 16 x 500 mg	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0047-613	pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,33	5,14	2,96	3,47
	0708-503	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5831	0,4081	+ 0,1750	+ 0,1750
	0708-511	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3350	0,2344	+ 0,1006	+ 0,1006
	0708-503	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,4788	0,3356		
	0708-511	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2750	0,1925		
Cs-7		HISTIMED 10 mg 3DDD Pharma					
	1784-180	compr. 20 x 10 mg	G	7,00	7,00	4,20	4,20
	0774-497	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1800	0,1800		
	0774-497	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1480	0,1480		
B-24		HYGROTON 50 Novartis Pharma					
	0892-224	compr. 30 x 50 mg	R	2,80	1,96	1,13	1,33
	0892-232	compr. 100 x 50 mg	R	7,46	5,22	3,02	3,54
	0708-867	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,0544	0,0381	+ 0,0163	+ 0,0163
	0708-867	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,0447	0,0313		
B-6		HYPAN Sandipro					
	1524-230	compr. 28 x 40 mg	R	19,20	13,44	7,78	9,12
	1524-248	compr. 56 x 40 mg	R	28,60	21,49	10,33	12,48
	0762-187	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,4004	0,2802	+ 0,1202	+ 0,1202
	0762-187	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,3288	0,2302		
B-60		IBUPROFEN SANDOZ 600 mg Sandoz					
	1541-564	compr. 30 x 600 mg	G	4,81	4,81	0,72	1,20
	0764-308	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0837	0,0837		
	0764-308	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0687	0,0687		
B-60		IBUPROFEN TEVA 400 mg Teva Generics Belgium					
	1303-270	drag. 30 x 400 mg	G	3,19	3,19	0,48	0,80
	1303-288	drag. 100 x 400 mg	G	8,40	8,40	1,26	2,10
	0745-356	* pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0438	0,0438		
	0745-356	** pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0360	0,0360		
B-60		IBUPROFEN TEVA 600 mg Teva Generics Belgium					
	1547-330	compr. 30 x 600 mg	G	4,81	4,81	0,72	1,20
	0764-290	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0837	0,0837		
	0764-290	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0687	0,0687		
B-60		IBUPROFENE EG Eurogenerics					
	1132-885	drag. 30 x 400 mg	G	3,19	3,19	0,48	0,80
	0092-502	drag. 100 x 400 mg	G	8,40	8,40	1,26	2,10
	0729-541	* pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0438	0,0438		
	0729-541	** pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0360	0,0360		
B-60		IBUPROFENE EG 600 mg Eurogenerics					
	1414-333	compr. 30 x 600 mg	G	4,81	4,81	0,72	1,20
	1430-636	compr. 50 x 600 mg	G	8,02	8,02	1,20	2,00
	0748-814	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0836	0,0836		
	0748-814	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0686	0,0686		
B-60		IBUPROFENE EG RETARD 800 mg Eurogenerics					
	0664-227	compr. sec. 30 x 800 mg	R	8,71	6,10	3,52	4,13
	0732-198	* pr. compr. sec. 1 x 800 mg	R	0,2120	0,1483	+ 0,0637	+ 0,0637
	0732-198	** pr. compr. sec. 1 x 800 mg	R	0,1740	0,1220		
B-60		IBU-SLOW Therabel Pharma					
	0099-036	caps. 40 x 300 mg	R	4,88	3,42	1,97	2,31
	0669-689	compr. sec. 60 x 600 mg	R	11,70	8,19	4,74	5,56
	0727-032	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,0890	0,0623	+ 0,0267	+ 0,0267
	0732-511	* pr. compr. sec. 1 x 600 mg	R	0,1423	0,0997	+ 0,0426	+ 0,0426
	0727-032	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,0730	0,0513		
	0732-511	** pr. compr. sec. 1 x 600 mg	R	0,1168	0,0818		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-29		IMURAN GlaxoSmithKline					
	0014-399	compr. 100 x 50 mg	R	33,33	33,33	0,00	0,00
	0709-154	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2816	0,2816	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-154	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2313	0,2313		
A-29		IMURAN MITIS GlaxoSmithKline					
	0376-871	compr. 100 x 25 mg	R	21,86	21,86	0,00	0,00
	0741-751	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1595	0,1595	+ 0,0000	+ 0,0000
	0741-751	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,1310	0,1310		
B-23		INDAPAMIDE EG Eurogenerics					
	1111-434	drag. 20 x 2,5 mg	G	4,10	4,10	0,61	1,02
	1111-426	drag. 60 x 2,5 mg	G	9,83	9,83	1,47	2,46
	0741-744	* pr. drag. 1 x 2,5 mg	G	0,0853	0,0853		
	0741-744	** pr. drag. 1 x 2,5 mg	G	0,0702	0,0702		
B-23		INDAPAMIDE RATIOPHARM 2,5 mg Ratiopharm					
	0767-509	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0828	0,0828		
	0767-509	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0680	0,0680		
B-9		INDERAL AstraZeneca					
	0115-808	compr. 50 x 10 mg	R	2,32	1,62	0,94	1,10
	0048-942	compr. 100 x 40 mg	R	6,76	5,92	1,73	2,32
	0709-188	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,0338	0,0238	+ 0,0100	+ 0,0100
	0709-196	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0494	0,0432	+ 0,0062	+ 0,0062
	0709-188	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,0278	0,0194		
	0709-196	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0406	0,0355		
B-14		INDERAL RETARD AstraZeneca					
	0861-138	caps. 56 x 160 mg	R	14,68	12,85	3,76	5,04
	0709-204	* pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,1913	0,1673	+ 0,0240	+ 0,0240
	0709-204	** pr. caps. 1 x 160 mg	R	0,1571	0,1375		
B-14		INDERAL RETARD MITIS AstraZeneca					
	0805-119	caps. 42 x 80 mg	R	8,79	6,15	3,56	4,18
	0727-503	* pr. caps. 1 x 80 mg	R	0,1526	0,1069	+ 0,0457	+ 0,0457
	0727-503	** pr. caps. 1 x 80 mg	R	0,1255	0,0879		
B-15		ISOTEN Wyeth Pharmaceuticals					
	0045-138	drag. 28 x 10 mg	R	13,93	11,75	3,94	5,12
	0045-153	drag. 56 x 10 mg	R	22,18	18,80	6,20	8,08
	0730-630	* pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2450	+ 0,0441	+ 0,0441
	0730-630	** pr. drag. 1 x 10 mg	R	0,2375	0,2013		
B-15		ISOTEN MINOR Lederle					
	1554-195	compr. 28 x 2,5 mg	R	5,80	4,06	2,35	2,75
	0767-962	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1511	0,1057	+ 0,0454	+ 0,0454
	0767-962	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1243	0,0868		
B-15		ISOTEN MITIS Wyeth Pharmaceuticals					
	1083-989	compr. 28 x 5 mg	R	7,71	6,51	2,18	2,83
	1084-003	compr. 56 x 5 mg	R	12,33	10,42	3,47	4,51
	0741-421	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1607	0,1357	+ 0,0250	+ 0,0250
	0741-421	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1320	0,1114		
B-160		ISOTRETINOINE EG 20 mg Eurogenerics					
	0779-876	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,6603	0,6603		
	0779-876	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5423	0,5423		
B-160		ISOTRETINOINE-RATIOPHARM 10 mg Ratiopharm					
	0775-940	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,5470	0,5470		
	0775-940	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,4493	0,4493		
B-160		ISOTRETINOINE-RATIOPHARM 20 mg Ratiopharm					
	0775-957	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,9480	0,9480		
	0775-957	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,7787	0,7787		
B-56		KAPANOL 20 mg GlaxoSmithKline					
	1224-211	compr. 20 x 20 mg	R	13,31	9,32	5,39	6,32
	0749-440	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4860	0,3400	+ 0,1460	+ 0,1460
	0749-440	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3990	0,2795		
B-56		KAPANOL 50 mg GlaxoSmithKline					
	1224-229	compr. 20 x 50 mg	R	28,16	20,97	10,34	12,43
	0749-663	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	1,0935	0,7655	+ 0,3280	+ 0,3280
	0749-663	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,8985	0,6290		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-56		KAPANOL 100 mg GlaxoSmithKline					
	1224-237	compr. 20 x 100 mg	R	43,06	32,84	15,15	18,43
	0749-457	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9690	1,3785	+ 0,5905	+ 0,5905
	0749-457	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6170	1,1320		
B-111		KEFUROX 750 Lilly					
	0744-169	** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	3,8433	2,6900		
B-111		KEFUROX 1500 Lilly					
	0744-177	** pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	7,6800	5,3800		
B-110		KEFZOL Lilly					
	0117-028	amp. inj. 3 x 1 g	R	12,93	11,43	3,21	4,36
	0709-998	* pr. amp. inj. 1 x 1 g	R	3,1467	2,7833	+ 0,3634	+ 0,3634
	0710-004	* pr. fl. pro perf. I.V. 1 x 2 g	R	7,9500	5,5600	+ 2,3900	+ 2,3900
	0709-998	** pr. amp. inj. 1 x 1 g	R	2,5833	2,2867		
	0710-004	** pr. fl. pro perf. I.V. 1 x 2 g	R	6,5300	4,5700		
B-15		KELATENOR 50 mg Kela					
	0768-556	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0637	0,0637		
	0768-556	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0523	0,0523		
B-15		KELATENOR 100 mg Kela					
	0768-564	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1227	0,1227		
	0768-564	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1008	0,1008		
B-21		KELATORYN Kela					
	0775-023	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1140	0,1140		
	0775-031	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1397	0,1397		
	0775-049	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1828	0,1828		
	0775-023	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0937	0,0937		
	0775-031	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1148	0,1148		
	0775-049	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1502	0,1502		
B-23		KELIURET 2,5 mg Kela					
	2065-712	compr. 20 x 2,5 mg	G	3,91	3,91	0,59	0,98
	2065-720	compr. 60 x 2,5 mg	G	8,46	8,46	1,27	2,11
	0778-225	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0735	0,0735		
	0778-225	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0603	0,0603		
B-100		KETOTIFEN TEVA 1 mg/5 ml Teva Generics Belgium					
	1434-505	sir. 200 ml 1 mg/5 ml	G	7,97	7,97	1,20	1,99
	0760-231	* pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	G	0,1038	0,1038		
	0760-231	** pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	G	0,0853	0,0853		
B-118		KLINOTAB Teofarma					
	1457-431	compr. 30 x 100 mg	R	26,17	18,65	10,32	12,18
	0740-084	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6483	0,4537	+ 0,1946	+ 0,1946
	0740-084	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5323	0,3727		
B-16		KREDEX Aktuapharma					
	2107-977	compr. 56 x 25 mg	R	29,82	29,82	4,47	7,45
	0775-734	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,4266	0,4266	+ 0,0000	+ 0,0000
	0775-734	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3504	0,3504		
B-16		KREDEX Roche					
	1251-917	compr. 56 x 6,25 mg	R	10,22	10,22	1,53	2,55
	1251-925	compr. 14 x 12,5 mg	R	5,12	5,12	0,77	1,28
	0482-554	compr. 56 x 25 mg	R	29,82	29,82	4,47	7,45
	0763-060	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	R	0,1332	0,1332	+ 0,0000	+ 0,0000
	0763-086	* pr. compr. 1 x 12,5 mg	R	0,2671	0,2671	+ 0,0000	+ 0,0000
	0736-074	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,4266	0,4266	+ 0,0000	+ 0,0000
	0763-060	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	R	0,1095	0,1095		
	0763-086	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	R	0,2193	0,2193		
	0736-074	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3504	0,3504		
B-25		LASIX Aventis Pharma					
	0117-580	compr. 12 x 40 mg	R	2,46	1,72	1,00	1,17
	0117-572	compr. 50 x 40 mg	R	8,21	5,74	3,33	3,90
	0710-376	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,1200	0,0840	+ 0,0360	+ 0,0360
	0710-384	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,2755	0,8930	+ 0,3825	+ 0,3825
	0710-376	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,0986	0,0690		
	0710-384	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,0480	0,7335		
B-25		LASIX P Aventis Pharma					
	0198-036	caps. 30 x 30 mg	R	5,48	3,84	2,22	2,60
	0710-392	* pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,1333	0,0933	+ 0,0400	+ 0,0400
	0710-392	** pr. caps. 1 x 30 mg	R	0,1097	0,0767		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-24		LEDERTREXATE Wyeth Pharmaceuticals					
	0053-314	amp. inj. 1 x 5 mg/2 ml	R	3,60	2,52	1,08	1,08
	0053-439	fl. inj. 12 x 5 mg	R	30,74	23,99	6,75	6,75
	1092-857	compr. 30 x 2,5 mg	R	5,06	3,54	1,52	1,52
	0710-574	* pr. amp. inj. 1 x 5 mg/2 ml	R	2,6300	1,8400	+ 0,7900	+ 0,7900
	0710-582	* pr. fl. inj. 1 x 5 mg	R	2,0842	1,4592	+ 0,6250	+ 0,6250
	0710-566	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1233	0,0863	+ 0,0370	+ 0,0370
	0710-574	** pr. amp. inj. 1 x 5 mg/2 ml	R	2,1600	1,5100		
	0710-582	** pr. fl. inj. 1 x 5 mg	R	1,7117	1,1983		
	0710-566	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1013	0,0710		
A-24		LEDERTREXATE CONCENTRATE Wyeth Pharmaceuticals					
	0746-081	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg/ml	R	20,1100	14,0800	+ 6,0300	+ 6,0300
	0746-099	* pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	139,5600	99,8300	+ 39,7300	+ 39,7300
	0746-107	* pr. fl. inj. 1 x 5 g/50 ml	R	603,0900	424,3200	+178,7700	+178,7700
	0746-081	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg/ml	R	16,5200	11,5600		
	0746-099	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/10 ml	R	132,4500	92,7200		
	0746-107	** pr. fl. inj. 1 x 5 g/50 ml	R	595,9800	417,2100		
A-24		LEDERTREXATE FORTE Wyeth Pharmaceuticals					
	0731-828	* pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	14,1200	9,8900	+ 4,2300	+ 4,2300
	0731-844	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	80,7000	58,6300	+ 22,0700	+ 22,0700
	0731-851	* pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	139,5800	99,8400	+ 39,7400	+ 39,7400
	0731-828	** pr. fl. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	11,6000	8,1200		
	0731-844	** pr. fl. inj. 1 x 500 mg/20 ml	R	73,5900	51,5200		
	0731-851	** pr. fl. inj. 1 x 1 g/40 ml	R	132,4700	92,7300		
A-33		LEDERVORIN CALCIUM 3 Wyeth Pharmaceuticals					
	0053-447	amp. inj. 6 x 3 mg/ml	R	12,71	8,90	3,81	3,81
	0710-616	* pr. amp. inj. 1 x 3 mg/ml	R	1,5467	1,0833	+ 0,4634	+ 0,4634
	0710-616	** pr. amp. inj. 1 x 3 mg/ml	R	1,2700	0,8900		
A-33		LEUCOVORIN CALCIUM MAYNE 50 mg/5 ml Mayne Pharma					
	0760-678	* pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	C	10,9900	10,9900		
	0760-678	** pr. fl. inj. 1 x 5 ml 10 mg/ml	C	9,5680	9,5680		
A-33		LEUCOVORIN CALCIUM MAYNE 100 mg/10 ml Mayne Pharma					
	0760-686	* pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	C	23,2800	23,2800		
	0760-686	** pr. fl. inj. 1 x 10 ml 10 mg/ml	C	19,1200	19,1200		
B-80		LIORESAL Novartis Pharma					
	0063-354	compr. 50 x 10 mg	R	8,79	6,15	3,56	4,18
	0063-362	compr. 50 x 25 mg	R	20,22	14,15	8,19	9,61
	0710-715	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1282	0,0898	+ 0,0384	+ 0,0384
	0710-723	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2952	0,2066	+ 0,0886	+ 0,0886
	0710-715	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1054	0,0738		
	0710-723	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2424	0,1698		
B-21		LISINAPRIL BEXAL 5 mg Bexal					
	0774-620	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0760	0,0760		
	0774-620	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0623	0,0623		
B-21		LISINAPRIL BEXAL 20 mg Bexal					
	0774-638	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2266	0,2266		
	0774-638	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1862	0,1862		
B-21		LISINAPRIL EG 5 mg Eurogenerics					
	0771-097	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0821	0,0821		
	0771-097	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0675	0,0675		
B-21		LISINAPRIL EG 20 mg Eurogenerics					
	2093-383	compr. 98 x 20 mg	G	34,27	34,27	5,14	8,57
	0771-105	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2905	0,2905		
	0771-105	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2387	0,2387		
B-21		LISINAPRIL-RATIOPHARM 5 mg Ratiopharm					
	0771-543	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0814	0,0814		
	0771-543	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0668	0,0668		
B-21		LISINAPRIL SANDOZ 5 mg Sandoz					
	0768-721	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0657	0,0657		
	0768-721	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0539	0,0539		
B-21		LISINAPRIL SANDOZ 20 mg Sandoz					
	0768-739	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3229	0,3229		
	0768-739	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2652	0,2652		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21	0776-104	LISINOPRIL TEVA 5 mg Teva Pharma * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0880	0,0880		
	0776-104	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0723	0,0723		
B-21	0776-112	LISINOPRIL TEVA 20 mg Teva Pharma * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2619	0,2619		
	0776-112	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2151	0,2151		
B-15	1690-304	LODOZ 2,5/6,25 Merck compr. 28 x 2,5 mg/6,25 mg	R	9,33	6,53	3,78	4,43
	0772-764	* pr. compr. 1 x 2,5 mg/6,25 mg	R	0,2432	0,1704	+ 0,0728	+ 0,0728
	0772-764	** pr. compr. 1 x 2,5 mg/6,25 mg	R	0,1996	0,1396		
B-15	1690-312	LODOZ 5/6,25 Merck compr. 28 x 5 mg/6,25 mg	R	9,33	6,53	3,78	4,43
	0772-772	* pr. compr. 1 x 5 mg/6,25 mg	R	0,2432	0,1704	+ 0,0728	+ 0,0728
	0772-772	** pr. compr. 1 x 5 mg/6,25 mg	R	0,1996	0,1396		
B-15	1690-296	LODOZ 10/6,25 Merck compr. 28 x 10 mg/6,25 mg	R	9,33	6,53	3,78	4,43
	0772-780	* pr. compr. 1 x 10 mg/6,25 mg	R	0,2432	0,1704	+ 0,0728	+ 0,0728
	0772-780	** pr. compr. 1 x 10 mg/6,25 mg	R	0,1996	0,1396		
B-100	0054-445	LOMUDAL Aventis Pharma amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	R	15,29	10,71	6,19	7,26
	0033-902	fl. 11,2 ml aérosol 112 inhal. 5 mg/inhal.	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0710-897	* pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,2325	0,1627	+ 0,0698	+ 0,0698
	0729-129	* pr. fl. 11,2 ml aérosol 112 inhal. 5 mg/inhal.	R	9,3400	6,5400	+ 2,8000	+ 2,8000
	0710-897	** pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	R	0,1910	0,1338		
	0729-129	** pr. fl. 11,2 ml aérosol 112 inhal. 5 mg/inhal.	R	7,6700	5,3700		
B-104	1233-485	LOMUSOL Aventis Pharma sol. nas. 13,5 ml 20 mg/ml	R	5,98	4,19	2,42	2,84
	1233-477	spray nas. 15 ml 40 mg/ml	R	6,63	4,64	2,69	3,15
	0745-018	* pr. sol. nas. 13,5 ml 20 mg/ml	R	4,3600	3,0500	+ 1,3100	+ 1,3100
	0745-364	* pr. spray nas. 15 ml 40 mg/ml	R	4,8400	3,3900	+ 1,4500	+ 1,4500
	0745-018	** pr. sol. nas. 13,5 ml 20 mg/ml	R	3,5800	2,5100		
	0745-364	** pr. spray nas. 15 ml 40 mg/ml	R	3,9800	2,7800		
B-15	0118-513	LOPRESOR Sankyo Pharma compr. 100 x 100 mg	R	21,64	15,15	8,76	10,28
	0710-939	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1579	0,1106	+ 0,0473	+ 0,0473
	0710-939	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1297	0,0908		
Cs-7	0774-521	LORATADINE BEXAL 10 MG Bexal * pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1653	0,1653		
	0774-521	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1357	0,1357		
Cs-7	2098-648	LORATADINE SP Schering-Plough compr. 21 x 10 mg	G	6,98	6,98	4,19	4,19
	0775-403	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1733	0,1733		
	0775-403	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1424	0,1424		
Cs-7	0775-965	LORATADINE TEVA Teva Pharma * pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1598	0,1598		
	0775-965	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1312	0,1312		
C-27	1014-422	LYSOMUCIL 600 Zambon compr. eff. 30 x 600 mg	R	10,74	7,52	6,98	6,98
	1691-237	compr. eff. 60 x 600 mg	R	17,19	13,53	10,42	10,42
	1501-493	gran. sach. 30 x 600 mg	R	10,74	7,52	6,98	6,98
	1599-109	gran. sach. 60 x 600 mg	R	17,19	13,53	10,42	10,42
	0734-814	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,2092	0,1645	+ 0,0447	+ 0,0447
	0762-153	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2092	0,1645	+ 0,0447	+ 0,0447
	0734-814	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	R	0,1718	0,1352		
	0762-153	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,1718	0,1352		
C-27	1218-692	LYSOX Menarini gran. sach. 30 x 400 mg	R	7,17	5,02	4,66	4,66
	0746-735	* pr. gran. sach. 1 x 400 mg	R	0,1747	0,1223	+ 0,0524	+ 0,0524
	0746-735	** pr. gran. sach. 1 x 400 mg	R	0,1433	0,1003		
C-27	1524-305	LYSOX 600 Menarini gran. sach. 30 x 600 mg	R	10,74	7,52	6,98	6,98
	0762-146	* pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2613	0,1830	+ 0,0783	+ 0,0783
	0762-146	** pr. gran. sach. 1 x 600 mg	R	0,2147	0,1503		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-119		MACLAR Abbott					
	1244-540	compr. 60 x 500 mg	R	110,09	79,99	36,90	40,30
	0745-372	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,7425	1,2553	+ 0,4872	+ 0,4872
	0745-372	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	1,6240	1,1368		
Cx-2		MARVELON Aktuapharma					
	1665-439	compr. 3 x 21	R	15,17	10,62	13,05	13,05
	0771-287	* pr. compr. 1 x 21	R	3,6900	2,5833	+ 1,1067	+ 1,1067
	0771-287	** pr. compr. 1 x 21	R	3,0333	2,1233		
B-15		MAXSOTEN Wyeth Pharmaceuticals					
	1167-667	drag. 56 x 10 mg/25 mg	R	26,32	18,83	10,31	12,20
	0743-641	* pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,3505	0,2454	+ 0,1051	+ 0,1051
	0743-641	** pr. drag. 1 x 10 mg/25 mg	R	0,2879	0,2016		
Cx-10		MEBEVERINE EG Eurogenerics					
	1402-569	compr. ent. 40 x 135 mg	G	5,62	5,62	4,50	4,50
	1464-114	compr. ent. 120 x 135 mg	G	11,80	11,80	9,44	9,44
	0748-350	* pr. compr. ent. 1 x 135 mg	G	0,0513	0,0513		
	0748-350	** pr. compr. ent. 1 x 135 mg	G	0,0421	0,0421		
C-27		MERCK-ACETYLCYSTEINE Merck					
	1743-483	compr. eff. 30 x 600 mg	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	0772-640	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1307	0,1307		
	0772-640	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1073	0,1073		
B-20		MERCK-AMLODIPINE 5 mg Merck					
	2169-332	compr. 30 x 5 mg	G	18,20	18,20	2,73	4,55
	0778-837	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2896	0,2896		
	0778-837	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2379	0,2379		
B-20		MERCK-AMLODIPINE 10 mg Merck					
	0778-845	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,4826	0,4826		
	0778-845	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,4115	0,4115		
B-107		MERCK-AMOXICILLINE 500 mg Merck					
	0763-243	* pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2775	0,2775		
	0763-243	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2281	0,2281		
B-107		MERCK-AMOXICLAV 125 mg/5 ml Merck					
	0766-337	* pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,1130	0,1130		
	0766-337	** pr. susp. or. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	G	0,0930	0,0930		
B-107		MERCK-AMOXICLAV 250 mg/5 ml Merck					
	0766-345	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,2060	0,2060		
	0766-345	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	0,1695	0,1695		
B-107		MERCK-AMOXICLAV 500 mg/125 mg Merck					
	1584-267	compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	11,72	11,72	1,76	2,93
	1639-764	compr. 30 x 500 mg/125 mg	G	17,58	17,58	2,64	4,39
	0766-352	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,3053	0,3053		
	0766-352	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,2507	0,2507		
B-107		MERCK-AMOXICLAV 875 mg Merck					
	1679-430	compr. 10 x 875 mg/125 mg	G	10,98	10,98	1,65	2,74
	1679-422	compr. 20 x 875 mg/125 mg	G	21,98	21,98	3,30	5,49
	0770-404	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,7170	0,7170		
	0770-404	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	G	0,5890	0,5890		
B-15		MERCK-ATENOLOL/CHLORTALIDONE 50/12,5 mg Merck					
	1537-117	compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	G	11,44	11,44	1,72	2,86
	0763-615	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,1064	0,1064		
	0763-615	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	0,0875	0,0875		
B-15		MERCK-ATENOLOL/CHLORTALIDONE 100/25 mg Merck					
	1537-125	compr. 56 x 100 mg/25 mg	G	20,39	20,39	3,06	5,10
	0763-623	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,2216	0,2216		
	0763-623	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	0,1820	0,1820		
A-29		MERCK-AZATHIOPRINE 50 mg Merck					
	0770-545	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2541	0,2541		
	0770-545	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2087	0,2087		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
Cx-11	1588-623	MERCK-BETAHISTINE 8 mg Merck compr. 100 x 8 mg	G	9,85	9,85	7,88	7,88
	0766-378	* pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0513	0,0513		
	0766-378	** pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0422	0,0422		
Cx-11	1588-631	MERCK-BETAHISTINE 16 mg Merck compr. 84 x 16 mg	G	14,66	14,66	11,73	11,73
	0766-386	* pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0910	0,0910		
	0766-386	** pr. compr. 1 x 16 mg	G	0,0746	0,0746		
B-15	0767-145	MERCK-BISOPROLOL 5 mg Merck * pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,0943	0,0943		
	0767-145	** pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,0775	0,0775		
B-15	0767-137	MERCK-BISOPROLOL 10 mg Merck * pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,1757	0,1757		
	0767-137	** pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,1443	0,1443		
B-21	0763-284	MERCK-CAPTROPIL 25 mg Merck * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1150	0,1150		
	0763-284	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0944	0,0944		
B-21	0763-292	MERCK-CAPTROPIL 50 mg Merck * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1898	0,1898		
	0763-292	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1559	0,1559		
B-21	0774-349	MERCK-CAPTROPIL 100 mg Merck * pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4080	0,4080		
	0774-349	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3352	0,3352		
B-57	1689-462	MERCK-CARBAMAZEPINE 200 mg Merck compr. ret. 50 x 200 mg	C	4,96	4,96	0,74	1,24
