

CHAPITRE IV. — *Dispositions finales*

Art. 13. § 1^{er}. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 3 juin 2004.

§ 2. Cette convention collective de travail remplace la convention collective de travail du 30 septembre 2002 (arrêté royal du 2 mars 2004 - *Moniteur belge* du 2 avril 2004), conclue au sein de la Commission paritaire pour la gestion d'immeubles, relative à la durée du travail.

§ 3. Elle est conclue pour une durée indéterminée et peut être dénoncée par une des parties, moyennant un préavis de 3 mois, notifié par lettre recommandée à la poste adressée au président de la Commission paritaire pour la gestion d'immeubles et les travailleurs domestiques et aux organisations signataires.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 23 septembre 2005.

La Ministre de l'Emploi,
Mme F. VAN DEN BOSSCHE

HOOFDSTUK IV. — *Slotbepalingen*

Art. 13. § 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 3 juni 2004.

§ 2. Deze collectieve arbeidsovereenkomst vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 30 september 2002 (koninklijk besluit van 2 maart 2004 - *Belgisch Staatsblad* van 2 april 2004), gesloten binnen het Paritair Comité voor het beheer van gebouwen, betreffende de arbeidsduur.

§ 3. Zij wordt gesloten voor een onbepaalde duur en kan door één der partijen opgezegd worden, mits een opzegging van 3 maanden, gericht bij aangetekende brief aan de voorzitter van het Paritair Comité voor het beheer van gebouwen en voor de dienstboden en aan de ondertekenende organisaties.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 september 2005.

De Minister van Werk,
Mevr. F. VAN DEN BOSSCHE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2005 — 2786

[C — 2005/22899]

18 OCTOBRE 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

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 35ter, alinéa 6, inséré par l'arrêté royal du 10 août 2005 et 37, § 2, alinéa 1^{er};

Vu l'arrêté royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié par les arrêtés royaux des 11 avril 1994, 9 janvier 1998, 1^{er} mars 2000, 21 mars 2001, 11 décembre 2001, 19 décembre 2002 et 17 septembre 2005;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 septembre 2005;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget du 21 septembre 2005;

Vu l'avis 39.133/1 du Conseil d'Etat, donné le 13 octobre 2005 en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I^e 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 :

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2005 — 2786

[C — 2005/22899]

18 OKTOBER 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, gecöördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35ter, zesde lid, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 10 augustus 2005 en 37, § 2, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 11 april 1994, 9 januari 1998, 1 maart 2000, 21 maart 2001, 11 december 2001, 19 december 2002 en 17 september 2005;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 19 september 2005;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 21 september 2005;

Gelet op advies 39.133/1 van de Raad van State, gegeven op 13 oktober 2005, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de gecöördineerde 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° au chapitre I^{er}:

1° in hoofdstuk I:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21	2066-959	ACCUPRIL 40 mg Impexeco compr. 56 x 40 mg	R	41,29	41,29	6,19	10,32
B-21	1578-129	ACCUPRIL 40 mg Pfizer compr. 56 x 40 mg	R	41,29	41,29	6,19	10,32
B-8	2076-156	APOCARD RETARD 3M Pharma caps. 60 x 200 mg	R	61,87	46,23	22,57	27,20
B-55	0490-599	ASACOL Byk Belga compr. 300 x 400 mg	R	61,46	61,46	9,22	15,36
B-125	1657-659	AVELOX 400 mg Bayer compr. 10 x 400 mg		45,34	45,34	6,80	11,33
B-88	1327-550	BONEFOS Schering compr. 30 x 400 mg		71,69	71,69	10,20	15,30
	1327-568	compr. 100 x 400 mg		188,99	188,99	15,30	22,90
	1327-576	compr. 50 x 800 mg		188,99	188,99	10,20	15,30
B-16	2071-611	CARVEDILOL BEXAL Bexal compr. 60 x 50 mg	C	46,04	46,04	6,91	11,51
B-41	2118-339	CHOLEMED 40 mg 3DDD Pharma compr. 98 x 40 mg	G	65,51	65,51	9,83	16,38
C-30	1525-609	CIMETIDINE SANDOZ 800 mg Sandoz compr. eff. 30 x 800 mg	G	24,65	24,65	12,32	12,32
C-30	1421-759	CIMETIDINE TEVA 400 mg Teva Generics Belgium compr. 56 x 400 mg	G	23,18	23,18	11,59	11,59
C-30	1421-767	CIMETIDINE TEVA 800 mg Teva Generics Belgium compr. 28 x 800 mg	G	23,18	23,18	11,59	11,59
B-125	2049-849	CIPROFLOXACINE EG 750 mg Eurogenerics	G	41,85	41,85	6,28	10,46
B-73	2154-854	CITALOPRAM BEXAL 40 mg Bexal compr. 56 x 40 mg	G	45,25	45,25	6,79	11,31
	2220-689	compr. 100 x 40 mg	G	73,62	73,62	11,04	18,40
B-119	2211-225	CLARITHROMYCINE EG 500 Eurogenerics compr. 60 x 500 mg	G	64,13	64,13	9,62	15,30
B-55	1608-496	CLAVERSAL Tramedico compr. 300 x 500 mg	R	79,69	79,69	11,95	19,92
	1622-463	supp. 120 x 500 mg	R	90,11	68,11	32,22	39,03
B-55	1065-028	COLITOFALK Codali drag. 300 x 500 mg	R	68,52	68,52	10,28	17,13
B-168	1632-272	COSOPT OCUMETER PLUS 20 mg/5 mg Merck Sharp & Dohme coll. 3 x 5 ml 20 mg/5 mg		53,05	53,05	7,96	13,26
B-21	2234-839	COVERSYL Servier compr. 60 x 8 mg		56,24	56,24	8,44	14,06
B-134	2195-642	DIFLUCAN Aktuapharma caps. 10 x 200 mg	R	71,88	71,88	10,20	15,30
B-134	0286-559	DIFLUCAN Pfizer caps. 10 x 200 mg	R	71,88	71,88	10,20	15,30
	1731-363	caps. 20 x 200 mg	R	129,02	129,02	10,20	15,30
	1509-363	fl. 1.400 mg pulv. pr. susp. or. 200 mg/5 ml	R	53,21	53,21	7,98	13,30
C-30	1487-057	DOCCIMETI 400 Docpharma compr. 56 x 400 mg	G	20,90	20,90	10,45	10,45

