

Art. 7. La présente loi entre en vigueur le 1^{er} janvier 2012.

Promulguons la présente loi, ordonnons qu'elle soit revêtue du sceau de l'Etat et publiée par le *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 28 juillet 2011.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme L. ONKELINX
La Ministre de l'Emploi,
Mme J. MILQUET
Scellé du sceau de l'Etat :
Le Ministre de la Justice,
S. DE CLERCK

—————
Note

(1) *Session 2010-2011.*

Documents de la Chambre des représentants :

53-1637 - 2010/2011

N° 1 : Projet de loi.

N° 2 : Amendements.

N° 3 : Rapport.

N° 4 : Texte corrigé par la commission.

N° 5 : Texte adopté en séance plénière et transmis au Sénat

Compte rendu intégral : 14 juillet 2011.

Documents du Sénat :

5-1166 - 2010/2011 :

N° 1 : Projet évoqué par le Sénat.

N° 2 : Amendements.

N° 3 : Rapport.

N° 4 : Décision de ne pas amender.

Annales du Sénat : 20 juillet 2011.

Art. 7. Deze wet treedt in werking op 1 januari 2012.

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met 's Lands zegel zal worden bekleed en door het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 28 juli 2011.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. L. ONKELINX
De Minister van Werk,
Mevr. J. MILQUET
Met 's Lands zegel gezegeld :
De Minister van Justitie,
S. DE CLERCK

—————
Nota

(1) *Zitting 2010-2011.*

Stukken van de Kamer van volksvertegenwoordigers :

53-1637 - 2010/2011 :

Nr. 1 : Wetsontwerp.

Nr. 2 : Amendementen.

Nr. 3 : Verslag.

Nr. 4 : Tekst verbeterd door de commissie.

Nr. 5 : Tekst aangenomen in plenaire vergadering en overgezonden aan de Senaat.

Integraal verslag : 14 juli 2011.

Stukken van de Senaat :

5-1166 - 2010/2011 :

Nr. 1 : Ontwerp geëvoceerd door de Senaat.

Nr. 2 : Amendementen.

Nr. 3 : Verslag.

Nr. 4 : Beslissing om niet te amenderen.

Handelingen van de Senaat : 20 juli 2011.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2011 — 2160

[C — 2011/22287]

16 AOUT 2011. — 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

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 13 décembre 2006, 25 avril 2007 et 23 décembre 2009, § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003, § 8, alinéa 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001 et § 8, troisième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008 et l'article 72bis, § 1^{er}bis, dernière phrase, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et § 2, deuxième et troisième alinéa, remplacé par la loi du 22 décembre 2008;

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, les articles 37bis, 38, 57, 80bis, 81 et 96, 97, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 12 et 30 avril 2011, les 3, 12, 13, 16, 17, 19, 23, 26, 27, 30 et 31 mai 2011 et le 6 juin 2011;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2011 — 2160

[C — 2011/22287]

16 AUGUSTUS 2011. — 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, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005 en 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 13 december 2006, 25 april 2007 en 23 december 2009, § 3, achtste lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, § 8, eerste lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en § 8, derde lid, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008 en artikel 72bis, § 1bis, laatste zin, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008;

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, artikelen 37bis, 38, 57, 80bis, 81 et 96, 97, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 12 en 30 april 2011, 3, 12, 13, 16, 17, 19, 23, 26, 27, 30 en 31 mei 2011 en 6 juni 2011;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 10 et 31 mai 2011 et les 8 et 14 juin 2011;

Vu la communication à la Commission de Remboursement des Médicaments le 12 juillet 2011;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances, donnés le 20 avril 2011, les 13, 18, 20 et 25 mai 2011 et les 6, 7, 10, 14 et 20 juin 2011;

Vu les accords de Notre Secrétaire d'Etat au Budget des 19 et 26 mai 2011 et des 7, 8, 16, 17 et 24 juin 2011;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités ALENDROMED 70 mg, AZATHIOPRIN SANDOZ 100 mg, BICALUTAMIDE EG 150 mg, BICALUTAMIDE SANDOZ 50 mg, BISOSANDOZ 5 mg, BISOSANDOZ 10 mg, CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, COZAAR 50 mg (PI-Pharma), COZAAR 100 mg (PI-Pharma), CRESTOR 40 mg (Impexco), DOCETAXEL EBWE PHARMA 10 mg/ml, DOC LEVOFLOXACINE 500 mg, ESOMEPRAZOLE EG 20 mg, ESOMEPRAZOLE EG 40 mg, EXEMCHANELLE 25 mg, FLUOXETINE MYLAN 20 mg, GEMCITABINE TEVA 40 mg/ml, GESTODENOL 20, GESTODENOL 30, IBANDRONATE APOTEX 150 mg, IMURAN 50 mg (PI-Pharma), JENSONPRO 2,5 mg, JENSONPRO 5 mg, JENSONPRO 10 mg, LAMBIPOL 50 mg (PI-Pharma), LAMBIPOL 100 mg (PI-Pharma), LAMBIPOL 200 mg (PI-Pharma), LEVOFLOXACINE SANDOZ 250 mg, LEVOFLOXACINE SANDOZ 500 mg, LISINOPRIL PFIZER 5 mg, LISINOPRIL PFIZER 20 mg, LOORTAN 50 mg (PI-Pharma), LOORTAN 100 mg (PI-Pharma), MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 mg, MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 5 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 10 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 15 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 20 mg, OLANZAPINE SANDOZ 5 mg, OLANZAPINE SANDOZ 10 mg, OXALIPLATIN EBWE 5 mg/ml, PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg, PROPOFOL EG 10 mg/ml, PROPOFOL EG 20 mg/ml, QUETIAPINE EG 100 mg, QUETIAPINE EG 200 mg, QUETIAPINE EG 300 mg, RENVELA 800 mg, RENVELA 2,4 g, SERTRALINE MYLAN 50 mg, SERTRALINE MYLAN 100 mg, TACNI 0,5 mg, TACNI 1 mg, TACNI 5 mg, TRAZODONE TEVA 100 mg et WELLBUTRIN XR 300 mg (PI-Pharma), Notre Secrétaire d'Etat au Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

A défaut de proposition motivée du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments dans un délai de 30 jours en ce qui concerne les spécialités TACNI 0,5 mg, TACNI 1 mg et TACNI 5 mg, la Ministre a pris et notifié une décision motivée le 21 juin 2011, en application de l'article 37bis de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

A défaut de proposition définitive motivée de la Commission de Remboursement des Médicaments dans un délai de 150 jours en ce qui concerne la spécialité TORISEL 25 mg/ml, la Ministre a pris et notifié une décision motivée le 17 juin 2011, en application de l'article 81 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs des 7, 10, 17, 21, 29 et 30 juin 2011;

Vu l'avis n° 49.988/2 du Conseil d'Etat, donné le 8 août 2011, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

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, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 10 en 31 mei 2011 en 8 en 14 juni 2011;

Gelet op de mededeling aan de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen op 12 juli 2011;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 20 april 2011, 13, 18, 20 en 25 mei 2011 en 6, 7, 10, 14 en 20 juni 2011;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris voor Begroting van 19 en 26 mei 2011 en 7, 8, 16, 17 en 24 juni 2011;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten ALENDROMED 70 mg, AZATHIOPRIN SANDOZ 100 mg, BICALUTAMIDE EG 150 mg, BICALUTAMIDE SANDOZ 50 mg, BISOSANDOZ 5 mg, BISOSANDOZ 10 mg, CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, COZAAR 50 mg (PI-Pharma), COZAAR 100 mg (PI-Pharma), CRESTOR 40 mg (Impexco), DOCETAXEL EBWE PHARMA 10 mg/ml, DOC LEVOFLOXACINE 500 mg, ESOMEPRAZOLE EG 20 mg, ESOMEPRAZOLE EG 40 mg, EXEMCHANELLE 25 mg, FLUOXETINE MYLAN 20 mg, GEMCITABINE TEVA 40 mg/ml, GESTODENOL 20, GESTODENOL 30, IBANDRONATE APOTEX 150 mg, IMURAN 50 mg (PI-Pharma), JENSONPRO 2,5 mg, JENSONPRO 5 mg, JENSONPRO 10 mg, LAMBIPOL 50 mg (PI-Pharma), LAMBIPOL 100 mg (PI-Pharma), LAMBIPOL 200 mg (PI-Pharma), LEVOFLOXACINE SANDOZ 250 mg, LEVOFLOXACINE SANDOZ 500 mg, LISINOPRIL PFIZER 5 mg, LISINOPRIL PFIZER 20 mg, LOORTAN 50 mg (PI-Pharma), LOORTAN 100 mg (PI-Pharma), MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 mg, MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 5 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 10 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 15 mg, OLANZAPINE-RATIOPHARM 20 mg, OLANZAPINE SANDOZ 5 mg, OLANZAPINE SANDOZ 10 mg, OXALIPLATIN EBWE 5 mg/ml, PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg, PROPOFOL EG 10 mg/ml, PROPOFOL EG 20 mg/ml, QUETIAPINE EG 100 mg, QUETIAPINE EG 200 mg, QUETIAPINE EG 300 mg, RENVELA 800 mg, RENVELA 2,4 g, SERTRALINE MYLAN 50 mg, SERTRALINE MYLAN 100 mg, TACNI 0,5 mg, TACNI 1 mg, TACNI 5 mg, TRAZODONE TEVA 100 mg en WELLBUTRIN XR 300 mg (PI-Pharma), door Onze Staatssecretaris voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Bij ontstentenis van een gemotiveerd voorstel van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 30 dagen wat betreft de specialiteiten TACNI 0,5 mg, TACNI 1 mg en TACNI 5 mg, heeft de Minister, met toepassing van artikel 37bis van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een gemotiveerde beslissing genomen en genotificeerd op 21 juni 2011;

Bij ontstentenis van een gemotiveerd definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 150 dagen wat betreft de specialiteit TORISEL 25 mg/ml, heeft de Minister, met toepassing van artikel 81 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een gemotiveerde beslissing genomen en genotificeerd op 17 juni 2011;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 7, 10, 17, 21, 29 en 30 juni 2011;

Gelet op het advies nr. 49.988/2 van de Raad van State, gegeven op 8 augustus 2011 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. In de 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, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° au chapitre I :

1° in hoofdstuk I :

a) les spécialités suivantes sont insérées :

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

- 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.
 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.
 II = Intervention des autres bénéficiaires.
 II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemeetk <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
AZATHIOPRIN SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: L04AX01				
A-29	2834-844	100 comprimés pelliculés, 100 mg	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	39,90	39,90	0,00	0,00
	2834-844				29,4900	29,4900		
A-29 *	0755-371	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,3806	0,3806		
A-29 **	0755-371	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,3126	0,3126		
BISOSANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: C07AB07				
B-15	2807-105	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	11,18	11,18	1,45	2,41
	2807-105				5,4600	5,4600		
B-15	2807-121	56 comprimés pelliculés, 10 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	12,52	12,52	1,72	2,87
	2807-121				6,5000	6,5000		
B-15	2807-139	98 comprimés pelliculés, 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	23,24	23,24	3,88	6,51
	2807-139				14,8500	14,8500		
B-15 *	0755-603	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1955	0,1955		
B-15 **	0755-603	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1606	0,1606		
BISOSANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: C07AB07				
B-15	2807-055	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	8,06	8,06	0,80	1,34
	2807-055				3,0300	3,0300		
B-15	2807-071	56 comprimés pelliculés, 5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	8,80	8,80	0,95	1,59
	2807-071				3,6000	3,6000		
B-15	2807-097	98 comprimés pelliculés, 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	13,31	13,31	1,89	3,15
	2807-097				7,1200	7,1200		
B-15 *	0755-611	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0938	0,0938		
B-15 **	0755-611	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0770	0,0770		

CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml		SANDOZ		ATC : L01XA02				
A-23	2866-481	1 flacon injectable 60 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 60 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	258,06	258,06	0,00	0,00
	2866-481				228,3000	228,3000		
A-23	2866-507	1 flacon injectable 100 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	424,06	424,06	0,00	0,00
	2866-507				380,5000	380,5000		
A-23 *	0755-249	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 10 mg/ml	G	20,5220	20,5220		
A-23 **	0755-249	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveineuze infusie, 10 mg/ml	G	20,1665	20,1665		
DOC LEVOFLOXACINE 500 mg		MYLAN		ATC : J01MA12				
B-125	2866-515	10 comprimés pelliculés, 500 mg	10 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	32,08	32,08	5,11	8,60
	2866-515				22,5900	22,5900		
B-125 *	0755-561	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	2,9150	2,9150		
B-125 **	0755-561	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	2,3950	2,3950		
DOVOBET 50 microgram/0,5 mg/g		LEO PHARMA		ATC : D05AX52				
B-275	2733-665	1 tube 60 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g	1 tube 60 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g		48,02	48,02	7,30	11,00
	2733-665				36,6600	36,6600		
B-275 *	0755-314	1 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g	1 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g		0,7662	0,7662		
B-275 **	0755-314	1 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g	1 g gel, 50 µg/g / 0,5 mg/g		0,6477	0,6477		
FLUOXETINE MYLAN 20 mg		MYLAN		ATC : N06AB03				
B-73	2845-675	60 gélules, 20 mg	60 capsules, hard, 20 mg	G	28,74	28,74	4,64	7,80
	2845-675				19,6400	19,6400		
B-73 *	0766-428	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	0,4225	0,4225		
B-73 **	0766-428	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	0,3470	0,3470		
GESTODENOL 20		EUROGENERICS		ATC : G03AA10				
Cx-2	2568-673	63 comprimés enrobés, 0,075 mg / 0,02 mg	63 omhulde tabletten, 0,075 mg / 0,02 mg	G	9,36	9,36	5,71	5,71
	2568-673				4,0400	4,0400		
Cx-2	2568-665	126 comprimés enrobés, 0,075 mg / 0,02 mg	126 omhulde tabletten, 0,075 mg / 0,02 mg	G	12,96	12,96	9,69	9,69
	2568-665				6,8500	6,8500		
Cx-2 *	0791-160	21 comprimé enrobé, 0,075 mg / 0,02 mg	21 omhulde tablet, 0,075 mg / 0,02 mg	G	1,4733	1,4733		
Cx-2 **	0791-160	21 comprimé enrobé, 0,075 mg / 0,02 mg	21 omhulde tablet, 0,075 mg / 0,02 mg	G	1,2100	1,2100		
GESTODENOL 30		EUROGENERICS		ATC : G03AA10				
Cx-2	2568-657	63 comprimés enrobés, 0,075 mg / 0,03 mg	63 omhulde tabletten, 0,075 mg / 0,03 mg	G	9,36	9,36	5,71	5,71
	2568-657				4,0400	4,0400		
Cx-2	2568-640	126 comprimés enrobés, 0,075 mg / 0,03 mg	126 omhulde tabletten, 0,075 mg / 0,03 mg	G	12,96	12,96	9,69	9,69
	2568-640				6,8500	6,8500		
Cx-2 *	0791-178	21 comprimé enrobé, 0,075 mg / 0,03 mg	21 omhulde tablet, 0,075 mg / 0,03 mg	G	1,4733	1,4733		
Cx-2 **	0791-178	21 comprimé enrobé, 0,075 mg / 0,03 mg	21 omhulde tablet, 0,075 mg / 0,03 mg	G	1,2100	1,2100		
IBANDRONATE APOTEX 150 mg		APOTEX		ATC : M05BA06				
B-230	2866-523	3 comprimés pelliculés, 150 mg	3 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	39,91	39,91	6,22	10,46
	2866-523				29,5000	29,5000		
B-230 *	0755-553	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	12,6900	12,6900		
B-230 **	0755-553	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	10,4233	10,4233		
IMURAN 50 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC : L04AX01				
A-29	2866-556	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	27,36	27,36	0,00	0,00
	2866-556				18,4300	18,4300		
A-29 *	0755-546	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,2378	0,2378		
A-29 **	0755-546	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,1954	0,1954		
JENSONPRO 10 mg		MYLAN		ATC : C07AB07				
B-15	2866-432	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	10,31	10,31	1,27	2,11
	2866-432				4,7800	4,7800		
B-15	2866-457	56 comprimés pelliculés, 10 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	13,58	13,58	1,94	3,24
	2866-457				7,3300	7,3300		
B-15	2866-465	84 comprimés pelliculés, 10 mg	84 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	16,29	16,29	2,50	4,17
	2866-465				9,4400	9,4400		