	0768-366	* pr. compr. ret. 1 x 200 mg	C	0,0724	0,0724		
	0768-366	** pr. compr. ret. 1 x 200 mg	C	0,0594	0,0594		
B-57	1689-454	MERCK-CARBAMAZEPINE 400 mg Merck compr. ret. 50 x 400 mg	C	8,95	8,95	1,34	2,24
	0768-374	* pr. compr. ret. 1 x 400 mg	C	0,1306	0,1306		
	0768-374	** pr. compr. ret. 1 x 400 mg	C	0,1074	0,1074		
B-16	2141-083	MERCK-CARVEDILOL 6,25 mg Merck compr. 56 x 6,25 mg	G	10,22	10,22	1,53	2,55
	0777-888	* pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,1760	0,1760		
	0777-888	** pr. compr. 1 x 6,25 mg	G	0,1445	0,1445		
B-16	0777-896	MERCK-CARVEDILOL 12,5 mg Merck * pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,3073	0,3073		
	0777-896	** pr. compr. 1 x 12,5 mg	G	0,2523	0,2523		
B-16	0777-904	MERCK-CARVEDILOL 25 mg Merck * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,6148	0,6148		
	0777-904	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,5050	0,5050		
B-110	1588-771	MERCK-CEFADROXIL 500 mg Merck caps. 16 x 500 mg	G	8,27	8,27	1,24	2,07
	0766-394	* pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2694	0,2694		
	0766-394	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,2213	0,2213		
B-15	2121-036	MERCK-CELIPROLOL 200 mg Merck compr. 28 x 200 mg	G	8,12	8,12	1,22	2,03
	2114-908	compr. 56 x 200 mg	G	12,97	12,97		
	0776-203	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1207	0,1207		
	0776-203	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,0991	0,0991		
B-15	2114-890	MERCK-CELIPROLOL 400 mg Merck compr. 28 x 400 mg	G	12,97	12,97	1,95	3,24
	0776-211	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2545	0,2545		
	0776-211	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2089	0,2089		
Cs-7	1670-397	MERCK-CETIRIZINE Merck compr. 30 x 10 mg	G	10,50	10,50	6,30	6,30
	0771-170	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1823	0,1823		
	0771-170	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1497	0,1497		
B-125	1670-371	MERCK-CIPROFLOXACINE 250 mg Merck compr. 10 x 250 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	0768-572	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6140	0,6140		
	0768-572	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5040	0,5040		
B-125	0769-208	MERCK-CIPROFLOXACINE 500 mg Merck * pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,2645	1,2645		
	0769-208	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,0385	1,0385		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-73	0774-299	MERCK-CITALOPRAM 20 mg Merck * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4527	0,4527		
	0774-299	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3816	0,3816		
B-73	0779-231	MERCK-CITALOPRAM 40 mg Merck * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,8355	0,8355		
	0779-231	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,7644	0,7644		
B-119	0778-480	MERCK-CLARITHROMYCINE 250 mg Merck * pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6529	0,6529		
	0778-480	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,5364	0,5364		
B-119	0778-498	MERCK-CLARITHROMYCINE 500 mg Merck * pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,3720	1,3720		
	0778-498	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,1270	1,1270		
B-15		MERCK-CO-BISOPROLOL 5 mg/12,5 mg Merck					
	2082-444	compr. 28 x 5 mg/12,5 mg	G	6,53	6,53	0,98	1,63
	2082-436	compr. 56 x 5 mg/12,5 mg	G	10,43	10,43	1,56	2,61
	0776-831	* pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0971	0,0971		
	0776-831	** pr. compr. 1 x 5 mg/12,5 mg	G	0,0796	0,0796		
B-15		MERCK-CO-BISOPROLOL 10 mg/25 mg Merck					
	2082-428	compr. 28 x 10 mg/25 mg	G	11,78	11,78	1,77	2,94
	2082-410	compr. 56 x 10 mg/25 mg	G	18,83	18,83	2,82	4,71
	0776-849	* pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1877	0,1877		
	0776-849	** pr. compr. 1 x 10 mg/25 mg	G	0,1541	0,1541		
B-21		MERCK-CO-LISINOPRIL 20/12,5 mg Merck					
	2188-027	compr. 30 x 20 mg/12,5 mg	G	16,05	16,05	2,41	4,01
	0779-249	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2535	0,2535		
	0779-249	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	G	0,2082	0,2082		
B-21	0766-329	MERCK-ENALAPRIL 5 mg Merck * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1125	0,1125		
	0766-329	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0925	0,0925		
B-21	0766-295	MERCK-ENALAPRIL 20 mg Merck * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2216	0,2216		
	0766-295	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1820	0,1820		
B-20		MERCK-FELODIPINE RETARD 5 mg Merck					
	1731-165	compr. ret. 30 x 5 mg	G	10,16	10,16	1,52	2,54
	0775-189	* pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1763	0,1763		
	0775-189	** pr. compr. ret. 1 x 5 mg	G	0,1450	0,1450		
B-20		MERCK-FELODIPINE RETARD 10 mg Merck					
	1731-173	compr. ret. 30 x 10 mg	G	16,28	16,28	2,44	4,07
	0775-197	* pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2827	0,2827		
	0775-197	** pr. compr. ret. 1 x 10 mg	G	0,2323	0,2323		
B-8	0773-317	MERCK-FLECAINIDE Merck * pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3174	0,3174		
	0773-317	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2607	0,2607		
B-134		MERCK-FLUCONAZOLE Merck					
	0777-003	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,6820	1,6820		
	0777-011	* pr. caps. 1 x 150 mg	G	4,1600	4,1600		
	0777-029	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1930	5,1930		
	0777-003	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,3810	1,3810		
	0777-011	** pr. caps. 1 x 150 mg	G	3,4200	3,4200		
	0777-029	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8375	4,8375		
B-73	0766-428	MERCK-FLUOXETINE 20 mg Merck * pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5200	0,5200		
	0766-428	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4271	0,4271		
A-12		MERCK-GLICLAZIDE Merck					
	1584-317	compr. 60 x 80 mg	G	9,20	9,20	0,00	0,00
	0764-761	* pr. compr. 1 x 80 mg	G	0,0798	0,0798		
	0764-761	** pr. compr. 1 x 80 mg	G	0,0657	0,0657		
B-23		MERCK-INDAPAMIDE 2,5 mg Merck					
	1537-166	compr. 60 x 2,5 mg	G	9,83	9,83	1,47	2,46
	0763-904	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0853	0,0853		
	0763-904	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0702	0,0702		
B-21		MERCK-LISINOPRIL 5 mg Merck					
	0771-824	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0823	0,0823		
	0771-824	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0677	0,0677		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21	0771-832	MERCK-LISINOPRIL 20 mg Merck * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2553	0,2553		
	0771-832	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2097	0,2097		
Cs-7	1722-644	MERCK-LORATADINE Merck compr. 30 x 10 mg	G	9,97	9,97	5,98	5,98
	0772-590	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1733	0,1733		
	0772-590	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1423	0,1423		
A-13	1539-238	MERCK-METFORMINE 500 mg Merck compr. 60 x 500 mg	G	3,48	3,48	0,00	0,00
	0764-712	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0302	0,0302		
	0764-712	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0248	0,0248		
A-13	1539-246	MERCK-METFORMINE 850 mg Merck compr. 100 x 850 mg	G	6,94	6,94	0,00	0,00
	0763-573	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0362	0,0362		
	0763-573	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0297	0,0297		
B-73	0779-801	MERCK-MIRTAZAPINE 30 mg Merck * pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,5031	0,5031		
	0779-801	** pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,4320	0,4320		
B-73	0779-819	MERCK-MIRTAZAPINE 45 mg Merck * pr. compr. 1 x 45 mg	G	0,5896	0,5896		
	0779-819	** pr. compr. 1 x 45 mg	G	0,5185	0,5185		
B-212	1670-439	MERCK-MOCLOBEMIDE 150 mg Merck compr. 100 x 150 mg	G	36,88	36,88	5,53	9,22
	0768-580	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,3152	0,3152		
	0768-580	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2589	0,2589		
B-240	2141-216	MERCK-MOXONIDINE 0,2 mg Merck compr. 30 x 0,2 mg	G	10,88	10,88	1,63	2,72
	2141-208	compr. 50 x 0,2 mg	G	18,15	18,15	2,72	4,54
	2168-573	compr. 100 x 0,2 mg	G	24,26	24,26	3,64	6,06
	0777-649	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1712	0,1712		
	2141-174	compr. 30 x 0,4 mg	G	17,40	17,40	2,61	4,35
B-125	1744-820	MERCK-OFLOXACINE 200 mg Merck compr. 10 x 200 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	0773-341	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6130	0,6130		
	0773-341	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5040	0,5040		
B-125	1756-980	MERCK-OFLOXACINE 400 mg Merck compr. 5 x 400 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	1731-181	compr. 10 x 400 mg	G	20,98	20,98	3,15	5,24
	0773-358	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,3130	1,3130		
	0773-358	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,0785	1,0785		
Cx-9	1537-174	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	2,90	2,90
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	7,71	7,71
	0763-995	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0763-995	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
B-73	0771-295	MERCK-PAROXETINE 20 mg Merck * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3843	0,3843		
	0771-295	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3157	0,3157		
B-73	0776-229	MERCK-PAROXETINE 30 mg Merck * pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,4530	0,4530		
	0776-229	** pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,3721	0,3721		
B-63	1537-208	MERCK-PIROXICAM 20 mg Merck caps. 30 x 20 mg	G	13,82	13,82	2,07	3,45
	0763-680	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2400	0,2400		
	0763-680	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,1973	0,1973		
B-41	1641-257	MERCKPRAREDUCT 20 mg Sankyo Pharma compr. 28 x 20 mg	R	18,33	18,33	2,75	4,58
	1641-240	compr. 98 x 20 mg	R	40,98	40,98	6,15	10,24
	0768-796	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5210	0,3821	+ 0,1389	+ 0,1389
	0768-796	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4485	0,3139		
B-41	1641-190	MERCKPRAREDUCT 40 mg Sankyo Pharma compr. 28 x 40 mg	R	27,78	27,78	4,17	6,94
	1641-208	compr. 98 x 40 mg	R	60,48	60,48	9,07	15,12
	0768-804	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5749	0,5749	+ 0,0000	+ 0,0000
	0768-804	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5023	0,5023		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van	I	II
			Obs.	Prix	tegemeetk. Base de rembours.		
B-45	1517-556	MERCK-RANITIDINE 150 mg Merck compr. 56 x 150 mg	G	20,66	20,66	3,10	5,16
	1639-772	compr. 100 x 150 mg	G	32,32	32,32	4,85	8,08
	0763-367	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2620	0,2620		
	0763-367	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2152	0,2152		
B-45	1639-780	MERCK-RANITIDINE 300 mg Merck compr. 100 x 300 mg	G	54,07	54,07	8,11	13,52
	0763-565	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4947	0,4947		
	0763-565	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4236	0,4236		
B-103	0768-598	MERCK-RHINOBUDESONIDE 50 µg Merck * pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	5,1700	5,1700		
	0768-598	** pr. spray nas. 200 dos. 50 µg/dos.	G	4,2500	4,2500		
B-41	1796-259	MERCK-SIMVASTATINE 20 mg Merck compr. 30 x 20 mg	G	19,08	19,08	2,86	4,77
	1796-242	compr. 100 x 20 mg	G	47,14	47,14	7,07	11,78
	0774-711	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4283	0,4283		
	0774-711	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3572	0,3572		
B-41	0774-729	MERCK-SIMVASTATINE 40 mg Merck * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6627	0,6627		
	0774-729	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5916	0,5916		
B-14	1560-929	MERCK-SOTALOL 160 mg Merck compr. 56 x 160 mg	G	8,70	8,70	1,30	2,17
	0765-099	* pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0809	0,0809		
	0765-099	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0664	0,0664		
A-5	2116-960	MERCK-VALPROAAT RETARD 300 mg Gerot compr. ret. 100 x 300 mg	C	13,39	13,39	0,00	0,00
	0775-908	* pr. compr. ret. 1 x 300 mg	C	0,0977	0,0977		
	0775-908	** pr. compr. ret. 1 x 300 mg	C	0,0803	0,0803		
A-5	2082-451	MERCK-VALPROAAT RETARD 500 mg Gerot compr. ret. 50 x 500 mg	G	17,51	17,51	0,00	0,00
	2116-986	compr. ret. 100 x 500 mg	G	23,40	23,40	0,00	0,00
	0775-916	* pr. compr. ret. 1 x 500 mg	G	0,1607	0,1607		
	0775-916	** pr. compr. ret. 1 x 500 mg	G	0,1320	0,1320		
B-55	0767-517	MESALAZINE TEVA 500 mg Teva Generics Belgium	G	0,2017	0,2017		
	0767-517	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1780	0,1780		
A-13	1517-192	METFORMAX Menarini compr. 40 x 850 mg	R	3,48	3,48	0,00	0,00
	1517-200	compr. 120 x 850 mg	R	8,34	8,34	0,00	0,00
	0762-179	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0507	0,0507	+ 0,0000	+ 0,0000
	0762-179	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0417	0,0417		
A-13	1645-175	METFORMINE BC 500 mg Biochemie compr. 60 x 500 mg	G	3,48	3,48	0,00	0,00
	0768-606	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0302	0,0302		
	0768-606	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0248	0,0248		
A-13	1645-183	METFORMINE BC 850 mg Biochemie compr. 100 x 850 mg	G	6,94	6,94	0,00	0,00
	0768-614	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0362	0,0362		
	0768-614	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0297	0,0297		
A-13	2071-561	METFORMINE BEXAL 500 mg Bexal compr. 60 x 500 mg	G	3,48	3,48	0,00	0,00
	0763-201	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0302	0,0302		
	0763-201	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0248	0,0248		
A-13	2071-579	METFORMINE BEXAL 850 mg Bexal compr. 100 x 850 mg	G	6,94	6,94	0,00	0,00
	0763-219	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0362	0,0362		
	0763-219	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0297	0,0297		
A-13	1609-478	METFORMINE TEVA 500 mg Teva Generics Belgium	G	3,48	3,48	0,00	0,00
	0767-541	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0302	0,0302		
	0767-541	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0248	0,0248		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-13		METFORMINE TEVA 850 mg Teva Generics Belgium					
	1609-486	compr. 100 x 850 mg	G	6,94	6,94	0,00	0,00
	0767-533	* pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0362	0,0362		
	0767-533	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0297	0,0297		
B-15		METOPROLOL TEVA 100 mg Teva Generics Belgium					
	1517-184	compr. 100 x 100 mg	G	15,15	15,15	2,27	3,79
	0762-385	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0789	0,0789		
	0762-385	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0648	0,0648		
B-132		METRONIDAZOL Vascumed					
	0741-678	* pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	6,3000	4,4100	+ 1,8900	+ 1,8900
	0741-678	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	5,1700	3,6200		
B-132		METRONIDAZOLE PHARMAFLEX Braun					
	0733-717	* pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	4,6600	4,4100	+ 0,2500	+ 0,2500
	0733-717	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	3,8300	3,6200		
B-99		MIFLONIDE Novartis Pharma					
	1625-938	caps. inhal. 120 x 200 µg	G	17,59	17,59	2,64	4,40
	0768-143	* pr. caps. inhal. 1 x 200 µg	G	0,0764	0,0764		
	0768-143	** pr. caps. inhal. 1 x 200 µg	G	0,0628	0,0628		
B-118		MINO-50 Teofarma					
	0093-013	compr. 20 x 50 mg	R	8,70	7,77	2,10	2,87
	1074-087	compr. 42 x 50 mg	R	16,00	14,68	3,52	4,99
	0729-566	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2781	0,2552	+ 0,0229	+ 0,0229
	0729-566	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2283	0,2095		
B-118		MINOCIN Teofarma					
	0119-958	caps. 10 x 100 mg	R	11,11	7,78	4,50	5,27
	0711-879	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,8100	0,5670	+ 0,2430	+ 0,2430
	0711-879	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,6660	0,4660		
B-118		MINOCYCLINE EG 50 mg Eurogenerics					
	1715-143	caps. 20 x 50 mg	G	7,77	7,77	1,17	1,94
	0770-313	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,1790	0,1790		
	0770-313	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,1471	0,1471		
B-118		MINOCYCLINE SANDOZ 50 mg Sandoz					
	1544-287	compr. 42 x 50 mg	G	14,68	14,68	2,20	3,67
	0764-902	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1821	0,1821		
	0764-902	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1495	0,1495		
B-118		MINOTAB Teofarma					
	1028-695	compr. 10 x 100 mg	R	11,11	7,78	4,50	5,27
	0740-092	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8100	0,5670	+ 0,2430	+ 0,2430
	0740-092	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6660	0,4660		
B-60		MITHRA-IBUPROFEN 400 mg DRAGEES Mithra Pharmaceuticals					
	1692-599	drag. 30 x 400 mg	C	3,19	3,19	0,48	0,80
	1692-607	drag. 100 x 400 mg	C	8,40	8,40	1,26	2,10
	0771-873	* pr. drag. 1 x 400 mg	C	0,0613	0,0613		
	0771-873	** pr. drag. 1 x 400 mg	C	0,0504	0,0504		
B-60		MITHRA-NAPROXEN 500 mg Mithra Pharmaceuticals					
	1789-734	compr. 30 x 500 mg	G	9,61	9,61	1,44	2,40
	0773-085	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1670	0,1670		
	0773-085	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1370	0,1370		
B-212		MOCLOBEMIDE BEXAL 150 mg Bexal					
	0772-020	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2454	0,2454		
	0772-020	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2016	0,2016		
B-28		MODURETIC Merck Sharp & Dohme					
	0895-557	compr. 28 x 50 mg/5 mg	R	4,61	3,24	1,86	2,18
	0895-565	compr. 56 x 50 mg/5 mg	R	7,38	5,17	2,99	3,50
	0895-573	compr. 112 x 50 mg/5 mg	R	14,77	10,34	5,98	7,01
	0711-994	* pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0963	0,0674	+ 0,0289	+ 0,0289
	0711-994	** pr. compr. 1 x 50 mg/5 mg	R	0,0791	0,0554		
B-56		MORPHINE TEVA 10 mg Teva Generics Belgium					
	1395-656	compr. 30 x 10 mg	G	7,76	7,76	1,16	1,94
	0747-832	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1347	0,1347		
	0747-832	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1107	0,1107		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-56	1395-664	MORPHINE TEVA 30 mg Teva Generics Belgium compr. 30 x 30 mg	G	18,89	18,89	2,83	4,72
B-56	0747-857	MORPHINE TEVA 60 mg Teva Generics Belgium * pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,7438	0,7438		
	0747-857	** pr. compr. 1 x 60 mg	G	0,6253	0,6253		
B-56	0747-865	MORPHINE TEVA 100 mg Teva Generics Belgium * pr. compr. 1 x 100 mg	G	1,3640	1,3640		
	0747-865	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	1,1270	1,1270		
B-60	2087-773	MOTIFENE Will-Pharma caps. 28 x 75 mg	R	13,31	9,32	5,39	6,32
	1289-594	caps. 56 x 75 mg	R	20,33	14,25	8,22	9,64
	0746-610	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2650	0,1857	+ 0,0793	+ 0,0793
	0746-610	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,2177	0,1525		
B-107	0057-802	MOXALINE Bristol-Myers Squibb pulv. pr. susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	G	5,13	5,13	0,77	1,28
	0712-190	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1669	0,1669		
	0712-190	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1375	0,1375		
B-107	0749-242	MOXITOP Topgen * pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,1888	0,1888		
	0749-242	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,1550	0,1550		
B-240	1182-450	MOXON 0,2 mg Solvay Pharma compr. 28 x 0,2 mg	R	14,50	10,15	5,87	6,89
	0749-853	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	R	0,3782	0,2646	+ 0,1136	+ 0,1136
	0749-853	** pr. compr. 1 x 0,2 mg	R	0,3104	0,2175		
B-240	1579-382	MOXON 0,4 mg Solvay Pharma compr. 28 x 0,4 mg	R	23,20	16,24	9,40	11,02
	0764-910	* pr. compr. 1 x 0,4 mg	R	0,6050	0,4236	+ 0,1814	+ 0,1814
	0764-910	** pr. compr. 1 x 0,4 mg	R	0,4968	0,3479		
B-240	2124-980	MOXONIDINE BEXAL 0,2 mg Bexal compr. 30 x 0,2 mg	G	10,15	10,15	1,52	2,54
	0776-351	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1763	0,1763		
	0776-351	** pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1447	0,1447		
B-240	0776-369	MOXONIDINE BEXAL 0,3 mg Bexal * pr. compr. 1 x 0,3 mg	G	0,2550	0,2550		
	0776-369	** pr. compr. 1 x 0,3 mg	G	0,2097	0,2097		
B-240	2125-003	MOXONIDINE BEXAL 0,4 mg Bexal compr. 30 x 0,4 mg	G	16,24	16,24	2,44	4,06
	0776-377	* pr. compr. 1 x 0,4 mg	G	0,2820	0,2820		
	0776-377	** pr. compr. 1 x 0,4 mg	G	0,2317	0,2317		
B-240	2154-979	MOXONIDINE EG 0,2 mg Eurogenerics compr. 28 x 0,2 mg	G	10,15	10,15	1,52	2,54
	2172-567	compr. 56 x 0,2 mg	G	16,24	16,24	2,44	4,06
	0777-185	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1511	0,1511		
	0777-185	** pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1241	0,1241		
B-240	0777-193	MOXONIDINE EG 0,3 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 0,3 mg	G	0,2496	0,2496		
	0777-193	** pr. compr. 1 x 0,3 mg	G	0,2050	0,2050		
B-240	2154-995	MOXONIDINE EG 0,4 mg Eurogenerics compr. 28 x 0,4 mg	G	16,24	16,24	2,44	4,06
	2172-559	compr. 56 x 0,4 mg	G	22,81	22,81	3,42	5,70
	0777-201	* pr. compr. 1 x 0,4 mg	G	0,2743	0,2743		
	0777-201	** pr. compr. 1 x 0,4 mg	G	0,2252	0,2252		
B-240	2159-812	MOXONIDINE TEVA 0,2 mg Teva Pharma compr. 28 x 0,2 mg	G	10,15	10,15	1,52	2,54
	0777-680	* pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1598	0,1598		
	0777-680	** pr. compr. 1 x 0,2 mg	G	0,1313	0,1313		
B-240	2159-838	MOXONIDINE TEVA 0,4 mg Teva Pharma compr. 28 x 0,4 mg	G	16,24	16,24	2,44	4,06
B-56	1391-721	MS CONTIN 10 mg Mundipharma compr. 30 x 10 mg	R	11,08	7,76	4,48	5,26
	0739-417	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2697	0,1887	+ 0,0810	+ 0,0810
	0739-417	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2213	0,1550		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-56	1391-739	MS CONTIN 30 mg Mundipharma	R	26,38	18,89	10,32	12,21
	0658-617	compr. 30 x 30 mg	R	37,01	28,97	12,39	15,28
	0734-541	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,5830	0,4080	+ 0,1750	+ 0,1750
	0734-541	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,4789	0,3352		
B-56	1391-747	MS CONTIN 60 mg Mundipharma	R	42,71	32,61	14,99	18,25
	0658-625	compr. 56 x 60 mg	R	64,48	48,06	23,22	26,62
	0734-558	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	1,0759	0,7913	+ 0,2846	+ 0,2846
	0734-558	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,9489	0,6643		
B-56	1391-754	MS CONTIN 100 mg Mundipharma	R	61,80	46,18	22,42	25,82
	0739-037	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,9217	1,4163	+ 0,5054	+ 0,5054
	0739-037	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,6847	1,1793		
B-56	1169-564	MS CONTIN 200 mg Mundipharma	R	50,94	38,20	18,47	22,29
	0746-628	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	3,3650	2,4350	+ 0,9300	+ 0,9300
	0746-628	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	2,8571	2,0000		
B-56	1466-879	MS DIRECT 10 mg Mundipharma	R	15,12	10,58	6,13	7,18
	0765-131	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1971	0,1380	+ 0,0591	+ 0,0591
	0765-131	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1620	0,1134		
B-56	1466-861	MS DIRECT 20 mg Mundipharma	R	22,61	15,83	9,15	10,74
	0765-149	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,2946	0,2063	+ 0,0883	+ 0,0883
	0765-149	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,2420	0,1695		
B-100	1470-749	NA-CROMOGLYCAAT EG 20 mg/2 ml Eurogenerics	G	10,71	10,71	1,61	2,68
	0760-595	amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	G				
	0760-595	* pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	G	0,1163	0,1163		
	0760-595	** pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	G	0,0954	0,0954		
C-27	1432-442	NACTOP 600 Topgen	G	7,52	7,52	3,76	3,76
	0766-568	compr. eff. 30 x 600 mg	G	0,1307	0,1307		
	0766-568	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1073	0,1073		
	0766-568	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G				
B-60	1558-675	NAPROFLAM Socobom	R	11,53	9,61	3,36	4,32
	0741-561	compr. 30 x 500 mg	R	0,2807	0,2340	+ 0,0467	+ 0,0467
	0741-561	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2307	0,1920		
	0741-561	** pr. compr. 1 x 500 mg	R				
B-60	1720-390	NAPROSYNE ENTERIC COATED Roche	R	11,41	7,99	4,62	5,42
	0287-532	compr. 50 x 250 mg	R	13,73	9,61	5,56	6,52
	0772-277	compr. 30 x 500 mg	R	0,1666	0,1166	+ 0,0500	+ 0,0500
	0737-759	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,3340	0,2340	+ 0,1000	+ 0,1000
	0772-277	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,1368	0,0958		
	0737-759	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,2743	0,1920		
	0737-759	** pr. compr. 1 x 500 mg	R				
B-60	1543-339	NAPROXEN TEVA 550 mg Teva Generics Belgium	G	8,48	8,48	1,27	2,12
	0771-881	compr. 30 x 550 mg	G	0,1473	0,1473		
	0771-881	* pr. compr. 1 x 550 mg	G	0,1210	0,1210		
	0771-881	** pr. compr. 1 x 550 mg	G				
B-60	0468-751	NAPROXENE EG Eurogenerics	G	7,99	7,99	1,20	2,00
	0468-769	compr. 50 x 250 mg	G	9,61	9,61	1,44	2,40
	0468-777	compr. 30 x 500 mg	G	4,51	4,51	0,68	1,13
	0735-241	supp. 12 x 500 mg	G	0,0832	0,0832		
	0735-258	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,1670	0,1670		
	0735-266	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1958	0,1958		
	0735-241	* pr. supp. 1 x 500 mg	G	0,0684	0,0684		
	0735-258	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,1370	0,1370		
	0735-258	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1608	0,1608		
	0735-266	** pr. supp. 1 x 500 mg	G				
B-60	2168-532	NAPROXETOP 275 mg Topgen	G	5,29	5,29	0,79	1,32
	0779-595	compr. 30 x 275 mg	G	0,0920	0,0920		
	0779-595	* pr. compr. 1 x 275 mg	G	0,0753	0,0753		
	0779-595	** pr. compr. 1 x 275 mg	G				