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 verzekerings tegemoetkoming.

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

II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

II = Intervention des autres bénéficiaires.

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
C-30	1487-065	DOCCIMETI 800 Docpharma compr. 28 x 800 mg	G	20,90	20,90	10,45	10,45
B-125	1729-995	DOCCIPROFLO 750 Docpharma compr. 20 x 750 mg	G	42,99	42,99	6,45	10,75
B-134	2154-730	DOCFLUCONAZOL Docpharma caps. 10 x 200 mg	G	65,50	65,50	9,82	15,30
	2154-722	caps. 20 x 200 mg	G	99,00	99,00	10,20	15,30
B-56	2180-420	DOC MORFINE 60 mg Docpharma compr. 56 x 60 mg	G	42,70	42,70	6,40	10,67
C-30	1533-876	DOC RANITI 150 Docpharma compr. 112 x 150 mg	G	23,72	23,72	11,86	11,86
C-30	1487-032	DOC RANITI 300 Docpharma compr. 56 x 300 mg	G	23,72	23,72	11,86	11,86
B-73	2179-224	DOC SERTRALINE 100 mg Docpharma compr. 100 x 100 mg	G	82,59	82,59	12,39	20,65
B-41	1777-101	DOCSIMVASTA 40 Docpharma compr. 56 x 40 mg	G	44,38	44,38	6,66	11,09
	1777-119	compr. 98 x 40 mg	G	70,35	70,35	10,55	17,59
B-73	1225-747	EFEXOR 75 Wyeth Pharmaceuticals compr. 56 x 75 mg		54,12	54,12	8,12	13,53
B-73	2066-942	EFEXOR-EXEL 150 Wyeth Pharmaceuticals caps. 28 x 150 mg		58,00	58,00	8,70	14,50
B-99	1086-636	FLIXOTIDE - aérosol GlaxoSmithKline aérosol 120 dos. 250 µg/dos.		45,91	45,91	6,89	11,48
B-99	1221-548	FLIXOTIDE DISKUS GlaxoSmithKline dos. pulv. 60 x 500 mcg/dos.		45,91	45,91	6,89	11,48
B-99	1086-651	FLIXOTIDE - rotadisk GlaxoSmithKline dos. pulv. 60 x 500 mcg/dos.		45,91	45,91	6,89	11,48
B-134	2200-418	FLUCOBEXAL Bexal caps. 10 x 200 mg	G	71,88	71,88	10,20	15,30
	2200-426	caps. 20 x 200 mg	G	109,77	109,77	10,20	15,30
B-134	2124-626	FLU CONAZOL EG Eurogenerics caps. 10 x 200 mg	G	71,88	71,88	10,20	15,30
	2124-634	caps. 20 x 200 mg	G	111,47	111,47	10,20	15,30
B-134	1791-128	FLU CONAZOLE BEXAL Bexal caps. 10 x 200 mg	G	65,45	65,45	9,82	15,30
	2064-566	caps. 20 x 200 mg	G	98,95	98,95	10,20	15,30
B-134	2173-151	FLU CONAZOLE-RATIOPHARM Ratiopharma caps. 10 x 200 mg	G	68,73	68,73	10,20	15,30
	2173-169	caps. 20 x 200 mg	G	112,15	112,15	10,20	15,30
B-134	2082-790	FLU CONAZOLE TEVA Teva Pharma caps. 10 x 200 mg	G	69,80	69,80	10,20	15,30
	2082-808	caps. 20 x 200 mg	G	106,54	106,54	10,20	15,30
B-134	2140-390	FUNGIMED 3DDD Pharma caps. 10 x 200 mg	G	71,88	71,88	10,20	15,30
	2140-408	caps. 20 x 200 mg	G	111,67	111,67	10,20	15,30
C-30	1694-926	GASTRAN 150 mg Socobom compr. enter. 56 x 150 mg	C	20,66	20,66	10,33	10,33
C-30	1694-934	GASTRAN 300 mg Socobom compr. 28 x 300 mg	C	20,66	20,66	10,33	10,33
	1667-997	compr. 56 x 300 mg	C	32,33	32,33	15,30	16,16
B-160	2200-236	ISOTRETINOINE EG 20 mg Eurogenerics caps. 60 x 20 mg	G	43,82	43,82	6,57	10,95
B-258	1690-064	KETEK Aventis Pharma compr. enrob. 20 x 400 mg		56,69	56,69	8,50	14,17