B-15	2866-473	100 comprimés pelliculés, 10 mg	100 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	23,32	23,32	3,89	6,53
	2866-473				14,9200	14,9200		
B-15 *	0755-512	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1925	0,1925		
B-15 **	0755-512	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,1582	0,1582		
JENSONPRO 2,5 mg		MYLAN		ATC : C07AB07				
B-15	2866-366	28 comprimés pelliculés, 2,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	G	6,73	6,73	0,51	0,86
	2866-366				1,9400	1,9400		
B-15	2866-374	56 comprimés pelliculés, 2,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	G	8,16	8,16	0,82	1,37
	2866-374				3,1000	3,1000		
B-15	2866-382	100 comprimés pelliculés, 2,5 mg	100 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	G	11,28	11,28	1,47	2,45
	2866-382				5,5400	5,5400		
B-15 *	0755-538	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	G	0,0715	0,0715		
B-15 **	0755-538	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	G	0,0587	0,0587		
JENSONPRO 5 mg		MYLAN		ATC : C07AB07				
B-15	2866-390	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	7,76	7,76	0,74	1,23
	2866-390				2,7900	2,7900		
B-15	2866-408	56 comprimés pelliculés, 5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	9,42	9,42	1,08	1,81
	2866-408				4,0900	4,0900		
B-15	2866-416	84 comprimés pelliculés, 5 mg	84 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	10,68	10,68	1,34	2,24
	2866-416				5,0700	5,0700		
B-15	2866-424	100 comprimés pelliculés, 5 mg	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	13,88	13,88	2,00	3,34
	2866-424				7,5600	7,5600		
B-15 *	0755-520	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0976	0,0976		
B-15 **	0755-520	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,0801	0,0801		
LEVOFLOXACINE SANDOZ 250 mg		SANDOZ		ATC : J01MA12				
B-125	2796-803	30 comprimés pelliculés, 250 mg	30 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	45,34	45,34	6,99	11,00
	2796-803				34,2900	34,2900		
B-125 *	0758-177	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	1,4487	1,4487		
B-125 **	0758-177	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	1,2117	1,2117		
LEVOFLOXACINE SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC : J01MA12				
B-125	2796-795	30 comprimés pelliculés, 500 mg	30 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	68,70	68,70	7,30	11,00
	2796-795				54,8900	54,8900		
B-125 *	0758-169	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	2,1763	2,1763		
B-125 **	0758-169	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	1,9393	1,9393		
LISINAPRIL PFIZER 20 mg		PFIZER		ATC : C09AA03				
B-21	2750-461	98 comprimés, 20 mg	98 tabletten, 20 mg	G	28,08	28,08	4,55	7,65
	2750-461				19,0700	19,0700		
LISINAPRIL PFIZER 5 mg		PFIZER		ATC : C09AA03				
B-21	2750-453	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	8,25	8,25	0,84	1,40
	2750-453				3,1700	3,1700		
B-21 *	0755-751	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0730	0,0730		
B-21 **	0755-751	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,0600	0,0600		
LOORTAN 100 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC : C09CA01				
B-224	2867-471	98 comprimés pelliculés, 100 mg	98 filmomhulde tabletten, 100 mg	R	39,69	39,69	6,19	10,41
	2867-471				29,3000	29,3000		
B-224 *	0755-462	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,3858	0,3858	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0755-462	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,3169	0,3169		
LOORTAN 50 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC : C09CA01				
B-224	2866-572	98 comprimés pelliculés, 50 mg	98 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	38,88	38,88	6,07	10,22
	2866-572				28,5900	28,5900		
B-224 *	0755-470	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3765	0,3765	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0755-470	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3093	0,3093		
MIRDEZEL 150 mg		SANDOZ		ATC : M05BA06				
B-230	2775-856	3 comprimés pelliculés, 150 mg	3 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	39,24	39,24	6,13	10,31
	2775-856				28,9100	28,9100		
B-230 *	0758-094	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	12,4367	12,4367		

B-230 **	0758-094	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	10,2133	10,2133		
MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 mg		EUROGENERIC		ATC : N06AX11				
B-73	2858-835	60 comprimés orodispersibles, 15 mg	60 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	21,80	21,80	3,64	6,07
	2858-835				13,7400	13,7400		
B-73	2858-868	100 comprimés orodispersibles, 15 mg	100 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	32,44	32,44	5,17	8,69
	2858-868				22,9100	22,9100		
B-73 *	0755-454	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,2957	0,2957		
B-73 **	0755-454	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,2428	0,2428		
MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 mg		EUROGENERIC		ATC : N06AX11				
B-73	2858-850	60 comprimés orodispersibles, 30 mg	60 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	31,39	31,39	5,02	8,43
	2858-850				21,9800	21,9800		
B-73	2858-827	100 comprimés orodispersibles, 30 mg	100 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	48,00	48,00	7,36	12,39
	2858-827				36,6400	36,6400		
B-73 *	0755-447	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,4595	0,4595		
B-73 **	0755-447	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,3884	0,3884		
MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC : L04AA06				
A-29	2735-835	150 comprimés pelliculés, 500 mg	150 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	195,25	195,25	0,00	0,00
	2735-835				170,7200	170,7200		
A-29 *	0759-985	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	1,2538	1,2538		
A-29 **	0759-985	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	1,2064	1,2064		
OLANZAPINE SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC : N05AH03				
B-72	2806-966	28 films orodispersibles, 10 mg	28 orodispergeerbare films, 10 mg	G	73,24	73,24	7,30	11,00
	2806-966				58,9000	58,9000		
B-72	2806-974	56 films orodispersibles, 10 mg	56 orodispergeerbare films, 10 mg	G	111,83	111,83	7,30	11,00
	2806-974				94,2400	94,2400		
B-72	2806-982	98 films orodispersibles, 10 mg	98 orodispergeerbare films, 10 mg	G	188,91	188,91	9,00	13,70
	2806-982				164,9100	164,9100		
OLANZAPINE SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC : N05AH03				
B-72	2806-958	28 films orodispersibles, 5 mg	28 orodispergeerbare films, 5 mg	G	39,85	39,85	6,21	10,45
	2806-958				29,4400	29,4400		
OLANZAPINE-RATIOPHARM 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AH03				
B-72	2843-019	28 comprimés orodispersibles, 10 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	73,24	73,24	7,30	11,00
	2843-019				58,9000	58,9000		
B-72	2858-405	56 comprimés orodispersibles, 10 mg	56 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	135,93	135,93	7,30	11,00
	2858-405				116,3400	116,3400		
B-72	2843-118	98 comprimés orodispersibles, 10 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	188,91	188,91	9,00	13,70
	2843-118				164,9100	164,9100		
B-72 *	0755-736	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	1,8562	1,8562		
B-72 **	0755-736	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	1,7837	1,7837		
OLANZAPINE-RATIOPHARM 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AH03				
B-72	2858-421	28 comprimés orodispersibles, 15 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	105,36	105,36	7,30	11,00
	2858-421				88,3100	88,3100		
B-72	2858-371	56 comprimés orodispersibles, 15 mg	56 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	180,36	180,36	7,30	11,00
	2858-371				157,0600	157,0600		
B-72	2843-134	98 comprimés orodispersibles, 15 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	278,75	278,75	9,00	13,70
	2843-134				247,2700	247,2700		
B-72 *	0755-728	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	2,7471	2,7471		
B-72 **	0755-728	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	2,6746	2,6746		
OLANZAPINE-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AH03				
B-72	2858-413	28 comprimés orodispersibles, 20 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 20 mg	G	135,93	135,93	7,30	11,00
	2858-413				116,3400	116,3400		
B-72	2858-439	56 comprimés orodispersibles, 20 mg	56 orodispergeerbare tabletten, 20 mg	G	212,08	212,08	7,30	11,00
	2858-439				186,1500	186,1500		
B-72	2842-961	98 comprimés orodispersibles, 20 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 20 mg	G	364,34	364,34	9,00	13,70
	2842-961				325,7500	325,7500		
B-72 *	0755-710	1 comprimé orodispersible, 20 mg	1 orodispergeerbare tablet, 20 mg	G	3,5960	3,5960		

B-72 **	0755-710	1 comprimé orodispersible, 20 mg	1 orodispergeerbare tablet, 20 mg	G	3,5235	3,5235		
OLANZAPINE-RATIOPHARM 5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AH03				
B-72	2842-987	28 comprimés orodispersibles, 5 mg	28 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	39,85	39,85	6,21	10,45
	2842-987				29,4400	29,4400		
B-72	2858-363	56 comprimés orodispersibles, 5 mg	56 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	72,39	72,39	7,30	11,00
	2858-363				58,1500	58,1500		
B-72	2842-995	98 comprimés orodispersibles, 5 mg	98 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	98,93	98,93	9,00	13,70
	2842-995				82,4200	82,4200		
B-72 *	0755-744	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	0,9641	0,9641		
B-72 **	0755-744	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	0,8915	0,8915		
PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV)		ATC : C10AA03		
B-41	2614-899	28 comprimés, 30 mg	28 tabletten, 30 mg	R	16,27	15,61	3,02	4,60
	2614-899				9,4300	8,9100		
PROPOFOL EG 10 mg/ml		EUROGENERICS		ATC : N01AX10				
	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml		1,0700	1,0700		
A-30 *	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	1,3800	1,3800		
A-30 **	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	1,1300	1,1300		
PROPOFOL EG 10 mg/ml		EUROGENERICS		ATC : N01AX10				
	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml		2,1300	2,1300		
A-30 *	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	2,7500	2,7500		
A-30 **	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	2,2600	2,2600		
PROPOFOL EG 10 mg/ml		EUROGENERICS		ATC : N01AX10				
	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml		5,3300	5,3300		
A-30 *	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	6,8800	6,8800		
A-30 **	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	5,6500	5,6500		
PROPOFOL EG 10 mg/ml		EUROGENERICS		ATC : N01AX10				
	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml		10,6600	10,6600		
A-30 *	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	13,7600	13,7600		
A-30 **	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G	11,3000	11,3000		
PROPOFOL EG 20 mg/ml		EUROGENERICS		ATC : N01AX10				
	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml		7,8900	7,8900		
A-30 *	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	G	10,1800	10,1800		
A-30 **	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	G	8,3600	8,3600		
QUETIAPINE EG 100 mg		EUROGENERICS		ATC : N05AH04				
B-220	2866-267	30 comprimés pelliculés, 100 mg	30 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	26,49	26,49	4,33	7,27
	2866-267				17,6600	17,6600		
B-220	2866-275	60 comprimés pelliculés, 100 mg	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	38,51	38,51	6,02	10,13
	2866-275				28,2600	28,2600		
B-220	2866-614	100 comprimés pelliculés, 100 mg	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	59,85	59,85	9,00	13,70
	2866-614				47,0900	47,0900		
B-220 *	0755-785	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,5703	0,5703		
B-220 **	0755-785	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,4992	0,4992		
QUETIAPINE EG 200 mg		EUROGENERICS		ATC : N05AH04				
B-220	2866-622	30 comprimés pelliculés, 200 mg	30 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	46,51	46,51	7,15	11,00
	2866-622				35,3300	35,3300		
B-220	2866-630	60 comprimés pelliculés, 200 mg	60 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	70,54	70,54	7,30	11,00
	2866-630				56,5300	56,5300		