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-60		NAPROXETOP 550 mg Topgen					
	2168-540	compr. 30 x 550 mg	G	8,48	8,48	1,27	2,12
	0779-587	* pr. compr. 1 x 550 mg	G	0,1473	0,1473		
	0779-587	** pr. compr. 1 x 550 mg	G	0,1210	0,1210		
B-73		NESTROLAN 3DDD Pharma					
	1784-362	compr. 30 x 100 mg	G	6,86	6,86	1,03	1,71
	1784-370	compr. 90 x 100 mg	G	16,50	16,50	2,47	4,12
	0774-661	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0956	0,0956		
	0774-661	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,0784	0,0784		
B-6		NIFEDIPINE RATIOPHARM 10 Ratiopharm					
	1463-967	caps. 100 x 10 mg	G	10,75	10,75	1,61	2,69
	0762-435	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0560	0,0560		
	0762-435	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0460	0,0460		
B-6		NIFESLOW Boss Pharma					
	1281-468	caps. 28 x 20 mg	R	10,61	7,43	4,29	5,04
	1281-484	caps. 56 x 20 mg	R	16,92	11,84	6,86	8,04
	0745-067	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,2205	0,1545	+ 0,0660	+ 0,0660
	0745-067	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,1813	0,1268		
B-126		NORFLOXACINE EG Eurogenerics					
	1622-588	compr. 6 x 400 mg	G	5,37	5,37	0,81	1,34
	1622-596	compr. 20 x 400 mg	G	14,45	14,45	2,17	3,61
	0766-931	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3765	0,3765		
	0766-931	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3090	0,3090		
B-126		NORFLOXACINE SANDOZ 400 mg Sandoz					
	1723-220	compr. 6 x 400 mg	G	5,37	5,37	0,81	1,34
	1723-212	compr. 20 x 400 mg	G	14,45	14,45	2,17	3,61
	0772-285	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3765	0,3765		
	0772-285	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3090	0,3090		
B-126		NORFLOXACINE TEVA 400 mg Teva Generics Belgium					
	1552-140	compr. 6 x 400 mg	G	5,37	5,37	0,81	1,34
	1552-157	compr. 20 x 400 mg	G	14,45	14,45	2,17	3,61
	0763-953	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3765	0,3765		
	0763-953	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3090	0,3090		
B-126		NORFLOXACIN-RATIOPHARM Ratiopharm					
	0763-961	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3440	0,3440		
	0763-961	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,2825	0,2825		
B-107		NOVABRITINE GlaxoSmithKline					
	0122-036	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	R	7,33	5,14	2,96	3,47
	0713-214	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3350	0,2344	+ 0,1006	+ 0,1006
	0713-214	** pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,2750	0,1925		
B-107		NOVABRITINE 500 mg "TABS" GlaxoSmithKline					
	1075-647	compr. 16 x 500 mg	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0700-690	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,5831	0,4081	+ 0,1750	+ 0,1750
	0700-690	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,4788	0,3356		
B-107		NOVABRITINE 1 G "TABS" GlaxoSmithKline					
	1100-247	compr. 8 x 1 g	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0741-512	* pr. compr. 1 x 1 g	R	1,1663	0,8163	+ 0,3500	+ 0,3500
	0741-512	** pr. compr. 1 x 1 g	R	0,9575	0,6713		
B-21		NOVATEC Merck Sharp & Dohme					
	1373-489	compr. 56 x 20 mg	R	29,74	28,68	5,36	8,23
B-168		NYOGEL 0,1% Novartis Pharma					
	1574-771	gel opht. 5 ml 1 mg/ml	R	6,70	4,69	2,71	3,18
	0768-622	* pr. gel opht. 5 ml 1 mg/ml	R	4,8900	3,4300	+ 1,4600	+ 1,4600
	0768-622	** pr. gel opht. 5 ml 1 mg/ml	R	4,0200	2,8100		
B-168		NYOLOL Novartis Pharma					
	1300-052	coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,04	4,20	1,47	1,89
	1300-060	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	5,42	4,51	1,59	2,04
	0746-016	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,6800	3,0700	+ 0,6100	+ 0,6100
	0746-024	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,9600	3,3000	+ 0,6600	+ 0,6600
	0746-016	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,0200	2,5200		
	0746-024	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,2500	2,7100		
B-116		OBRACIN Lilly					
	0713-453	** pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	3,7767	2,6433		
B-125		OFLOXACINE EG 200 mg Eurogenerics					
	2083-004	compr. 10 x 200 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	0775-536	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6130	0,6130		
	0775-536	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5040	0,5040		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-125		OFLOXACINE EG 400 mg Eurogenerics					
	2082-972	compr. 5 x 400 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	2082-998	compr. 10 x 400 mg	G	20,98	20,98	3,15	5,24
	2082-980	compr. 20 x 400 mg	G	29,35	29,35	4,40	7,34
	0775-544	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,1365	1,1365		
	0775-544	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,9335	0,9335		
B-125		OFLOXACINE-RATIOPHARM Ratiopharm					
	1700-525	compr. 10 x 200 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	1700-533	compr. 5 x 400 mg	G	11,77	11,77	1,77	2,94
	1700-541	compr. 10 x 400 mg	G	20,98	20,98	3,15	5,24
	0771-519	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6130	0,6130		
	0771-527	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,3130	1,3130		
	0771-519	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5040	0,5040		
	0771-527	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,0780	1,0780		
B-125		OFLOXACINE SANDOZ 400 mg Sandoz					
	1722-487	compr. 10 x 400 mg	G	20,98	20,98	3,15	5,24
	0772-293	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,3130	1,3130		
	0772-293	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,0780	1,0780		
B-125		OFLOXACINE TEVA 400 mg Teva Generics Belgium					
	1743-517	compr. 10 x 400 mg	G	20,98	20,98	3,15	5,24
	0772-798	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,3130	1,3130		
	0772-798	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	1,0780	1,0780		
B-48		OMEPRATOP 20 mg Topgen					
	0775-528	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5043	0,5043		
	0775-528	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4143	0,4143		
B-48		OMEPRAZOL EG 40 mg Eurogenerics					
	0770-958	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,9866	0,9866		
	0770-958	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,8596	0,8596		
B-48		OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg Sandoz					
	0775-353	* pr. caps. enter. 1 x 40 mg	G	0,9866	0,9866		
	0775-353	** pr. caps. enter. 1 x 40 mg	G	0,8596	0,8596		
B-48		OMEPRAZOLE MERCK 40 mg Merck					
	0772-046	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,9866	0,9866		
	0772-046	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,8596	0,8596		
B-48		OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg Ratiopharm					
	0779-652	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,9866	0,9866		
	0779-652	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,8596	0,8596		
A-26		ONCOVIN Eurogenerics					
	0063-669	amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	14,16	13,40	0,76	0,76
	0713-511	* pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	10,3300	9,7700	+ 0,5600	+ 0,5600
	0713-511	** pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	8,4900	8,0300		
Cx-9		OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal					
	1722-735	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	2,90	2,90
	1768-639	compr. 120 x 5 mg	G	11,57	11,57	9,26	9,26
	0770-230	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0503	0,0503		
	0770-230	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
Cx-9		OXYBUTYNINE EG Eurogenerics					
	1625-656	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	2,90	2,90
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	7,71	7,71
	0767-129	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
Cx-9		OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm					
	1526-250	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	2,90	2,90
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	7,71	7,71
	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
A-23		PARAPLATIN Bristol-Myers Squibb					
	1174-184	sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		49,04	49,04	0,00	0,00
	0056-283	fl. I.V. lyoph. 1 x 150 mg		114,50	114,50	0,00	0,00
	1174-192	sol. I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		114,50	114,50	0,00	0,00
	1174-200	sol. I.V. 1 x 45 ml 10 mg/ml		292,62	292,62	0,00	0,00
	0743-005	* pr. sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		45,2700	45,2700		
	0730-242	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 150 mg		108,8100	108,8100		
	0743-211	* pr. sol. I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		108,8200	108,8200		
	0743-203	* pr. sol. I.V. 1 x 45 ml 10 mg/ml		281,7600	281,7600		
	0743-005	** pr. sol. I.V. 1 x 5 ml 10 mg/ml		38,1600	38,1600		
	0730-242	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 150 mg		101,7000	101,7000		
	0743-211	** pr. sol. I.V. 1 x 15 ml 10 mg/ml		101,7100	101,7100		
	0743-203	** pr. sol. I.V. 1 x 45 ml 10 mg/ml		274,6500	274,6500		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-73	2159-853	PAROXETINE BEXAL 20 mg Bexal	G	29,90	29,90	4,48	7,47
	2159-861	compr. 60 x 20 mg	G	54,18	54,18	8,13	13,54
	0771-840	* pr. compr. 100 x 20 mg	G	0,4958	0,4958		
	0771-840	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4247	0,4247		
B-73	1715-168	PAROXETINE EG Eurogenerics compr. 28 x 20 mg	C	27,10	27,10	4,06	6,77
B-73		PAROXETINE-RATIOPHARM 30 mg Ratiopharm					
	0778-282	* pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,8425	0,8425		
	0778-282	** pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,6918	0,6918		
B-73		PAROXETINE TEVA 20 mg Teva Generics Belgium					
	0773-382	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5620	0,5620		
	0773-382	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4616	0,4616		
B-73		PAROXETINE TOPGEN 20 mg Topgen					
	0778-415	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4967	0,4967		
	0778-415	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4256	0,4256		
A-40		PENTACARINAT Aventis Pharma					
	0435-586	fl. lyoph. I.V./I.M. 5 x 300 mg		110,54	110,54	0,00	0,00
	0734-392	* pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 300 mg		20,9960	20,9960		
	0734-392	** pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 300 mg		19,5740	19,5740		
B-55		PENTASA Ferring					
	0287-706	compr. 90 x 500 mg	R	44,20	33,61	15,63	18,99
	0287-698	compr. 300 x 500 mg	R	124,67	90,19	44,68	49,78
	1550-771	sachet/zakje 50 x 1 g	R	58,60	43,94	21,25	24,86
	1550-789	sachet/zakje 150 x 1 g	R	134,66	97,18	47,68	52,78
	0251-520	susp. rect. 7 x 1 g/100 ml	R	36,41	28,55	12,14	15,00
	1113-810	supp. 14 x 1 g	R	32,80	26,02	10,68	13,28
	0739-359	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3956	0,2841	+ 0,1115	+ 0,1115
	0767-574	* pr. sachet/zakje 1 x 1 g	R	0,8559	0,6134	+ 0,2425	+ 0,2425
	0737-130	* pr. susp. rect. 1 x 1 g/100 ml	R	4,5600	3,1914	+ 1,3686	+ 1,3686
	0742-502	* pr. supp. 1 x 1 g	R	1,9657	1,3757	+ 0,5900	+ 0,5900
	0739-359	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,3719	0,2604		
	0767-574	** pr. sachet/zakje 1 x 1 g	R	0,8085	0,5660		
	0737-130	** pr. susp. rect. 1 x 1 g/100 ml	R	3,7457	2,6214		
	0742-502	** pr. supp. 1 x 1 g	R	1,6143	1,1300		
B-63		PIROXICAM BEXAL Bexal					
	0772-053	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,1623	0,1623		
	0772-053	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,1333	0,1333		
B-63		PIROXICAM EG Eurogenerics					
	1524-180	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	G	5,92	5,92	0,89	1,48
	0762-427	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,5133	0,5133		
	0742-817	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2357	0,2357		
	0742-825	* pr. compr. dis. 1 x 20 mg	G	0,2357	0,2357		
	0762-427	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,4217	0,4217		
	0742-817	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,1933	0,1933		
	0742-825	** pr. compr. dis. 1 x 20 mg	G	0,1933	0,1933		
B-63		PIROXICAM-RATIOPHARM Ratiopharm					
	0760-819	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,4117	0,4117		
	0749-770	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1007	0,1007		
	0749-788	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1920	0,1920		
	0760-819	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,3383	0,3383		
	0749-770	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,0827	0,0827		
0749-788	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,1577	0,1577			
B-63		PIROXICAM SANDOZ 20 mg Sandoz					
	1549-922	compr. disp. 30 x 20 mg	G	13,82	13,82	2,07	3,45
	0764-001	* pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,2400	0,2400		
	0764-001	** pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,1973	0,1973		
B-63		PIROXICAM TEVA 20 mg Teva Generics Belgium					
	1408-582	compr. disp. 30 x 20 mg	G	13,82	13,82	2,07	3,45
	0760-256	* pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,2400	0,2400		
	0760-256	** pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,1973	0,1973		
B-63		PIROXITOP Topgen					
	0760-330	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,2053	0,2053		
	0760-330	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,1687	0,1687		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-63		PIROXYMED Ethimed					
	1464-148	compr. sec. 30 x 20 mg	G	13,82	13,82	2,07	3,45
	0760-348	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,2400	0,2400		
	0760-348	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	G	0,1973	0,1973		
A-23		PLATINOL Bristol-Myers Squibb					
	0715-094	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	14,5700	10,2000	+ 4,3700	+ 4,3700
	0725-945	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	54,9900	40,6300	+ 14,3600	+ 14,3600
	0715-094	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	11,9700	8,3800		
	0725-945	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	47,8800	33,5200		
A-23		PLATINOL READY TO USE Bristol-Myers Squibb					
	0715-102	* pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	14,5700	10,2000	+ 4,3700	+ 4,3700
	0766-600	* pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	54,9900	40,6300	+ 14,3600	+ 14,3600
	0768-192	* pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	92,0700	66,5900	+ 25,4800	+ 25,4800
	0715-102	** pr. fl. I.V. 1 x 10 mg/20 ml	R	11,9700	8,3800		
	0766-600	** pr. fl. I.V. 1 x 50 mg/50 ml	R	47,8800	33,5200		
	0768-192	** pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/100 ml	R	84,9600	59,4800		
A-23		PLATISTINE Pharmacia					
	0715-128	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	14,5700	10,2000	+ 4,3700	+ 4,3700
	0715-136	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	54,9900	40,6300	+ 14,3600	+ 14,3600
	0715-128	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 10 mg	R	11,9700	8,3800		
	0715-136	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 50 mg	R	47,8800	33,5200		
B-20		PLENDIL 5 mg RETARD AstraZeneca					
	0684-977	compr. 28 x 5 mg	R	10,90	9,48	2,84	3,79
	0732-032	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2839	0,2471	+ 0,0368	+ 0,0368
	0732-032	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2332	0,2029		
B-20		PLENDIL 10 mg RETARD AstraZeneca					
	0659-904	compr. 28 x 10 mg	R	17,48	15,19	4,57	6,09
	0732-024	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,4554	0,3961	+ 0,0593	+ 0,0593
	0732-024	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3743	0,3254		
B-63		POLYDENE Socobom					
	1534-775	compr. sec. 30 x 20 mg	R	16,60	13,83	4,84	6,23
	0762-880	* pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,4037	0,3363	+ 0,0674	+ 0,0674
	0762-880	** pr. compr. sec. 1 x 20 mg	R	0,3313	0,2763		
B-60		POLYFLAM Farmabel					
	0257-600	compr. 50 x 50 mg	R	11,32	9,43	3,30	4,25
	0734-442	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1652	0,1376	+ 0,0276	+ 0,0276
	0734-442	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1356	0,1130		
B-60		POLYFLAM 75 mg Farmabel					
	1691-211	compr. ret. 60 x 75 mg	R	21,80	15,28	8,81	10,34
	0768-630	* pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2652	0,1858	+ 0,0794	+ 0,0794
	0768-630	** pr. compr. ret. 1 x 75 mg	R	0,2178	0,1527		
B-41		PRAVASTATINE BEXAL 20 mg Bexal					
	2169-225	compr. 30 x 20 mg	G	18,74	18,74	2,81	4,68
	2169-233	compr. 100 x 20 mg	G	38,39	38,39	5,76	9,60
	0778-423	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3328	0,3328		
	0778-423	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2734	0,2734		
B-41		PRAVASTATINE BEXAL 40 mg Bexal					
	2169-266	compr. 30 x 40 mg	G	28,25	28,25	4,24	7,06
	2169-217	compr. 100 x 40 mg	G	55,01	55,01	8,25	13,75
	0778-449	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5038	0,5038		
	0778-449	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4327	0,4327		
B-41		PRAVASTATINE SANDOZ 20 mg Sandoz					
	0779-272	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3405	0,3405		
	0779-272	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2797	0,2797		
B-41		PRAVASTATINE SANDOZ 40 mg Sandoz					
	0779-280	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5166	0,5166		
	0779-280	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4441	0,4441		
B-111		PRECEF Bristol-Myers Squibb					
	0733-741	** pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 1 g		6,0300	6,0300		
	0733-758	** pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 2 g		12,4000	12,4000		
B-20		PROGOR 120 mg S.M.B.					
	1390-335	caps. 28 x 120 mg	R	7,55	7,55	1,13	1,89
	0761-403	* pr. caps. 1 x 120 mg	R	0,1971	0,1971	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-403	** pr. caps. 1 x 120 mg	R	0,1618	0,1618		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-20		PROGOR 180 mg S.M.B.					
	1390-301	caps. 28 x 180 mg	R	10,65	10,65	1,60	2,66
	2159-291	caps. 56 x 180 mg	R	14,00	14,00	2,10	3,50
	0761-411	* pr. caps. 1 x 180 mg	R	0,1825	0,1825	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-411	** pr. caps. 1 x 180 mg	R	0,1498	0,1498		
B-20		PROGOR 240 mg S.M.B.					
	1390-319	caps. 28 x 240 mg	R	12,91	12,91	1,94	3,23
	0761-429	* pr. caps. 1 x 240 mg	R	0,3364	0,3364	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-429	** pr. caps. 1 x 240 mg	R	0,2764	0,2764		
B-20		PROGOR 300 mg S.M.B.					
	1350-222	caps. 28 x 300 mg	R	14,11	14,11	2,12	3,53
	2159-309	caps. 56 x 300 mg	R	23,12	23,12	3,47	5,78
	0746-719	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,2896	0,2896	+ 0,0000	+ 0,0000
	0746-719	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,2379	0,2379		
B-20		PROGOR 360 mg S.M.B.					
	1390-327	caps. 28 x 360 mg	R	15,86	15,86	2,38	3,96
	0761-437	* pr. caps. 1 x 360 mg	R	0,4136	0,4136	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-437	** pr. caps. 1 x 360 mg	R	0,3396	0,3396		
B-9		PROPRANOLOL EG Eurogenerics					
	0735-282	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0296	0,0296		
	0735-282	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0243	0,0243		
B-14		PROPRANOLOL RETARD EG Eurogenerics					
	0735-290	* pr. caps. 1 x 160 mg	G	0,1170	0,1170		
	0735-290	** pr. caps. 1 x 160 mg	G	0,0961	0,0961		
B-9		PROPRANOLOL TEVA 40 mg Teva Generics Belgium					
	1309-798	compr. 100 x 40 mg	C	5,92	5,92	0,89	1,48
	0748-384	* pr. compr. 1 x 40 mg	C	0,0432	0,0432		
	0748-384	** pr. compr. 1 x 40 mg	C	0,0355	0,0355		
B-14		PROPRANOLOL TEVA 160 mg RETARD Teva Generics Belgium					
	1314-780	caps. 56 x 160 mg	C	12,85	12,85	1,93	3,21
	0748-392	* pr. caps. 1 x 160 mg	C	0,1675	0,1675		
	0748-392	** pr. caps. 1 x 160 mg	C	0,1375	0,1375		
B-90		PROVERA Pharmacia					
	0126-797	compr. 24 x 5 mg	R	4,50	3,15	1,82	2,14
	0814-772	compr. 30 x 10 mg	R	9,06	6,34	3,67	4,30
	0716-001	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1367	0,0958	+ 0,0409	+ 0,0409
	0727-099	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2207	0,1543	+ 0,0664	+ 0,0664
	0716-001	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1125	0,0788		
	0727-099	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1813	0,1270		
A-27		PROVERA Pharmacia					
	0069-732	compr. 50 x 100 mg	R	32,62	32,62	0,00	0,00
	0839-100	compr. 40 x 250 mg	R	51,29	51,29	0,00	0,00
	0604-066	compr. 25 x 400 mg	R	47,48	47,48	0,00	0,00
	0602-151	susp. or. 100 ml 500 mg/5 ml	R	64,26	47,90	16,36	16,36
	0716-019	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5458	0,5458	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-188	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,1863	1,1863	+ 0,0000	+ 0,0000
	0732-099	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	1,7500	1,7500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0732-107	* pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml	R	3,0020	2,2080	+ 0,7940	+ 0,7940
	0716-019	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4484	0,4484		
	0728-188	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,0085	1,0085		
	0732-099	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	1,4656	1,4656		
	0732-107	** pr. susp. or. 1 x 500 mg/5 ml	R	2,6465	1,8525		
B-73		PROZAC Aktuapharma					
	1497-700	caps. 28 x 20 mg	R	27,12	24,56	6,24	8,70
	0766-089	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7357	0,6404	+ 0,0953	+ 0,0953
	0766-089	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,6043	0,5257		
B-73		PROZAC Lilly					
	1096-791	caps. 28 x 20 mg	R	27,12	24,56	6,24	8,70
	1269-588	sir. 70 ml 20 mg/5 ml	R	18,80	13,16	7,61	8,93
	0734-798	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7357	0,6404	+ 0,0953	+ 0,0953
	0747-576	* pr. sir. 1 x 20 mg/5 ml	R	0,9800	0,6864	+ 0,2936	+ 0,2936
	0734-798	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,6043	0,5257		
	0747-576	** pr. sir. 1 x 20 mg/5 ml	R	0,8050	0,5636		
B-73		PROZAC DISPERSIBLE Lilly					
	1526-623	caps. 28 x 20 mg	R	27,12	24,56	6,24	8,70
	0762-492	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7357	0,6404	+ 0,0953	+ 0,0953
	0762-492	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,6043	0,5257		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-99	0773-135	PULMICORT Aktuapharma ** pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	1,1625	0,8140		
	0773-143	** pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	2,0110	1,4080		
B-99	0744-193	PULMICORT AstraZeneca ** pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	1,1625	0,8140		
	0742-510	** pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	2,0110	1,4080		
B-99	1196-401	PULMICORT 50 AstraZeneca aérosol 200 dos. 50 mcg/dos.	R	13,09	9,16	5,30	6,22
	0730-549	* pr. aérosol 200 dos. 50 mcg/dos.	R	9,5600	6,6900	+ 2,8700	+ 2,8700
	0730-549	** pr. aérosol 200 dos. 50 mcg/dos.	R	7,8500	5,5000		
B-99	0606-012	PULMICORT 200 AstraZeneca aérosol 100 dos. 200 mcg/dos.	R	20,93	14,65	8,48	9,94
	0730-978	* pr. aérosol 100 dos. 200 mcg/dos.	R	15,2700	10,6900	+ 4,5800	+ 4,5800
	0730-978	** pr. aérosol 100 dos. 200 mcg/dos.	R	12,5500	8,7800		
B-99	1739-176	PULMICORT TURBOHALER Aktuapharma dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	20,93	14,66	8,47	9,93
	0773-150	* pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	15,2700	10,6900	+ 4,5800	+ 4,5800
	0773-150	** pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	12,5500	8,7800		
B-99	1018-647	PULMICORT TURBOHALER AstraZeneca dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	20,93	14,66	8,47	9,93
	0740-316	* pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	15,2700	10,6900	+ 4,5800	+ 4,5800
	0740-316	** pr. dos. inhal. 100 x 200 mcg/dos.	R	12,5500	8,7800		
B-21	2180-727	QUINAPRIL EG 5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg	G	4,68	4,68	0,70	1,17
	2180-735	compr. 56 x 5 mg	G	8,31	8,31	1,25	2,08
	2180-743	compr. 98 x 5 mg	G	14,54	14,54	2,18	3,63
	0778-696	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0773	0,0773		
	0778-696	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0635	0,0635		
B-21	2180-750	QUINAPRIL EG 20 mg Eurogenerics compr. 28 x 20 mg	G	14,93	14,93	2,24	3,73
	0778-704	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2810	0,2810		
	0778-704	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2308	0,2308		
B-21	2180-792	QUINAPRIL EG 40 mg Eurogenerics compr. 56 x 40 mg	G	40,87	40,87	6,13	10,20
	0778-712	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5290	0,5290		
	0778-712	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4564	0,4564		
B-99	1740-059	QVAR 50 AUTOHALER UCB Pharma aérosol 200 dos. 50 µg/dos.	R	25,60	17,98	10,32	12,11
	0773-010	* pr. aérosol 200 dos. 50 µg/dos.	R	18,7500	13,1300	+ 5,6200	+ 5,6200
	0773-010	** pr. aérosol 200 dos. 50 µg/dos.	R	15,4000	10,7800		
B-99	1625-474	QVAR 100 AUTOHALER UCB Pharma aérosol 200 dos. 100 µg/dos.	R	35,77	28,10	11,88	14,69
	0769-935	* pr. aérosol 200 dos. 100 µg/dos.	R	31,1300	21,7900	+ 9,3400	+ 9,3400
	0769-935	** pr. aérosol 200 dos. 100 µg/dos.	R	25,5700	17,9000		
B-21	2180-818	RAMIPRIL EG 2,5 mg Eurogenerics compr. 28 x 2,5 mg	G	8,00	8,00	1,20	2,00
	2180-826	compr. 56 x 2,5 mg	G	12,00	12,00	1,80	3,00
	2180-834	compr. 98 x 2,5 mg	G	18,57	18,57	2,79	4,64
	0778-720	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,1040	0,1040		
	0778-720	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	G	0,0854	0,0854		
B-21	2180-842	RAMIPRIL EG 5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg	G	14,60	14,60	2,19	3,65
	2180-859	compr. 56 x 5 mg	G	18,13	18,13	2,72	4,53
	2180-867	compr. 98 x 5 mg	G	31,73	31,73	4,76	7,93
	0778-738	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2603	0,2603		
	0778-738	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,2138	0,2138		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21		RAMIPRIL EG 10 mg Eurogenerics					
	2180-883	compr. 56 x 10 mg	G	26,85	26,85	4,03	6,71
	0778-746	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,5243	0,5243		
	0778-746	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,4517	0,4517		
B-45		RANITIDINE BEXAL Bexal					
	2071-538	compr. 30 x 150 mg	G	7,53	7,53	1,13	1,88
	2071-520	compr. 60 x 150 mg	G	13,81	13,81	2,07	3,45
	2071-496	compr. 90 x 300 mg	G	23,30	23,30	3,49	5,82
	0775-221	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1006	0,1006		
	0775-239	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,1772	0,1772		
	0775-221	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,0826	0,0826		
	0775-239	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,1456	0,1456		
B-45		RANITIDINE EG Eurogenerics					
	0748-970	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2401	0,2401		
	0748-988	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4802	0,4802		
	0748-970	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1971	0,1971		
	0748-988	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3943	0,3943		
B-45		RANITIDINE-RATIOPHARM Ratiopharm					
	0771-329	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2342	0,2342		
	0771-337	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4684	0,4684		
	0771-329	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1924	0,1924		
	0771-337	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3848	0,3848		
B-45		RANITIDINE SANDOZ 150 mg Sandoz					
	0762-955	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2375	0,2375		
	0762-955	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1951	0,1951		
B-45		RANITIDINE SANDOZ 300 mg Sandoz					
	0762-963	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4750	0,4750		
	0762-963	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3902	0,3902		
B-45		RANITIDINE TEVA 150 mg Teva Generics Belgium					
	0764-126	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1924	0,1924		
	0772-624	* pr. compr. sol. 1 x 150 mg	G	0,1924	0,1924		
	0764-126	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,1580	0,1580		
	0772-624	** pr. compr. sol. 1 x 150 mg	G	0,1580	0,1580		
B-45		RANITIDINE TEVA 300 mg Teva Generics Belgium					
	0764-134	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3848	0,3848		
	0772-632	* pr. compr. sol. 1 x 300 mg	G	0,3848	0,3848		
	0764-134	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,3160	0,3160		
	0772-632	** pr. compr. sol. 1 x 300 mg	G	0,3160	0,3160		
B-20		RENEDIL Aventis Pharma					
	0684-985	compr. 28 x 5 mg	R	13,54	9,48	5,48	6,43
	0638-635	compr. 28 x 10 mg	R	21,71	15,19	8,80	10,32
	0732-115	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,3529	0,2471	+ 0,1058	+ 0,1058
	0732-123	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,5657	0,3961	+ 0,1696	+ 0,1696
	0732-115	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2900	0,2029		
	0732-123	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,4646	0,3254		
B-21		RENITEC 20 mg Aktuapharma					
	1665-447	compr. 28 x 20 mg	R	19,91	18,83	3,90	5,79
	1665-454	compr. 56 x 20 mg	R	29,31	28,28	5,27	8,10
	0771-402	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4154	0,3930	+ 0,0224	+ 0,0224
	0771-402	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3413	0,3229		
B-21		RENITEC 20 mg Merck Sharp & Dohme					
	0814-764	compr. 28 x 20 mg	R	19,91	18,83	3,90	5,79
	1373-497	compr. 56 x 20 mg	R	29,31	28,28	5,27	8,10
	1459-783	compr. 98 x 20 mg	R	44,18	42,32	8,21	12,44
	0727-248	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4137	0,3929	+ 0,0208	+ 0,0208
	0727-248	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3411	0,3228		
A-33		RESCUVOLIN Teva Pharma					
	0743-393	* pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	5,1500	4,8700	+ 0,2800	+ 0,2800
	0760-728	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	12,3100	11,6500	+ 0,6600	+ 0,6600
	0760-702	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	24,6000	23,2800	+ 1,3200	+ 1,3200
	0743-393	** pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	4,2300	4,0000		
	0760-728	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	10,1200	9,5700		
	0760-702	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	20,2100	19,1200		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-103	1624-386 0770-065	RHINOCORT AQUA AstraZeneca susp. aq. 120 dos. 64 µg/dos. * pr. susp. aq. 120 dos. 64 µg/dos.	R	12,60	8,82	5,10	5,98
	0770-065	** pr. susp. aq. 120 dos. 64 µg/dos.	R	9,1900	6,4300	+ 2,7600	+ 2,7600
			R	7,5500	5,2900		
B-103	1236-694 0745-661	RHINOCORT TURBOHALER AstraZeneca aérosol 200 dos. 100 mcg/dos. * pr. aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.	R	20,93	14,65	8,48	9,94
	0745-661	** pr. aérosol 200 dos. 100 mcg/dos.	R	15,2700	10,6900	+ 4,5800	+ 4,5800
			R	12,5500	8,7800		
B-160	2125-367 2125-359 0776-419 0776-427 0776-419 0776-427	ROACCUTANE Aktuapharma caps. 30 x 10 mg caps. 30 x 20 mg * pr. caps. 1 x 10 mg * pr. caps. 1 x 20 mg ** pr. caps. 1 x 10 mg ** pr. caps. 1 x 20 mg	R R R R R R	25,64 36,97 0,6270 1,0867 0,5150 0,8927	24,37 35,52 0,5930 1,0280 0,4870 0,8443	4,93 6,78 + 0,0340 + 0,0587	7,36 10,33 + 0,0340 + 0,0587
B-160	2159-895 0777-599 0777-599	ROACCUTANE Euro-Medic caps. 30 x 20 mg * pr. caps. 1 x 20 mg ** pr. caps. 1 x 20 mg	R R R	36,97 1,0867 0,8927	35,52 1,0280 0,8443	6,78 + 0,0587	10,33 + 0,0587
B-160	0891-713 0891-721 0727-529 0727-537 0727-529 0727-537	ROACCUTANE Roche caps. 30 x 10 mg caps. 30 x 20 mg * pr. caps. 1 x 10 mg * pr. caps. 1 x 20 mg ** pr. caps. 1 x 10 mg ** pr. caps. 1 x 20 mg	R R R R R R	25,64 36,97 0,6270 1,0867 0,5150 0,8927	24,37 35,52 0,5930 1,0280 0,4870 0,8443	4,93 6,78 + 0,0340 + 0,0587	7,36 10,33 + 0,0340 + 0,0587
B-112	0727-966 0727-974 0727-982	ROCEPHINE Roche ** pr. amp. I.M. 1 x 1 g + solv. ** pr. amp. I.V. 1 x 1 g + solv. ** pr. amp. pr. perf. 1 x 2 g	R R R	13,6800 13,6800 27,0500	9,5800 9,5800 18,9400		
B-119	2058-626 0775-056 0775-056	ROXITHROMYCINE EG 150 mg Eurogenerics compr. enrob. 10 x 150 mg * pr. compr. enrob. 1 x 150 mg ** pr. compr. enrob. 1 x 150 mg	G G G	10,19 0,5310 0,4360	10,19 0,5310 0,4360	1,53	2,55
B-119	1695-766 0771-014 0771-014	ROXITHROMYCINE SANDOZ 150 mg Sandoz compr. enrob. 10 x 150 mg * pr. compr. enrob. 1 x 150 mg ** pr. compr. enrob. 1 x 150 mg	G G G	10,19 0,5310 0,4360	10,19 0,5310 0,4360	1,53	2,55
B-119	1334-606 0316-281 0659-938 0739-797 0739-805 0731-968 0739-797 0739-805 0731-968	RULID Aventis Pharma compr. 10 x 50 mg compr. 10 x 100 mg compr. 10 x 150 mg * pr. compr. 1 x 50 mg * pr. compr. 1 x 100 mg * pr. compr. 1 x 150 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 150 mg	R R R R R R R R R	6,05 10,78 14,56 0,4420 0,7870 1,0630 0,3630 0,6470 0,8730	4,23 7,55 10,19 0,3090 0,5510 0,7440 0,2540 0,4530 0,6110	2,45 4,36 5,90 + 0,1330 + 0,2360 + 0,3190	2,88 5,12 6,92 + 0,1330 + 0,2360 + 0,3190
B-15	0079-624 0812-909 0716-837 0716-837	SECTRAL Aventis Pharma compr. 28 x 400 mg compr. 70 x 400 mg * pr. compr. 1 x 400 mg ** pr. compr. 1 x 400 mg	R R R R	13,69 26,62 0,2856 0,2346	9,57 19,18 0,2000 0,1643	5,56 10,32 + 0,0856	6,51 12,23 + 0,0856
B-15	0841-148 0428-441 0730-580 0730-580	SECTRAL GE Aventis Pharma compr. 28 x 200 mg compr. 56 x 200 mg * pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg	R R R R	7,62 12,19 0,1589 0,1305	5,33 8,53 0,1113 0,0914	3,09 4,94 + 0,0476	3,62 5,79 + 0,0476
B-15	0428-813 0428-821 1287-788 0734-236 0746-156 0734-236 0746-156	SELECTOL Pharmacia compr. 28 x 200 mg compr. 56 x 200 mg compr. 28 x 400 mg * pr. compr. 1 x 200 mg * pr. compr. 1 x 400 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 400 mg	R R R R R R R	11,60 18,52 18,52 0,2414 0,4829 0,1984 0,3968	8,12 12,97 12,97 0,1691 0,3382 0,1389 0,2779	4,70 7,50 7,50 + 0,0723 + 0,1447	5,51 8,79 8,79 + 0,0723 + 0,1447