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
						.	
B-134		LAMISIL Novartis Pharma					
	0292-169	compr. 14 x 250 mg		43,58	43,58	6,54	10,89
	0292-177	compr. 56 x 250 mg		118,07	118,07	10,20	15,30
B-119		MACLAR Abbott					
	1244-540	compr. 60 x 500 mg	R	96,04	70,15	36,09	41,19
B-73		MERCK-CITALOPRAM 40 mg Merck					
	2180-693	compr. 60 x 40 mg	G	55,67	55,67	8,35	13,92
B-134		MERCK-FLUCONAZOLE Merck					
	2120-020	caps. 10 x 200 mg	G	71,61	71,61	10,20	15,30
	2120-012	caps. 20 x 200 mg	G	110,01	110,01	10,20	15,30
B-73		MERCK-MIRTAZAPINE 45 mg Merck					
	2201-465	compr. 50 x 45 mg	G	43,63	43,63	6,54	10,91
	2217-990	compr. 100 x 45 mg	G	63,97	63,97	9,60	15,99
C-30		MERCK-RANITIDINE 150 mg Merck					
	1517-556	compr. 56 x 150 mg	G	20,66	20,66	10,33	10,33
	1639-772	compr. 100 x 150 mg	G	32,32	32,32	15,30	16,16
B-41		MERCK-SIMVASTATINE 40 mg Merck					
	1796-226	compr. 100 x 40 mg	G	70,90	70,90	10,63	17,72
B-55		MESALAZINE TEVA 500 mg Teva					
		Generics Belgium					
	1652-288	compr. 300 x 500 mg	G	65,58	65,58	9,84	16,39
B-56		MORPHINE TEVA 60 mg Teva Generics					
		Belgium					
	1489-012	compr. 60 x 60 mg	G	49,01	49,01	7,35	12,25
B-56		MS CONTIN 60 mg Mundipharma					
	0658-625	compr. 56 x 60 mg	R	56,82	42,70	20,52	24,79
B-88		OSTAC Roche					
	1187-897	caps. 60 x 400 mg		126,97	126,97	10,20	15,30
	1187-905	caps. 120 x 400 mg		214,60	214,60	15,30	22,90
B-56		PALLADONE SLOW RELEASE 8 mg					
		Mundipharma					
	2048-262	caps. 30 x 8 mg		42,71	42,71	6,41	10,68
B-56		PALLADONE SLOW RELEASE 16 mg					
		Mundipharma					
	2048-288	caps. 30 x 16 mg		72,21	72,21	10,20	15,30
B-56		PALLADONE SLOW RELEASE 24 mg					
		Mundipharma					
	2048-296	caps. 30 x 24 mg		89,19	89,19	10,20	15,30
B-73		PAROXETINE BEXAL 40 mg Bexal					
	2159-879	compr. 60 x 40 mg	C	54,14	54,14	8,12	13,53
	2159-887	compr. 100 x 40 mg	C	83,74	83,74	12,56	20,93
B-55		PENTASA Ferring					
	0287-698	compr. 300 x 500 mg	R	124,67	90,19	48,01	57,03
	1550-771	sachet/zakje 50 x 1 g		58,60	58,60	8,79	14,65
	1550-789	sachet/zakje 150 x 1 g		134,66	134,66	15,30	22,90
B-125		PROFLOX 400 mg Therabel Pharma					
	1686-856	compr. 10 x 400 mg		45,34	45,34	6,80	11,33
B-21		QUINAPRIL EG 40 mg Eurogenerics					
	2180-792	compr. 56 x 40 mg	G	40,87	40,87	6,13	10,22
C-30		RANITIDINE BEXAL Bexal					
	2071-496	compr. 90 x 300 mg	G	23,30	23,30	11,65	11,65
C-30		RANITIDINE EG Eurogenerics					
	1597-186	compr. 112 x 150 mg	G	28,00	28,00	14,00	14,00
	1597-194	compr. 56 x 300 mg	G	28,00	28,00	14,00	14,00
C-30		RANITIDINE-RATIOPHARM Ratiopharm					
	1700-269	compr. 112 x 150 mg	G	24,00	24,00	12,00	12,00
	1700-277	compr. 56 x 300 mg	G	24,00	24,00	12,00	12,00
C-30		RANITIDINE SANDOZ 150 mg Sandoz					
	1525-534	compr. 60 x 150 mg	G	21,84	21,84	10,92	10,92
	1544-261	compr. 120 x 150 mg	G	34,29	34,29	15,30	17,14