B-220	2866-648	100 comprimés pelliculés, 200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	111,80	111,80	9,00	13,70
	2866-648				94,2100	94,2100		
B-220 *	0755-777	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	1,0697	1,0697		
B-220 **	0755-777	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	0,9986	0,9986		
QUETIAPINE EG 300 mg		EUROGENERICs		ATC : N05AH04				
B-220	2866-655	30 comprimés pelliculés, 300 mg	30 filmomhulde tabletten, 300 mg	G	65,04	65,04	7,30	11,00
	2866-655				51,6700	51,6700		
B-220	2866-663	60 comprimés pelliculés, 300 mg	60 filmomhulde tabletten, 300 mg	G	99,22	99,22	7,30	11,00
	2866-663				82,6700	82,6700		
B-220	2866-671	100 comprimés pelliculés, 300 mg	100 filmomhulde tabletten, 300 mg	G	159,32	159,32	9,00	13,70
	2866-671				137,7800	137,7800		
B-220 *	0755-769	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G	1,5316	1,5316		
B-220 **	0755-769	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G	1,4605	1,4605		
SERTRALINE MYLAN 100 mg		MYLAN		ATC : N06AB06				
B-73	2216-190	100 comprimés pelliculés, 100 mg	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	37,94	37,94	5,94	10,00
	2216-190				27,7600	27,7600		
B-73 *	0780-825	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,3582	0,3582		
B-73 **	0780-825	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	0,2943	0,2943		
SERTRALINE MYLAN 50 mg		MYLAN		ATC : N06AB06				
B-73	2216-166	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	35,91	35,91	5,66	9,51
	2216-166				25,9700	25,9700		
B-73 *	0780-817	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,3351	0,3351		
B-73 **	0780-817	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	0,2753	0,2753		
TACNI 0,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L04AD02				
A-29	2867-828	50 gélules, 0,5 mg	50 capsules, hard, 0,5 mg	G	54,29	54,29	0,00	0,00
	2867-828				42,1900	42,1900		
A-29	2867-836	100 gélules, 0,5 mg	100 capsules, hard, 0,5 mg	G	93,79	93,79	0,00	0,00
	2867-836				77,7000	77,7000		
A-29 *	0755-413	1 gélule, 0,5 mg	1 capsule, hard, 0,5 mg	G	0,8947	0,8947		
A-29 **	0755-413	1 gélule, 0,5 mg	1 capsule, hard, 0,5 mg	G	0,8236	0,8236		
TACNI 1 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L04AD02				
A-29	2867-844	50 gélules, 1 mg	50 capsules, hard, 1 mg	G	80,39	80,39	0,00	0,00
	2867-844				65,4200	65,4200		
A-29	2867-851	100 gélules, 1 mg	100 capsules, hard, 1 mg	G	151,75	151,75	0,00	0,00
	2867-851				130,8400	130,8400		
A-29 *	0755-405	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	G	1,4580	1,4580		
A-29 **	0755-405	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	G	1,3869	1,3869		
TACNI 5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L04AD02				
A-29	2867-869	50 gélules, 5 mg	50 capsules, hard, 5 mg	G	347,12	347,12	0,00	0,00
	2867-869				309,9600	309,9600		
A-29	2867-877	100 gélules, 5 mg	100 capsules, hard, 5 mg	G	685,21	685,21	0,00	0,00
	2867-877				619,9200	619,9200		
A-29 *	0755-397	1 gélule, 5 mg	1 capsule, hard, 5 mg	G	6,6423	6,6423		
A-29 **	0755-397	1 gélule, 5 mg	1 capsule, hard, 5 mg	G	6,5712	6,5712		
TRAZODONE TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX05				
B-73	2828-523	120 comprimés, 100 mg	120 tabletten, 100 mg	G	14,83	14,83	2,20	3,67
	2828-523				8,3000	8,3000		
B-73 *	0773-671	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,0893	0,0893		
B-73 **	0773-671	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	0,0733	0,0733		
WELLBUTRIN XR 300 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC : N06AX12				
B-73	2866-689	90 comprimés à libération modifiée, 300 mg	90 tabletten met gereguleerde afgifte, 300 mg		121,31	121,31	9,00	13,70
	2866-689				102,9300	102,9300		
B-73 *	0755-439	1 comprimé à libération modifiée, 300 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 300 mg		1,2913	1,2913		
B-73 **	0755-439	1 comprimé à libération modifiée, 300 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 300 mg		1,2123	1,2123		

b) les spécialités suivantes sont supprimées :

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
ACETYLCYSTEINE-RATIOPHARM 600 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : R05CB01	
C-27	1513-647	30 sachet-doses 600 mg poudre pour solution buvable, 600 mg	30 sachets 600 mg poeder voor drank, 600 mg	C	
	1513-647				
C-27 *	0766-246	1 sachet-dose 600 mg poudre pour solution buvable, 600 mg	1 sachet 600 mg poeder voor drank, 600 mg	C	
C-27 **	0766-246	1 sachet-dose 600 mg poudre pour solution buvable, 600 mg	1 sachet 600 mg poeder voor drank, 600 mg	C	
BLEOMIN 15		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01DC01	
A-25	1555-697	1 flacon injectable 15000 IU poudre pour solution injectable, 15000 IU	1 injectieflacon 15000 IU poeder voor oplossing voor injectie, 15000 IU	C	
	1555-697				
A-25 *	0763-664	1 flacon injectable 15000 IU poudre pour solution injectable, 15000 IU	1 injectieflacon 15000 IU poeder voor oplossing voor injectie, 15000 IU	C	
A-25 **	0763-664	1 flacon injectable 15000 IU poudre pour solution injectable, 15000 IU	1 injectieflacon 15000 IU poeder voor oplossing voor injectie, 15000 IU	C	
CARVEDILOL-RATIOPHARM 25 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C07AG02	
B-16	2121-069	60 comprimés, 25 mg	60 tabletten, 25 mg	G	
	2121-069				
B-16 *	0776-310	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	
B-16 **	0776-310	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G	
CETIRIZINE-RATIOPHARM 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : R06AE07	
Cs-7	1694-694	20 comprimés pelliculés, 10 mg	20 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	1694-694				
Cs-7 *	0772-236	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
Cs-7 **	0772-236	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
CLARITHROMYCINE-RATIOPHARM 500 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : J01FA09	
B-119	2222-040	14 comprimés pelliculés, 500 mg	14 filmomhulde tabletten, 500 mg	C	
	2222-040				
B-119 *	0778-605	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	C	
B-119 **	0778-605	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	C	
CO-AMOXI-RATIOPHARM 250/62,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : J01CR02	
B-107	1543-685	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	
	1543-685				
B-107 *	0767-079	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	
B-107 **	0767-079	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	
CO-BISOPROLOL TEVA 10 mg/25 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C07BB07	
B-15	2520-591	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 25 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 25 mg	G	
	2520-591				
CO-BISOPROLOL-RATIOPHARM 5/12,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C07BB07	
B-15	2072-627	50 comprimés pelliculés, 5 mg / 12,5 mg	50 filmomhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg	G	
	2072-627				
CO-ENALAPRIL-RATIOPHARM 20/12,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C09BA02	
B-21	1713-445	98 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	98 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	
	1713-445				
B-21 *	0771-451	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	
B-21 **	0771-451	1 comprimé, 20 mg / 12,5 mg	1 tablet, 20 mg / 12,5 mg	G	
CO-VALSARTAN SANDOZ 160 mg/12,5 mg		SANDOZ		ATC : C09DA03	
B-224	2748-481	28 comprimés pelliculés, 160 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 160 mg / 12,5 mg	G	

B-224	2748-481 2748-507	56 comprimés pelliculés, 160 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 160 mg / 12,5 mg	G	
B-224	2748-507 2748-515	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 12,5 mg	G	
B-224 *	2748-515 0757-781	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 12,5 mg	G	
B-224 **	0757-781	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 12,5 mg	G	
CO-VALSARTAN SANDOZ 160 mg/25 mg SANDOZ			ATC : C09DA03		
B-224	2748-390 2748-358	28 comprimés pelliculés, 160 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 160 mg / 25 mg	G	
B-224	2748-358 2748-341	56 comprimés pelliculés, 160 mg / 25 mg	56 filmomhulde tabletten, 160 mg / 25 mg	G	
B-224	2748-341 0757-773	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 25 mg	G	
B-224 *	0757-773	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 25 mg	G	
B-224 **	0757-773	1 comprimé pelliculé, 160 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg / 25 mg	G	
CO-VALSARTAN SANDOZ 80 mg/12,5 mg SANDOZ			ATC : C09DA03		
B-224	2748-432 2748-440	28 comprimés pelliculés, 80 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 80 mg / 12,5 mg	G	
B-224	2748-440 2748-457	56 comprimés pelliculés, 80 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 80 mg / 12,5 mg	G	
B-224	2748-457 0757-799	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 12,5 mg	G	
B-224 *	0757-799	1 comprimé pelliculé, 80 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg / 12,5 mg	G	
B-224 **	0757-799	1 comprimé pelliculé, 80 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg / 12,5 mg	G	
COTRIM FORTE-RATIOPHARM 800/160 mg TEVA PHARMA BELGIUM			ATC : J01EE01		
B-131	1457-530 1457-548	10 comprimés, 800 mg / 160 mg	10 tabletten, 800 mg / 160 mg	G	
B-131	1457-548 0749-713	30 comprimés, 800 mg / 160 mg	30 tabletten, 800 mg / 160 mg	G	
B-131 *	0749-713	1 comprimé, 800 mg / 160 mg	1 tablet, 800 mg / 160 mg	G	
B-131 **	0749-713	1 comprimé, 800 mg / 160 mg	1 tablet, 800 mg / 160 mg	G	
DAIVONEX LEO PHARMA			ATC : D05AX02		
B-222	1414-325 1414-325	1 tube 100 g crème, 50 µg/g	1 tube 100 g crème, 50 µg/g		
DIALOSA 2 mg 3DDD PHARMA			ATC : A10BB12		
A-12	2600-625 2600-617	30 comprimés, 2 mg	30 tabletten, 2 mg	G	
A-12	2600-617 0792-937	60 comprimés, 2 mg	60 tabletten, 2 mg	G	
A-12 *	0792-937	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	
A-12 **	0792-937	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	
DIALOSA 3 mg 3DDD PHARMA			ATC : A10BB12		
A-12	2600-609 2600-591	30 comprimés, 3 mg	30 tabletten, 3 mg	G	
A-12	2600-591 0792-945	60 comprimés, 3 mg	60 tabletten, 3 mg	G	
A-12 *	0792-945	1 comprimé, 3 mg	1 tablet, 3 mg	G	
A-12 **	0792-945	1 comprimé, 3 mg	1 tablet, 3 mg	G	
DIALOSA 4 mg 3DDD PHARMA			ATC : A10BB12		
A-12	2600-583 2600-633	30 comprimés, 4 mg	30 tabletten, 4 mg	G	
A-12	2600-633 2600-633	60 comprimés, 4 mg	60 tabletten, 4 mg	G	

A-12 *	0792-952	1, 4 mg	1, 4 mg	G	
A-12 **	0792-952	1, 4 mg	1, 4 mg	G	
DILTIAZEM-RATIOPHARM 60 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C08DB01	
B-6	1457-563	100 comprimés, 60 mg	100 tabletten, 60 mg	G	
	1457-563				
B-6 *	0749-739	1 comprimé, 60 mg	1 tablet, 60 mg	G	
B-6 **	0749-739	1 comprimé, 60 mg	1 tablet, 60 mg	G	
DOXYCYCLINE 3DDD 200 DISPERS		3DDD PHARMA		ATC : J01AA02	
B-118	1789-577	10 comprimés dispersibles, 200 mg	10 dispergeerbare tabletten, 200 mg	C	
	1789-577				
B-118 *	0773-572	1 comprimé dispersible, 200 mg	1 dispergeerbare tablet, 200 mg	C	
B-118 **	0773-572	1 comprimé dispersible, 200 mg	1 dispergeerbare tablet, 200 mg	C	
ENALAPRIL-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C09AA02	
B-21	1671-007	98 comprimés, 20 mg	98 tabletten, 20 mg	G	
	1671-007				
B-21 *	0767-442	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	
B-21 **	0767-442	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	
FLUANXOL		LUNDBECK		ATC : N05AF01	
B-70	0041-780	50 comprimés, 3 mg	50 tabletten, 3 mg		
	0041-780				
B-70 *	0707-414	1 comprimé, 3 mg	1 tablet, 3 mg		
B-70 **	0707-414	1 comprimé, 3 mg	1 tablet, 3 mg		
FLUANXOL		LUNDBECK		ATC : N05AF01	
B-70	0041-764	50 comprimés, 0,5 mg	50 tabletten, 0,5 mg		
	0041-764				
B-70 *	0707-398	1 comprimé, 0,5 mg	1 tablet, 0,5 mg		
B-70 **	0707-398	1 comprimé, 0,5 mg	1 tablet, 0,5 mg		
FUROSEMID-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C03CA01	
B-25	1463-835	50 comprimés, 40 mg	50 tabletten, 40 mg	G	
	1463-835				
B-25 *	0760-223	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	
B-25 **	0760-223	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	G	
GABAPENTINE MYLAN 300 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : N03AX12	
B-262	2198-562	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G	
	2198-562				
GABAPENTINE MYLAN 400 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : N03AX12	
B-262	2198-588	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G	
	2198-588				
GLICLAZIDE-RATIOPHARM 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : A10BB09	
A-12	2572-501	60 comprimés à libération modifiée, 30 mg	60 tabletten met geregeleerde afgifte, 30 mg	G	
	2572-501				
A-12	2650-679	180 comprimés à libération prolongée, 30 mg	180 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	G	
	2650-679				
INHIBACE 0,5 mg		ROCHE		ATC : C09AA08	
B-21	0287-920	28 comprimés pelliculés, 0,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 0,5 mg		
	0287-920				
LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C09AA03	
B-21	1713-387	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	
	1713-387				
LOSARTAN-RATIOPHARM 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C09CA01	
B-224	2592-020	100 comprimés pelliculés, 100 mg	100 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	
	2592-020				
B-224 *	0793-281	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	
B-224 **	0793-281	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	G	

LOSARTAN-RATIOPHARM 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : C09CA01	
B-224	2592-012 2592-012	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	
B-224 *	0793-273	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	
B-224 **	0793-273	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	
MIRTAZAPINE TEVA 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX11	
B-73	2386-076 2386-076	30 comprimés orodispersibles, 15 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	
MIRTAZAPINE TEVA 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX11	
B-73	2386-118 2386-118	30 comprimés orodispersibles, 30 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	
MIRTAZAPINE TEVA 45 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX11	
B-73	2386-050 2386-050	30 comprimés orodispersibles, 45 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 45 mg	G	
MIRTAZAPINE-RATIO 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX11	
B-73	2605-939 2605-939	30 comprimés orodispersibles, 30 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	
B-73	2583-946 2583-946	60 comprimés orodispersibles, 30 mg	60 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	
B-73 *	0791-483	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	
B-73 **	0791-483	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	
PROSIMED		3DDD PHARMA		ATC : N06AB03	
B-73	1699-081 1699-081	28 gélules, 20 mg	28 capsules, hard, 20 mg	G	
B-73	1702-059 1702-059	56 gélules, 20 mg	56 capsules, hard, 20 mg	G	
B-73 *	0769-331	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	
B-73 **	0769-331	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	
RISPERIDONE TEVA 1 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AX08	
B-220	2430-866 2430-866	60 comprimés pelliculés, 1 mg	60 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	
RISPERIDONE TEVA 2 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AX08	
B-220	2430-817 2430-817	20 comprimés pelliculés, 2 mg	20 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	
B-220	2430-825 2430-825	60 comprimés pelliculés, 2 mg	60 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	
RISPERIDONE TEVA 3 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AX08	
B-220	2430-833 2430-833	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	
B-220	2430-841 2430-841	60 comprimés pelliculés, 3 mg	60 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	
B-220 *	0787-937	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	
B-220 **	0787-937	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	
RISPERIDONE TEVA 4 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AX08	
B-220	2430-858 2430-858	60 comprimés pelliculés, 4 mg	60 filmomhulde tabletten, 4 mg	G	
B-220 *	0787-945	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	
B-220 **	0787-945	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	
RISPERIDONE TEVA 6 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N05AX08	
B-220	2430-809 2430-809	60 comprimés pelliculés, 6 mg	60 filmomhulde tabletten, 6 mg	G	
B-220 *	0787-952	1 comprimé pelliculé, 6 mg	1 filmomhulde tablet, 6 mg	G	
B-220 **	0787-952	1 comprimé pelliculé, 6 mg	1 filmomhulde tablet, 6 mg	G	
SERTRALINE-RATIOPHARM 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AB06	
B-73	2193-969	30 comprimés pelliculés, 50 mg	30 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	