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-15	1408-863	SELOKEN 10 mg AstraZeneca compr. 56 x 10 mg	R	7,72	5,40		
	0749-499	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,1005	0,0704	+	0,0301
	0749-499	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,0827	0,0579		+
B-15	0079-707	SELOKEN AstraZeneca compr. 30 x 100 mg	R	6,54	5,72		1,68
	0079-673	compr. 100 x 100 mg	R	17,31	15,15		4,43
	0716-894	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1264	0,1106	+	0,0158
	0716-894	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1038	0,0908		+
B-15	0438-416	SELOZOK 100 AstraZeneca compr. sec. 28 x 95 mg	R	9,56	6,69		3,87
	0731-950	* pr. compr. sec. 1 x 95 mg	R	0,2493	0,1746	+	0,0747
	0731-950	** pr. compr. sec. 1 x 95 mg	R	0,2046	0,1432		+
B-15	0640-698	SELOZOK 200 AstraZeneca compr. sec. 28 x 190 mg	R	13,33	10,67		4,26
	0731-950	* pr. compr. sec. 1 x 190 mg	R	0,3475	0,2782	+	0,0693
	0731-943	** pr. compr. sec. 1 x 190 mg	R	0,2854	0,2286		+
B-73	0321-471	SEROXAT GlaxoSmithKline compr. 28 x 20 mg	R	28,53	28,53		4,28
	1755-123	compr. 56 x 20 mg	R	39,54	39,54		5,93
	1684-265	compr. 28 x 30 mg	R	32,19	32,19		4,83
	1651-942	susp. or. 150 ml 20 mg/10 ml	R	16,38	16,38		2,46
	0740-076	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6379	0,6379	+	0,0000
	0770-511	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,9568	0,9568	+	0,0000
	0770-529	* pr. susp. or. 1 x 20 mg/10 ml	R	0,7973	0,7973	+	0,0000
	0740-076	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5239	0,5239		+
	0770-511	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,7857	0,7857		+
	0770-529	** pr. susp. or. 1 x 20 mg/10 ml	R	0,6547	0,6547		+
B-41	2199-362	SIMVACOR 20 mg Merck compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81		2,67
	0778-860	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4882	0,4882		4,45
	0778-860	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4156	0,4156		
B-41	0778-878	SIMVACOR 40 mg Merck * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6641	0,6641		
	0778-878	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5915	0,5915		
B-41	1766-245	SIMVASTATINE BEXAL 20 mg Bexal compr. 30 x 20 mg	G	17,43	17,43		2,61
	1766-252	compr. 100 x 20 mg	G	44,95	44,95		6,74
	0772-392	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4073	0,4073		4,36
	0772-392	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3362	0,3362		11,24
B-41	1766-260	SIMVASTATINE BEXAL 40 mg Bexal compr. 30 x 40 mg	G	26,09	26,09		3,91
	1766-278	compr. 100 x 40 mg	G	55,28	55,28		8,29
	0772-400	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5063	0,5063		6,52
	0772-400	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4352	0,4352		13,82
B-41	1748-946	SIMVASTATINE EG 20 mg Eurogenerics compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81		2,67
	1748-953	compr. 84 x 20 mg	G	39,05	39,05		5,86
	0772-988	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4054	0,4054		4,45
	0772-988	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3330	0,3330		9,76
B-41	0772-996	SIMVASTATINE EG 40 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6641	0,6641		
	0772-996	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5915	0,5915		
B-41	1757-046	SIMVASTATINE-RATIOPHARM 20 Ratiopharm compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81		2,67
	1757-053	compr. 98 x 20 mg	G	44,57	44,57		6,69
	0774-000	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4119	0,4119		11,14
	0774-000	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3394	0,3394		
B-41	0774-018	SIMVASTATINE-RATIOPHARM 40 Ratiopharm * pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6636	0,6636		
	0774-018	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5910	0,5910		
B-41	1777-473	SIMVASTATINE SANDOZ 20 mg Sandoz compr. 28 x 20 mg	G	17,81	17,81		2,67
	0774-547	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4104	0,4104		4,45
	0774-547	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3379	0,3379		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-41		SIMVASTATINE SANDOZ 40 mg Sandoz					
	0774-554	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,6092	0,6092		
	0774-554	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5366	0,5366		
B-41		SIMVASTATINE TEVA 20 mg Teva Generics Belgium					
	0774-794	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3384	0,3384		
	0774-794	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2780	0,2780		
B-41		SIMVASTATINE TEVA 40 mg Teva Generics Belgium					
	0774-802	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5129	0,5129		
	0774-802	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,4418	0,4418		
B-15		SLOW LOPRESOR Sankyo Pharma					
	0133-371	compr. div. 28 x 200 mg	R	15,24	10,67	6,17	7,24
	0135-061	compr. div. 56 x 200 mg	R	24,39	17,07	9,88	11,59
	0717-231	* pr. compr. div. 1 x 200 mg	R	0,3179	0,2225	+ 0,0954	+ 0,0954
	0717-231	** pr. compr. div. 1 x 200 mg	R	0,2611	0,1829		
B-14		SOTALEX Bristol-Myers Squibb					
	0081-406	compr. 56 x 160 mg	R	12,42	8,70	5,02	5,89
	0717-546	* pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1620	0,1134	+ 0,0486	+ 0,0486
	0717-546	** pr. compr. 1 x 160 mg	R	0,1330	0,0932		
B-14		SOTALOL BEXAL 160 mg Bexal					
	1597-152	compr. 56 x 160 mg	G	8,70	8,70	1,30	2,17
	0766-550	* pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0809	0,0809		
	0766-550	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0664	0,0664		
B-14		SOTALOL SANDOZ 160 mg Sandoz					
	1530-377	compr. 56 x 160 mg	G	8,70	8,70	1,30	2,17
	0763-706	* pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0809	0,0809		
	0763-706	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0664	0,0664		
Cx-10		SPASMONAL Trenker					
	0380-501	compr. 40 x 135 mg	R	8,02	5,62	6,90	6,90
	0398-644	compr. 120 x 135 mg	R	16,86	11,80	14,50	14,50
	0738-880	* pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,1025	0,0718	+ 0,0307	+ 0,0307
	0738-880	** pr. compr. 1 x 135 mg	R	0,0843	0,0589		
B-60		SPIDIFEN Zambon					
	1281-492	dos. gran. 30 x 400 mg	R	4,56	3,19	1,85	2,17
	0745-026	* pr. dos. gran. 1 x 400 mg	R	0,1110	0,0777	+ 0,0333	+ 0,0333
	0745-026	** pr. dos. gran. 1 x 400 mg	R	0,0913	0,0640		
B-27		SPIRONOLACTONE EG Eurogenerics					
	1057-942	compr. 50 x 25 mg	G	7,74	7,74	1,16	1,93
	1057-959	compr. 30 x 100 mg	G	15,28	15,28	2,29	3,82
	0740-282	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0806	0,0806		
	0740-290	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2384	0,2384		
	0740-282	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0662	0,0662		
	0740-290	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,1958	0,1958		
B-27		SPIRONOLACTONE SANDOZ Sandoz					
	1525-567	compr. 50 x 25 mg	G	7,74	7,74	1,16	1,93
	1525-575	compr. 30 x 100 mg	G	15,28	15,28	2,29	3,82
	1525-583	compr. 50 x 100 mg	G	22,90	22,90	3,43	5,72
	0762-898	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0806	0,0806		
	0762-906	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3094	0,3094		
	0762-898	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0662	0,0662		
	0762-906	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2540	0,2540		
B-27		SPIROTOP 25 Topgen					
	0767-558	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0808	0,0808		
	0767-558	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0664	0,0664		
B-106		STAPHYCID Trenker					
	0841-965	caps. 16 x 500 mg	R	14,87	10,41	6,02	7,06
	0263-731	susp. or. 80 ml 250 mg/5 ml	R	8,88	6,22	3,59	4,21
	0717-843	* pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,6781	0,4750	+ 0,2031	+ 0,2031
	0737-775	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,4050	0,2838	+ 0,1212	+ 0,1212
	0717-843	** pr. caps. 1 x 500 mg	R	0,5569	0,3900		
	0737-775	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	R	0,3325	0,2331		
A-30		SUFENTA Janssen-Cilag					
	0718-056	* pr. amp. inj. 1 x 2 ml 0,005 mg/ml	R	0,5300	0,5300	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-064	* pr. amp. inj. 1 x 10 ml 0,005 mg/ml	R	2,1280	2,1280	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-056	** pr. amp. inj. 1 x 2 ml 0,005 mg/ml	R	0,4360	0,4360		
	0718-064	** pr. amp. inj. 1 x 10 ml 0,005 mg/ml	R	1,7480	1,7480		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-30	0718-072	SUFENTA FORTE Janssen-Cilag * pr. amp. inj. 1 x 5 ml 0,05					
		mg/ml	R	6,7460	6,7460	+ 0,0000	+ 0,0000
	0718-072	** pr. amp. inj. 1 x 5 ml 0,05					
		mg/ml	R	5,5420	5,5420		
B-6		SULAR-10 Bayer					
	1304-245	compr. 28 x 10 mg		19,63	19,63	2,94	4,91
	1304-252	compr. 56 x 10 mg		29,03	29,03	4,35	7,26
	0749-507	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,4096	0,4096		
	0749-507	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,3364	0,3364		
B-6		SULAR-20 Bayer					
	1304-260	compr. 28 x 20 mg		29,03	29,03	4,35	7,26
	1304-278	compr. 56 x 20 mg		40,34	40,34	6,05	10,08
	0749-523	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,6554	0,6554		
	0749-523	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,5382	0,5382		
B-72		SULPIPHAR Teva Generics Belgium					
	1256-932	compr. 12 x 200 mg	G	6,33	6,33	0,95	1,58
	0736-355	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2750	0,2750		
	0736-355	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2258	0,2258		
B-72		SULPIRIDE EG Eurogenerics					
	0017-780	compr. 12 x 200 mg	G	6,33	6,33	0,95	1,58
	2074-987	compr. 36 x 200 mg	G	15,19	15,19	2,28	3,80
	0729-368	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2200	0,2200		
	0729-368	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1806	0,1806		
B-6		SYSCOR 10 Bayer					
	1383-694	compr. 28 x 10 mg		19,63	19,63	2,94	4,91
	0734-400	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,5118	0,5118		
	0734-400	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,4204	0,4204		
B-6		SYSCOR 20 Bayer					
	1383-702	compr. 28 x 20 mg		29,03	29,03	4,35	7,26
	0749-515	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,8193	0,8193		
	0749-515	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,6729	0,6729		
B-8		TAMBOCOR 3M Pharma					
	0829-788	compr. 40 x 100 mg	R	28,58	21,46	10,34	12,48
	0829-796	compr. 100 x 100 mg	R	53,18	39,73	19,41	23,38
	0718-494	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4929	0,3595	+ 0,1334	+ 0,1334
	0718-494	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4218	0,2953		
B-125		TARIVID Aventis Pharma					
	0134-429	compr. 10 x 200 mg	R	16,31	11,77	6,31	7,48
	1204-502	compr. 5 x 400 mg	R	16,31	11,77	6,31	7,48
	1444-579	compr. 10 x 400 mg	R	27,32	20,98	9,49	11,58
	0731-067	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	1,1900	0,8590	+ 0,3310	+ 0,3310
	0744-839	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	2,0840	1,5310	+ 0,5530	+ 0,5530
	0731-067	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,9780	0,7060		
	0744-839	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	1,7120	1,2570		
B-57		TEGRETOL Novartis Pharma					
	1256-999	sir. 250 ml 100 mg/5 ml	R	4,61	3,23	1,86	2,19
	0132-167	compr. 50 x 200 mg	R	6,47	4,53	2,62	3,07
	0747-329	* pr. sir. 1 x 100 mg/5 ml	R	0,0674	0,0472	+ 0,0202	+ 0,0202
	0718-718	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,0944	0,0660	+ 0,0284	+ 0,0284
	0747-329	** pr. sir. 1 x 100 mg/5 ml	R	0,0554	0,0388		
	0718-718	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,0774	0,0542		
B-57		TEGRETOL CR Novartis Pharma					
	0431-486	divitabs 50 x 200 mg	R	7,08	4,96	2,86	3,36
	0431-494	divitabs 50 x 400 mg	R	12,79	8,95	5,18	6,08
	0734-095	* pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,1034	0,0724	+ 0,0310	+ 0,0310
	0734-103	* pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1866	0,1306	+ 0,0560	+ 0,0560
	0734-095	** pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,0848	0,0594		
	0734-103	** pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1532	0,1074		
B-15		TENORETIC-100/25 Aktuapharma					
	1466-986	compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	23,30	20,39	5,97	8,01
	0771-345	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3038	0,2659	+ 0,0379	+ 0,0379
	0771-345	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2495	0,2184		
B-15		TENORETIC-100/25 AstraZeneca					
	1181-312	compr. 28 x 100 mg/25 mg	R	14,56	12,75	3,72	5,00
	1181-502	compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	23,30	20,39	5,97	8,01
	0718-858	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3038	0,2659	+ 0,0379	+ 0,0379
	0718-858	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2495	0,2184		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-15	2125-326	TENORETIC-100/25 PharmaPartner compr. 56 x 100 mg/25 mg	R	23,30	20,39	5,97	8,01
	0776-443	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,3038	0,2659	+ 0,0379	+ 0,0379
	0776-443	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	R	0,2495	0,2184		
B-15	0015-024	TENORETIC MITIS 50/12,5 AstraZeneca compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	R	13,07	11,44	3,35	4,49
	0718-866	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1705	0,1493	+ 0,0212	+ 0,0212
	0718-866	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	R	0,1402	0,1227		
B-15	2195-790	TENORMIN-100 Aktuapharma compr. 28 x 100 mg	R	13,60	11,90	3,48	4,67
	2195-808	compr. 56 x 100 mg	R	21,75	19,03	5,57	7,48
	0778-993	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2836	0,2482	+ 0,0354	+ 0,0354
	0778-993	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2329	0,2038		
B-15	1181-270	TENORMIN-100 AstraZeneca compr. 28 x 100 mg	R	13,60	11,90	3,48	4,67
	1181-288	compr. 56 x 100 mg	R	21,75	19,03	5,57	7,48
	0718-874	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2836	0,2482	+ 0,0354	+ 0,0354
	0718-874	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2329	0,2038		
B-15	2067-023	TENORMIN-100 PharmaPartner compr. 56 x 100 mg	R	21,75	19,03	5,57	7,48
	0774-968	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2836	0,2482	+ 0,0354	+ 0,0354
	0774-968	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,2329	0,2038		
B-15	1193-333	TENORMIN MINOR 25 AstraZeneca compr. 56 x 25 mg	R	6,36	5,56	1,63	2,19
	0745-091	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0829	0,0725	+ 0,0104	+ 0,0104
	0745-091	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,0680	0,0596		
B-15	0829-457	TENORMIN MITIS 50 AstraZeneca compr. 28 x 50 mg	R	7,55	6,61	1,93	2,59
	0015-032	compr. 56 x 50 mg	R	12,08	10,57	3,10	4,15
	0718-890	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1575	0,1379	+ 0,0196	+ 0,0196
	0718-890	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,1295	0,1132		
B-6	0817-924	TILDIEM Sanofi-Synthélabo compr. 50 x 60 mg	R	9,61	6,73	3,89	4,56
	0817-932	compr. 100 x 60 mg	R	15,36	10,75	6,22	7,30
	0719-427	* pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,1121	0,0785	+ 0,0336	+ 0,0336
	0719-427	** pr. compr. 1 x 60 mg	R	0,0921	0,0645		
B-20	1289-156	TILDIEM 200 RETARD Sanofi-Synthélabo caps. 28 x 200 mg	R	17,29	12,10	7,00	8,21
	0746-727	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,4507	0,3154	+ 0,1353	+ 0,1353
	0746-727	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,3700	0,2589		
B-20	0386-185	TILDIEM 300 RETARD Sanofi-Synthélabo caps. 28 x 300 mg	R	21,26	14,88	8,61	10,10
	0739-300	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,5539	0,3879	+ 0,1660	+ 0,1660
	0739-300	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,4550	0,3186		
B-108	0730-879	TIMENTIN GlaxoSmithKline * pr. fl. pulv. pr. inj./perf. I.V. 1 x 3 g/200 mg		14,2800	14,2800		
	0730-887	* pr. fl. pulv. pr. perf. I.V. 1 x 5 g/200 mg		20,9900	20,9900		
	0730-879	** pr. fl. pulv. pr. inj./perf. I.V. 1 x 3 g/200 mg		11,7300	11,7300		
	0730-887	** pr. fl. pulv. pr. perf. I.V. 1 x 5 g/200 mg		17,2400	17,2400		
B-168	2159-903	TIMOLOL BEXAL Bexal coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	4,20	4,20	0,63	1,05
	2159-911	coll. 5 ml 5 mg/ml	G	4,51	4,51	0,68	1,13
	0777-821	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	2,1900	2,1900		
	0777-839	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	2,3500	2,3500		
	0777-821	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	1,8000	1,8000		
	0777-839	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	1,9300	1,9300		
B-168	1545-409	TIMOLOL CHAUVIN Chauvin Benelux coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	4,20	4,20	0,63	1,05
	1545-417	coll. 5 ml 5 mg/ml	G	4,51	4,51	0,68	1,13
	0765-024	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	2,1900	2,1900		
	0765-032	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	2,3500	2,3500		
	0765-024	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	1,8000	1,8000		
	0765-032	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	1,9300	1,9300		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-168		TIMOLOL FALCON Alcon Couvreur					
	1350-404	coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	4,20	4,20	0,63	1,05
	1350-396	coll. 5 ml 5 mg/ml	G	4,51	4,51	0,68	1,13
	0747-238	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	2,1900	2,1900		
	0747-246	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	2,3500	2,3500		
	0747-238	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	1,8000	1,8000		
	0747-246	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	1,9300	1,9300		
B-168		TIMO-POS 0,25% Ursapharm					
	0766-477	* pr. coll. 10 ml 2,5 mg/ml	G	4,9200	4,9200		
	0766-477	** pr. coll. 10 ml 2,5 mg/ml	G	4,0400	4,0400		
B-168		TIMOPTOLGEL 0,25% Merck Sharp & Dohme					
	1218-742	coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	7,86	5,51	3,18	3,73
	0769-950	* pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	5,7400	4,0100	+ 1,7300	+ 1,7300
	0769-950	** pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	4,7100	3,3000		
B-168		TIMOPTOLGEL 0,5% Merck Sharp & Dohme					
	1218-759	coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	8,43	5,90	3,41	4,00
	0769-968	* pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	6,1600	4,3100	+ 1,8500	+ 1,8500
	0769-968	** pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	5,0600	3,5400		
B-168		TIMOPTOLGEL OCUMETER PLUS 0,25% Merck Sharp & Dohme					
	1215-314	coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	7,86	5,51	3,18	3,73
	0778-290	* pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	5,7400	4,0100	+ 1,7300	+ 1,7300
	0778-290	** pr. coll. 2,5 ml 2,5 mg/ml	R	4,7100	3,3000		
B-168		TIMOPTOLGEL OCUMETER PLUS 0,5% Merck Sharp & Dohme					
	1215-306	coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	8,43	5,90	3,41	4,00
	0778-308	* pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	6,1600	4,3100	+ 1,8500	+ 1,8500
	0778-308	** pr. coll. 2,5 ml 5 mg/ml	R	5,0600	3,5400		
B-168		TIMOPTOL OCUMETER PLUS Merck Sharp & Dohme					
	1672-211	coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,29	5,00	1,04	1,54
	1672-203	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	5,68	5,37	1,12	1,65
	0771-147	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,8600	3,6500	+ 0,2100	+ 0,2100
	0771-154	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,1400	3,9200	+ 0,2200	+ 0,2200
	0771-147	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,1700	3,0000		
	0771-154	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,4000	3,2200		
B-56		TINALOX Bexal					
	2154-805	sol. b. 20 ml	G	6,52	6,52	0,98	1,63
	2162-956	sol. b. 3 x 20 ml	G	17,47	17,47	2,62	4,37
	0777-417	* pr. sol. b. 1 x 20 ml	G	3,0333	3,0333		
	0777-417	** pr. sol. b. 1 x 20 ml	G	2,4933	2,4933		
B-162		TOBEX Alcon-Couvreur					
	0850-263	coll. 5 ml 3 mg/ml	R	6,18	4,33	2,50	2,93
	0022-897	ungt. opht. 3,5 g 3 mg/g	R	4,69	3,28	1,90	2,23
	0727-560	* pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	4,5100	3,1600	+ 1,3500	+ 1,3500
	0728-105	* pr. ungt. opht. 3,5 g 3 mg/g	R	3,4200	2,4000	+ 1,0200	+ 1,0200
	0727-560	** pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	3,7000	2,5900		
	0728-105	** pr. ungt. opht. 3,5 g 3 mg/g	R	2,8100	1,9700		
B-118		TOPDOXY Topgen					
	0749-234	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2440	0,2440		
	0749-234	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2010	0,2010		
B-118		TOPDOXY 200 Topgen					
	1619-170	compr. sec. 10 x 200 mg	C	11,29	11,29	1,69	2,82
	0767-582	* pr. compr. sec. 1 x 200 mg	C	0,8240	0,8240		
	0767-582	** pr. compr. sec. 1 x 200 mg	C	0,6770	0,6770		
B-60		TOPROXEN Topgen					
	1549-666	compr. 30 x 500 mg	G	9,61	9,61	1,44	2,40
	0765-073	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1670	0,1670		
	0765-073	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1370	0,1370		
B-25		TORASEMIDE BEXAL 10 mg Bexal					
	0777-797	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2774	0,2774		
	0777-797	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2278	0,2278		
B-23		TORREM 2,5 mg Roche					
	0305-920	compr. 28 x 2,5 mg	R	5,78	5,47	1,13	1,68
	0305-938	compr. 56 x 2,5 mg	R	9,24	8,74	1,81	2,68
	0739-292	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,1205	0,1139	+ 0,0066	+ 0,0066
	0739-292	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,0989	0,0936		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-25		TORREM 10 mg Roche					
	1182-963	compr. 20 x 10 mg	R	12,37	11,70	2,42	3,59
	0743-583	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,4510	0,4270	+ 0,0240	+ 0,0240
	0743-583	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3705	0,3505		
B-140		TRACRIUM GlaxoSmithKline					
	0732-701	* pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	3,0520	2,1370	+ 0,9150	+ 0,9150
	0733-782	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	5,8120	4,0700	+ 1,7420	+ 1,7420
	0732-701	** pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	2,5070	1,7550		
	0733-782	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	4,7740	3,3420		
B-56		TRADONAL Viatris					
	1280-395	amp. I.V./I.M. 10 x 100 mg/2 ml	C	10,54	10,54	1,58	2,63
	1652-312	compr. eff. 30 x 50 mg	R	11,01	7,71	4,46	5,23
	1280-346	caps. 30 x 50 mg	C	7,71	7,71	1,16	1,93
	1280-353	caps. 60 x 50 mg	C	13,87	13,87	2,08	3,47
	1280-361	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	C	5,14	5,14	0,77	1,28
	1280-379	gtt. 1 x 30 ml 100 mg/ml	C	13,87	13,87	2,08	3,47
	0748-426	* pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	C	0,7690	0,7690		
	0767-798	* pr. compr. eff. 1 x 50 mg	R	0,2677	0,1873	+ 0,0804	+ 0,0804
	0748-434	* pr. caps. 1 x 50 mg	C	0,1687	0,1687		
	0748-442	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	C	0,3373	0,3373		
	0748-426	** pr. amp. I.V./I.M. 1 x 100 mg/2 ml	C	0,6320	0,6320		
	0767-798	** pr. compr. eff. 1 x 50 mg	R	0,2200	0,1540		
0748-434	** pr. caps. 1 x 50 mg	C	0,1387	0,1387			
0748-442	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	C	0,2773	0,2773			
B-56		TRADONAL RETARD 50 mg Viatris					
	1532-431	caps. 60 x 50 mg	R	19,81	13,87	8,02	9,41
	0762-666	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,2410	0,1687	+ 0,0723	+ 0,0723
	0762-666	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	0,1978	0,1385		
B-56		TRADONAL RETARD 100 mg Viatris					
	1531-409	caps. 60 x 100 mg	R	31,58	24,97	10,36	12,85
	0762-674	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,4340	0,3038	+ 0,1302	+ 0,1302
	0762-674	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,3565	0,2495		
B-56		TRADONAL RETARD 150 mg Viatris					
	1531-417	caps. 60 x 150 mg	R	40,48	31,40	13,79	16,93
	0762-682	* pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,6145	0,4302	+ 0,1843	+ 0,1843
	0762-682	** pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,5048	0,3533		
B-56		TRADONAL RETARD 200 mg Viatris					
	1531-425	caps. 60 x 200 mg	R	48,88	36,80	17,60	21,28
	0762-690	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,7518	0,5397	+ 0,2121	+ 0,2121
	0762-690	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,6333	0,4433		
B-162		TRAFLOXAL Tramedico					
	0379-578	coll. 5 ml 3 mg/ml	R	4,78	3,35	1,93	2,27
	0739-888	* pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	3,4900	2,4400	+ 1,0500	+ 1,0500
	0739-888	** pr. coll. 5 ml 3 mg/ml	R	2,8700	2,0100		
B-56		TRAMADOL BEXAL 50 mg Bexal					
	0776-062	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,1085	0,1085		
	0776-062	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,0892	0,0892		
B-56		TRAMADOL EG 50 mg Eurogenerics					
	1754-738	compr. eff. 30 x 50 mg	C	7,71	7,71	1,16	1,93
	1754-746	compr. eff. 60 x 50 mg	C	13,87	13,87	2,08	3,47
	0768-663	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1120	0,1120		
	0772-178	* pr. compr. eff. 1 x 50 mg	C	0,1687	0,1687		
	0768-663	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,0920	0,0920		
	0772-178	** pr. compr. eff. 1 x 50 mg	C	0,1387	0,1387		
B-56		TRAMADOL EG 100 mg/ml Eurogenerics					
	2059-012	gtt. 1 x 10 ml 100 mg/ml	G	5,14	5,14	0,77	1,28
	2059-020	gtt. 1 x 30 ml 100 mg/ml	G	13,87	13,87	2,08	3,47
	2059-038	gtt. 1 x 50 ml 100 mg/ml	G	20,55	20,55	3,08	5,14
	0774-679	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	G	0,2520	0,2520		
	0774-679	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	G	0,2070	0,2070		
B-56		TRAMADOL EG 100 mg/2 ml Eurogenerics					
	2059-756	amp. inj. 10 x 100 mg/2 ml	G	10,54	10,54	1,58	2,63
	0774-687	* pr. amp. inj. 1 x 100 mg/2 ml	G	0,5490	0,5490		
	0774-687	** pr. amp. inj. 1 x 100 mg/2 ml	G	0,4510	0,4510		
B-56		TRAMADOL TEVA 50 mg Teva Generics Belgium					
	1532-449	caps. 60 x 50 mg	G	13,87	13,87	2,08	3,47
	0762-708	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,1205	0,1205		
	0762-708	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	0,0990	0,0990		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-73		TRAZOLAN Continental Pharma					
	0860-890	compr. 30 x 100 mg	R	9,80	6,86	3,97	4,65
	0860-908	compr. 90 x 100 mg	R	23,56	16,50	9,53	11,18
	0726-968	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1910	0,1338	+ 0,0572	+ 0,0572
	0726-968	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,1569	0,1099		
B-73		TRAZOLAN RETARD Continental Pharma					
	1204-957	compr. 60 x 150 mg	R	23,56	16,49	9,54	11,19
	0743-930	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2865	0,2007	+ 0,0858	+ 0,0858
	0743-930	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2353	0,1648		
B-21		TRITACE 2,5 mg Aventis Pharma					
	0430-660	compr. 28 x 2,5 mg	R	9,34	9,34	1,40	2,33
	0747-618	* pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,2436	0,2436	+ 0,0000	+ 0,0000
	0747-618	** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R	0,2000	0,2000		
B-21		TRITACE 5 mg Aventis Pharma					
	0430-678	compr. 28 x 5 mg	R	16,58	16,58	2,49	4,14
	1260-827	compr. 56 x 5 mg	R	26,11	26,11	3,92	6,53
	0747-626	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,3459	0,3459	+ 0,0000	+ 0,0000
	0747-626	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,2841	0,2841		
B-21		TRITACE 10 mg Aventis Pharma					
	1670-348	compr. 28 x 10 mg	R	28,09	28,09	4,21	7,02
	2115-079	compr. 56 x 10 mg	R	38,83	38,83	5,82	9,71
	1691-427	caps. 28 x 10 mg	R	28,09	28,09	4,21	7,02
	2115-061	caps. 56 x 10 mg	R	38,83	38,83	5,82	9,71
	0777-425	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,6225	0,6225	+ 0,0000	+ 0,0000
	0770-578	* pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,6225	0,6225	+ 0,0000	+ 0,0000
	0777-425	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,5113	0,5114		
	0770-578	** pr. caps. 1 x 10 mg	R	0,5113	0,5114		
A-12		UNI DIAMICRON Servier					
	1747-278	compr. 56 x 30 mg	R	12,84	8,99	3,85	3,85
	0773-598	* pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,1675	0,1171	+ 0,0504	+ 0,0504
	0773-598	** pr. compr. 1 x 30 mg	R	0,1375	0,0963		
B-56		VALTRAN Pfizer					
	0097-170	gtt. 10 ml	R	4,06	4,06	0,61	1,01
	0097-188	gtt. 20 ml	R	7,36	7,36	1,10	1,84
	1499-185	gtt. 60 ml	R	19,47	19,47	2,92	4,87
	0720-680	* pr. gtt. 1 x 1 ml	R	0,2370	0,2370	+ 0,0000	+ 0,0000
	0720-680	** pr. gtt. 1 x 1 ml	R	0,1947	0,1947		
B-56		VALTRAN RETARD 50/4 mg Pfizer					
	1682-269	compr. 30 x 50 mg/4 mg	R	11,92	8,34	4,83	5,66
	2086-916	compr. 60 x 50 mg/4 mg	R	23,50	16,45	9,52	11,16
	0769-877	* pr. compr. 1 x 50 mg/4 mg	R	0,2858	0,2002	+ 0,0856	+ 0,0856
	0769-877	** pr. compr. 1 x 50 mg/4 mg	R	0,2348	0,1643		
B-56		VALTRAN RETARD 100/8 mg Pfizer					
	1682-277	compr. 30 x 100 mg/8 mg	R	22,54	15,78	9,13	10,70
	2086-924	compr. 60 x 100 mg/8 mg	R	36,84	28,85	12,32	15,20
	0769-885	* pr. compr. 1 x 100 mg/8 mg	R	0,5407	0,3785	+ 0,1622	+ 0,1622
	0769-885	** pr. compr. 1 x 100 mg/8 mg	R	0,4440	0,3108		
B-56		VALTRAN RETARD 150/12 mg Pfizer					
	1682-285	compr. 30 x 150 mg/12 mg	R	29,28	22,28	10,34	12,57
	2086-932	compr. 60 x 150 mg/12 mg	R	48,49	36,53	17,44	21,09
	0769-893	* pr. compr. 1 x 150 mg/12 mg	R	0,7455	0,5343	+ 0,2112	+ 0,2112
	0769-893	** pr. compr. 1 x 150 mg/12 mg	R	0,6270	0,4388		
B-124		VAMYSIN Teva Pharma					
	0760-306	** pr. fl. i.v. pulv. 1 x 500 mg	C	11,1900	11,1900		
B-124		VAMYSIN 1000 Teva Pharma					
	0772-905	** pr. vial I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	C	20,1700	20,1700		
B-124		VANCOCIN 1000 Lilly					
	0744-219	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	28,8000	20,1600		
B-124		VANCOCIN CP Lilly					
	0720-706	** pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	16,0000	11,2000		
B-124		VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	0762-559	** pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	8,4700	8,4700		
B-124		VANCOMYCINE 1 g BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	0762-542	** pr. fl. lyoph. 1 x 1 g	G	18,7300	18,7300		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prij	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-28		VEPESID Bristol-Myers Squibb					
	0198-077	fl. I.V. 10 x 100 mg/5 ml	R	130,43	94,23	36,20	36,20
	0198-085	caps. 10 x 100 mg	R	113,95	82,69	31,26	31,26
	0720-995	* pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/5 ml	R	12,4290	8,9140	+ 3,5150	+ 3,5150
	0721-001	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	10,8290	7,7930	+ 3,0360	+ 3,0360
	0720-995	** pr. fl. I.V. 1 x 100 mg/5 ml	R	11,7180	8,2030		
	0721-001	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	10,1180	7,0820		
A-27		VERAPLEX Teva Pharma					
	1155-407	compr. 30 x 500 mg	G	65,13	65,13	0,00	0,00
	0742-981	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,5086	0,5086		
	0743-385	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	1,2370	1,2370		
	0742-999	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	2,0023	2,0023		
	0742-981	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4375	0,4375		
	0743-385	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	1,0160	1,0160		
	0742-999	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	1,7653	1,7653		
B-118		VIBRAMYCINE Pfizer					
	0135-954	sir. 60 ml 50 mg/5 ml	R	7,62	5,33	3,09	3,62
	0721-084	* pr. sir. 1 x 50 mg/5 ml	R	0,4633	0,3242	+ 0,1391	+ 0,1391
	0721-084	** pr. sir. 1 x 50 mg/5 ml	R	0,3808	0,2667		
B-118		VIBRATAB Pfizer					
	0867-713	compr. 10 x 100 mg	R	10,15	7,11	4,11	4,82
	0728-196	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,7410	0,5190	+ 0,2220	+ 0,2220
	0728-196	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,6090	0,4260		
A-26		VINCRISIN Teva Pharma					
	1446-764	fl. sol. inj. 1 x 1 mg/ml	C	13,40	13,40	0,00	0,00
	0749-986	* pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg/ml	C	9,7800	9,7800		
	0749-986	** pr. fl. sol. inj. 1 x 1 mg/ml	C	8,0300	8,0300		
A-26		VINCRISTINE MAYNE 1 mg/ml ONCO-TAIN Mayne Pharma					
	1149-954	vial 5 x 1 mg/ml	R	49,10	46,97	2,13	2,13
	0742-163	* pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	9,0640	8,6520	+ 0,4120	+ 0,4120
	0742-163	** pr. vial 1 x 1 mg/ml	R	7,6420	7,2300		
A-26		VINCRISTINE MAYNE 2 mg/2 ml ONCO-TAIN Mayne Pharma					
	1149-962	vial 5 x 2 mg/2 ml	R	80,61	76,78	3,83	3,83
	0742-171	* pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	15,1840	14,4400	+ 0,7440	+ 0,7440
	0742-171	** pr. vial 1 x 2 mg/2 ml	R	13,7620	13,0180		
B-60		VOLTAREN Novartis Pharma					
	0098-574	amp. inj. 6 x 75 mg/3 ml	R	6,11	4,29	2,46	2,89
	0098-624	compr. enter. 30 x 25 mg	R	4,99	3,50	2,01	2,36
	0098-616	compr. enter. 100 x 25 mg	R	13,48	9,42	5,47	6,41
	0817-940	compr. enter. 50 x 50 mg	R	13,48	9,42	5,47	6,41
	0098-640	supp. 12 x 100 mg	R	5,94	4,16	2,40	2,82
	0721-332	* pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,7433	0,5200	+ 0,2233	+ 0,2233
	0721-340	* pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,0984	0,0689	+ 0,0295	+ 0,0295
	0721-357	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,1966	0,1376	+ 0,0590	+ 0,0590
	0721-365	* pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,3617	0,2533	+ 0,1084	+ 0,1084
	0721-332	** pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	R	0,6100	0,4267		
	0721-340	** pr. compr. enter. 1 x 25 mg	R	0,0808	0,0566		
	0721-357	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	R	0,1616	0,1130		
	0721-365	** pr. supp. 1 x 100 mg	R	0,2967	0,2075		
B-60		VOLTAREN OPHTA 0,1% Novartis Pharma					
	1244-557	coll. 5 ml 1 mg/ml	R	5,58	3,91	2,26	2,65
	0745-810	* pr. coll. 5 ml 1 mg/ml	R	4,0700	2,8500	+ 1,2200	+ 1,2200
	0745-810	** pr. coll. 5 ml 1 mg/ml	R	3,3400	2,3400		
B-60		VOLTAREN RETARD 75 Novartis Pharma					
	1115-716	compr. 60 x 75 mg	R	21,80	15,28	8,81	10,34
	0741-793	* pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2652	0,1858	+ 0,0794	+ 0,0794
	0741-793	** pr. compr. 1 x 75 mg	R	0,2178	0,1527		
B-60		VOLTAREN RETARD Novartis Pharma					
	0861-443	compr. 30 x 100 mg	R	16,15	11,31	6,54	7,67
	0721-373	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3927	0,2750	+ 0,1177	+ 0,1177
	0721-373	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,3227	0,2260		
A-33		VORINA 100 Teva Pharma					
	0772-327	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg/4 ml	C	23,2800	23,2800		
	0772-327	** pr. fl. inj. 1 x 100 mg/4 ml	C	19,1200	19,1200		
A-28		XANTROSIN 2 mg/ml Teva Pharma					
	0779-298	* pr. fl. inj. 1 x 20 mg/10 ml	G	120,1900	120,1900		
	0779-306	* pr. fl. inj. 1 x 25 mg/12,5 ml	G	148,4800	148,4800		
	0779-298	** pr. fl. inj. 1 x 20 mg/10 ml	G	113,0800	113,0800		
	0779-306	** pr. fl. inj. 1 x 25 mg/12,5 ml	G	141,3700	141,3700		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-100		ZADITEN Novartis Pharma					
	0099-382	caps. 50 x 1 mg	R	14,70	10,29	5,95	6,98
	0808-998	sir. 200 ml 1 mg/5 ml	R	11,38	7,97	4,61	5,40
	0721-449	* pr. caps. 1 x 1 mg	R	0,2146	0,1502	+ 0,0644	+ 0,0644
	0721-456	* pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,2078	0,1455	+ 0,0623	+ 0,0623
	0721-449	** pr. caps. 1 x 1 mg	R	0,1762	0,1234		
	0721-456	** pr. sir. 1 x 1 mg/5 ml	R	0,1708	0,1195		
B-100		ZADITEN RETARD Novartis Pharma					
	0311-126	compr. 28 x 2 mg	R	16,43	11,50	6,65	7,80
	0740-142	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,4282	0,2996	+ 0,1286	+ 0,1286
	0740-142	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,3518	0,2464		
B-45		ZANTAC Aktuapharma					
	1665-470	compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1665-488	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	1665-496	compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1665-504	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0771-360	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2621	0,2621	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-378	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5241	0,5241	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-360	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2153	0,2153		
	0771-378	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,4305	0,4305		
B-45		ZANTAC GlaxoSmithKline					
	1713-692	compr. 28 x 150 mg	R	10,33	10,33	1,55	2,58
	0861-344	compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-871	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0857-524	compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-863	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0680-090	sir. 2 x 280 ml 150 mg/10 ml	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	0726-745	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2621	0,2621	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-899	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5241	0,5241	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-840	* pr. sir. 1 x 150 mg/10 ml	R	0,2695	0,2695	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-745	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2153	0,2153		
	0728-899	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,4305	0,4305		
	0733-840	** pr. sir. 1 x 150 mg/10 ml	R	0,2213	0,2213		
B-45		ZANTAC 150 GRANULES GlaxoSmithKline					
	1713-726	sachet/zakje 28 x 150 mg	R	10,31	10,31	1,55	2,58
	1047-935	sachet/zakje 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-905	sachet/zakje 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0740-225	* pr. sachet/zakje 1 x 150 mg	R	0,2621	0,2621	+ 0,0000	+ 0,0000
	0740-225	** pr. sachet/zakje 1 x 150 mg	R	0,2153	0,2153		
B-45		ZANTAC 150 SOLUBLE GlaxoSmithKline					
	1713-700	compr. 28 x 150 mg	R	10,31	10,31	1,55	2,58
	0826-636	compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-889	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0729-582	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2621	0,2621	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-582	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2153	0,2153		
B-45		ZANTAC 300 GRANULES GlaxoSmithKline					
	1047-927	sachet/zakje 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-913	sachet/zakje 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0740-233	* pr. sachet/zakje 1 x 300 mg	R	0,5241	0,5241	+ 0,0000	+ 0,0000
	0740-233	** pr. sachet/zakje 1 x 300 mg	R	0,4305	0,4305		
B-45		ZANTAC 300 SOLUBLE GlaxoSmithKline					
	0387-621	compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	3,10	5,16
	1432-897	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	5,14	8,57
	0739-383	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,5241	0,5241	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-383	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,4305	0,4305		
B-21		ZESTORETIC Aktuapharma					
	1466-994	compr. 28 x 20 mg/12,5 mg	R	17,22	14,98	4,49	5,98
	0766-121	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,4489	0,3904	+ 0,0585	+ 0,0585
	0766-121	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,3686	0,3204		
B-21		ZESTORETIC AstraZeneca					
	0689-851	compr. 28 x 20 mg/12,5 mg	R	17,22	14,98	4,49	5,98
	1415-264	compr. 56 x 20 mg/12,5 mg	R	30,84	28,15	6,91	9,73
	0736-124	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,4488	0,3902	+ 0,0586	+ 0,0586
	0736-124	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,3686	0,3205		
B-21		ZESTORETIC Euro-Medic					
	1767-185	compr. 28 x 20 mg/12,5 mg	R	17,22	14,98	4,49	5,98
	0772-889	* pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,4489	0,3904	+ 0,0585	+ 0,0585
	0772-889	** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R	0,3686	0,3204		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21		ZESTRIL Aktuapharma					
	1589-175	compr. 28 x 20 mg	R	16,39	14,27	4,26	5,69
	1589-183	compr. 56 x 20 mg	R	29,87	27,30	6,66	9,39
	0771-386	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4275	0,3720	+ 0,0555	+ 0,0555
	0771-386	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3513	0,3055		
B-21		ZESTRIL AstraZeneca					
	0613-414	compr. 28 x 5 mg	R	5,13	4,46	1,34	1,78
	0613-422	compr. 28 x 20 mg	R	16,39	14,27	4,26	5,69
	1184-027	compr. 56 x 20 mg	R	29,87	27,30	6,66	9,39
	0731-232	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1339	0,1164	+ 0,0175	+ 0,0175
	0731-240	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4275	0,3720	+ 0,0555	+ 0,0555
	0731-232	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1100	0,0957		
	0731-240	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3513	0,3055		
B-111		ZINACEF 250 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	0721-506	** pr. fl. 1 x 250 mg.	R	1,2867	0,9000		
B-111		ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	0743-302	** pr. fl. 1 x 750 mg	R	3,8467	2,6933		
B-111		ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline					
	0721-514	** pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	3,8467	2,6933		
B-111		ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline					
	0743-344	** pr. fl. 1 x 1,5 g	R	7,6800	5,3800		
B-111		ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline					
	0721-522	** pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	7,6800	5,3800		
B-111		ZINNAT 125 GlaxoSmithKline					
	1113-125	compr. 10 x 125 mg		5,95	5,95	0,89	1,49
	0742-551	* pr. compr. 1 x 125 mg		0,4340	0,4340		
	0742-551	** pr. compr. 1 x 125 mg		0,3570	0,3570		
B-111		ZINNAT 250 GlaxoSmithKline					
	0679-118	compr. 10 x 250 mg		11,92	11,92	1,79	2,98
	1531-441	gran. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/5 ml		19,08	19,08	2,86	4,77
	0734-251	* pr. compr. 1 x 250 mg		0,8700	0,8700		
	0762-658	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,6965	0,6965		
	0734-251	** pr. compr. 1 x 250 mg		0,7140	0,7140		
	0762-658	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml		0,5720	0,5720		
B-111		ZINNAT 500 GlaxoSmithKline					
	1089-689	compr. 10 x 500 mg		19,08	19,08	2,86	4,77
	1557-396	compr. 20 x 500 mg		30,78	30,78	4,62	7,69
	0741-439	* pr. compr. 1 x 500 mg		1,2535	1,2535		
	0741-439	** pr. compr. 1 x 500 mg		1,0295	1,0295		
B-41		ZOCOR 20 mg Aktuapharma					
	1516-640	compr. 28 x 20 mg	R	18,83	17,81	3,69	5,47
	1516-657	compr. 84 x 20 mg	R	40,70	39,05	7,51	11,41
	0766-139	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4420	0,4182	+ 0,0238	+ 0,0238
	0766-139	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3631	0,3435		
B-41		ZOCOR 20 mg Merck Sharp & Dohme					
	0676-601	compr. 28 x 20 mg	R	18,83	17,81	3,69	5,47
	1391-077	compr. 84 x 20 mg	R	40,70	39,05	7,51	11,41
	0734-129	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4420	0,4182	+ 0,0238	+ 0,0238
	0734-129	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3631	0,3435		
B-126		ZOROXIN Merck Sharp & Dohme					
	0894-980	compr. 6 x 400 mg	R	7,67	5,37	3,11	3,64
	0855-049	compr. 20 x 400 mg	R	20,65	14,45	8,37	9,81
	0721-555	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,7535	0,5275	+ 0,2260	+ 0,2260
	0721-555	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6190	0,4335		
B-135		ZOVIRAX I.V. GlaxoSmithKline					
	0721-563	* pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 250 mg	R	13,1840	9,6560	+ 3,5280	+ 3,5280
	0721-563	** pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 250 mg	R	11,7620	8,2340		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-68		ZYLORIC Aktuapharma					
	2195-816	compr. 100 x 100 mg	R	7,30	7,30	1,09	1,82
	0779-017	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0533	0,0533	+ 0,0000	+ 0,0000
	0779-017	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0438	0,0438		
B-68		ZYLORIC S.M.B.					
	0137-810	compr. 100 x 100 mg	R	7,30	7,30	1,09	1,82
	0721-571	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0533	0,0533	+ 0,0000	+ 0,0000
	0721-571	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,0438	0,0438		
B-68		ZYLORIC-300 S.M.B.					
	0099-457	compr. 30 x 300 mg	R	6,43	6,43	0,96	1,61
	0866-236	compr. 90 x 300 mg	R	15,41	15,41	2,31	3,85
	0721-589	* pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1250	0,1250	+ 0,0000	+ 0,0000
	0721-589	** pr. compr. 1 x 300 mg	R	0,1027	0,1027		
Cs-7		ZYRTEC Aktuapharma					
	1690-130	compr. 20 x 10 mg	R	9,99	7,00	7,19	7,19
	1764-471	compr. 40 x 10 mg	R	18,29	12,80	13,17	13,17
	0773-168	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3338	0,2335	+ 0,1003	+ 0,1003
	0773-168	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2740	0,1918		
Cs-7		ZYRTEC UCB Pharma					
	0847-806	compr. 20 x 10 mg	R	9,99	7,00	7,19	7,19
	1678-721	compr. 40 x 10 mg	R	18,29	12,80	13,17	13,17
	1001-536	gtt. 20 ml 10 mg/ml	R	9,99	7,00	7,19	7,19
	1001-528	sol. b. 200 ml 1 mg/ml	R	9,99	7,00	7,19	7,19
	0730-846	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3338	0,2335	+ 0,1003	+ 0,1003
	0740-019	* pr. gtt. 1 x 10 mg/ml	R	0,3650	0,2555	+ 0,1095	+ 0,1095
	0740-027	* pr. sol. b. 1 x 10 ml 1 mg/ml	R	0,3650	0,2555	+ 0,1095	+ 0,1095
	0730-846	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2740	0,1918		
	0740-019	** pr. gtt. 1 x 10 mg/ml	R	0,2995	0,2095		
	0740-027	** pr. sol. b. 1 x 10 ml 1 mg/ml	R	0,2995	0,2095		