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II	
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	.	
C-30		RANITIDINE SANDOZ 300 mg Sandoz						
	1525-542	compr. 30 x 300 mg	G	22,14	22,14	11,07	11,07	
	1525-559	compr. 60 x 300 mg	G	34,29	34,29	15,30	17,14	
C-30		RANITIDINE TEVA 150 mg Teva Generics Belgium						
	1555-333	compr. 60 x 150 mg	G	21,56	21,56	10,78	10,78	
	1720-473	compr. 120 x 150 mg	G	29,16	29,16	14,58	14,58	
	1729-714	compr. sol. 60 x 150 mg	G	21,56	21,56	10,78	10,78	
	2193-407	compr. sol. 120 x 150 mg	G	29,16	29,16	14,58	14,58	
C-30		RANITIDINE TEVA 300 mg Teva Generics Belgium						
	1729-698	compr. sol. 30 x 300 mg	G	21,56	21,56	10,78	10,78	
	1729-706	compr. sol. 60 x 300 mg	G	29,16	29,16	14,58	14,58	
B-73		SERLAIN Pfizer						
	1779-404	compr. 30 x 100 mg		50,31	50,31	7,55	12,58	
B-220		SEROQUEL 200 AstraZeneca						
	1540-608	compr. 60 x 200 mg		121,54	121,54	10,20	15,30	
B-220		SEROQUEL 300 AstraZeneca						
	1722-404	compr. 60 x 300 mg		177,44	177,44	10,20	15,30	
B-73		SERTRALINE EG 100 mg Eurogenerics						
	2224-301	compr. 60 x 100 mg	G	52,26	52,26	7,84	13,06	
B-41		SIMVAFOUR 40 mg Fournier Pharma						
	2199-404	compr. 56 x 40 mg	G	44,34	44,34	6,65	11,08	
	2199-412	compr. 98 x 40 mg	G	70,29	70,29	10,54	17,57	
B-41		SIMVASTATINE EG 40 mg Eurogenerics						
	1748-979	compr. 98 x 40 mg	G	70,35	70,35	10,55	17,59	
B-41		SIMVASTATINE-RATIOPHARM 40						
	1757-079	compr. 98 x 40 mg	Ratiopharm	G	69,63	69,63	10,44	17,41
B-72		SOLIAN 100 Sanofi-Synthélabo						
	1775-089	compr. 60 x 100 mg		57,45	57,45	8,62	14,36	
B-72		SOLIAN 100 mg/ml Sanofi-Synthélabo						
	2171-247	sol. b. 60 ml 100 mg/ml		57,45	57,45	8,62	14,36	
B-72		SOLIAN 200 Sanofi-Synthélabo						
	1489-905	compr. 30 x 200 mg		57,45	57,45	8,62	14,36	
	1516-574	compr. 120 x 200 mg		177,51	177,51	15,30	22,90	
B-72		SOLIAN 400 Sanofi-Synthélabo						
	1775-097	compr. 60 x 400 mg		177,51	177,51	10,20	15,30	
B-134		SPORANOX Aktuapharma						
	1729-433	caps. 28 x 100 mg		56,37	56,37	8,46	14,09	
B-134		SPORANOX Janssen-Cilag						
	1380-633	caps. 28 x 100 mg		56,37	56,37	8,46	14,09	
	2119-808	caps. 60 x 100 mg		109,66	109,66	10,20	15,30	
B-134		SPORANOX PharmaPartner						
	2200-376	caps. 28 x 100 mg		56,37	56,37	8,46	14,09	
B-125		TAVANIC Aktuapharma						
	2195-782	compr. 10 x 500 mg		45,49	45,49	6,82	11,37	
B-125		TAVANIC Aventis Pharma						
	1445-170	compr. 10 x 500 mg		45,49	45,49	6,82	11,37	
B-20		VASEXTEN 20 mg Fournier Pharma						
	1719-434	caps. 56 x 20 mg		48,41	48,41	7,26	12,10	
C-30		ZANTAC Aktuapharma						
	1665-470	compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
	1665-488	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15	
	1665-496	compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
	1665-504	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15	
C-30		ZANTAC GlaxoSmithKline						
	0861-344	compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
	1432-871	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15	
	0857-524	compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
	1432-863	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15	
	0680-090	sir. 2 x 280 ml 150 mg/10 ml	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
C-30		ZANTAC 150 GRANULES GlaxoSmithKline						
	1047-935	sachet/zakje 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33	
	1432-905	sachet/zakje 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15	

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
C-30	0826-636	ZANTAC 150 SOLUBLE GlaxoSmithKline compr. 56 x 150 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33
	1432-889	compr. 112 x 150 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15
C-30	1047-927	ZANTAC 300 GRANULES GlaxoSmithKline sachet/zakje 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33
	1432-913	sachet/zakje 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15
C-30	0387-621	ZANTAC 300 SOLUBLE GlaxoSmithKline compr. 28 x 300 mg	R	20,66	20,66	10,33	10,33
	1432-897	compr. 56 x 300 mg	R	34,30	34,30	15,30	17,15
B-72	1302-892	ZYPREXA Lilly compr. 28 x 5 mg		67,25	67,25	10,09	15,30
	1302-900	compr. 56 x 7,5 mg		174,10	174,10	10,20	15,30
	1302-926	compr. 28 x 10 mg		124,79	124,79	10,20	15,30
B-72	1718-253	ZYPREXA VELOTAB 5 mg Lilly compr. 28 x 5 mg		67,25	67,25	10,09	15,30
B-72	1718-279	ZYPREXA VELOTAB 10 mg Lilly compr. 28 x 10 mg		124,79	124,79	10,20	15,30