2193-969							
VENLAFAXINE TEVA RETARD 150 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX16			
B-73	2574-820	28 gélules à libération prolongée, 150 mg	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G			
	2574-820						
B-73	2574-838	56 gélules à libération prolongée, 150 mg	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G			
	2574-838						
B-73	2574-846	100 gélules à libération prolongée, 150 mg	100 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G			
	2574-846						
B-73 *	0792-325	1 gélule à libération prolongée, 150 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G			
B-73 **	0792-325	1 gélule à libération prolongée, 150 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G			
VENLAFAXINE TEVA RETARD 75 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX16			
B-73	2574-853	28 gélules à libération prolongée, 75 mg	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G			
	2574-853						
B-73	2574-861	56 gélules à libération prolongée, 75 mg	56 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G			
	2574-861						
B-73	2574-879	100 gélules à libération prolongée, 75 mg	100 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G			
	2574-879						
B-73 *	0792-317	1 gélule à libération prolongée, 75 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G			
B-73 **	0792-317	1 gélule à libération prolongée, 75 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G			
VENNAXA 150 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX16			
B-73	2552-792	30 comprimés à libération prolongée, 150 mg	30 tabletten met verlengde afgifte, 150 mg	G			
	2552-792						
B-73	2552-800	60 comprimés à libération prolongée, 150 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 150 mg	G			
	2552-800						
B-73	2552-818	100 comprimés à libération prolongée, 150 mg	100 tabletten met verlengde afgifte, 150 mg	G			
	2552-818						
B-73 *	0790-279	1 comprimé à libération prolongée, 150 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 150 mg	G			
B-73 **	0790-279	1 comprimé à libération prolongée, 150 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 150 mg	G			
VENNAXA 75 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : N06AX16			
B-73	2552-768	30 comprimés à libération prolongée, 75 mg	30 tabletten met verlengde afgifte, 75 mg	G			
	2552-768						
B-73	2552-776	60 comprimés à libération prolongée, 75 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 75 mg	G			
	2552-776						
B-73	2552-784	100 comprimés à libération prolongée, 75 mg	100 tabletten met verlengde afgifte, 75 mg	G			
	2552-784						
B-73 *	0790-261	1 comprimé à libération prolongée, 75 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 75 mg	G			
B-73 **	0790-261	1 comprimé à libération prolongée, 75 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 75 mg	G			

c) l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit :

c) wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		

					<i>buiten bedrijf</i>	<i>bedrijf</i>		
CRESTOR 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA07		
B-41	2866-739	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		207,18	207,18	9,00	13,70
	2866-739				181,6500	181,6500		
B-41 *	0755-272	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		2,0373	2,0373		
B-41 **	0755-272	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		1,9648	1,9648		

b) au § 20000, les spécialités suivantes sont insérées:

b) in § 20000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
ESOMEPRAZOLE EG 20 mg		EUROGENERICS				ATC: A02BC05		
B-48	2873-701	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	19,50	19,50	3,17	5,28
	2873-701				11,9500	11,9500		
B-48	2873-719	98 gélules gastro-résistantes, 20 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	30,16	30,16	4,84	8,14
	2873-719				20,9000	20,9000		
B-48 *	0755-264	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,2752	0,2752		
B-48 **	0755-264	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,2260	0,2260		
ESOMEPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC05		
B-48	2873-768	28 gélules gastro-résistantes, 40 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	17,72	17,72	2,80	4,67
	2873-768				10,5600	10,5600		
B-48 *	0755-256	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4868	0,4868		
B-48 **	0755-256	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3996	0,3996		

c) au § 20000, la spécialité suivante est supprimée:

c) in § 20000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
		OMEPRAZOL TEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM	
				ATC: A02BC01	
B-48	2539-807	100 gélules gastro-résistantes, 10 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 10 mg	G	
	2539-807				

d) au § 30000, les spécialités suivantes sont insérées:

d) in § 30000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II
				Opm	Prijs	Basis van tegemoetk		
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		
		ESOMEPRAZOLE EG 20 mg		EUROGENERICS		ATC: A02BC05		
C-31	2873-735	14 gélules gastro-résistantes, 20 mg	14 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	9,00	9,00	3,32	3,32
	2873-735				3,7600	3,7600		
C-31	2873-750	28 gélules gastro-résistantes, 20 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	13,81	13,81	6,64	6,64
	2873-750				7,5100	7,5100		
C-31 *	0755-264	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,2752	0,2752		
C-31 **	0755-264	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	G	0,2260	0,2260		

e) au § 30000, la spécialité suivante est supprimée:

e) in § 30000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
		LANSOPRAZOLE TEVA 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM	
				ATC: A02BC03	
C-31	2328-482	28 gélules gastro-résistantes, 15 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	
	2328-482				

3° au chapitre IV-B :

3° in hoofdstuk IV-B :

a) le § 240400 est supprimé (CO-QUINAPRIL EG 10/12,5 mg);

a) § 240400 wordt geschrapt (CO-QUINAPRIL EG 10/12,5 mg);

b) le § 980000 est supprimé (FIBROGAMMIN P);

b) § 980000 wordt geschrapt (FIBROGAMMIN P);

c) aux §§ 1150100, 1150200 et 1150300, les spécialités suivantes sont supprimées:

c) in §§ 1150100, 1150200 en 1150300, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs					
				Opm					
		BINOCRIT 20000 IE/0,5 ml	SANDOZ					ATC: B03XA01	
	0797-084	6 seringues préremplies 0,5 ml solution injectable, 40000 IU/ml	6 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						
A-14 *	0797-084	1 seringue préremplie 0,5 ml solution injectable, 40000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						
A-14 **	0797-084	1 seringue préremplie 0,5 ml solution injectable, 40000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						
		BINOCRIT 30000 IE/0,75 ml	SANDOZ					ATC: B03XA01	
	0797-092	6 seringues préremplies 0,75 ml solution injectable, 400000 IU/ml	6 voorgevulde spuit 0,75 ml oplossing voor injectie, 400000 IU/ml						
A-14 *	0797-092	1 seringue préremplie 0,75 ml solution injectable, 400000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 0,75 ml oplossing voor injectie, 400000 IU/ml						
A-14 **	0797-092	1 seringue préremplie 0,75 ml solution injectable, 400000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 0,75 ml oplossing voor injectie, 400000 IU/ml						
		BINOCRIT 40000 IE/1 ml	SANDOZ					ATC: B03XA01	
	0797-100	6 seringues préremplies 1 ml solution injectable, 40000 IU/ml	6 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						
A-14 *	0797-100	1 seringue préremplie 1 ml solution injectable, 40000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						
A-14 **	0797-100	1 seringue préremplie 1 ml solution injectable, 40000 IU/ml	1 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 40000 IU/ml						

d) au § 1350100, la spécialité suivante est insérée:

d) in § 1350100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II	
				Opm	Prijs	Basis van tegemoetk			
					ex-usine / buiten bedrijf	ex-usine / buiten bedrijf			
		DOCETAXEL SANDOZ 10 mg/ml	SANDOZ					ATC: L01CD02	
	0755-579	1 flacon injectable 16 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 16 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml		640,0800	640,0800			
A-28 *	0755-579	1 flacon injectable 16 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 16 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	685,5900	685,5900			
A-28 **	0755-579	1 flacon injectable 16 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 16 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	678,4800	678,4800			

e) au § 1350100, les spécialités suivantes sont supprimées:

e) in § 1350100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)

Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
DOCETAXEL TEVA 20 mg/0,5 ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01CD02	
	0798-074	1 flacon injectable 0,5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,5 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 0,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml		
A-28 *	0798-074	1 flacon injectable 0,5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,5 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 0,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	
A-28 **	0798-074	1 flacon injectable 0,5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,5 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 0,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	
DOCETAXEL TEVA 80 mg/2 ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01CD02	
	0798-082	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 6 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 6 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml		
A-28 *	0798-082	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 6 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 6 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	
A-28 **	0798-082	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 6 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 6 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	

f) au § 1360000, la spécialité suivante est supprimée :

f) in § 1360000, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
TALOXIA-TABS 400 mg		MSD BELGIUM		ATC : N03AX10	
A-5	1243-922	100 comprimés, 400 mg	100 tabletten, 400 mg		
	1243-922				
A-5 *	0746-339	1 comprimé, 400 mg	1 tablet, 400 mg		
A-5 **	0746-339	1 comprimé, 400 mg	1 tablet, 400 mg		

g) aux §§ 1450100, 1450200, 1450300, 1450400 et 1450500, les spécialités suivantes sont insérées :

g) in §§ 1450100, 1450200, 1450300, 1450400 en 1450500, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
GEMCITABINE TEVA 40 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01BC05				
	0755-363	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml		12,6600	12,6600		
A-24 *	0755-363	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	16,3400	16,3400		
A-24 **	0755-363	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	13,4200	13,4200		
GEMCITABINE TEVA 40 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01BC05				
	0755-355	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml		58,6700	58,6700		
A-24 *	0755-355	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	69,3000	69,3000		

A-24 **	0755-355	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	62,1900	62,1900			
GEMCITABINE TEVA 40 mg/ml		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L01BC05					
	0755-348	1 flacon injectable 50 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml		117,3400	117,3400			
A-24 *	0755-348	1 flacon injectable 50 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	131,4900	131,4900			
A-24 **	0755-348	1 flacon injectable 50 ml solution à diluer pour perfusion, 40 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 40 mg/ml	G	124,3800	124,3800			

h) le § 1460000 est supprimé (MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 150 mg);

h) § 1460000 wordt geschrapt (MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 150 mg);

i) aux §§ 1530100 et 1530200, les spécialités suivantes sont insérées :

i) in §§ 1530100 en 1530200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeentk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
EXEMCHANELLE 25 mg		MYLAN		ATC : L02BG06					
A-28	2867-497	30 comprimés pelliculés, 25 mg	30 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	94,70	94,70	0,00	0,00	
	2867-497				78,5400	78,5400			
A-28	2867-505	100 comprimés pelliculés, 25 mg	100 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	272,45	272,45	0,00	0,00	
	2867-505				241,5000	241,5000			
A-28 *	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	2,6310	2,6310			
A-28 **	0755-306	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	2,5599	2,5599			

j) au § 1610000, les spécialités suivantes sont supprimées :

j) in § 1610000, worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm					
TAMOPLEX		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L02BA01					
A-27	0674-192	30 comprimés, 10 mg	30 tabletten, 10 mg	R					
	0674-192								
TAMOXIFEN-RATIOPHARM 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L02BA01					
A-27	1463-850	60 comprimés, 20 mg	60 tabletten, 20 mg	G					
	1463-850								
A-27 *	0760-454	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G					
A-27 **	0760-454	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G					

k) au § 1640000, les spécialités suivantes sont supprimées :

k) in § 1640000, worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm					
GABAPENTINE MYLAN 300 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)					
				ATC : N03AX12					

A-5	2198-562 2198-562	200 gélules, 300 mg	200 capsules, hard, 300 mg	G				
GABAPENTINE MYLAN 400 mg		MYLAN	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)	ATC : N03AX12				
A-5	2198-588 2198-588	200 gélules, 400 mg	200 capsules, hard, 400 mg	G				

l) au § 1640000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit :

l) in § 1640000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II
GABAPENTINE MYLAN 300 mg		MYLAN	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)	ATC : N03AX12				
A-5 *	0779-256	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2439	0,2439		
A-5 **	0779-256	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,2003	0,2003		
GABAPENTINE MYLAN 400 mg		MYLAN	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)	ATC : N03AX12				
A-5 *	0779-264	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,3247	0,3247		
A-5 **	0779-264	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg	G	0,2667	0,2667		

m) au § 2230000, les spécialités suivantes sont insérées :

m) in § 2230000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II
RIVASTIGMINE SANDOZ 1,5 mg		SANDOZ	ATC : N06DA03					
B-254	2766-707 2766-707	56 gélules, 1,5 mg	56 capsules, hard, 1,5 mg		75,86 61,2700	75,86 61,2700	7,30	11,00
B-254 *	0755-678	1 gélule, 1,5 mg	1 capsule, hard, 1,5 mg		1,2868	1,2868		
B-254 **	0755-678	1 gélule, 1,5 mg	1 capsule, hard, 1,5 mg		1,1598	1,1598		
RIVASTIGMINE SANDOZ 3 mg		SANDOZ	ATC : N06DA03					
B-254	2766-673 2766-673	56 gélules, 3 mg	56 capsules, hard, 3 mg		80,97 65,9500	80,97 65,9500	7,30	11,00
B-254 *	0755-660	1 gélule, 3 mg	1 capsule, hard, 3 mg		1,3754	1,3754		
B-254 **	0755-660	1 gélule, 3 mg	1 capsule, hard, 3 mg		1,2484	1,2484		
RIVASTIGMINE SANDOZ 4,5 mg		SANDOZ	ATC : N06DA03					
B-254	2766-681 2766-681	56 gélules, 4,5 mg	56 capsules, hard, 4,5 mg		80,97 65,9500	80,97 65,9500	7,30	11,00
B-254 *	0755-652	1 gélule, 4,5 mg	1 capsule, hard, 4,5 mg		1,3754	1,3754		
B-254 **	0755-652	1 gélule, 4,5 mg	1 capsule, hard, 4,5 mg		1,2484	1,2484		
RIVASTIGMINE SANDOZ 6 mg		SANDOZ	ATC : N06DA03					
B-254	2799-476 2799-476	28 gélules, 6 mg	28 capsules, hard, 6 mg		44,83 33,8400	44,83 33,8400	6,91	11,00
B-254	2766-699	56 gélules, 6 mg	56 capsules, hard, 6 mg		82,86	82,86	7,30	11,00