2° au chapitre II:

2° in hoofdstuk II:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-41		MERCK-SIMVASTATINE 80 mg Merck					
	0778-852	* pr. compr. 1 x 80 mg	G	1,7762	1,7762		
	0778-852	** pr. compr. 1 x 80 mg	G	1,7051	1,7051		
B-41		PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb					
	0377-242	compr. 28 x 20 mg	R	33,70	33,70	5,05	8,42
	1450-212	compr. 98 x 20 mg	R	77,52	77,52	10,20	15,30
	0739-409	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7441	0,7441	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-409	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6715	0,6715		
B-41		PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibb					
	1450-204	compr. 28 x 40 mg	R	48,49	48,49	6,80	10,20
	1450-196	compr. 98 x 40 mg	R	118,23	118,23	10,20	15,30
	0760-777	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	1,1472	1,1472	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-777	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	1,0747	1,0747		
B-41		ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme					
	1414-853	compr. 28 x 40 mg	R	44,70	42,81	8,31	12,09
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	102,33	102,33	10,20	15,30
	0760-769	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9899	0,9899	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9173	0,9173		

3° au chapitre III:

3° in hoofdstuk III:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-189		6% HETASTARCH EN 0,9% CHLORURE DE SODIUM Baxter					
		6% HETASTARCH IN 0,9% NATRIUMCHLORIDE					
	1480-391	zak - sac 500 ml	G/M	10,75	10,75	1,61	2,69
	0761-106	* pr. zak - sac 500 ml	G	5,6000	5,6000		
	0761-106	** pr. zak - sac 500 ml	G	4,6000	4,6000		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-189		HAES-STERIL 6% Fresenius Kabi					
	1485-135	fl. FREEFLEX 500 ml	M/R	11,36	10,75	2,22	3,30
	0735-886	* pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	8,2900	7,8400	+ 0,4500	+ 0,4500
	0735-886	** pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	6,8100	6,4400		
B-189		HAES-STERIL 10% Fresenius Kabi					
	1485-143	fl. FREEFLEX 500 ml	M/R	14,71	13,92	2,88	4,27
	0735-902	* pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	10,7400	10,1600	+ 0,5800	+ 0,5800
	0735-902	** pr. fl. FREEFLEX 500 ml	R	8,8200	8,3400		

4° au chapitre IV-B :

4° in hoofdstuk IV-B :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
§ 10							
A-7		ANDROCUR Schering					
	0019-554	compr. 50 x 50 mg	R	36,22	34,32	1,90	1,90
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,6336	0,5874	+ 0,0462	+ 0,0462
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5204	0,4826		
A-7		CYPROPLEX 50 Teva Pharma					
	1373-380	compr. 50 x 50 mg	G	34,32	34,32	0,00	0,00
	0747-162	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,5706	0,5706		
	0747-162	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,4688	0,4688		
B-194		ANDROCUR Schering					
	0019-554	compr. 50 x 50 mg	R	36,22	34,32	7,05	10,48
	0726-190	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,6336	0,5874	+ 0,0462	+ 0,0462
	0726-190	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,5204	0,4826		
B-194		CYPROPLEX 50 Teva Pharma					
	1373-380	compr. 50 x 50 mg	G	34,32	34,32	5,15	8,58
	0747-162	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,5706	0,5706		
	0747-162	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,4688	0,4688		
§ 13							
B-45		TAGAMET GlaxoSmithKline					
	0085-357	compr. 100 x 200 mg	R	37,18	29,08	12,46	15,37
	0197-905	compr. 56 x 400 mg	R	40,38	31,32	13,76	16,89
	0815-035	compr. 28 x 800 mg	R	40,38	31,32	13,76	16,89
	0726-315	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,3285	0,2300	+ 0,0985	+ 0,0985
	0726-323	* pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,6561	0,4593	+ 0,1968	+ 0,1968
	0727-222	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,3121	0,9186	+ 0,3935	+ 0,3935
	0726-315	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,2698	0,1889		
	0726-323	** pr. compr. 1 x 400 mg	R	0,5389	0,3773		
	0727-222	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,0779	0,7546		
B-45		TAGAMET effervescens GlaxoSmithKline					
	1172-501	compr. eff. 56 x 400 mg	R	40,38	31,33	13,75	16,88
	0743-062	* pr. compr. eff. 1 x 400 mg	R	0,6561	0,4593	+ 0,1968	+ 0,1968
	0743-062	** pr. compr. eff. 1 x 400 mg	R	0,5389	0,3771		
B-45		TAGAMET 800 S GlaxoSmithKline					
	0483-248	compr. sol. 28 x 800 mg	R	40,38	31,32	13,76	16,89
	0737-437	* pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,3121	0,9186	+ 0,3935	+ 0,3935
	0737-437	** pr. compr. sol. 1 x 800 mg	R	1,0779	0,7546		
§ 16							
A-1		TICLID Sanofi-Synthélabo					
	0857-995	drag. 30 x 250 mg	R	20,73	20,73	0,00	0,00
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	31,18	31,18	0,00	0,00
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4260	0,4260	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,3498	0,3498		
A-1		TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 Ratiopharm					
	1534-841	compr. 30 x 250 mg	G	20,73	20,73	0,00	0,00
	0767-046	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3682	0,3682		
	0767-046	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3023	0,3023		
A-1		TICLOPIDINE TEVA 250 mg Teva Generics Belgium					
	0770-321	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3309	0,3309		
	0770-321	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,2718	0,2718		
C-25		TICLID Sanofi-Synthélabo					
	0857-995	drag. 30 x 250 mg	R	20,73	20,73	10,20	10,36
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	31,18	31,18	10,20	15,59
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4260	0,4260	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,3498	0,3498		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
C-25		TICLOPIDINE TEVA 250 mg Teva Generics Belgium					
	0770-321	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3309	0,3309		
	0770-321	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,2718	0,2718		
B-217		PERSANTINE RETARD Boehringer Ingelheim					
	0829-200	caps. 60 x 200 mg	R	13,48	9,44	5,46	6,40
	0714-568	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1638	0,1147	+ 0,0491	+ 0,0491
	0714-568	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1347	0,0942		
B-217		TICLID Sanofi-Synthélabo					
	0857-995	drag. 30 x 250 mg	R	20,73	20,73	3,11	5,18
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	31,18	31,18	4,68	7,79
	0726-398	* pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,4260	0,4260	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-398	** pr. drag. 1 x 250 mg	R	0,3498	0,3498		
B-217		TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 Ratiopharm					
	1534-841	compr. 30 x 250 mg	G	20,73	20,73	3,11	5,18
	0767-046	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3682	0,3682		
	0767-046	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3023	0,3023		
B-217		TICLOPIDINE EG 250 mg Eurogenerics					
	0773-515	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3064	0,3064		
	0773-515	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,2517	0,2517		
B-217		TICLOPIDINE TEVA 250 mg Teva Generics Belgium					
	0770-321	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,3309	0,3309		
	0770-321	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,2718	0,2718		
§ 22 A-33		LEDERVORIN CALCIUM 15 Wyeth Pharmaceuticals					
	0809-327	compr. 10 x 15 mg	R	56,07	42,17	13,90	13,90
	0726-570	* pr. compr. 1 x 15 mg	R	5,2080	3,8330	+ 1,3750	+ 1,3750
	0726-570	** pr. compr. 1 x 15 mg	R	4,4970	3,1480		
A-33		RESCUVOLIN Teva Pharma					
	0857-532	compr. 10 x 15 mg	R	56,07	42,17	13,90	13,90
	1129-089	compr. 10 x 25 mg	R	71,48	52,96	18,52	18,52
	0731-752	* pr. compr. 1 x 15 mg	R	3,7404	2,6610	+ 1,0794	+ 1,0794
	0743-088	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	6,7050	4,9070	+ 1,7980	+ 1,7980
	0731-752	** pr. compr. 1 x 15 mg	R	3,5982	2,5188		
	0743-088	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	5,9940	4,1960		
A-33		RESCUVOLIN Teva Pharma					
	2064-616	compr. 50 x 15 mg	R	195,05	139,46	55,59	55,59
	0731-752	* pr. compr. 1 x 15 mg	R	3,7404	2,6610	+ 1,0794	+ 1,0794
	0731-752	** pr. compr. 1 x 15 mg	R	3,5982	2,5188		
§ 24 B-21		CAPOTEN Aktuapharma					
	1589-142	compr. 30 x 100 mg	R	35,64	28,00	11,84	14,64
	0771-394	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0327	0,7227	+ 0,3100	+ 0,3100
	0771-394	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8480	0,5937		
B-21		CAPOTEN Bristol-Myers Squibb					
	1572-486	compr. 60 x 25 mg	R	25,33	17,75	10,24	12,02
	1572-494	compr. 60 x 50 mg	R	34,46	27,18	11,36	14,07
	0321-620	compr. 30 x 100 mg	R	35,64	28,00	11,84	14,64
	0726-604	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3083	0,2158	+ 0,0925	+ 0,0925
	0726-612	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4922	0,3447	+ 0,1475	+ 0,1475
	0739-755	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0327	0,7227	+ 0,3100	+ 0,3100
	0726-604	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2532	0,1773		
	0726-612	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4043	0,2830		
	0739-755	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8480	0,5937		
B-21		CAPOTEN Euro-Medic					
	1767-144	compr. 60 x 25 mg	R	25,33	17,75	10,24	12,02
	1767-102	compr. 60 x 50 mg	R	34,46	27,18	11,36	14,07
	1767-136	compr. 30 x 100 mg	R	35,64	28,00	11,84	14,64
	0772-558	* pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,3083	0,2158	+ 0,0925	+ 0,0925
	0772-566	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4922	0,3447	+ 0,1475	+ 0,1475
	0772-574	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	1,0327	0,7227	+ 0,3100	+ 0,3100
	0772-558	** pr. compr. 1 x 25 mg	R	0,2532	0,1773		
	0772-566	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,4043	0,2830		
	0772-574	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,8480	0,5937		
B-21		CAPTACE 100 mg Boss Pharma					
	1722-776	compr. 30 x 100 mg	C	28,00	28,00	4,20	7,00
	0770-164	* pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,7223	0,7223		
	0770-164	** pr. compr. 1 x 100 mg	C	0,5933	0,5933		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21	1530-393 0763-714 0763-714	CAPTOPRIL SANDOZ 25 mg Sandoz compr. 45 x 25 mg * pr. compr. 1 x 25 mg ** pr. compr. 1 x 25 mg	G G G	13,31 0,1360 0,1117	13,31 0,1360 0,1117	2,00	3,33
B-21	0763-722 0763-722	CAPTOPRIL SANDOZ 50 mg Sandoz * pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg	G G	0,2562 0,2104	0,2562 0,2104		
B-21	0609-487 0609-495 1459-775 0731-216 0731-224 0731-216 0731-224	NOVATEC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 5 mg compr. 28 x 20 mg compr. 98 x 20 mg * pr. compr. 1 x 5 mg * pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg	R R R R R R R	9,11 21,53 46,98 0,2371 0,4415 0,1950 0,3690	6,37 20,37 44,97 0,1661 0,4216 0,1364 0,3491	3,70 4,22 8,76 + 0,0710 + 0,0199	4,33 6,25 13,25 + 0,0710 + 0,0199
B-21	0812-479 0727-230 0727-230	RENITEC Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg	R R R	8,90 0,2321 0,1907	6,23 0,1625 0,1336	3,60 + 0,0696	4,23 + 0,0696
B-21	0492-173 0736-058 0736-058	NOVAZYD Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 20 mg/12,5 mg * pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg/12,5 mg	R R R	28,50 0,7957 0,6536	21,37 0,5571 0,4575	10,34 + 0,2386	12,47 + 0,2386
B-21	1426-097 0734-632 0734-632	RAMACE 1,25 mg AstraZeneca compr. 28 x 1,25 mg * pr. compr. 1 x 1,25 mg ** pr. compr. 1 x 1,25 mg	R R R	10,59 0,2761 0,2268	7,41 0,1932 0,1586	4,29 + 0,0829	5,03 + 0,0829
B-21	1426-105 0734-640 0734-640	RAMACE 2,5 mg AstraZeneca compr. 28 x 2,5 mg * pr. compr. 1 x 2,5 mg ** pr. compr. 1 x 2,5 mg	R R R	19,06 0,4968 0,4082	13,34 0,3479 0,2857	7,72 + 0,1489	9,05 + 0,1489
B-21	1426-113 0734-657 0734-657	RAMACE 5 mg AstraZeneca compr. 28 x 5 mg * pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg	R R R	30,49 0,8825 0,7250	23,69 0,6179 0,5075	10,35 + 0,2646	12,72 + 0,2646
§ 37 B-164	0811-430 0726-877 0726-877	ZOVIRAX GlaxoSmithKline ungt. opht. 4,5 g 30 mg/g * pr. ungt. opht. 4,5 g 30 mg/g ** pr. ungt. opht. 4,5 g 30 mg/g	R R R	14,73 10,7500 8,8300	10,31 7,5200 6,1800	5,97 + 3,2300	7,00 + 3,2300
§ 38 B-54	1480-722 0747-824 0747-824	DOCMETOCLO Docpharma sol. or. 200 ml 5 mg/5 ml * pr. sol. or. 1 x 5 mg/5 ml ** pr. sol. or. 1 x 5 mg/5 ml	G G G	2,26 0,0295 0,0243	2,26 0,0295 0,0243	0,34	0,56
B-54	1113-257 0742-585 0742-585	METOCLOPRAMIDE EG Eurogenerics caps. 30 x 10 mg * pr. caps. 1 x 10 mg ** pr. caps. 1 x 10 mg	G G G	3,56 0,0620 0,0507	3,56 0,0620 0,0507	0,53	0,89
B-54	0676-296 0676-395 0127-258 0127-241 0715-664 0715-672 0731-448 0731-430 0715-664 0715-672 0731-448 0731-430	PRIMPERAN Sanofi-Synthélabo compr. 30 x 10 mg sol. b. 200 ml 5 mg/5 ml supp. 6 x 10 mg supp. 6 x 20 mg * pr. compr. 1 x 10 mg * pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml * pr. supp. 1 x 10 mg * pr. supp. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg ** pr. sol. b. 1 x 5 mg/5 ml ** pr. supp. 1 x 10 mg ** pr. supp. 1 x 20 mg	R R R R R R R R R R R R R	5,09 3,22 1,77 3,34 0,1240 0,0588 0,2150 0,4067 0,1017 0,0483 0,1767 0,3333	3,56 2,26 1,24 2,34 0,0867 0,0413 0,1517 0,2850 0,0713 0,0338 0,1233 0,2333	2,06 1,30 0,72 1,35 + 0,0373 + 0,0175 + 0,0633 + 0,1217	2,42 1,52 0,84 1,58 + 0,0373 + 0,0175 + 0,0633 + 0,1217
§ 44-a) A-16	0749-614	AMIKACINE MAYNE 500 mg/2 ml Mayne Pharma	G	8,7340	8,7340		
A-16	0832-659 0018-911 1289-602 0700-773 0700-781 0745-273	AMUKIN Bristol-Myers Squibb fl. inj. 2 x 100 mg/2 ml fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml fl. inj. 2 x 1 g/4 ml * pr. fl. inj. 1 x 100 mg/2 ml * pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml * pr. fl. inj. 1 x 1 g/4 ml	M/R M/R M/R R R R	8,15 30,57 51,66 2,9700 12,4050 23,9100	5,70 23,80 38,69 2,0800 8,6850 17,3500	2,45 6,77 12,97 + 0,8900 + 3,7200 + 6,5600	2,45 6,77 12,97 + 0,8900 + 3,7200 + 6,5600

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-16		AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb					
	1728-237	fl. I.V. 2 x 250 mg/2 ml	M/R	17,00	11,90	5,10	5,10
	1728-245	fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml	M/R	30,57	23,80	6,77	6,77
	1728-252	fl. I.V. 2 x 1 g/4 ml	M/R	51,66	38,69	12,97	12,97
	0770-826	* pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml	R	6,2050	4,3450	+ 1,8600	+ 1,8600
	0770-834	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,4050	8,6850	+ 3,7200	+ 3,7200
	0770-842	* pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml	R	23,9100	17,3500	+ 6,5600	+ 6,5600
A-16		CIPROXINE Bayer					
	0737-833	* pr. fl. pr. perf. 1 x 200 mg/100 ml		19,3000	19,3000		
A-16		CIPROXINE IV FLEXIBAG 400 mg/200 ml + GLUCOSE 5% Bayer					
	0764-746	* pr. fl. pr. perf. 1 x 400 mg/200 ml		34,7500	34,7500		
A-16		FLOXAPEN GlaxoSmithKline					
	0042-416	fl. inj. 3 x 1 g + solv.	M/R	15,62	10,95	4,67	4,67
	0707-349	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg + solv.	R	1,0076	0,7056	+ 0,3020	+ 0,3020
	0707-356	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg + solv.	R	1,8316	1,3184	+ 0,5132	+ 0,5132
	0707-364	* pr. fl. inj. 1 x 1 g + solv.	R	3,8000	2,6600	+ 1,1400	+ 1,1400
A-16		OBRACIN Lilly					
	0062-695	fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml	M/R	18,89	13,23	5,66	5,66
	0713-453	* pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	4,5967	3,2167	+ 1,3800	+ 1,3800
A-16		TIMENTIN GlaxoSmithKline					
	0730-879	* pr. fl. pulv. pr. inj./perf. I.V. 1 x 3 g/200 mg		14,2800	14,2800		
	0730-887	* pr. fl. pulv. pr. perf. I.V. 1 x 5 g/200 mg		20,9900	20,9900		
A-16		VAMYSIN Teva Pharma					
	1424-837	fl. I.V. pulv. 1 x 500 mg	C/M	18,67	18,67	0,00	0,00
	0760-306	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 500 mg	C	13,6300	13,6300		
A-16		VAMYSIN 1000 Teva Pharma					
	1485-838	vial I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	C/M	30,37	30,37	0,00	0,00
	0772-905	* pr. vial I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	C	24,5600	24,5600		
A-16		VANCOXIN 1000 Lilly					
	1211-143	fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	M/R	39,00	30,37	8,63	8,63
	0744-219	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	35,0700	24,5500	+ 10,5200	+ 10,5200
A-16		VANCOXIN CP Lilly					
	0884-445	fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	M/R	26,20	18,67	7,53	7,53
	0720-706	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	19,4800	13,6300	+ 5,8500	+ 5,8500
A-16		VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	1531-458	fl. lyoph. 1 x 500 mg	G/M	18,67	18,67	0,00	0,00
	0762-559	* pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	10,3200	10,3200		
A-16		VANCOMYCINE 1 g BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	0762-542	* pr. fl. lyoph. 1 x 1 g	G	22,8100	22,8100		
A-16		VANCOMYCINE MAYNE 1 g Mayne Pharma					
	0771-428	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1 g	G	24,5600	24,5600		
S 44-b)							
B-116		AMIKACINE MAYNE 500 mg/2 ml Mayne Pharma					
	0749-614	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	G	8,7340	8,7340		
B-116		AMUKIN Bristol-Myers Squibb					
	0832-659	fl. inj. 2 x 100 mg/2 ml	R	8,15	5,70	3,30	3,87
	0018-911	fl. inj. 2 x 500 mg/2 ml	R	30,57	23,80	10,34	12,72
	1289-602	fl. inj. 2 x 1 g/4 ml	R	51,66	38,69	18,77	22,64
	0700-773	* pr. fl. inj. 1 x 100 mg/2 ml	R	2,9700	2,0800	+ 0,8900	+ 0,8900
	0700-781	* pr. fl. inj. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,4050	8,6850	+ 3,7200	+ 3,7200
	0745-273	* pr. fl. inj. 1 x 1 g/4 ml	R	23,9100	17,3500	+ 6,5600	+ 6,5600
B-116		AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb					
	1728-237	fl. I.V. 2 x 250 mg/2 ml	R	17,00	11,90	6,88	8,07
	1728-245	fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml	R	30,57	23,80	10,34	12,72
	1728-252	fl. I.V. 2 x 1 g/4 ml	R	51,66	38,69	18,77	22,64
	0770-826	* pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml	R	6,2050	4,3450	+ 1,8600	+ 1,8600
	0770-834	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,4050	8,6850	+ 3,7200	+ 3,7200
	0770-842	* pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml	R	23,9100	17,3500	+ 6,5600	+ 6,5600