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
B-41	2055-200	CRESTOR 10 mg AstraZeneca compr. 98 x 10 mg		87,21	87,21	13,08	21,80
B-41	2040-400	CRESTOR 20 mg AstraZeneca compr. 28 x 20 mg		49,11	49,11	7,37	12,28
	2055-192	compr. 98 x 20 mg		133,69	133,69	15,30	22,90
B-41	2040-392	CRESTOR 40 mg AstraZeneca compr. 28 x 40 mg		80,56	80,56	10,20	15,30
	2055-176	compr. 98 x 40 mg		208,07	208,07	15,30	22,90
B-41	1309-244	LESCOL 40 Novartis Pharma caps. 98 x 40 mg		64,28	64,28	9,64	16,07
B-41	1687-789	LESCOL EXEL 80 Novartis Pharma compr. 98 x 80 mg		88,93	88,93	13,34	22,23
B-41	1361-526	LIPITOR 10 Pfizer compr. 84 x 10 mg		77,62	77,62	11,64	19,40
B-41	1361-534	LIPITOR 20 Pfizer compr. 28 x 20 mg		49,11	49,11	7,37	12,28
	1361-542	compr. 84 x 20 mg		116,01	116,01	15,30	22,90
B-41	1641-018	LIPITOR 40 Pfizer compr. 84 x 40 mg		190,43	190,43	15,30	22,90
B-41	1720-127	LIPITOR 80 Pfizer compr. 98 x 80 mg		220,52	220,52	15,30	22,90
B-41	2195-758	MERCK-SIMVASTATINE 80 mg Merck compr. 30 x 80 mg	G	76,10	76,10	10,20	15,30
	2195-774	compr. 100 x 80 mg	G	186,39	186,39	15,30	22,90
B-41	1450-212	PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb compr. 98 x 20 mg	R	68,03	68,03	10,20	17,01
B-41	1450-204	PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibb compr. 28 x 40 mg	R	43,06	43,06	6,46	10,76
	1450-196	compr. 98 x 40 mg	R	103,04	103,04	15,30	22,90
B-41	1414-853	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 40 mg	R	28,93	28,93	4,34	7,23
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	70,29	70,29	10,54	17,57
	0760-769	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,6724	0,6724	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5999	0,5999		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
B-48	2181-642	OMEPRAZOL EG 40 mg Eurogenerics caps. 56 x 40 mg	G	60,10	60,10	9,01	15,02
B-48	1767-292	OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg Sandoz caps. enter. 56 x 40 mg	G	59,06	59,06	8,86	14,76
B-48	2119-584	OMEPRAZOLE MERCK 40 mg Merck caps. 56 x 40 mg	G	60,10	60,10	9,01	15,02
B-48	2169-167	OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg Ratiopharm caps. 56 x 40 mg	G	60,10	60,10	9,01	15,02
C-31	1758-952	DOCOME PRA 20 Docpharma caps. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	2071-025	OMEPRATOP 20 mg Topgen caps. 28 x 20 mg	G	24,95	24,95	12,47	12,47
C-31	1677-665	OMEPRAZOL BIOCHEMIE 20 mg Biochemie caps. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	1725-530	OMEPRAZOL EG 20 mg Eurogenerics compr. enter. 28 x 20 mg	C	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	2125-391	OMEPRAZOLE MERCK 20 mg Aktuapharma caps. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	1705-441	OMEPRAZOLE MERCK 20 mg Merck caps. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	1703-909	OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 20 mg Ratiopharm caps. 28 x 20 mg	C	25,51	25,51	12,75	12,75
C-31	1713-957	OMEPRAZOLE TEVA 20 mg Teva Generics Belgium compr. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	13,17	13,17
C-31	1555-796	PARIET Janssen-Cilag compr. 28 x 10 mg		28,73	28,73	14,36	14,36

3° au chapitre III-A:

3° in hoofdstuk III-A:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
B-184	2049-922	OLICLINOMEL N4-550 Baxter zak - sac 1 l	M	47,18	47,18	7,08	11,79
	2049-930	zak - sac 1,5 l	M	51,33	51,33	7,70	12,83
	2049-955	zak - sac 2 l	M	55,93	55,93	8,39	13,98
	2049-971	zak - sac 2,5 l	M	61,04	61,04	9,16	15,26
B-184	2049-989	OLICLINOMEL N4-550 E Baxter zak - sac 1 l	M	47,94	47,94	7,19	11,98
	2049-997	zak - sac 1,5 l	M	52,18	52,18	7,83	13,04
	2050-003	zak - sac 2 l	M	56,87	56,87	8,53	14,22
	2050-011	zak - sac 2,5 l	M	62,09	62,09	9,31	15,30
B-184	2050-029	OLICLINOMEL N5-800 Baxter zak - sac 1 l	M	47,78	47,78	7,17	11,94
	2050-037	zak - sac 1,5 l	M	52,02	52,02	7,80	13,00
	2050-045	zak - sac 2 l	M	56,71	56,71	8,51	14,18
	2050-052	zak - sac 2,5 l	M	61,90	61,90	9,28	15,30
B-184	2050-060	OLICLINOMEL N5-800 E Baxter zak - sac 1 l	M	48,55	48,55	7,28	12,14
	2050-078	zak - sac 1,5 l	M	52,89	52,89	7,93	13,22
	2050-086	zak - sac 2 l	M	57,67	57,67	8,65	14,42
	2050-094	zak - sac 2,5 l	M	62,96	62,96	9,44	15,30
B-184	2050-102	OLICLINOMEL N6-900 Baxter zak - sac 1 l	M	48,42	48,42	7,26	12,10
	2050-128	zak - sac 1,5 l	M	52,70	52,70	7,90	13,17
	2050-144	zak - sac 2 l	M	57,48	57,48	8,62	14,37
	2050-151	zak - sac 2,5 l	M	62,79	62,79	9,42	15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
B-184		OLICLINOMEL N6-900 E Baxter					
	2050-177	zak - sac 1 l	M	49,22	49,22	7,38	12,30
	2050-193	zak - sac 1,5 l	M	53,57	53,57	8,04	13,39
	2050-201	zak - sac 2 l	M	58,45	58,45	8,77	14,61
	2050-219	zak - sac 2,5 l	M	63,87	63,87	9,58	15,30
B-184		OLICLINOMEL N7-1000 Baxter					
	2050-227	zak - sac 1 l	M	48,85	48,85	7,33	12,21
	2050-235	zak - sac 1,5 l	M	53,20	53,20	7,98	13,30
	2050-243	zak - sac 2 l	M	58,01	58,01	8,70	14,50
	2050-250	zak - sac 2,5 l	M	63,35	63,35	9,50	15,30
B-184		OLICLINOMEL N7-1000 E Baxter					
	2050-268	zak - sac 1 l	M	49,64	49,64	7,45	12,41
	2050-276	zak - sac 1,5 l	M	54,09	54,09	8,11	13,52
	2050-284	zak - sac 2 l	M	58,99	58,99	8,85	14,75
	2050-292	zak - sac 2,5 l	M	64,44	64,44	9,67	15,30
B-184		OLICLINOMEL N8-800 Baxter					
	2125-011	zak - sac 2 l	M	58,53	58,53	8,78	14,63
B-184		NUTRIFLEX LIPID PLUS Braun					
	1717-271	zak - sac 1 x 1.250 ml	M	50,12	50,12	7,52	12,53
	1717-289	zak - sac 1 x 1.875 ml	M	54,09	54,09	8,11	13,52
	1717-297	zak - sac 1 x 2.500 ml	M	58,01	58,01	8,70	14,50
B-184		NUTRIFLEX LIPID PLUS (zonder electrolyten-sans électrolytes)					
		Braun					
	1717-305	zak - sac 1 x 1.250 ml	M	48,76	48,76	7,31	12,19
	1717-313	zak - sac 1 x 1.875 ml	M	52,60	52,60	7,89	13,15
	1717-321	zak - sac 1 x 2.500 ml	M	56,30	56,30	8,44	14,07
B-184		CLINIMIX N17G35 Clintec					
	2125-235	2.000 ml (non-PVC poort-tubulure non PVC)	M	41,25	41,25	6,19	10,31
B-184		CLINIMIX N17G35E Clintec					
	1328-301	1.000 ml + 1.000 ml	M	43,26	43,26	6,49	10,81
	2125-284	2.000 ml (non-PVC poort-tubulure non PVC)	M	43,26	43,26	6,49	10,81
B-184		KABIVEN 8 gN Fresenius Kabi					
	1573-435	zak-sac 1.540 ml	M	53,45	53,45	8,02	13,36
B-184		KABIVEN 11 gN Fresenius Kabi					
	1573-443	zak-sac 2.053 ml	M	58,30	58,30	8,74	14,57
B-184		KABIVEN 14 gN Fresenius Kabi					
	1573-450	zak-sac 2.566 ml	M	58,97	58,97	8,85	14,74
B-184		KABIVEN PERI 5 gN Fresenius Kabi					
	1599-406	zak-sac 1.440 ml	M	52,16	52,16	7,82	13,04
B-184		KABIVEN PERI 7 gN Fresenius Kabi					
	1600-154	zak-sac 1.920 ml	M	56,89	56,89	8,53	14,22
B-184		KABIVEN PERI 9 gN Fresenius Kabi					
	1600-162	zak-sac 2.400 ml	M	62,79	62,79	9,42	15,30
B-184		STRUCTOKABIVEN 8 gN Fresenius Kabi					
	2151-868	zak-sac 986 ml	C/M	59,84	59,84	8,98	14,96
B-184		STRUCTOKABIVEN 12 gN Fresenius Kabi					
	2151-835	zak-sac 1477 ml	C/M	60,89	60,89	9,13	15,22
B-184		STRUCTOKABIVEN 16 gN Fresenius Kabi					
	2151-884	zak-sac 1970 ml	C/M	61,73	61,73	9,26	15,30
B-184		STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ 12 gN Fresenius Kabi					
	2151-793	zak-sac 1477 ml	C/M	60,89	60,89	9,13	15,22
B-184		STRUCTOKABIVEN ELEKTROLIETENVRIJ 16 gN Fresenius Kabi					
	2151-819	zak-sac 1970 ml	C/M	61,73	61,73	9,26	15,30

4° au chapitre IV-B:

4° in hoofdstuk IV-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
C-30	0085-357	TAGAMET GlaxoSmithKline compr. 100 x 200 mg	R	37,18	29,08	22,64	22,64
	0197-905	compr. 56 x 400 mg	R	40,38	31,32	24,36	24,72
	0815-035	compr. 28 x 800 mg	R	40,38	31,32	24,36	24,72
C-30	1172-501	TAGAMET effervescents GlaxoSmithKline compr. eff. 56 x 400 mg	R	40,38	31,33	24,35	24,71
C-30	0483-248	TAGAMET 800 S GlaxoSmithKline compr. sol. 28 x 800 mg	R	40,38	31,32	24,36	24,72
C-25	0857-995	TICLID Sanofi-Synthélabo drag. 30 x 250 mg	R	20,73	20,73	10,36	10,36
	0263-350	drag. 60 x 250 mg	R	31,18	31,18	15,30	15,59
C-25		TICLOPIDINE TEVA 250 mg Teva Generics Belgium					
	1695-139	compr. 60 x 250 mg	G	27,69	27,69	13,84	13,84
	1695-147	compr. 90 x 250 mg	G	35,39	35,39	15,30	17,69
B-116		AMIKACINE MAYNE 500 mg/2 ml Mayne Pharma					
	1389-550	fl. inj. 5 x 500 mg/2 ml	G	48,01	48,01	7,20	12,00
B-112	2247-278	CEFTRIAZONE MERCK 500 mg/2 ml Merck fl. inj. 10 x 500 mg/2 ml + solv.	C	49,65	49,65	7,45	12,41
B-112	2247-245	CEFTRIAZONE MERCK 500 mg/5 ml Merck fl. inj. 10 x 500 mg/5 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
B-112	2247-203	CEFTRIAZONE MERCK 1 g/3,5 ml Merck fl. inj. 5 x 1 g/3,5 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
	2247-211	fl. inj. 10 x 1 g/3,5 ml + solv.	G	91,34	91,34	10,20	15,30
B-112	2247-161	CEFTRIAZONE MERCK 1 g/10 ml Merck fl. inj. 5 x 1 g/10 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
	2247-195	fl. inj. 10 x 1 g/10 ml + solv.	G	91,34	91,34	10,20	15,30
B-112	2216-513	CEFTRIAZONE MERCK 2 g Merck fl. inj. 5 x 2 g	G	90,42	90,42	10,20	15,30
	2247-187	fl. inj. 10 x 2 g	G	171,10	171,10	10,20	15,30
B-124	0453-621	TARGOCID Aventis Pharma fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 200 mg + solv.		43,92	43,92	6,59	10,98
	0489-203	fl. pulv. I.M./I.V. 1 x 400 mg + solv.		74,85	74,85	10,20	15,30
B-112	2247-278	CEFTRIAZONE MERCK 500 mg/2 ml Merck fl. inj. 10 x 500 mg/2 ml + solv.	C	49,65	49,65	7,45	12,41
B-112	2247-245	CEFTRIAZONE MERCK 500 mg/5 ml Merck fl. inj. 10 x 500 mg/5 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
B-112	2247-203	CEFTRIAZONE MERCK 1 g/3,5 ml Merck fl. inj. 5 x 1 g/3,5 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
	2247-211	fl. inj. 10 x 1 g/3,5 ml + solv.	G	91,34	91,34	10,20	15,30
B-112	2247-161	CEFTRIAZONE MERCK 1 g/10 ml Merck fl. inj. 5 x 1 g/10 ml + solv.	G	50,54	50,54	7,58	12,63
	2247-195	fl. inj. 10 x 1 g/10 ml + solv.	G	91,34	91,34	10,20	15,30
B-112	2216-513	CEFTRIAZONE MERCK 2 g Merck fl. inj. 5 x 2 g	G	90,42	90,42	10,20	15,30
	2247-187	fl. inj. 10 x 2 g	G	171,10	171,10	10,20	15,30
B-135	1464-049	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics compr. 35 x 800 mg	G	75,03	75,03	10,20	15,30
B-135	10458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline compr. 35 x 800 mg	R	93,65	93,65	10,20	15,30
C-6	0433-276	IMODIUM Janssen-Cilag caps. 200 x 2 mg	R	23,81	23,81	11,90	11,90
C-6	1272-905	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 200 x 2 mg	G	21,84	21,84	10,92	10,92
C-6		LOPERAMIDE TEVA 2 mg Teva Generics Belgium					
	1561-257	caps. 200 x 2 mg	G	22,91	22,91	11,45	11,45