	2766-699					67,6800	67,6800		
B-254 *	0755-645	1 gélule, 6 mg		1 capsule, hard, 6 mg		1,4080	1,4080		
B-254 **	0755-645	1 gélule, 6 mg		1 capsule, hard, 6 mg		1,2811	1,2811		

n) au § 2290100, les spécialités suivantes sont insérées :

n) in § 2290100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoek	I	II	
					<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>			
ALENDROMED 70 mg		RANBAXY BELGIUM			ATC : M05BA04				
B-230	2578-151	4 comprimés, 70 mg	4 tabletten, 70 mg	G	19,00	19,00	3,06	5,11	
	2578-151				11,5500	11,5500			
B-230	2578-169	12 comprimés, 70 mg	12 tabletten, 70 mg	G	36,00	36,00	5,67	9,53	
	2578-169				26,0500	26,0500			
B-230 *	0791-053	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,8017	2,8017			
B-230 **	0791-053	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,3008	2,3008			

o) au § 2420100, la spécialité suivante est insérée :

o) in § 2420100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoek	I	II	
					<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>			
BICALUTAMIDE SANDOZ 50 mg		SANDOZ			ATC : L02BB03				
A-27	2469-070	28 comprimés pelliculés, 50 mg	28 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	87,03	87,03	0,00	0,00	
	2469-070				71,5000	71,5000			
A-27 *	0788-661	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,9607	2,9607			
A-27 **	0788-661	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,7068	2,7068			

p) au § 2420200, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit :

p) in § 2420200, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoek	I	II	
					<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>			
BICALUTAMIDE EG 150 mg		EUROGENERICs			ATC : L02BB03				
A-27 *	0756-783	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	5,5280	5,5280			
A-27 **	0756-783	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	5,4569	5,4569			

q) au § 2430000, les spécialités suivantes sont insérées:

q) in § 2430000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
COZAAR 100 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-224	2866-721	98 comprimés pelliculés, 100 mg	98 filmomhulde tabletten, 100 mg	R	71,96	71,96	9,00	13,70
	2866-721				57,7800	57,7800		
B-224 *	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6976	0,6976		
B-224 **	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6250	0,6250		
COZAAR 50 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-224	2866-713	98 comprimés pelliculés, 50 mg	98 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	45,25	45,25	6,97	11,74
	2866-713				34,2100	34,2100		
B-224 *	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,4426	0,4426		
B-224 **	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3700	0,3700		

s) au § 2780100, la spécialité suivante est insérée:

s) in § 2780100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.	I	II

Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
		TIMOGLAUCON 0,5 %/2 %	SANDOZ	ATC : S01ED51	
B-168	2713-071	3 flacons compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 20 mg/ml / 5 mg/ml	3 containers met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml / 5 mg/ml	G	
	2713-071				
B-168 *	0798-314	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 20 mg/ml / 5 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml / 5 mg/ml	G	
B-168 **	0798-314	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 20 mg/ml / 5 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml / 5 mg/ml	G	

w) au § 3700000, les spécialités suivantes sont supprimées :

w) in § 3700000, worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
		PAMIPRO 15 mg/5 ml	LAMEPRO	ATC : M05BA03	
	0781-427	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml		
A-81 *	0781-427	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
A-81 **	0781-427	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 *	0781-427	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
		(Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	(Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)		
B-279 **	0781-427	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
		(Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	(Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)		
		PAMIPRO 30 mg/10 ml	LAMEPRO	ATC : M05BA03	
	0781-435	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml		
A-81 *	0781-435	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
A-81 **	0781-435	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 *	0781-435	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 **	0781-435	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
		PAMIPRO 60 mg/20 ml	LAMEPRO	ATC : M05BA03	
	0781-443	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml		
A-81 *	0781-443	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
A-81 **	0781-443	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 *	0781-443	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 **	0781-443	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
		PAMIPRO 90 mg/30 ml	LAMEPRO	ATC : M05BA03	
	0781-450	1 flacon injectable 30 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 30 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml		
A-81 *	0781-450	1 flacon injectable 30 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 30 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
A-81 **	0781-450	1 flacon injectable 30 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 30 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	

B-279 *	0781-450	1 flacon injectable 30 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 30 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	
B-279 **	0781-450	1 flacon injectable 30 ml solution à diluer pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectieflacon 30 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	C	

x) au § 3770000, la spécialité suivante est supprimée :

x) in § 3770000, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm	Obs
MIRDEZEL 150 mg		SANDOZ		ATC : M05BA06	
B-230	2775-856	3 filmomhulde tabletten, 150 mg	3 comprimés pelliculés, 150 mg	G	
	2775-856				
B-230 *	0758-094	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	
B-230 **	0758-094	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg	G	

y) au § 4180000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes :

y) in § 4180000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt :

Paragraphe 4180000

Paragraaf 4180000

a) La spécialité mentionnée est remboursée si elle est utilisée

a) De specialiteit wordt terugbetaald als deze gebruikt wordt

1. pour le traitement enzymatique substitutif à long terme chez des bénéficiaires

1. voor langdurige enzym-substitutietherapie bij rechthebbenden

avec un diagnostic confirmé de la maladie de Pompe (déficit en α -glucosidase acide) et présence de symptômes cliniques

met een bevestigde diagnose van de ziekte van Pompe (zure α -glucosidase-deficiëntie) met aanwezigheid van klinische symptomen

Le diagnostic doit être confirmé par :

De diagnose moet bevestigd worden door :

- une activité réduite en α -glucosidase acide (maltase acide) confirmée, sur culture de fibroblastes cutanés;

- een verminderde activiteit van het zure α -glucosidase (zure maltase) gemeten op cultuur van huid-fibroblasten;

et

en

- un test ADN montrant la présence de 2 mutations pathogènes du gène GAA. En présence d'une seule mutation pathogène, une surcharge en glycogène lysosomal doit être démontrée dans une biopsie musculaire (myopathie vacuolaire);

- een DNA-analyse met aantonen van 2 pathologische mutaties van het GAA-gen. In geval slechts 1 pathologische mutatie wordt gevonden moet een lysosomale glycogeenopstapeling worden aangetoond in een spierbiopsie (vacuolaire myopathie);

et

en

- une image clinique comprenant :

- een klinisch beeld met expressie van :

Pour la forme infantile de la maladie (Infantile-Onset Pompe Disease :LOPD) :

Voor de infantiele vorm van de aandoening (Infantile-Onset Pompe Disease :LOPD) :

- une cardiopathie documentée et/ou

- een gedocumenteerde cardiopathie en/of

- un retard dans le développement moteur utilisant l'échelle de Bayley et/ou

- een achterstand in de motorische ontwikkeling op de Bayley schaal en/of

- une myopathie documentée des muscles proximaux et/ou

- een gedocumenteerde myopathie van de proximale spieren en/of

- une myopathie documentée des muscles respiratoires avec comme conséquence une insuffisance respiratoire.

- een gedocumenteerde myopathie van de ademhalingsspieren met respiratoire insufficiëntie tot gevolg.

Pour la forme tardive de la maladie (Late-Onset Pompe Disease : LOPD) :

Voor de tardieve vorm van de aandoening (Late-Onset Pompe Disease : LOPD) :

- une myopathie documentée des muscles proximaux affectant la qualité de vie de façon négative et/ou

- une myopathie documentée des muscles respiratoires entraînant une insuffisance respiratoire.

Pour cette forme tardive de l'affection, sont exclus du remboursement du traitement les patients :

- chez qui le diagnostic biochimique ou génétique est établi mais ne présentant pas de signes cliniques musculaires ou respiratoires affectant la qualité de vie;

- nécessitant une ventilation assistée invasive chronique (trachéostomie ou tube endotrachéal);

- présentant une maladie sévère ou terminale (autre que la maladie de Pompe) diminuant de façon significative le pronostic vital.

Le tableau clinique et les antécédents du patient doivent être documentés.

2. pour la demande de prolongation du traitement, décrit sous a) 1. pour de nouvelles périodes de maximum 12 mois.

Dans la demande de prolongation du remboursement

2.1 Le médecin traitant confirme que le traitement a été efficace, sur base des évaluations semestrielles concernant les éléments suivants :

Forme infantile de la maladie (IOPD) :

- mesure de la taille et de la fonction cardiaque et
- besoins respiratoires et fonction pulmonaire et

- puissance, affaiblissement et fonction musculaires documentés sur base de l'échelle de Bayley ou de l'échelle PEDI, du 'six minutes walk test' et d'analyses sanguines.

Forme tardive de la maladie (LOPD) :

- besoins respiratoires et fonction pulmonaire et

- puissance, affaiblissement et fonction musculaires documentés sur base de l'échelle de Bayley ou de l'échelle PEDI, du 'six minutes walk test' et d'analyses sanguines.

Une prolongation du remboursement ne sera pas accordée dans les cas suivants :

- Absence d'adhérence au traitement;
- Absence de réponse au traitement, démontrée par une absence d'effet favorable sur la détérioration de la fonction musculaire et/ ou respiratoire, dans les formes tardives de la maladie, après 12 mois de traitement.

2.2. Le médecin traitant motive le souhait de continuer le traitement.

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra

- een gedocumenteerde myopathie van de proximale spieren die de levenskwaliteit negatief beïnvloedt en/of

- een gedocumenteerde myopathie van de ademhalingsspieren met respiratoire insufficiëntie tot gevolg.

Voor deze tardieve vorm van de aandoening worden uitgesloten van de terugbetaling van de behandeling patiënten :

- bij wie de biochemische of genetische diagnose wordt bevestigd maar zonder spier- of ademhalings symptomen die de levenskwaliteit beïnvloeden;

- die een chronische invasieve mechanische ventilatie (tracheostomie of endotracheale tube) vereisen;

- met een ernstige of terminale ziekte (andere dan de ziekte van Pompe) die de levensverwachting significant vermindert.

Het klinische beeld en de voorgeschiedenis van de patiënt dienen gedocumenteerd te worden.

2. voor de verlenging van een behandeling, beschreven in a) 1. voor nieuwe perioden van maximum 12 maanden.

In de aanvraag voor verlenging van de vergoeding

2.1. Bevestigt de behandelende arts dat de behandeling doeltreffend was, op basis van zesmaandelijks evaluaties met volgende elementen

Infantiele vorm van de aandoening (IOPD) :

- meting van hartvolume en – functie en
- beademingsbehoeften en longfunctie en

- spierkracht, -verzwakking en -functie gedocumenteerd op basis van de BAYLEY schaal of de PEDI schaal en 'six minutes walk - test' en bloedanalyses.

Tardieve vorm van de aandoening (LOPD) :

- beademingsbehoeften en longfunctie en

- spierkracht, -verzwakking en -functie gedocumenteerd op basis van de BAYLEY schaal of de PEDI schaal en 'six minutes walk - test' en bloedanalyses

Een verlenging van de terugbetaling wordt niet toegestaan in de volgende gevallen :

- Geen adherentie aan de behandeling;
- Afwezigheid van antwoord op de behandeling bewezen door afwezigheid van een gunstig effect op de deterioratie van spier- en/of ademhalingsfunctie, in de late vormen van de ziekte, na 12 maanden behandeling.

2.2. Motiveert de behandelende arts de wenselijkheid van het verderzetten van de behandeling.

b) Het aantal terugbetaalbare verpakkingen zal rekening

compte d'une posologie maximum de 20 mg/kg de poids corporel par perfusion toutes les deux semaines.

- c) Le remboursement est conditionné par la fourniture préalable au médecin-conseil de tous les protocoles de tous les examens établis, et, dans tous les cas, d'un formulaire de demande dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe. Le modèle repris à l'annexe A doit être signé et dûment complété par le médecin spécialiste attaché à un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare ou un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation des patients souffrant de maladies neuromusculaires (CRNM ou Centre de Référence Neuromusculaire).

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

1. Mentionne les éléments relatifs au diagnostic et, s'il s'agit d'une demande de prolongation du remboursement, les éléments relatifs à l'évolution clinique du patient.
 2. Mentionne les éléments permettant :
 - 2.1. d'identifier le Centre reconnu susvisé auquel il est attaché;
 - 2.2. d'identifier un pharmacien hospitalier de référence, collaborant avec le Centre concerné.
 3. S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés.
 4. S'engage à collaborer, en application du point f) ci-dessous, à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné.
- d) Le remboursement est autorisé par le médecin-conseil par périodes de 12 mois, en application de la procédure visée aux articles 7, 8, et 9 de l'arrêté royal du 8 juillet 2004 relatif au remboursement des médicaments orphelins, lequel soumet le remboursement à un examen du Collège des médecins pour les médicaments orphelins, établie par le Roi dans l'application de l'article 35bis, § 10 de la Loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.

Sans préjudice des dispositions prévues par la procédure susvisée, le médecin-conseil, en cas de décision positive :

1. Attribue au bénéficiaire concerné un numéro spécifique, unique, codé de façon à rendre impossible l'identification du bénéficiaire par des tiers. Dans ce numéro doit figurer l'identification de l'organisme assureur ainsi que les dates de début et de fin de période autorisée.
2. Communique au médecin demandeur susvisé le numéro unique attribué à son patient, ainsi que les dates de début et de fin de la période autorisée.
3. Communique au pharmacien hospitalier visé au point c) 2.3. ci-dessus, un document sur lequel figure l'identification du bénéficiaire et du médecin demandeur, avec les dates de début et de fin de la

houden met een maximale posologie van 20 mg/kg lichaamsgewicht per tweewekelijkse infusie.

- c) De vergoeding hangt af van het voorafgaand ter beschikking stellen aan de geneesheer-adviseur van alle protocollen van alle uitgevoerde onderzoeken, en, in alle gevallen, van een aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen. Het model in bijlage A wordt ingevuld en ondertekend door een arts-specialist verbonden aan een erkend Centrum in het kader van de Conventies van revalidatie van begunstigen die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening (CEMA) of een erkend Centrum in het kader van de revalidatieovereenkomsten voor patiënten lijdend aan neuromusculaire ziekten (NMRC of Neuromusculaire Referentie Centrum).