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-112		CLAFORAN Aventis Pharma					
	0043-737	fl. I.V.-I.M. 1 x 1 g + solv.	R	10,40	7,28	4,21	4,94
	0894-527	fl. I.V. 1 x 2 g + solv.	R	19,72	13,80	7,99	9,37
	0703-090	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 1 g + solv.	R	7,5900	5,3100	+ 2,2800	+ 2,2800
	0703-108	* pr. fl. I.V. 1 x 2 g + solv.	R	14,4000	10,0800	+ 4,3200	+ 4,3200
B-111		KEFUROX 750 Lilly					
	1210-624	fl. lyoph. I.M./I.V. 3 x 750 mg	R	19,22	13,45	7,79	9,13
	0744-169	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	4,6767	3,2733	+ 1,4034	+ 1,4034
B-111		KEFUROX 1500 Lilly					
	1210-640	fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0744-177	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100
B-116		OBRACIN Lilly					
	0062-695	fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml	R	18,89	13,23	7,64	8,97
	0713-453	* pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	4,5967	3,2167	+ 1,3800	+ 1,3800
B-111		PRECEF Bristol-Myers Squibb					
	0685-057	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 1 g	R	10,06	10,06	1,51	2,51
	0685-065	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 2 g	R	20,68	20,68	3,10	5,17
	0733-741	* pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 1 g	R	7,3400	7,3400		
	0733-758	* pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 2 g	R	15,0900	15,0900		
B-112		ROCEPHINE Roche					
	0800-912	amp. I.M. 1 x 1 g + solv.	R	15,97	15,97	2,40	3,99
	0800-904	amp. I.V. 1 x 1 g + solv.	R	15,97	15,97	2,40	3,99
	0073-924	amp. pr. perf. 1 x 2 g	R	29,13	29,13	4,37	7,28
	0727-966	* pr. amp. I.M. 1 x 1 g + solv.	R	11,6600	11,6600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-974	* pr. amp. I.V. 1 x 1 g + solv.	R	11,6600	11,6600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-982	* pr. amp. pr. perf. 1 x 2 g	R	23,0500	23,0500	+ 0,0000	+ 0,0000
B-124		VAMYSIN Teva Pharma					
	1424-837	fl. i.v. pulv. 1 x 500 mg	C	18,67	18,67	2,80	4,67
	0760-306	* pr. fl. i.v. pulv. 1 x 500 mg	C	13,6300	13,6300		
B-124		VAMYSIN 1000 Teva Pharma					
	1485-838	vial I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	C	30,37	30,37	4,56	7,59
	0772-905	* pr. vial I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	C	24,5600	24,5600		
B-124		VANCOVIN 1000 Lilly					
	1211-143	fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	39,00	30,37	13,19	16,22
	0744-219	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1.000 mg	R	35,0700	24,5500	+ 10,5200	+ 10,5200
B-124		VANCOVIN CP Lilly					
	0884-445	fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	26,20	18,67	10,33	12,20
	0720-706	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 500 mg	R	19,4800	13,6300	+ 5,8500	+ 5,8500
B-124		VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	1531-458	fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	18,67	18,67	2,80	4,67
	0762-559	* pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	10,3200	10,3200		
B-124		VANCOMYCINE 1 g BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	0762-542	* pr. fl. lyoph. 1 x 1 g	G	22,8100	22,8100		
B-124		VANCOMYCINE MAYNE 1 g Mayne Pharma					
	0771-428	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1 g	G	24,5600	24,5600		
B-111		ZINACEF 250 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	0098-749	fl. 3 x 250 mg	R	6,44	4,51	2,61	3,06
	0721-506	* pr. fl. 1 x 250 mg	R	1,5667	1,0967	+ 0,4700	+ 0,4700
B-111		ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	1170-158	fl. 3 x 750 mg	R	19,24	13,47	7,79	9,14
	0743-302	* pr. fl. 1 x 750 mg	R	4,6833	3,2767	+ 1,4066	+ 1,4066
B-111		ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline					
	0098-756	fl. monovial 3 x 750 mg	R	19,24	13,47	7,79	9,14
	0721-514	* pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	4,6833	3,2767	+ 1,4066	+ 1,4066
B-111		ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline					
	1170-174	fl. 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0743-344	* pr. fl. 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-111		ZINACEF 1500 mg perf. GlaxoSmithKline					
	0098-764	fl. monovial 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0721-522	* pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100
§ 44-c)							
B-124		VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	1531-458	fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	18,67	18,67	2,80	4,67
	0762-559	* pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	10,3200	10,3200		
B-124		VANCOMYCINE 1 g BRISTOL Bristol-Myers Squibb					
	0762-542	* pr. lyoph. 1 x 1 g	G	22,8100	22,8100		
B-124		VANCOMYCINE MAYNE 1 g Mayne Pharma					
	0771-428	* pr. fl. I.V. lyoph. 1 x 1 g	G	24,5600	24,5600		
§ 44-d)							
B-111		KEFUROX 750 Lilly					
	1210-624	fl. lyoph. I.M./I.V. 3 x 750 mg	R	19,22	13,45	7,79	9,13
	0744-169	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 750 mg	R	4,6767	3,2733	+ 1,4034	+ 1,4034
B-111		KEFUROX 1500 Lilly					
	1210-640	fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0744-177	* pr. fl. lyoph. I.M./I.V. 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100
B-116		OBRACIN Lilly					
	0062-695	fl. inj. 3 x 80 mg/2 ml	R	18,89	13,23	7,64	8,97
	0713-453	* pr. fl. inj. 1 x 80 mg/2 ml	R	4,5967	3,2167	+ 1,3800	+ 1,3800
B-111		PRECEF Bristol-Myers Squibb					
	0685-057	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 1 g	R	10,06	10,06	1,51	2,51
	0685-065	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 2 g	R	20,68	20,68	3,10	5,17
	0733-741	* pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 1 g	R	7,3400	7,3400		
	0733-758	* pr. fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 2 g	R	15,0900	15,0900		
B-112		ROCEPHINE Roche					
	0800-912	amp. I.M. 1 x 1 g + solv.	R	15,97	15,97	2,40	3,99
	0800-904	amp. I.V. 1 x 1 g + solv.	R	15,97	15,97	2,40	3,99
	0073-924	amp. pr. perf. 1 x 2 g	R	29,13	29,13	4,37	7,28
	0727-966	* pr. amp. I.M. 1 x 1 g + solv.	R	11,6600	11,6600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-974	* pr. amp. I.V. 1 x 1 g + solv.	R	11,6600	11,6600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-982	* pr. amp. pr. perf. 1 x 2 g	R	23,0500	23,0500	+ 0,0000	+ 0,0000
B-111		ZINACEF 250 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	0098-749	fl. 3 x 250 mg	R	6,44	4,51	2,61	3,06
	0721-506	* pr. fl. 1 x 250 mg	R	1,5667	1,0967	+ 0,4700	+ 0,4700
B-111		ZINACEF 750 mg IM-IV bolus GlaxoSmithKline					
	1170-158	fl. 3 x 750 mg	R	19,24	13,47	7,79	9,14
	0743-302	* pr. fl. 1 x 750 mg	R	4,6833	3,2767	+ 1,4066	+ 1,4066
B-111		ZINACEF 750 mg perf. GlaxoSmithKline					
	0098-756	fl. monovial 3 x 750 mg	R	19,24	13,47	7,79	9,14
	0721-514	* pr. fl. monovial 1 x 750 mg	R	4,6833	3,2767	+ 1,4066	+ 1,4066
B-111		ZINACEF 1500 mg IV bolus GlaxoSmithKline					
	1170-174	fl. 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0743-344	* pr. fl. 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100
B-111		ZINACEF 1500 perf. GlaxoSmithKline					
	0098-764	fl. monovial 1 x 1,5 g	R	12,81	8,97	5,19	6,08
	0721-522	* pr. fl. monovial 1 x 1,5 g	R	9,3500	6,5400	+ 2,8100	+ 2,8100
§ 47-1							
A-27		DECAPEPTYL S.R. Ipsen					
	0676-882	s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.	R	153,56	153,56	0,00	0,00
	0733-881	* pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.	R	146,7400	146,7400		
	0733-881	** pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.	R	139,6300	139,6300		
A-27		DECAPEPTYL S.R. 11,25 mg Ipsen					
	1428-143	fl. lyoph. i.m. 1 x 11,25 mg + solv.	R	317,71	317,71	0,00	0,00
	0749-887	* pr. fl. lyoph. i.m. 1 x 11,25 mg + solv.	R	306,1200	306,1200		
	0749-887	** pr. fl. lyoph. i.m. 1 x 11,25 mg + solv.	R	299,0100	299,0100		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-27	1638-204	DROGENIL Schering-Plough compr. 84 x 250 mg	C	91,66	91,66	0,00	0,00
	0769-380	* pr. compr. 1 x 250 mg	C	1,0314	1,0314		
	0769-380	** pr. compr. 1 x 250 mg	C	0,9468	0,9468		
A-27	2195-824	EULEXIN Aktuapharma compr. 84 x 250 mg	R	91,66	91,66	+ 0,0000	+ 0,0000
	0778-944	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,0314	1,0314		
	0778-944	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,9468	0,9468		
A-27	1499-839	EULEXIN Schering-Plough compr. 84 x 250 mg	R	91,66	91,66	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-845	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,0314	1,0314		
	0764-845	** pr. compr. 1 x 250 mg	R	0,9468	0,9468		
A-27	1652-379	FLUTAMIDE EG 250 mg Eurogenerics compr. 200 x 250 mg	G	148,81	148,81	0,00	0,00
	0767-483	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,7014	0,7014		
	0767-483	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,6658	0,6658		
A-27	0747-212	FLUTAPLEX 250 Teva Pharma * pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,9097	0,9097		
	0747-212	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,8741	0,8741		
A-27	1560-911	MERCK-FLUTAMIDE 250 mg Merck compr. 100 x 250 mg	G	107,26	107,26	0,00	0,00
	0765-081	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	1,0045	1,0045		
	0765-081	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,9334	0,9334		
A-27	2125-300	ZOLADEX Aktuapharma s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	0,00	0,00
	0776-450	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0776-450	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
A-27	0603-159	ZOLADEX AstraZeneca s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	0,00	0,00
	0730-739	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0730-739	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
A-27	1278-480	ZOLADEX LONG ACTING AstraZeneca s. inj. s.c. 1 x 10,8 mg		363,73	363,73	0,00	0,00
	0748-129	* pr. s. inj. s.c. 1 x 10,8 mg		350,7800	350,7800		
	0748-129	** pr. s. inj. s.c. 1 x 10,8 mg		343,6700	343,6700		
§ 47-2	B-92	DECAPEPTYL S.R. Ipsen s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		153,56	153,56	6,80	10,20
0676-882		* pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		146,7400	146,7400		
0733-881		** pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		139,6300	139,6300		
B-92	2125-300	ZOLADEX Aktuapharma s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	6,80	10,20
	0776-450	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0776-450	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
B-92	0603-159	ZOLADEX AstraZeneca s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	6,80	10,20
	0730-739	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0730-739	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
§ 47-4	B-92	DECAPEPTYL S.R. Ipsen s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		153,56	153,56	6,80	10,20
0676-882		* pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		146,7400	146,7400		
0733-881		** pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		139,6300	139,6300		
B-92	2125-300	ZOLADEX Aktuapharma s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	6,80	10,20
	0776-450	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0776-450	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
B-92	0603-159	ZOLADEX AstraZeneca s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		147,25	147,25	6,80	10,20
	0730-739	* pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		140,6200	140,6200		
	0730-739	** pr. s. inj. s.c. 1 x 3,6 mg		133,5100	133,5100		
§ 47-5	A-62	DECAPEPTYL S.R. Ipsen s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		153,56	153,56	0,00	0,00
0676-882		* pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		146,7400	146,7400		
0733-881		** pr. s. I.M. 1 x 3,75 mg + solv.		139,6300	139,6300		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
§ 51							
A-55		ACICLOPHAR 200 mg Teva Generics Belgium					
	0770-297	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6056	0,6056		
	0770-297	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,4972	0,4972		
A-55		ACICLOPHAR 800 mg Teva Generics Belgium					
	0770-305	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,2083	1,2083		
	0770-305	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,0051	1,0051		
A-55		ACICLOVIR EG 200 mg Eurogenerics					
	0760-025	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5840	0,5840		
	0760-025	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,4796	0,4796		
A-55		ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics					
	0760-017	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,9874	1,9874		
	0760-017	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,7843	1,7843		
A-55		DOCACICLO 200 Docpharma					
	0768-754	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3520	0,3520		
	0768-754	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2892	0,2892		
A-55		DOCACICLO 800 Docpharma					
	0768-762	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5806	0,5806		
	0768-762	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,4769	0,4769		
A-55		VIRATOP 800 Topgen					
	0778-365	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,6623	0,6623		
	0778-365	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5440	0,5440		
A-55		ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline					
	0889-071	compr. 25 x 200 mg	R	28,72	28,72	0,00	0,00
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,9020	0,9020	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,7408	0,7408		
A-55		ZOVIRAX 400 GlaxoSmithKline					
	1003-607	susp. or. 100 ml 400 mg/5 ml	R	38,55	30,04	8,51	8,51
	1003-615	susp. or. 200 ml 400 mg/5 ml	R	66,30	49,33	16,97	16,97
	0740-357	* pr. susp. or. 1 x 400 mg/5 ml	R	1,5508	1,1388	+ 0,4120	+ 0,4120
	0740-357	** pr. susp. or. 1 x 400 mg/5 ml	R	1,3730	0,9610		
A-55		ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline					
	0458-133	compr. 35 x 800 mg	R	93,65	93,65	0,00	0,00
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,5309	2,5309	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,3277	2,3277		
B-135		ACICLOPHAR 200 mg Teva Generics Belgium					
	0770-297	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,6056	0,6056		
	0770-297	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,4972	0,4972		
B-135		ACICLOPHAR 800 mg Teva Generics Belgium					
	0770-305	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,2083	1,2083		
	0770-305	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,0051	1,0051		
B-135		ACICLOVIR EG 200 mg Eurogenerics					
	0760-025	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,5840	0,5840		
	0760-025	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,4796	0,4796		
B-135		ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics					
	0760-017	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,9874	1,9874		
	0760-017	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,7843	1,7843		
B-135		DOCACICLO 200 Docpharma					
	0768-754	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3520	0,3520		
	0768-754	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2892	0,2892		
B-135		DOCACICLO 800 Docpharma					
	0768-762	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5806	0,5806		
	0768-762	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,4769	0,4769		
B-135		VIRATOP 800 Topgen					
	0778-365	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,6623	0,6623		
	0778-365	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	0,5440	0,5440		
B-135		ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline					
	0889-071	compr. 25 x 200 mg	R	28,72	28,72	4,31	7,18
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,9020	0,9020	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,7408	0,7408		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-135		ZOVIRAX 400 GlaxoSmithKline					
	1003-607	susp. or. 100 ml 400 mg/5 ml	R	38,55	30,04	13,02	16,02
	1003-615	susp. or. 200 ml 400 mg/5 ml	R	66,30	49,33	23,77	27,17
	0740-357	* pr. susp. or. 1 x 400 mg/5 ml	R	1,5508	1,1388	+ 0,4120	+ 0,4120
	0740-357	** pr. susp. or. 1 x 400 mg/5 ml	R	1,3730	0,9610		
B-135		ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline					
	0458-133	compr. 35 x 800 mg	R	93,65	93,65	6,80	10,20
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,5309	2,5309	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,3277	2,3277		
§ 53							
A-5		MERCK-CARBAMAZEPINE 200 mg Merck					
	1689-462	compr.ret. 50 x 200 mg	C	4,96	4,96	0,00	0,00
	0768-366	* pr. compr. ret. 1 x 200 mg	C	0,0724	0,0724		
	0768-366	** pr. compr. ret. 1 x 200 mg	C	0,0594	0,0594		
A-5		MERCK-CARBAMAZEPINE 400 mg Merck					
	1689-454	compr.ret. 50 x 400 mg	C	8,95	8,95	0,00	0,00
	0768-374	* pr. compr. ret. 1 x 400 mg	C	0,1306	0,1306		
	0768-374	** pr. compr. ret. 1 x 400 mg	C	0,1074	0,1074		
A-5		TEGRETOL Novartis Pharma					
	0132-167	compr. 50 x 200 mg	R	6,47	4,53	1,94	1,94
	1256-999	sir. 250 ml 100 mg/5 ml	R	4,61	3,23	1,38	1,38
	0718-718	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,0944	0,0660	+ 0,0284	+ 0,0284
	0747-329	* pr. sir. 1 x 100 mg/5 ml	R	0,0674	0,0472	+ 0,0202	+ 0,0202
	0718-718	** pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,0774	0,0542		
	0747-329	** pr. sir. 1 x 100 mg/5 ml	R	0,0554	0,0388		
A-5		TEGRETOL CR Novartis Pharma					
	0431-486	divitabs 50 x 200 mg	R	7,08	4,96	2,12	2,12
	0431-494	divitabs 50 x 400 mg	R	12,79	8,95	3,84	3,84
	0734-095	* pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,1034	0,0724	+ 0,0310	+ 0,0310
	0734-103	* pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1866	0,1306	+ 0,0560	+ 0,0560
	0734-095	** pr. divitab 1 x 200 mg	R	0,0848	0,0594		
	0734-103	** pr. divitab 1 x 400 mg	R	0,1532	0,1074		
§ 61							
C-6		IMODIUM Janssen-Cilag					
	0049-130	caps. 60 x 2 mg	R	12,76	8,94	8,29	8,29
	0433-276	caps. 200 x 2 mg	R	23,81	23,81	10,20	11,90
	0100-115	sol. b. 100 ml 0,2 mg/ml	R	3,71	2,60	2,41	2,41
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0869	0,0869	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-519	* pr. sol. b. 1 x 5 ml 0,2 mg/ml	R	0,1355	0,0950	+ 0,0405	+ 0,0405
	0709-089	** pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0714	0,0714		
	0728-519	** pr. sol. b. 1 x 5 ml 0,2 mg/ml	R	0,1115	0,0780		
C-6		IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag					
	1303-346	compr. 60 x 2 mg	R	12,76	8,94	8,29	8,29
	0767-970	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1552	0,1087	+ 0,0465	+ 0,0465
	0767-970	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1275	0,0893		
C-6		LOPERAMIDE EG Eurogenerics					
	1125-293	caps. 60 x 2 mg	G	8,94	8,94	4,47	4,47
	0741-827	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0709	0,0709		
	0741-827	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0582	0,0582		
C-6		LOPERAMIDE TEVA 2 mg Teva Generics Belgium					
	1430-735	caps. 60 x 2 mg	G	8,94	8,94	4,47	4,47
	0764-340	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0774	0,0774		
	0764-340	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0636	0,0636		
B-223		IMODIUM Janssen-Cilag					
	0049-130	caps. 60 x 2 mg	R	12,76	8,94	5,16	6,05
	0433-276	caps. 200 x 2 mg	R	23,81	23,81	3,57	5,95
	0100-115	sol. b. 100 ml 0,2 mg/ml	R	3,71	2,60	1,50	1,76
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0869	0,0869	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-519	* pr. sol. b. 1 x 5 ml 0,2 mg/ml	R	0,1355	0,0950	+ 0,0405	+ 0,0405
	0709-089	** pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0714	0,0714		
	0728-519	** pr. sol. b. 1 x 5 ml 0,2 mg/ml	R	0,1115	0,0780		
B-223		IMODIUM INSTANT Janssen-Cilag					
	1303-346	compr. 60 x 2 mg	R	12,76	8,94	5,16	6,05
	0767-970	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1552	0,1087	+ 0,0465	+ 0,0465
	0767-970	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,1275	0,0893		
B-223		LOPERAMIDE EG Eurogenerics					
	1125-293	caps. 60 x 2 mg	G	8,94	8,94	1,34	2,23
	0741-827	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0709	0,0709		
	0741-827	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0582	0,0582		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-223		LOPERAMIDE TEVA 2 mg Teva Generics Belgium					
	1430-735	caps. 60 x 2 mg	G	8,94	8,94	1,34	2,23
	0764-340	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0774	0,0774		
	0764-340	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0636	0,0636		
§ 71							
B-179		DOTAREM Codali					
	0444-117	fl. I.V. 10 ml		48,86	48,86	6,80	10,20
	1121-482	ser. I.V. 15 ml		65,64	65,64	6,80	10,20
	0444-125	fl. I.V. 15 ml		65,64	65,64	6,80	10,20
	1121-490	ser. I.V. 20 ml		77,20	77,20	6,80	10,20
	0444-133	fl. I.V. 20 ml		77,20	77,20	6,80	10,20
	0734-285	* pr. fl. I.V. 10 ml		45,0900	45,0900		
	0744-227	* pr. ser. I.V. 15 ml		61,3800	61,3800		
	0734-293	* pr. fl. I.V. 15 ml		61,3800	61,3800		
	0744-235	* pr. ser. I.V. 20 ml		72,6000	72,6000		
	0734-301	* pr. fl. I.V. 20 ml		72,6000	72,6000		
	0734-285	** pr. fl. I.V. 10 ml		37,9800	37,9800		
	0744-227	** pr. ser. I.V. 15 ml		54,2700	54,2700		
	0734-293	** pr. fl. I.V. 15 ml		54,2700	54,2700		
	0744-235	** pr. ser. I.V. 20 ml		65,4900	65,4900		
	0734-301	** pr. fl. I.V. 20 ml		65,4900	65,4900		
§ 72							
B-48		LOGASTRIC-MUPS Biothera					
	1526-052	compr. 28 x 10 mg	R	31,70	25,11	10,36	12,87
	1617-737	compr. 56 x 10 mg	R	45,17	34,28	16,03	19,46
	1526-060	compr. 28 x 20 mg	R	47,22	35,67	16,90	20,47
	2095-446	compr. 56 x 20 mg	R	69,71	51,72	24,79	28,19
	1526-078	compr. 28 x 40 mg	R	80,63	59,36	28,07	31,47
	0764-316	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,7413	0,5236	+ 0,2177	+ 0,2177
	0764-324	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	1,1666	0,8546	+ 0,3120	+ 0,3120
	0764-332	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	2,7121	1,9746	+ 0,7375	+ 0,7375
	0764-316	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,6143	0,4300		
	0764-324	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	1,0396	0,7277		
	0764-332	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	2,4582	1,7207		
B-48		LOSEC-MUPS AstraZeneca					
	1523-687	compr. 28 x 10 mg	R	31,70	25,11	10,36	12,87
	1618-214	compr. 56 x 10 mg	R	45,17	34,28	16,03	19,46
	1523-679	compr. 28 x 20 mg	R	47,22	35,67	16,90	20,47
	2095-438	compr. 56 x 20 mg	R	69,71	51,72	24,79	28,19
	1523-661	compr. 28 x 40 mg	R	80,63	59,36	28,07	31,47
	0764-167	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,7413	0,5236	+ 0,2177	+ 0,2177
	0764-175	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	1,1666	0,8546	+ 0,3120	+ 0,3120
	0764-183	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	2,7121	1,9746	+ 0,7375	+ 0,7375
	0764-167	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,6143	0,4300		
	0764-175	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	1,0396	0,7277		
	0764-183	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	2,4582	1,7207		
B-48		OMEPRAZOL EG Eurogenerics					
	1729-169	caps. 28 x 20 mg	G	35,67	35,67	5,35	8,92
	0770-966	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	1,0754	1,0754		
	0770-966	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,8832	0,8832		
§ 73							
B-43		NIMOTOP Bayer					
	0689-976	compr. 50 x 30 mg		27,10	27,10	4,06	6,77
	0733-857	* pr. compr. 1 x 30 mg		0,4114	0,4114		
	0733-865	* pr. sol. inj. 1 x 10 mg/50 ml		16,5800	16,5800		
	0733-857	** pr. compr. 1 x 30 mg		0,3380	0,3380		
	0733-865	** pr. sol. inj. 1 x 10 mg/50 ml		13,6200	13,6200		
§ 105							
B-211		CORONAIR Boss Pharma					
	0069-518	caps. 100 x 75 mg	R	7,11	5,92	2,08	2,67
	0703-611	* pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0518	0,0432	+ 0,0086	+ 0,0086
	0703-611	** pr. caps. 1 x 75 mg	R	0,0426	0,0355		
B-211		DIPYRIDAMOLE EG Eurogenerics					
	0094-037	drag. 100 x 75 mg	G	5,92	5,92	0,89	1,48
	1410-471	compr. sec. 60 x 150 mg	R	8,50	5,95	3,44	4,04
	0728-485	* pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0308	0,0308		
	0734-178	* pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,1033	0,0723	+ 0,0310	+ 0,0310
	0728-485	** pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0253	0,0253		
	0734-178	** pr. compr. sec. 1 x 150 mg	R	0,0850	0,0595		
B-211		DIPYRIDAMOLE TEVA 75 mg Teva Generics Belgium					
	1373-406	drag. 100 x 75 mg	G	5,92	5,92	0,89	1,48
	0747-170	* pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0308	0,0308		
	0747-170	** pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0253	0,0253		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-211		DOCDIPIRYI Docpharma					
	1480-730	drag. 100 x 75 mg	G	5,92	5,92	0,89	1,48
	0763-755	* pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0308	0,0308		
	0763-755	** pr. drag. 1 x 75 mg	G	0,0253	0,0253		
B-211		PERSANTINE 75 Aktuapharma					
	2125-292	drag. 100 x 75 mg	R	8,19	5,92	3,16	3,75
	0776-401	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0598	0,0432	+ 0,0166	+ 0,0166
	0776-401	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0491	0,0355		
B-211		PERSANTINE 75 Boehringer Ingelheim					
	0811-356	drag. 100 x 75 mg	R	8,19	5,92	3,16	3,75
	0714-550	* pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0598	0,0432	+ 0,0166	+ 0,0166
	0714-550	** pr. drag. 1 x 75 mg	R	0,0491	0,0355		
B-211		PERSANTINE RETARD GE Boehringer Ingelheim					
	0043-992	caps. 60 x 150 mg	R	10,11	7,08	4,09	4,80
	0729-319	* pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,1230	0,0860	+ 0,0370	+ 0,0370
	0729-319	** pr. caps. 1 x 150 mg	R	0,1010	0,0707		
B-211		PERSANTINE RETARD Boehringer Ingelheim					
	0829-200	caps. 60 x 200 mg	R	13,48	9,44	5,46	6,40
	0714-568	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1638	0,1147	+ 0,0491	+ 0,0491