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. — Obs.	Prijs — Prix	Basis van tegemoetk. — Base de rembours.	I	II
						.	
C-30	0669-416	PANAXID Norgine caps. 56 x 150 mg		46,21	46,21	15,30	23,10
B-48	12095-446	LOGASTRIC-MUPS Biothera compr. 56 x 20 mg	R	50,75	50,75	7,61	12,69
	1526-078	compr. 28 x 40 mg	R	58,22	58,22	8,73	14,55
B-48	12095-438	LOSEC-MUPS AstraZeneca compr. 56 x 20 mg	R	50,75	50,75	7,61	12,69
	1523-661	compr. 28 x 40 mg	R	58,22	58,22	8,73	14,55
B-48	1345-404	DAKAR 15 Aventis Pharma caps. 56 x 15 mg		50,94	50,94	7,64	12,73
	1699-008	caps. 84 x 15 mg		63,83	63,83	9,57	15,96
B-48	1089-531	DAKAR 30 Aventis Pharma caps. 28 x 30 mg		55,53	55,53	8,33	13,88
B-48	1444-215	PANTOZOL 20 Byk compr. 56 x 20 mg		50,94	50,94	7,64	12,73
B-48	1206-440	PANTOZOL 40 Byk compr. 28 x 40 mg		55,53	55,53	8,33	13,88
B-48	1444-157	ZURCALE 20 Exel Pharma compr. 56 x 20 mg		50,94	50,94	7,64	12,73
B-48	1206-465	ZURCALE 40 Exel Pharma compr. 28 x 40 mg		55,53	55,53	8,33	13,88
B-135	1320-324	FAMVIR 500 mg Novartis Pharma compr. 21 x 500 mg		145,71	145,71	10,20	15,30
C-30	1222-256	PYLORID GlaxoSmithKline compr. 56 x 400 mg		45,17	45,17	15,30	22,58
B-13	2119-592	MERCK-TERAZOSINE 10 mg Merck compr. 50 x 10 mg	G	42,72	42,72	6,41	10,68
B-135	1253-848	ZELITREX 500 GlaxoSmithKline compr. 42 x 500 mg		135,08	135,08	10,20	15,30
B-134	1385-566	SPORANOX Janssen-Cilag sol. b. 150 ml 10 mg/ml		76,24	76,24	11,44	19,06
B-243	1523-737	PLAVIX Sanofi-Synthélabo compr. 28 x 75 mg		58,67	58,67	8,80	14,67
B-246	1483-932	REBETOL Schering-Plough caps. 84 x 200 mg		364,94	364,94	15,30	22,90
	1483-940	caps. 140 x 200 mg		601,76	601,76	15,30	22,90
	1484-484	caps. 168 x 200 mg		720,14	720,14	15,30	22,90
B-48	1555-804	PARIET Janssen-Cilag compr. 56 x 10 mg		45,41	45,41	6,81	11,35
	1555-754	compr. 28 x 20 mg		45,41	45,41	6,81	11,35
	2103-257	compr. 56 x 20 mg		76,46	76,46	10,20	15,30
B-88	1163-336	SKELID Sanofi-Synthélabo compr. 28 x 200 mg		124,57	124,57	10,20	15,30
B-48	1597-004	NEXIAM 20 mg AstraZeneca compr. enter. 56 x 20 mg		67,50	67,50	10,12	15,30
B-48	1596-998	NEXIAM 40 mg AstraZeneca compr. enter. 28 x 40 mg		50,35	50,35	7,55	12,59
B-230	1597-863	ACTIONEL 5 mg Procter & Gamble compr. 84 x 5 mg		96,93	96,93	14,54	22,90
B-88	1597-871	ACTIONEL 30 mg Procter & Gamble compr. 28 x 30 mg		230,53	230,53	10,20	15,30
B-230	1768-548	ACTIONEL 35 mg HEBDOMADAIRE - WEKELIJKS Procter & Gamble compr. 12 x 35 mg		96,93	96,93	10,20	15,30
B-230	1683-705	FOSAMAX Merck Sharp & Dohme compr. 12 x 70 mg		96,93	96,93	10,20	15,30

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.	.	
B-270	1663-939	VALCYTE Roche compr. 60 x 450 mg		1.565,00	1.565,00	10,20	15,30
B-168	1670-652	XALACOM Pharmacia fl. 3 x 2,5 ml		79,21	79,21	10,20	15,30
B-134	2121-564	VFEND 40 mg/ml Pfizer susp. or. 1 x 70 ml 40 mg/ml		705,22	705,22	15,30	22,90
B-134	1722-123	VFEND 50 mg Pfizer compr. 30 x 50 mg		382,33	382,33	10,20	15,30
B-134	1722-131	VFEND 200 mg Pfizer compr. 30 x 200 mg		1.311,63	1.311,63	10,20	15,30
B-246	1713-569	COPEGUS 200 mg Roche compr. 168 x 200 mg		689,79	689,79	15,30	22,90
B-265	1713-908	DETROSITOL RETARD 4 mg Pharmacia caps. 28 x 4 mg		52,53	52,53	7,88	13,13
B-262	2215-697	GABAPENTINE BEXAL 300 mg Bexal caps. 200 x 300 mg	G	62,12	62,12	9,32	15,53
B-262	2215-713	GABAPENTINE BEXAL 400 mg Bexal caps. 200 x 400 mg	G	79,53	79,53	11,93	19,88
B-262	1640-994	NEURONTIN Pfizer compr. 90 x 600 mg	R	77,49	77,49	11,62	19,37
	1641-000	compr. 90 x 800 mg	R	99,26	99,26	14,89	22,90
A-45	0760-769	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme * pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,6724	0,6724	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5999	0,5999		
B-41	1414-853	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme compr. 28 x 40 mg	R	28,93	28,93	4,34	7,23
	1432-855	compr. 98 x 40 mg	R	70,29	70,29	10,54	17,57
	0760-769	* pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,6724	0,6724	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-769	** pr. compr. 1 x 40 mg	R	0,5999	0,5999		
B-41	1309-244	LESCOL 40 Novartis Pharma caps. 98 x 40 mg		64,28	64,28	9,64	16,07

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} novembre 2005.
Bruxelles, le 18 octobre 2005.

R. DEMOTTE

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 november 2005.
Brussel, 18 oktober 2005.

R. DEMOTTE