Door zo dit formulier in te vullen in de ad hoc rubrieken, doet de boven vermelde arts -specialist, gelijktijdig :

1. Hij vermeldt de elementen die betrekking hebben op de diagnosestelling en, indien het een aanvraag tot verlenging van de vergoeding betreft, de elementen die betrekking hebben op de klinische evolutie van de patiënt.
 2. Hij vermeldt de elementen die toelaten :
 - 2.1. het boven vermeld Centrum te identificeren waaraan hij verbonden is;
 - 2.2. de betrokken ziekenhuisapotheker te identificeren, die samenwerkt met het vermelde Centrum.
 3. Hij verbindt zich ertoe om de bewijsstukken die de geattesteerde gegevens staven ter beschikking te stellen aan de geneesheer-adviseur.
 4. Hij verbindt zich ertoe om mee te werken, in toepassing van punt f) hieronder, aan de registratie en verzameling van de gecodeerde gegevens die betrekking hebben op de evolutie en uitkomst van de betrokken patiënt.
- d) De vergoeding wordt toegestaan door de geneesheer-adviseur voor periodes van 12 maanden, in toepassing van de procedure bedoeld in de artikels 7, 8, 9 van het Koninklijk Besluit van 8 juli 2004 betreffende de terugbetalingsreglementering van weesgeneesmiddelen, die de vergoeding onderwerpt aan een onderzoek door het College van geneesheren voor weesgeneesmiddelen, opgericht door de Koning in toepassing van artikel 35bis, § 10 van de Wet over de verplichte verzekering van de gezondheidszorg en schade gecoördineerd op 14 juli 1994.

Onafgezien van de voorziene beschikkingen door bovenstaande procedure, zorgt de geneesheer-adviseur, in geval van positieve beslissing :

1. Hij verleent aan de betrokken begunstigde een specifiek en uniek nummer, dat zodanig gecodeerd is dat de identificatie van de begunstigde door derden onmogelijk is. Dit nummer moet de identificatie van de verzekeringsinstelling bevatten alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.
2. Hij deelt bovenvermelde aanvragende arts het unieke nummer mee toegekend aan zijn patiënt, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.
3. Hij bezorgt aan de ziekenhuisapotheker, bedoeld in punt c) 2.3 hierboven, een document die de identificatie van de begunstigde en de aanvragende arts bevat, alsook de data van begin en einde van de toegestane

- | | |
|--|---|
| période autorisée. | periode. |
| <p>e) Le remboursement ne peut être accordé que si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation d'une copie du document visé au point d) 3. A cet effet, le pharmacien dispensateur doit joindre cette attestation ou cette copie à la facture intégrée individuelle du patient concerné.</p> <p>f) Afin de permettre à la Commission de Remboursement des Médicaments d'exécuter les missions définies à l'article 29bis et 35bis de la Loi, notamment en ce qui concerne une modification ultérieure de l'inscription de la spécialité pharmaceutique, le remboursement de la spécialité est accordé pour autant que des données codées, relatives à l'évolution et au devenir des bénéficiaires recevant ce remboursement, puissent être enregistrées et puissent faire l'objet d'une évaluation. Les modalités relatives à la nature des données, à l'enregistrement, à la collecte et à l'évaluation sont fixées par le Ministre sur la proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments après avis de la Commission de la protection de la vie privée.</p> | <p>e) De vergoeding kan slechts toegekend worden indien de betrokken apotheker, voorafgaand aan de aflevering, een kopie van het document bezit bedoeld onder punt d) 3. Met het oog hierop moet de afleverende apotheker dit attest of deze kopie hechten aan de globale individuele factuur van de betrokken patiënt.</p> <p>f) Teneinde de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen toe te laten haar taken uit te voeren zoals bepaald in artikel 29bis en 35bis van de Wet, meer bepaald een verdere wijziging van de inschrijving van de farmaceutische specialiteit, wordt de vergoeding van de specialiteit toegestaan voor zover de gecodeerde gegevens over de evolutie en uitkomst van begunstigden die deze vergoeding ontvangen, geregistreerd worden en voorwerp van een evaluatie kunnen worden. De modaliteiten eigen aan de aard van de gegevens, de registratie, de verzameling en de evaluatie worden vastgelegd door de Minister op voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, na advies van de Commissie over de bescherming van de privésfeer.</p> |

ANNEXE A : Modèle du formulaire de demande :

Formulaire de demande de remboursement de la spécialité MYOZYME (§ 4180000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N°d'affiliation) :

□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□

II – Éléments à attester par un médecin spécialiste attaché à un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare ou un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation des patients souffrant de maladies neuromusculaires :

Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste reconnu en (mentionnez la spécialité) certifie que le patient mentionné ci-dessus est atteint de la maladie de Pompe : diagnostic confirmé de la maladie de Pompe (déficit en α -glucosidase acide) et présence de symptômes cliniques.

Le diagnostic doit être confirmé par :

- une activité réduite en α -glucosidase acide sur culture de fibroblastes cutanés et
- un test ADN montrant la présence de 2 mutations pathogènes du gène GAA;
- * une surcharge en glycogène lysosomal dans une biopsie musculaire (myopathie vacuolaire);

(* une surcharge en glycogène lysosomal dans une biopsie musculaire doit être démontrée au cas où une seule mutation pathologique du gène GAA est démontrée)

et en cas de

Forme infantile de la maladie de Pompe (IOPD) :

un tableau clinique comprenant :

- une cardiopathie documentée et/ou
- un retard dans le développement moteur utilisant l'échelle de Bayley, et/ou
- une myopathie documentée des muscles proximaux et/ou
- une myopathie documentée des muscles respiratoires avec comme conséquence une insuffisance respiratoire.

et en cas de

Forme tardive de la maladie (LOPD) :

un tableau clinique comprenant :

- une myopathie documentée des muscles proximaux et/ou
- une myopathie documentée des muscles respiratoires avec comme conséquence une insuffisance respiratoire.

J'atteste que

- la qualité de vie de mon patient est influencée de façon négative par les signes musculaires et respiratoires de la maladie;
- mon patient ne nécessite pas d'assistance respiratoire invasive chronique;

mon patient ne souffre pas d'une affection sévère ou terminale (autre que la maladie de Pompe) et réduisant de façon importante son pronostic vital.

Le tableau clinique et les antécédents du patient doivent être documentés.

1. En ce qui concerne l'évaluation clinique de mon patient pendant l'administration du traitement remboursé avec la spécialité MYOZYME, je m'engage à fournir des évaluations semestrielles concernant les éléments suivants :

Forme précoce/infantile de la maladie de Pompe (EOPD/IOPD) :

- mesure de la taille et de la fonction du cœur et
- besoins respiratoires et fonction pulmonaire et
- puissance, affaiblissement et fonction musculaires documentés sur base de l'échelle de Bayley ou échelle de PEDI, du 'six minutes walk test' et d'analyses sanguines.

Forme tardive de la maladie (LOPD) :

- besoins respiratoires et fonction pulmonaire et
- puissance, affaiblissement et fonction musculaires documentés sur base de l'échelle de Bayley ou échelle de PEDI, du 'six minutes walk test' et d'analyses sanguines.

2. En ce qui concerne ma pratique et l'identification d'un pharmacien hospitalier de référence :

2.1. Je suis attaché depuis le / / au Centre mentionné ci-après, qui est reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare ou un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation des patients souffrant de maladies neuromusculaires

Le nom et l'adresse exacte de ce Centre sont les suivants :

.....

Numéro d'identification de convention INAMI de ce Centre : 7.89 - -
 (je joins en annexe une attestation du médecin responsable de ce Centre, confirmant cette affectation)

2.2 Identification d'un pharmacien hospitalier de référence, collaborant avec notre Centre :

Nom et Prénom :

.....

Numéro INAMI de l'hôpital auquel ce pharmacien hospitalier est attaché : 7.10 - - -

Adresse :

.....

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

4. Je m'engage également, lorsque mon patient aura reçu le remboursement de la spécialité MYOZYME, à communiquer au collège de médecins, désigné par la Commission de Remboursement des Médicaments, les données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point f) du § 4180000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

J'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'un traitement de 12 mois avec la spécialité MYOZYME avec une posologie de mg/kg de poids corporel par perfusion toutes les deux semaines (maximum 20 mg/kg/2 semaines).

Dans le cas d'une demande de prolongation du remboursement pour le traitement de la forme tardive de la maladie (LOPD), j'atteste que ce patient, atteint d'une forme tardive de maladie de Pompe, a répondu au traitement. Ceci est démontré par un effet favorable sur la détérioration de la fonction respiratoire et / ou musculaire après 12 mois de traitement.

Je m'engage à interrompre le traitement dans le cas contraire.

III – Identification du médecin spécialiste visé au point II ci-dessus :

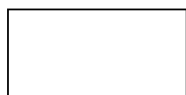
(nom)

(prénom)

1-- (N° INAMI)

(* En annexe au présent formulaire de demande, je joins les protocoles des analyses où le diagnostic a été établi (uniquement pour une première demande d'autorisation, c'est à dire lorsque le bénéficiaire n'a encore jamais obtenu un remboursement de la spécialité MYOZYME sur base des conditions du § 4180000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001).

□□ / □□ / □□□□ (DATE)



(CACHET)

.....

(SIGNATURE DU MEDECIN)

BIJLAGE A : model van aanvraagformulier :

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit MYOZYME (§ 4180000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling) :

□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□

II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist verbonden aan een Centrum in het kader van de Conventies van

revalidatie van begunstigten die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening of een Centrum in

het kader van de revalidatieovereenkomsten voor patiënten lijdend aan neuromusculaire ziekten :

Ik ondergetekende, arts, specialist erkend in (vermeld de specialisatie) verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan de ziekte van Pompe (zure α -glucosidase-deficiëntie) met een bevestigde diagnose met aanwezigheid van klinische symptomen.

De diagnose werd gesteld op basis van :

- een deficiëntie aan zure α -glucosidase op cultuur van huid-fibroblasten en
- een genetische DNA analyse waarbij 2 pathologische mutaties van het GAA-gen worden gevonden;
- * een lysosomale glycogeenopstapeling in een spierbiopsie (vaculaire myopathie);

(* een lysosomale glycogeenopstapeling moet in een spierbiopsie aangetoond worden in geval slechts één pathologische mutatie van het GAA-gen gevonden wordt)

en in geval van

Infantiele vorm van de aandoening (IOPD) :

een klinisch beeld met :

- een gedocumenteerde cardiopathie en/of
- een achterstand in de motorische ontwikkeling gebruikmakend van de Bayley schaal en/of
- een gedocumenteerde myopathie van de proximale spieren en/of
- een gedocumenteerde myopathie van de ademhalingsspieren met respiratoire insufficiëntie tot gevolg.

en in geval van

Tardieve vorm van de aandoening (LOPD) :

een klinisch beeld met :

- een gedocumenteerde myopathie van de proximale spieren en/of
- een gedocumenteerde myopathie van de ademhalingsspieren met respiratoire insufficiëntie tot gevolg.

Ik bevestig dat :

- de levenskwaliteit van mijn patiënt negatief wordt beïnvloed door de spier- of ademhalingsymptomen van de ziekte;
- mijn patiënt geen chronische invasieve ventilatie vereist;
- mijn patiënt niet lijdt aan ernstige of terminale ziekte (andere dan de ziekte van Pompe) die de levensverwachting significant vermindert.

Het klinische beeld en de voorgeschiedenis van de patiënt moeten gedocumenteerd worden.

1. Wat de verdere klinische evolutie van mijn patiënt aangaat tijdens de toediening van de vergoede behandeling met de specialiteit MYOZYME, verbind ik er mij toe zesmaandelijkse evaluaties te verschaffen met volgende elementen :

Infantiele vorm van de aandoening (IOPD) :

- hartgrootte en – functie en
- beademingsbehoeften en longfunctie en

aa) il est inséré un § 4530100, rédigé comme suit :

Paragraphe 4530100

La spécialité est remboursée s'il est démontré qu'elle est utilisée dans le traitement du cancer de la prostate avancé combiné à un analogue de la LHRH ou à une castration chirurgicale.

Le nombre maximal de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale remboursable de 1 comprimé de 50 mg par jour.

Sur base d'un rapport circonstancié du médecin traitant, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "e" de l'annexe III du présent arrêté, et dont la durée de validité est limitée à 12 mois maximum, et sur laquelle le nombre d'emballages autorisés est limité en fonction de la durée de l'autorisation réellement délivrée, tenant compte de la posologie maximale remboursable comme mentionné au deuxième alinéa.

Cette autorisation de remboursement peut être prolongée par périodes renouvelables de maximum 12 mois sur base chaque fois d'une demande motivée du médecin traitant.

aa) er wordt een § 4530100 toegevoegd, luidende :

Paragraaf 4530100

De specialiteit wordt terugbetaald indien aangetoond is dat ze gebruikt wordt bij de behandeling van gevorderde prostaatkanker in combinatie met een LHRH-analoog of met chirurgische castratie.

Het maximale aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale vergoedbare posologie van één tablet à 50 mg per dag.

Op grond van een omstandig verslag opgesteld door de behandelde geneesheer, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een attest af waarvan het model is bepaald onder "e" van bijlage III van dit besluit, waarbij de geldigheidsduur tot maximum 12 maanden beperkt is en het aantal toegestane verpakkingen beperkt zijn in functie van de duur van de machtiging die werkelijk werd toegestaan, rekening houdend met de maximale vergoedbare posologie zoals vermeld in het tweede lid.

Deze toelating tot terugbetaling kan worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum 12 maanden telkens op basis van een gemotiveerd verzoek van de behandelde arts.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemeentk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
BICALUTAMIDE EG 50 mg		EUROGENERICs		ATC : L02BB03				
A-27	2559-458	56 comprimés pelliculés, 50 mg	56 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	152,09	152,09	0,00	0,00
	2559-458				131,1500	131,1500		
A-27	2510-741	100 comprimés pelliculés, 50 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	268,05	268,05	0,00	0,00
	2510-741				237,4700	237,4700		
A-27 *	0789-453	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,5883	2,5883		
A-27 **	0789-453	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,5172	2,5172		
BICALUTAMIDE TEVA 50 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC : L02BB03				
A-27	2459-055	56 comprimés pelliculés, 50 mg	56 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	164,18	164,18	0,00	0,00
	2459-055				142,2400	142,2400		
A-27 *	0788-141	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,8193	2,8193		
A-27 **	0788-141	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	G	2,6923	2,6923		

ab) il est inséré un § 4530200, rédigé comme suit :

Paragraphe 4530200

Le remboursement de la spécialité est autorisé pour le traitement des patients atteints d'un cancer localement avancé de la prostate (T3-T4, tous N, M0; T1-T2, N+,M0) à haut risque de progression, soit seul, soit en traitement adjuvant d'une prostatectomie radicale ou d'une radiothérapie externe.