	0714-568	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1347	0,0942		
S 133							
A-53		DIFLUCAN Aktuapharma					
	2195-642	caps. 10 x 200 mg	R	81,99	81,99	0,00	0,00
	0779-025	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,7250	7,7250	+ 0,0000	+ 0,0000
	0779-025	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,0140	7,0140		
A-53		DIFLUCAN Pfizer					
	0486-225	caps. 10 x 50 mg	R	30,95	30,95	0,00	0,00
	0286-559	caps. 10 x 200 mg	R	81,99	81,99	0,00	0,00
	1731-363	caps. 20 x 200 mg	R	148,44	148,44	0,00	0,00
	1509-355	fl. 350 mg pr. susp. or. 50 mg/5 ml	R	24,22	24,22	0,00	0,00
	1509-363	fl. 1.400 mg pr. susp. or. 200 mg/5 ml	R	60,29	60,29	0,00	0,00
	0735-753	* pr. caps. 1 x 50 mg	R	2,5260	2,5260	+ 0,0000	+ 0,0000
	0741-736	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	7,0890	7,0890	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-555	* pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,5257	2,5257	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-563	* pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	8,0286	8,0286	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-753	** pr. caps. 1 x 50 mg	R	2,0750	2,0750		
	0741-736	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	6,7335	6,7335		
	0764-555	** pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,0743	2,0743		
	0764-563	** pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	7,0129	7,0129		
A-53		DOCFLUCONAZOL Docpharma					
	0778-332	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,6270	4,6270		
	0778-332	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,2715	4,2715		
A-53		FLUCOBEXAL Bexal					
	0779-181	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1540	5,1540		
	0779-181	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,7985	4,7985		
A-53		FLUCONAZOL EG Eurogenerics					
	2124-600	caps. 10 x 50 mg	G	26,94	26,94	0,00	0,00
	0778-092	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	2,0380	2,0380		
	0777-995	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2245	5,2245		
	0778-092	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,6740	1,6740		
	0777-995	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8690	4,8690		
A-53		FLUCONAZOLE BEXAL Bexal					
	0775-312	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1540	5,1540		
	0775-312	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,7985	4,7985		
A-53		FLUCONAZOLE-RATIOPHARM Ratiopharm					
	0779-702	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2950	5,2950		
	0779-702	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,9395	4,9395		
A-53		FLUCONAZOLE TEVA Teva Pharma					
	0775-619	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,9880	4,9880		
	0775-619	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,6325	4,6325		
A-53		FUNGIMED 3DDD Pharma					
	0778-217	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,2340	5,2340		
	0778-217	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8785	4,8785		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-53		MERCK-FLUCONAZOLE Merck					
	0777-003	* pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,6820	1,6820		
	0777-029	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	5,1930	5,1930		
	0777-003	** pr. caps. 1 x 50 mg	G	1,3810	1,3810		
	0777-029	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	4,8375	4,8375		
§ 151							
B-13		HYTRIN Aktuapharma					
	2195-857	compr. 28 x 2 mg	R	15,82	11,08	6,40	7,51
	2195-865	compr. 28 x 5 mg	R	30,12	23,26	10,35	12,67
	2195-873	compr. 28 x 10 mg	R	39,99	31,05	13,60	16,70
	0779-066	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,4121	0,2886	+ 0,1235	+ 0,1235
	0779-074	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,8664	0,6064	+ 0,2600	+ 0,2600
	0779-082	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	1,2954	0,9068	+ 0,3886	+ 0,3886
	0779-066	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,3386	0,2371		
	0779-074	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,7114	0,4982		
	0779-082	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	1,0639	0,7446		
B-13		HYTRIN Abbott					
	0103-085	compr. 10 x 1 mg	R	3,27	2,29	1,32	1,55
	0103-226	compr. 28 x 2 mg	R	15,82	11,08	6,40	7,51
	0105-619	compr. 28 x 5 mg	R	30,12	23,26	10,35	12,67
	0105-627	compr. 28 x 10 mg	R	39,99	31,05	13,60	16,70
	0739-318	* pr. compr. 1 x 1 mg	R	0,2390	0,1670	+ 0,0720	+ 0,0720
	0739-326	* pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,4121	0,2886	+ 0,1235	+ 0,1235
	0739-334	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,8664	0,6064	+ 0,2600	+ 0,2600
	0739-342	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	1,2954	0,9068	+ 0,3886	+ 0,3886
	0739-318	** pr. compr. 1 x 1 mg	R	0,1960	0,1370		
	0739-326	** pr. compr. 1 x 2 mg	R	0,3386	0,2371		
	0739-334	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,7114	0,4982		
	0739-342	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	1,0639	0,7446		
B-13		MERCK-TERAZOSINE 2 mg Merck					
	2119-568	compr. 28 x 2 mg	G	11,08	11,08	1,66	2,77
B-13		MERCK-TERAZOSINE 5 mg Merck					
	0777-755	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,4205	0,4205		
	0777-755	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,3454	0,3454		
B-13		MERCK-TERAZOSINE 10 mg Merck					
	0777-763	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,6402	0,6402		
	0777-763	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,5259	0,5259		
B-13		TERAZOSABB 1 mg Abbott					
	2103-281	compr. 10 x 1 mg	G	2,29	2,29	0,34	0,57
	0777-128	* pr. compr. 1 x 1 mg	G	0,1190	0,1190		
	0777-128	** pr. compr. 1 x 1 mg	G	0,0980	0,0980		
B-13		TERAZOSABB 2 mg Abbott					
	2103-299	compr. 28 x 2 mg	G	11,08	11,08	1,66	2,77
	0777-136	* pr. compr. 1 x 2 mg	G	0,1871	0,1871		
	0777-136	** pr. compr. 1 x 2 mg	G	0,1537	0,1537		
B-13		TERAZOSABB 5 mg Abbott					
	0777-144	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,4212	0,4212		
	0777-144	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,3460	0,3460		
B-13		TERAZOSABB 10 mg Abbott					
	0777-151	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,6110	0,6110		
	0777-151	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,5263	0,5263		
B-13		TERAZOSINE EG 1 mg Eurogenerics					
	2173-797	compr. 10 x 1 mg	G	2,29	2,29	0,34	0,57
	0778-514	* pr. compr. 1 x 1 mg	G	0,1190	0,1190		
	0778-514	** pr. compr. 1 x 1 mg	G	0,0980	0,0980		
B-13		TERAZOSINE EG 2 mg Eurogenerics					
	2173-805	compr. 28 x 2 mg	G	11,08	11,08	1,66	2,77
	0778-522	* pr. compr. 1 x 2 mg	G	0,2061	0,2061		
	0778-522	** pr. compr. 1 x 2 mg	G	0,1693	0,1693		
§ 159							
A-25		CAELYX Schering Plough					
	0760-546	* pr. vial 1 x 10 ml 2 mg/ml	R	501,9000	353,4600	+148,4400	+148,4400
	0760-546	** pr. vial 1 x 10 ml 2 mg/ml	R	494,7900	346,3500		
§ 161							
A-27		DOCTAMOXYFENE 20 mg Docpharma					
	0777-573	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4050	0,4050		
	0777-573	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3327	0,3327		
A-27		MERCK-TAMOXYFEN Merck					
	1537-240	compr. 60 x 20 mg	G	39,46	39,46	0,00	0,00
	0764-159	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5755	0,5755		
	0764-159	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4727	0,4727		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegenmoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-27		NOLVADEX 10 AstraZeneca					
	1197-771	compr. 98 x 10 mg	R	32,94	32,94	0,00	0,00
	0713-032	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2826	0,2826	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-032	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2320	0,2320		
A-27		NOLVADEX-D 20 Aktuapharma					
	1467-042	compr. 60 x 20 mg	R	39,46	39,46	0,00	0,00
	0766-113	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5938	0,5935	+ 0,0003	+ 0,0003
	0766-113	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4877	0,4875		
A-27		NOLVADEX-D 20 AstraZeneca					
	1197-797	compr. 56 x 20 mg	R	39,46	39,46	0,00	0,00
	0713-040	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6363	0,6363	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-040	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5225	0,5225		
A-27		TAMIZAM Zambon					
	0485-565	compr. 100 x 10 mg	R	36,31	36,31	0,00	0,00
	0485-573	compr. 60 x 20 mg	R	42,00	42,00	0,00	0,00
	1277-573	compr. 90 x 20 mg	R	53,30	53,30	0,00	0,00
	0733-998	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3179	0,3179	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-522	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5489	0,5489	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-998	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2611	0,2611		
	0735-522	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4699	0,4699		
A-27		TAMOPLEX Teva Pharma					
	0674-192	compr. 30 x 10 mg	R	15,37	14,54	0,83	0,83
	0674-184	compr. 100 x 10 mg	R	36,09	34,69	1,40	1,40
	0383-257	compr. 28 x 20 mg	R	25,67	24,41	1,26	1,26
	0383-281	compr. 84 x 20 mg	R	47,97	45,91	2,06	2,06
	0733-410	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3151	0,2981	+ 0,0170	+ 0,0170
	0739-565	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5265	0,5026	+ 0,0239	+ 0,0239
	0733-410	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2588	0,2448		
	0739-565	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4419	0,4180		
A-27		TAMOXIFEN BEXAL Bexal					
	2162-451	compr. 60 x 20 mg	G	37,50	37,50	0,00	0,00
	2162-469	compr. 90 x 20 mg	G	51,38	51,38	0,00	0,00
	0777-912	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5211	0,5211		
	0777-912	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4421	0,4421		
A-27		TAMOXIFEN EG Eurogenerics					
	0745-083	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5383	0,5383		
	0745-083	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4422	0,4422		
A-27		TAMOXIFEN-RATIOPHARM Ratiopharm					
	0760-447	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2419	0,2419		
	0760-454	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5860	0,5860		
	0760-447	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1987	0,1987		
	0760-454	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4813	0,4813		
\$ 164							
A-5		GABAPENTINE BEXAL 300 mg Bexal					
	2215-689	caps. 100 x 300 mg	G	42,21	42,21	0,00	0,00
	2215-697	caps. 200 x 300 mg	G	62,12	62,12	0,00	0,00
	0779-728	* pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2860	0,2860		
	0779-728	** pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2504	0,2504		
A-5		GABAPENTINE BEXAL 400 mg Bexal					
	2215-705	caps. 100 x 400 mg	G	53,00	53,00	0,00	0,00
	2215-713	caps. 200 x 400 mg	G	79,53	79,53	0,00	0,00
	0779-736	* pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3694	0,3694		
	0779-736	** pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3339	0,3339		
A-5		MERCK-GABAPENTINE 300 mg Merck					
	0779-256	* pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2874	0,2874		
	0779-256	** pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2519	0,2519		
A-5		MERCK-GABAPENTINE 400 mg Merck					
	0779-264	* pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3713	0,3713		
	0779-264	** pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3358	0,3358		
A-5		NEURONTIN Pfizer					
	1325-422	caps. 90 x 100 mg	R	23,39	23,39	0,00	0,00
	1325-448	caps. 90 x 300 mg	R	42,76	42,76	0,00	0,00
	1325-463	caps. 90 x 400 mg	R	53,73	53,73	0,00	0,00
	1640-994	compr. 90 x 600 mg	R	77,49	77,49	0,00	0,00
	1641-000	compr. 90 x 800 mg	R	99,26	99,26	0,00	0,00
	0761-643	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,1897	0,1897	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-650	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,4336	0,4336	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-668	* pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,5536	0,5536	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-596	* pr. compr. 1 x 600 mg	R	0,8099	0,8099	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-604	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,0447	1,0447	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-643	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,1558	0,1558		
	0761-650	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,3561	0,3561		
	0761-668	** pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,4746	0,4746		
	0769-596	** pr. compr. 1 x 600 mg	R	0,7309	0,7309		
	0769-604	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	0,9657	0,9657		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
§ 170							
A-58		DIFLUCAN Pfizer					
	1509-355	fl. 350 mg pr. susp. or. 50 mg/5 ml	R	24,22	24,22	0,00	0,00
	1509-363	fl. 1.400 mg pr. susp. or. 200 mg/5 ml	R	60,29	60,29	0,00	0,00
	0764-555	* pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,5257	2,5257	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-563	* pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	8,0286	8,0286	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-555	** pr. susp. or. 1 x 50 mg/5 ml	R	2,0743	2,0743		
	0764-563	** pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml	R	7,0129	7,0129		
§ 173							
B-35		EMINASE Tramedico					
	0730-218	* pr. fl. lyoph. pr. I.V. 1 x 30 U.		680,5100	680,5100		
	0730-218	** pr. fl. lyoph. pr. I.V. 1 x 30 U.		673,4000	673,4000		
§ 195							
B-249		DITROPAN Sanofi-Synthélabo					
	0092-114	compr. 30 x 5 mg	R	5,17	3,62	2,09	2,45
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	13,78	9,64	5,59	6,55
	0134-213	sir. 473 ml 5 mg/5 ml	R	13,89	9,72	5,63	6,60
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1006	0,0704	+ 0,0302	+ 0,0302
	0735-365	* pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,1079	0,0755	+ 0,0324	+ 0,0324
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0826	0,0579		
	0735-365	** pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml	R	0,0886	0,0620		
B-249		DRIPTANE Fournier Pharma					
	1174-952	compr. 50 x 5 mg	R	7,73	5,42	3,12	3,66
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1128	0,0790	+ 0,0338	+ 0,0338
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0926	0,0648		
B-249		MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck					
	1537-174	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	0,54	0,90
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	1,45	2,41
	0763-995	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0763-995	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
B-249		OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal					
	1722-735	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	0,54	0,90
	0770-230	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0510	0,0510		
	0770-230	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0419	0,0419		
B-249		OXYBUTYNINE EG Eurogenerics					
	1625-656	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	0,54	0,90
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	1,45	2,41
	0767-129	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
B-249		OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm					
	1526-250	compr. 30 x 5 mg	G	3,62	3,62	0,54	0,90
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	9,64	9,64	1,45	2,41
	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0502	0,0502		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0413	0,0413		
§ 214							
B-99		PULMICORT Aktuapharma					
	1732-593	dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	33,45	26,48	10,94	13,59
	1739-093	dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	51,17	38,36	18,56	22,40
	0773-135	* pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	1,4155	0,9910	+ 0,4245	+ 0,4245
	0773-143	* pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	2,3665	1,7140	+ 0,6525	+ 0,6525
B-99		PULMICORT AstraZeneca					
	1204-692	dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	33,45	26,48	10,94	13,59
	0391-292	dos. pr. nebul. 20 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	51,17	38,36	18,56	22,40
	0744-193	* pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,25 mg/ml	R	1,4155	0,9910	+ 0,4245	+ 0,4245
	0742-510	* pr. dos. pr. nebul. 1 x 2 ml 0,5 mg/ml	R	2,3665	1,7140	+ 0,6525	+ 0,6525
§ 258							
A-25		CAELYX Schering Plough					
	0760-546	* pr. vial 1 x 10 ml 2 mg/ml	R	501,9000	353,4600	+148,4400	+148,4400
	0773-614	* pr. fl. inj. 1 x 25 ml 2 mg/ml	R	1.182,2300	829,6900	+352,5400	+352,5400
	0760-546	** pr. vial 1 x 10 ml 2 mg/ml	R	494,7900	346,3500		
	0773-614	** pr. fl. inj. 1 x 25 ml 2 mg/ml	R	1.175,1200	822,5800		
§ 269							
B-262		GABAPENTINE BEXAL 300 mg Bexal					
	0779-728	* pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2874	0,2874		
	0779-728	** pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2519	0,2519		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemeetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-262		GABAPENTINE BEXAL 400 mg Bexal					
	0779-736	* pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3713	0,3713		
	0779-736	** pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3358	0,3358		
B-262		MERCK-GABAPENTINE 300 mg Merck					
	0779-256	* pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2874	0,2874		
	0779-256	** pr. caps. 1 x 300 mg	G	0,2519	0,2519		
B-262		MERCK-GABAPENTINE 400 mg Merck					
	0779-264	* pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3713	0,3713		
	0779-264	** pr. caps. 1 x 400 mg	G	0,3358	0,3358		
B-262		NEURONTIN Pfizer					
	1325-422	caps. 90 x 100 mg	R	23,39	23,39	3,51	5,85
	1325-448	caps. 90 x 300 mg	R	42,76	42,76	6,41	10,69
	1325-463	caps. 90 x 400 mg	R	53,73	53,73	8,06	13,43
	1640-994	compr. 90 x 600 mg	R	77,49	77,49	10,20	15,30
	1641-000	compr. 90 x 800 mg	R	99,26	99,26	10,20	15,30
	0761-643	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,1897	0,1897	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-650	* pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,4336	0,4336	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-668	* pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,5536	0,5536	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-596	* pr. compr. 1 x 600 mg	R	0,8099	0,8099	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-604	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	1,0447	1,0447	+ 0,0000	+ 0,0000
	0761-643	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,1558	0,1558		
	0761-650	** pr. caps. 1 x 300 mg	R	0,3561	0,3561		
	0761-668	** pr. caps. 1 x 400 mg	R	0,4746	0,4746		
	0769-596	** pr. compr. 1 x 600 mg	R	0,7309	0,7309		
	0769-604	** pr. compr. 1 x 800 mg	R	0,9657	0,9657		
§ 274							
A-45		MERCKPRAREDUCT 20 mg Sankyo Pharma					
	1641-257	compr. 28 x 20 mg	R	18,33	18,33	0,00	0,00
	1641-240	compr. 98 x 20 mg	R	40,98	40,98	0,00	0,00
	0768-796	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3821	0,3821	+ 0,0000	+ 0,0000
	0768-796	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3139	0,3139		
A-45		MERCKPRAREDUCT 40 mg Sankyo Pharma					
	1641-190	compr. 28 x 40 mg	R	27,78	27,78	0,00	0,00
	1641-208	compr. 98 x 40 mg	R	60,48	60,48	0,00	0,00
	0768-804	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5749	0,5749	+ 0,0000	+ 0,0000
	0768-804	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5023	0,5023		
§ 275							
A-45		PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb					
	0377-242	compr. 28 x 20 mg	R	33,70	33,70	0,00	0,00
	1450-212	compr. 98 x 20 mg	R	77,52	77,52	0,00	0,00
	0739-409	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7441	0,7441	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-409	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6715	0,6715		
A-45		PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibb					
	1450-204	compr. 28 x 40 mg	R	48,49	48,49	0,00	0,00
	1450-196	compr. 98 x 40 mg	R	118,23	118,23	0,00	0,00
	0760-777	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	1,1472	1,1472	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-777	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	1,0747	1,0747		
§ 276							
A-45		ZOCOR 20 mg Aktuapharma					
	1516-640	compr. 28 x 20 mg	R	18,83	17,81	1,02	1,02
	1516-657	compr. 84 x 20 mg	R	40,70	39,05	1,65	1,65
	0766-139	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4420	0,4182	+ 0,0238	+ 0,0238
	0766-139	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3631	0,3435		
A-45		ZOCOR 20 mg Merck Sharp & Dohme					
	0676-601	compr. 28 x 20 mg	R	18,83	17,81	1,02	1,02
	1391-077	compr. 84 x 20 mg	R	40,70	39,05	1,65	1,65
	0734-129	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4420	0,4182	+ 0,0238	+ 0,0238
	0734-129	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3631	0,3435		
A-45		ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme					
	1414-853	compr. 28 x 40 mg	R	44,70	42,81	1,89	1,89
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	102,33	102,33	0,00	0,00
	0760-769	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9899	0,9899	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9173	0,9173		
B-41		ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme					
	1414-853	compr. 28 x 40 mg	R	44,70	42,81	8,31	12,09
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	102,33	102,33	10,20	15,30
	0760-769	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9899	0,9899	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,9173	0,9173		
§ 280							
B-39		HYPERLIPEN Sanofi-Synthélabo					
	0226-464	caps. 30 x 100 mg	R	14,95	10,46	6,06	7,10
	0736-629	* pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,3637	0,2547	+ 0,1090	+ 0,1090
	0736-629	** pr. caps. 1 x 100 mg	R	0,2987	0,2090		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-39		MERCK-CIPROFIBRATE 100 mg Sanofi-Synthélabo					
	2200-343	caps. 30 x 100 mg	G	10,46	10,46	1,57	2,61
	0779-090	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,1817	0,1817		
	0779-090	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,1493	0,1493		
§ 281							
B-39		AP FENOFIBRAAT Apogenpharma					
	1768-795	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
	0774-703	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1530	0,1530		
	0774-703	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1257	0,1257		
B-39		DOCFENOFI 200 Docpharma					
	1677-996	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
	0770-222	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1580	0,1580		
	0770-222	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1298	0,1298		
B-39		FENOFIBRAAT EG 200 mg Eurogenerics					
	1732-262	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
	0773-028	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1323	0,1323		
	0773-028	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1087	0,1087		
B-39		FENOFIBRATE BEXAL 200 mg Bexal					
	1768-704	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
	0772-616	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,0820	0,0820		
	0772-616	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,0674	0,0674		
B-39		FENOFIBRATE TEVA 200 mg Teva Generics Belgium					
	1741-131	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
B-39		FENOFITOP Topgen					
	0772-376	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1027	0,1027		
	0772-376	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,0843	0,0843		
B-39		FENOGAL 200 mg Lidose S.M.B.					
	1416-411	caps. 30 x 200 mg	R	7,71	7,71	1,16	1,93
	1447-796	caps. 98 x 200 mg	R	16,36	16,36	2,45	4,09
	0760-579	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1218	0,1218	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-579	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,1001	0,1001		
B-39		LIPANTHYL 67 Micronised Fournier Pharma					
	1440-429	caps. 30 x 67 mg	R	4,64	3,25	1,88	2,20
	1440-585	caps. 90 x 67 mg	R	11,13	7,79	4,51	5,29
	0766-808	* pr. caps. 1 x 67 mg	R	0,0902	0,0632	+ 0,0270	+ 0,0270
	0766-808	** pr. caps. 1 x 67 mg	R	0,0741	0,0519		
B-39		LIPANTHYL 200 Micronised Fournier Pharma					
	0377-259	caps. 30 x 200 mg	R	12,57	8,80	5,09	5,97
	0739-821	* pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,3060	0,2140	+ 0,0920	+ 0,0920
	0739-821	** pr. caps. 1 x 200 mg	R	0,2513	0,1760		
B-39		LIPANTHYL 267 Micronised Fournier Pharma					
	1440-445	caps. 30 x 267 mg	R	15,11	10,58	6,12	7,17
	1440-452	caps. 90 x 267 mg	R	31,93	25,37	10,37	12,90
	0766-816	* pr. caps. 1 x 267 mg	R	0,2939	0,2058	+ 0,0881	+ 0,0881
	0766-816	** pr. caps. 1 x 267 mg	R	0,2414	0,1690		
B-39		MERCK-FENOFIBRATE 200 mg Micronised Merck					
	1750-439	caps. 30 x 200 mg	G	8,80	8,80	1,32	2,20
	0772-970	* pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1632	0,1632		
	0772-970	** pr. caps. 1 x 200 mg	G	0,1340	0,1340		
§ 311							
A-55		AVIRODINE 200 Kela					
	0777-235	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3324	0,3324		
	0777-235	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2732	0,2732		
B-135		AVIRODINE 200 Kela					
	0777-235	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3324	0,3324		
	0777-235	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2732	0,2732		
§ 325							
A-45		PRAVASTATINE BEXAL 20 mg Bexal					
	0778-423	* pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,3430	0,3430		
	0778-423	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,2817	0,2817		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-45	0778-449	PRAVASTATINE BEXAL 40 mg Bexal * pr. compr. 1 x 40 mg ** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,5171	0,5171		
			G	0,4460	0,4460		