Un risque élevé de progression chez des patients atteints d'un cancer localement avancé de la prostate est défini par :

ab) er wordt een § 4530200 toegevoegd, luidende :

Paragraaf 4530200

De specialiteit wordt terugbetaald indien aangetoond is dat ze gebruikt wordt voor de behandeling van patiënten met lokaal gevorderde prostaatkanker (T3-T4, alle N, M0; T1-T2, N+,M0) met een hoog risico op progressie van de ziekte, alleen of als adjuvante behandeling bij radicale prostatectomie of externe radiotherapie.

Hoog risico op progressie bij patiënten met lokaal gevorderde prostaatkanker wordt gedefinieerd als volgt :

.....(naam van de specialiteit met 150 mg bicalutamide, ingeschreven in § 4530200)

1) Eerste aanvraag :

Voorwaarden met betrekking tot de situatie van de patiënt

- a) Inderdaad, de patiënt is gediagnosticeerd met lokaal gevorderde prostaatkanker :
- T3-T4, alle N, M0
 - of
 - T1-T2, N+, M0
- b) Inderdaad, de patiënt wordt behandeld voor lokaal gevorderde prostaatkanker
- in monotherapie
 - of
 - als adjuvante behandeling bij :
 - radicale prostatectomie
 - of
 - radiotherapie
- c) Inderdaad, het karakter van de tumor bij deze patient vertoont een hoog risico op progressie van de ziekte, een definitie die afhankelijk is van de manier van behandelen :

Deze specialiteit met 150 mg bicalutamide wordt alleen voorgeschreven - Monotherapie ("alleen") :

Hoog risico factor :

- PSA > 50ng/ml
- of
- PSA doubling tijd < 12 maanden

Ik verklaar hierbij dat de behandeling wordt gestart binnen de 3 maanden van de vaststelling van één van bovenstaande criteria voor PSA

Deze specialiteit met 150 mg bicalutamide wordt voorgeschreven als adjuvante behandeling bij prostatectomie :

Hoog risico factor :

- positieve lymfeklieren (N+)

Ik verklaar hierbij dat de behandeling wordt gestart binnen de 3 maanden van de prostatectomie

Deze specialiteit met 150 mg bicalutamide wordt voorgeschreven als adjuvante behandeling bij radiotherapie

Ik verklaar hierbij dat de behandeling wordt gestart voor / tijdens de radiotherapie.

Ik hou de bewijsstukken die de hierboven geattesteerde elementen bevestigen ter beschikking van de adviserend geneesheer.

Op basis van bovenstaande bewijsstukken vraag ik, voor mijn patiënt, de terugbetaling aan van het vereiste aantal verpakkingen, welke een behandelingsduur van 12 maanden aan een maximale dosis van één tablet aan 150 mg per dag verzekert.

2) Aanvraag tot verlenging :

De hierboven vernoemde patient heeft reeds terugbetaling verkregen van de behandeling met de specialiteit (naam van de specialiteit met 150 mg bicalutamide, ingeschreven in § 4530200) op basis van § 4530200 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001. Ik bevestig dat de verlenging van de behandeling medisch verantwoord is. Aldus vraag ik de terugbetaling aan voor een verlenging van 12 maanden van deze specialiteit met 150 mg bicalutamide voor hierboven vernoemde patiënt.

III – Identificatie van de behandelende geneesheer specialist (naam, voornaam, adres, n° RIZIV)

UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (naam)
 UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU (voornaam)
 1-UUUUUUU-UUU-UUUUU (RIZIV N°)
 UU / UU / UUUUU (datum)

(STEMPEL)

..... (HANDTEKENING VAN DE ARTS)

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II
					<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>		
BICALUTAMIDE EG 150 mg			EUROGENERIC	ATC : L02BB03				
A-27	2796-324	100 comprimés pelliculés, 150 mg	100 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	570,56	570,56	0,00	0,00
	2796-324				514,8000	514,8000		
A-27 *	0756-783	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	5,5280	5,5280		
A-27 **	0756-783	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	5,4569	5,4569		

ac) au § 4690000, les spécialités suivantes sont supprimées :

ac) in § 4690000, worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg			TEVA PHARMA BELGIUM	ATC : N04BC05				
B-76	2737-021	30 comprimés, 0,18 mg	30 tabletten, 0,18 mg	G				
	2737-021							
B-76	2737-047	100 comprimés, 0,18 mg	100 tabletten, 0,18 mg	G				
	2737-047							
B-76 *	0799-775	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G				
B-76 **	0799-775	1 comprimé, 0,18 mg	1 tablet, 0,18 mg	G				
PRAMIPEXOL TEVA 0,35 mg			TEVA PHARMA BELGIUM	ATC : N04BC05				
B-76	2737-062	100 comprimés, 0,35 mg	100 tabletten, 0,35 mg	G				
	2737-062							
B-76 *	0799-783	1 comprimé, 0,35 mg	1 tablet, 0,35 mg	G				
B-76 **	0799-783	1 comprimé, 0,35 mg	1 tablet, 0,35 mg	G				
PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg			TEVA PHARMA BELGIUM	ATC : N04BC05				
B-76	2737-088	100 comprimés, 0,7 mg	100 tabletten, 0,7 mg	G				
	2737-088							
B-76 *	0799-791	1 comprimé, 0,7 mg	1 tablet, 0,7 mg	G				
B-76 **	0799-791	1 comprimé, 0,7 mg	1 tablet, 0,7 mg	G				

ad) au § 4700000, la spécialité suivante est insérée :

ad) in § 4700000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk	I	II
					<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex- usine / buiten bedrijf</i>		
ROPINIROL SANDOZ 0,25 mg			SANDOZ	ATC : N04BC04				
B-76	2773-984	126 comprimés pelliculés, 0,25 mg	126 filmomhulde tabletten, 0,25 mg	G	14,11	14,11	2,05	3,42
	2773-984				7,7400	7,7400		
B-76 *	0759-571	1 comprimé pelliculé, 0,25 mg	1 filmomhulde tablet, 0,25 mg	G	0,0793	0,0793		

B-76 **	0759-571	1 comprimé pelliculé, 0,25 mg	1 filmomhulde tablet, 0,25 mg	G	0,0651	0,0651		
---------	----------	-------------------------------	-------------------------------	---	--------	--------	--	--

ae) au § 4730000, la spécialité suivante est insérée :

ae) in § 4730000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeentk	I	II
		PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg	SANDOZ	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)		ATC : C10AA03		
A-45	2614-899 2614-899	28 comprimés, 30 mg	28 tabletten, 30 mg	R	16,27 9,4300	15,61 8,9100	0,66	0,66

af) au § 5190000, les spécialités suivantes sont insérées :

af) in § 5190000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeentk	I	II
		OXALIPLATIN EBEWE 5 mg/ml	SANDOZ			ATC : L01XA03		
	0755-702	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml		126,7400	126,7400		
A-23 *	0755-702	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	141,4500	141,4500		
A-23 **	0755-702	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	134,3400	134,3400		
		OXALIPLATIN EBEWE 5 mg/ml	SANDOZ			ATC : L01XA03		
	0755-694	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml		253,4600	253,4600		
A-23 *	0755-694	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	275,7800	275,7800		
A-23 **	0755-694	1 flacon injectable 20 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	268,6700	268,6700		
		OXALIPLATIN EBEWE 5 mg/ml	SANDOZ			ATC : L01XA03		
	0755-686	1 flacon injectable 40 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 40 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml		506,9100	506,9100		
A-23 *	0755-686	1 flacon injectable 40 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 40 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	544,4300	544,4300		
A-23 **	0755-686	1 flacon injectable 40 ml solution à diluer pour perfusion, 5 mg/ml	1 injectieflacon 40 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 5 mg/ml	G	537,3200	537,3200		

ag) au § 5190000, les spécialités suivantes sont supprimées :

ag) in § 5190000, worden de volgende specialiteiten geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
		OXALIPLATINE MEDAC 5 mg/ml	LAMEPRO	ATC : L01XA03				
	0788-026	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution pour perfusion, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor infusie, 50 mg					

A-23 *	0788-026	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution pour perfusion, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor infusie, 50 mg	C	
A-23 **	0788-026	1 flacon injectable 50 mg poudre pour solution pour perfusion, 50 mg	1 injectieflacon 50 mg poeder voor oplossing voor infusie, 50 mg	C	
OXALIPLATINE MEDAC 5 mg/ml		LAMEPRO		ATC: L01XA03	
	0788-034	1 flacon injectable 100 mg poudre pour solution pour perfusion, 100 mg	1 injectieflacon 100 mg poeder voor oplossing voor infusie, 100 mg		
A-23 *	0788-034	1 flacon injectable 100 mg poudre pour solution pour perfusion, 100 mg	1 injectieflacon 100 mg poeder voor oplossing voor infusie, 100 mg	C	
A-23 **	0788-034	1 flacon injectable 100 mg poudre pour solution pour perfusion, 100 mg	1 injectieflacon 100 mg poeder voor oplossing voor infusie, 100 mg	C	
OXALIPLATINE MEDAC 5 mg/ml		LAMEPRO		ATC: L01XA03	
	0788-042	1 flacon injectable 150 mg poudre pour solution pour perfusion, 150 mg	1 injectieflacon 150 mg poeder voor oplossing voor infusie, 150 mg		
A-23 *	0788-042	1 flacon injectable 150 mg poudre pour solution pour perfusion, 150 mg	1 injectieflacon 150 mg poeder voor oplossing voor infusie, 150 mg	C	
A-23 **	0788-042	1 flacon injectable 150 mg poudre pour solution pour perfusion, 150 mg	1 injectieflacon 150 mg poeder voor oplossing voor infusie, 150 mg	C	

ah) au § 5310000, dans le tableau sous le point a), les mots « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » sont ajoutés et les mots « 240400 CO-QUINAPRIL EG » sont supprimés;

ah) in § 5310000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » toegevoegd en de woorden « 240400 CO-QUINAPRIL EG » worden geschrapt;

ai) au § 5310000, les spécialités suivantes sont insérées:

ai) in § 5310000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		
COZAAR 100 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-306	2866-721	98 comprimés pelliculés, 100 mg	98 filmomhulde tabletten, 100 mg	R	71,96	71,96	9,00	13,70
	2866-721				57,7800	57,7800		
B-306 *	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6976	0,6976		
B-306 **	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6250	0,6250		
COZAAR 50 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-306	2866-713	98 comprimés pelliculés, 50 mg	98 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	45,25	45,25	6,97	11,74
	2866-713				34,2100	34,2100		
B-306 *	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,4426	0,4426		
B-306 **	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3700	0,3700		

aj) au § 5310000, les spécialités suivantes sont supprimées:

aj) in § 5310000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
CO-QUINAPRIL EG 10/12,5 mg		EUROGENERICs		ATC: C09BA06				
B-306	2249-506	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
	2249-506							
B-306	2249-514	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
	2249-514							
B-306	2249-522	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
	2249-522							

B-306 *	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G				
B-306 **	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G				

ak) au § 5500000, dans le tableau sous le point a), les mots « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » sont ajoutés et les mots « 240400 CO-QUINAPRIL EG » sont supprimés;

ak) in § 5500000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » toegevoegd en de woorden « 240400 CO-QUINAPRIL EG » worden geschrapt;

al) au § 5500000, les spécialités suivantes sont insérées:

al) in § 5500000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
COZAAR 100 mg (PI-Pharma)			PI-PHARMA			ATC: C09CA01		
B-309	2866-721 2866-721	98 comprimés pelliculés, 100 mg	98 filmomhulde tabletten, 100 mg	R	71,96 57,7800	71,96 57,7800	9,00	13,70
B-309 *	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6976	0,6976		
B-309 **	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6250	0,6250		
COZAAR 50 mg (PI-Pharma)			PI-PHARMA			ATC: C09CA01		
B-309	2866-713 2866-713	98 comprimés pelliculés, 50 mg	98 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	45,25 34,2100	45,25 34,2100	6,97	11,74
B-309 *	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,4426	0,4426		
B-309 **	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3700	0,3700		

am) au § 5500000, les spécialités suivantes sont supprimées:

am) in § 5500000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
CO-QUINAPRIL EG 10/12,5 mg			EUROGENERICs			ATC: C09BA06		
B-309	2249-506 2249-506	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
B-309	2249-514 2249-514	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
B-309	2249-522 2249-522	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G				
B-309 *	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G				
B-309 **	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G				

an) au § 5510000, dans le tableau sous le point a), les mots « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » sont ajoutés et les mots « 240400 CO-QUINAPRIL EG » sont supprimés;

an) in § 5510000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 2430000 COZAAR (PI-Pharma) » toegevoegd en de woorden « 240400 CO-QUINAPRIL EG » worden geschrapt;

ao) au § 5510000, les spécialités suivantes sont insérées:

ao) in § 5510000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.	I	II

					ex-usine / buiten bedrijf	Basis van tegemeetk ex-usine / buiten bedrijf		
COZAAR 100 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-310	2866-721	98 comprimés pelliculés, 100 mg	98 filmomhulde tabletten, 100 mg	R	71,96	71,96	9,00	13,70
	2866-721				57,7800	57,7800		
B-310 *	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6976	0,6976		
B-310 **	0755-587	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg	R	0,6250	0,6250		
COZAAR 50 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: C09CA01				
B-310	2866-713	98 comprimés pelliculés, 50 mg	98 filmomhulde tabletten, 50 mg	R	45,25	45,25	6,97	11,74
	2866-713				34,2100	34,2100		
B-310 *	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,4426	0,4426		
B-310 **	0755-595	1 comprimé pelliculé, 50 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg	R	0,3700	0,3700		

ap) au § 5510000, les spécialités suivantes sont supprimées:

ap) in § 5510000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
CO-QUINAPRIL EG 10/12,5 mg		EUROGENERICs		ATC: C09BA06	
B-310	2249-506	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G	
	2249-506				
B-310	2249-514	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G	
	2249-514				
B-310	2249-522	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	G	
	2249-522				
B-310 *	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G	
B-310 **	0780-726	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	G	

aq) au § 5560000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

aq) in § 5560000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 5560000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée pour le contrôle de l'hyperphosphorémie chez des bénéficiaires dialysés chez lesquels un traitement optimal associant des mesures diététiques, la prise de sels calciques et une adaptation de la composition du dialysat, ne permet pas de maintenir l'hyperphosphorémie inférieure à 1,79 mmol/l (5,5 mg/dl).