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier juillet 2005.

Bruxelles, le 23 mai 2005.

R. DEMOTTE

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

Brussel, 23 mei 2005.

R. DEMOTTE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE**

F. 2005 — 1337

[C — 2005/11182]

7 AVRIL 2005. — Arrêté royal approuvant les tarifs des épreuves, fixés par la Commission administrative du Banc d'épreuves des armes à feu

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 24 mai 1888 portant réglementation de la situation du Banc d'épreuves des armes à feu établi à Liège, notamment l'article 6, modifiée par la loi du 10 août 1923;

Vu la délibération de la Commission administrative du Banc d'épreuves des armes à feu du 21 janvier 2005 fixant pour l'année 2005 les tarifs des épreuves réglementaires des armes à feu;

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 motivée par le fait que les tarifs visés à l'annexe du présent arrêté doivent s'appliquer immédiatement afin de ne pas mettre en péril l'équilibre financier du Banc d'épreuves des armes à feu;

Sur la proposition de Notre Ministre de l'Economie,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Le tarif des épreuves réglementaires des armes à feu, fixé pour l'année 2005 par la Commission administrative du Banc d'épreuves des armes à feu, annexé au présent arrêté, est approuvé.

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2005.

Art. 3. Notre Ministre qui a les Affaires économiques dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 7 avril 2005.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Economie,
M. VERWILGHEN

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE**

N. 2005 — 1337

[C — 2005/11182]

7 APRIL 2005. — Koninklijk besluit tot goedkeuring der proeven, vastgesteld door de Bestuurscommissie van de Proefbank voor vuurwapens

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 24 mei 1888, houdende regeling van de toestand der te Luik gevestigde Proefbank voor vuurwapens, inzonderheid op artikel 6, gewijzigd bij de wet van 10 augustus 1923;

Gelet op de beraadslaging van de Bestuurscommissie van de Proefbank voor vuurwapens van 21 januari 2005 waarbij voor het jaar 2005 de tarieven der reglementaire proeven van de vuurwapens worden vastgesteld;

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

Gelet op de dringende noodzakelijkheid gemotiveerd door het feit dat de tarieven bedoeld in de bijlage van dit besluit onmiddellijk moeten toegepast worden teneinde het financieel evenwicht van de Proefbank voor vuurwapens niet in het gedrang te brengen;

Op de voordracht van Onze Minister van Economie,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Het tarief voor de reglementaire proeven der vuurwapens, vastgesteld voor het jaar 2005 door de Bestuurscommissie van de Proefbank voor vuurwapens, gevoegd bij dit besluit, wordt goedgekeurd.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2005.

Art. 3. Onze Minister bevoegd voor de Economische Zaken, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 7 april 2005.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Economie,
M. VERWILGHEN