Sur base du formulaire de demande dont le modèle figure à l'annexe A de la présente réglementation, signé et dûment complété par le médecin spécialiste traitant, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à une période maximale de douze mois.

Cette autorisation de remboursement peut être renouvelée pour de nouvelles périodes de douze mois, sur base d'un formulaire de demande dont le modèle figure à l'annexe A de la présente réglementation, dûment complété et signé par le médecin spécialiste traitant.

Paragraaf 5560000

De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding als ze is toegediend voor de controle van hyperfosfatemie bij gedialyseerde rechthebbenden waarbij een optimale behandeling, waarin dieetmaatregelen, inname van calciumzouten en adaptatie van dialysaat-samenstelling, niet toelaat de hyperfosfatemie beneden een waarde van 1,79 mmol/l (5,5 mg/dl) te houden.

Op basis van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van deze reglementering is opgenomen, naar behoren ingevuld en ondertekend door de behandelende arts-specialist zal de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging afleveren waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot een periode van maximum 12 maanden.

Deze machtigingen tot vergoeding kunnen vernieuwd worden voor nieuwe periodes van twaalf maanden, telkens op basis van een door de behandelende arts-specialist volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier waarvan het model in bijlage A van deze reglementering is opgenomen.

Annexe A : Modèle de formulaire de demande :

Formulaire de demande pour le remboursement de la spécialité RENVELA reprise au § 5560000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, numéro d'affiliation à l'organisme assureur) :

_____ (nom)

_____ (prénom)

_____ (N° d'affiliation)

II - Conditions à attester par le médecin spécialiste :

Je soussigné, médecin spécialiste, assure que mon patient se trouve dans un état clinique similaire à celui qui est décrit au point que j'ai coché ci-dessous, et que ce patient nécessite le remboursement du traitement indiqué avec la spécialité RENVELA

pour le contrôle de l'hyperphosphorémie chez des bénéficiaires dialysés chez lesquels un traitement optimal associant des mesures diététiques, la prise de sels calciques et une adaptation de la composition du dialysat, ne permet pas de maintenir l'hyperphosphorémie inférieure à 1.79 mmol/l (5.5 mg/dl).

pour une première demande pour une période maximale de 12 mois

Ou

pour une demande de prolongation pour une période maximale de 12 mois

Sur demande j'envoie au médecin conseil de l'organisme assureur les pièces justificatives démontrant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

III - Identification du médecin spécialiste (nom, prénom, adresse, n° INAMI) :

_____ (nom)

_____ (prénom)

1 - _____ - _____ - _____ (n° INAMI)

____ / ____ / _____ (date)

(Cachet)

.....

(signature du médecin)

Bijlage A : Model van aanvraagformulier

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit RENVELA opgenomen in § 5560000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling) :

_____ (naam)

_____ (voornaam)

_____ (inschrijvingsnummer)

II - Voorwaarden door de behandelende arts-specialist te attesteren :

Ik ondergetekende, arts-specialist, verzeker dat de hierboven vermelde patiënt zich bevindt in de klinische toestand zoals beschreven in het punt dat ik hieronder aankruiste en dat deze patiënt hierdoor terugbetaling van de vermelde behandeling met de specialiteit RENVELA nodig heeft

voor de controle van hyperfosfatemie bij gedialyseerde rechthebbenden waarbij een optimale behandeling, waarin diëetmaatregelen, inname van calciumzouten en adaptatie van dialysaat-samenstelling, niet toelaat de hyperfosfatemie beneden een waarde van 1.79 mmol/l (5.5 mg/dl) te houden.

voor wat betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling voor een periode van maximum 12 maanden

Of

voor wat betreft een aanvraag tot verlenging van terugbetaling voor een periode van maximum 12 maanden

Desgevraagd bezorg ik de bewijsstukken waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de geneesheer-adviseur van de verzekeringsinstelling.

III - Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres. RIZIV-nr) :

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 - _____ - _____ - _____ (n° RIZIV)

____ / ____ / _____ (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

ar) aux §§ 5670100, 5670200 et 5670300, la spécialité suivante est insérée :

ar) in §§ 5670100, 5670200 en 5670300, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
ANASTRAROM 1 mg		MITHRA PHARMACEUTICALS		ATC : L02BG03				
A-28	2837-714	84 comprimés pelliculés, 1 mg	84 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	164,44	164,44	0,00	0,00
	2837-714				142,4800	142,4800		
A-28 *	0756-056	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	1,8826	1,8826		
A-28 **	0756-056	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	1,7980	1,7980		

as) aux §§ 5670100, 5670200 et 5670300, la spécialité suivante est supprimée :

as) in §§ 5670100, 5670200 en 5670300, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
ANASTROZOLE MYLAN 1 mg		MYLAN		ATC : L02BG03	
A-28	2708-709	28 comprimés pelliculés, 1 mg	28 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	
	2708-709				

at) il est inséré un § 5910000, rédigé comme suit :

at) er wordt een § 5910000 toegevoegd, luidende :

Paragraphe 5910000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée chez un patient atteint de lymphome à cellule de la zone du manteau (LCM). Le remboursement est accordé pour autant que le patient se trouve :

- soit en situation de rechute,
- soit en situation réfractaire,

Paragraaf 5910000

a) De specialiteit wordt vergoed als ze toegediend wordt aan een patiënt met mantelcellymfoom (MCL). De vergoeding is toegestaan voor zover de patiënt zich bevindt :

- hetzij in recidiverende toestand,
- hetzij in refractaire toestand,

75 mg TORISEL per week zijn gedurende de volgende weken

Het betreft een aanvraag tot verlenging van de vergoeding voor een nieuwe periode van 3 maanden voor een dosis van

... mg TORISEL per week

Ik verklaar dat de laatste CT-scan uitgevoerd werd op datum van --.

Ik verbind mij ertoe de behandeling te stoppen in geval van progressie van de aandoening ondanks de lopende behandeling.

Ik verbind mij ertoe om de bewijsstukken ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer die aantonen dat de patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist hierboven vermeld in punt II :

Naam :

Voornaam :

RIZIV-nr : 1-

Datum : --

(STEMPEL) HANDTEKENING VAN DE ARTS)
-----------	---------------------------------

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.	I	II	
		PFIZER					ATC : L01XE09		
	0790-428	1 flacon injectable 1,2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,8 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 1,2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,8 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml		894,9400	894,9400			
A-65 *	0790-428	1 flacon injectable 1,2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,8 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 1,2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,8 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	T	955,7500	955,7500			
A-65 **	0790-428	1 flacon injectable 1,2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml + 1 flacon injectable 1,8 ml solvant pour solution pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 1,2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml + 1 injectieflacon 1,8 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	T	948,6400	948,6400			

au) il est inséré un § 5920000, rédigé comme suit :

au) er wordt een § 5920000 toegevoegd, luidende :

Paragraphe 5920000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée chez des patients atteints d'arthrose, ou polyarthrite rhumatoïde, ou avec une spondylarthrite ankylosante, pour le traitement des douleurs chroniques (> 6 mois) qui ne répondent pas suffisamment à des doses optimales de paracétamol. Bien que les médicaments AINS soient médicalement justifiés, le remboursement ne peut être autorisé que si au moins un traitement préalable, soit par de faibles doses de naproxène (< 550 mg par jour), soit par des AINS non sélectifs ont conduit à une analgésie inadéquate.

Les cas de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante doivent être objectivés et confirmés dans un rapport établi par un médecin spécialiste en rhumatologie ou en médecine interne, confirmant le diagnostic, préalablement à la demande de remboursement. Ce rapport est mis à la disposition du médecin-conseil, dans

Paragraaf 5920000

a) De specialiteit komt in aanmerking voor terugbetaling indien ze toegediend wordt aan patiënten met artrose, of reumatoïde artritis of ankyloserende spondylitis, voor de behandeling van chronische pijn (> 6 maanden) die onvoldoende reageren op een behandeling met paracetamol gebruikt in optimale doses. De toediening van NSAï geneesmiddelen is medisch noodzakelijk en voorgaande behandeling(en) met lage dosis naproxen (< 550 mg per dag) en/of andere niet-selectieve NSAï geneesmiddelen hadden onvoldoende analgetisch effect.

In het geval van reumatoïde artritis of ankyloserende spondylitis, moet de behandelende arts, in het medische dossier van de betrokken patiënt, beschikken over een rapport, opgesteld door een gespecialiseerde geneesheer in de reumatologie of in de interne geneeskunde, dat deze diagnose bevestigt, voorafgaand aan de aanvraag tot

le dossier médical du patient.

Le remboursement est accordé à la condition que le patient concerné ne reçoive pas concomitamment d'autre médicament anti-inflammatoire non-stéroïdien ni d'inhibiteur de la pompe à protons.

En plus, le patient présente au moins l'un des facteurs de risque suivants :

- > 65 ans;
- une médication médicalement justifiée d'anticoagulants ou d'antiagrégants;
- une médication médicalement justifiée de corticostéroïdes administrés de manière chronique et par voie systémique;
- état de co-morbidité sévère, accompagné d'un risque gastro-intestinal augmenté;
- antécédent documenté d'un ulcère gastroduodénal sous traitement par AINS;
- antécédent documenté d'un ulcère gastroduodénal avec complications (hémorragie, perforation gastro-intestinale ou obstruction, chirurgie gastro-intestinale);
- insuffisance cardiaque congestive (NYHA II-IV);
- cardiopathie ischémique, artériopathie périphérique et/ou pathologie cérébrovasculaire démontrées.

Le nombre de conditionnements autorisés tiendra compte d'un remboursement d'abord limité à une première période de 6 mois, avec une posologie quotidienne maximale de 1000 mg, obtenue avec un maximum de 2 comprimés par jour de traitement.

- b) L'autorisation de remboursement sera délivrée par le médecin-conseil sur base d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris en annexe A du présent paragraphe, sur lequel le médecin traitant, au niveau du point "II" qui vise une première demande, atteste que le patient concerné remplit les conditions visées ci-dessus, et spécifiques à sa situation. Il mentionne la posologie prescrite, ainsi que la période d'autorisation souhaitée. Le médecin traitant doit tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le patient concerné remplissait les conditions visées ci-dessus au moment de la demande.
- c) Sur base du formulaire de demande visé ci-dessus, dûment complété et signé par le médecin traitant, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "e" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité et le nombre de conditionnements remboursables sont limités en fonction des conditions mentionnées au point a).
- d) Ces autorisations de remboursement peuvent être renouvelées à terme par période de maximum 12 mois, sur base d'un formulaire de demande dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, et sur lequel le médecin traitant, au niveau du point "III" qui vise les demandes de prolongations, atteste que la continuation du traitement est médicalement justifiée et notamment que le risque gastro-intestinal et cardiovasculaire du patient ont été réévalués. Le nombre de conditionnements

terugbetaling.

De terugbetaling is toegestaan op voorwaarde dat desbetreffende patiënt gelijktijdig geen andere niet-steroidale anti-inflammatoire geneesmiddelen noch een protonpompinhibitor krijgt.

Bovendien vertoont desbetreffende patiënt minstens 1 van de volgende risicofactoren :

- > 65 jaar;
- medisch verantwoord gebruik van anticoagulantia of anti-aggregantia;
- medisch verantwoord gebruik van corticosteroiden, chronisch en systemisch toegevend;
- een ernstige co-morbiditeit, die gepaard gaat met een verhoogd gastro-intestinaal risico;
- gedocumenteerde voorgeschiedenis van gastroduodenaal ulcus tijdens innames van NSA geneesmiddelen;
- gedocumenteerde voorgeschiedenis van gastroduodenaal ulcus met complicaties (bloeding, gastro-intestinale perforatie of obstructie, gastro-intestinale chirurgie);
- congestieve hartinsufficiëntie (NYHA II-IV);
- aangetoonde ischemische hartziekte, perifeer arterieel vaatlijden en/of aangetoonde cerebrovasculaire pathologie.

Het aantal toegelaten verpakkingen zal rekening houden met een terugbetaling die aanvankelijk beperkt is tot een eerste periode van 6 maanden, met een maximale dagdosering van 1000 mg, bekomen met een maximum van 2 tabletten per behandelingsdag.

- b) De toelating tot terugbetaling zal door de adviserend geneesheer worden afgeleverd op basis van een aanvraagformulier waarvan het model in bijlage A van deze paragraaf is opgenomen, waarop de behandelende geneesheer, bij punt «II» dat betrekking heeft op een eerste aanvraag, verklaart dat desbetreffende patiënt voldoet aan bovenvermelde voorwaarden, specifieke voor zijn situatie. Hij vermeldt de voorgeschreven posologie, alsook de gewenste toelatingsperiode. De behandelende geneesheer moet het bewijsmateriaal dat desbetreffende patiënt op het moment van de aanvraag voldeed aan de hogervermelde voorwaarden, ter beschikking houden van de adviserend geneesheer.
- c) Op basis van hogervermeld aanvraagformulier, volledig ingevuld en ondertekend door de behandelende geneesheer, levert de adviserend geneesheer aan de betrokkene een attest af, waarvan het model vastligt onder punt "e" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur en het aantal terugbetaalbare verpakkingen beperkt zijn in functie van de voorwaarden vermeld onder punt a).
- d) Deze toelatingen tot terugbetaling kunnen op termijn hernieuwd worden, per periode van maximum 12 maanden, op basis van een aanvraagformulier waarvan het model in bijlage A van deze paragraaf is opgenomen, en waarop de behandelende geneesheer bij punt "III", dat een aanvraag tot verlenging beoogt, verklaart dat het voortzetten van de behandeling medisch verantwoord is en in het bijzonder dat het gastro-intestinaal en cardiovasculair risico voor de patiënt opnieuw werd

montrent que toutes les conditions ci-dessus sont remplies.

bezorgen aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling.

Categ.	Code	Benaming	Eenheden beoogd sub 1-2°
Catég.	Code	Dénomination	Unités visées sous 1-2°
Facteur XIII d'origine plasmatisque (FIBROGAMMIN P) (ATC B02BD07)			
A-3*	0739-375	pr. fl. inj.	per
			250 IU
A-3 **	0739-375	pr. fl. inj.	par

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, est apportée la modification suivante :

— le point III.2.12. est inséré, rédigé comme suit : « les associations fixes d'anti-inflammatoires non stéroïdiens avec des produits ayant une activité protectrice de la muqueuse. - Groupe de remboursement : B-316 ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 16 août 2011.

Mme L. ONKELINX

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de volgende wijziging aangebracht :

— het punt III.2.12. wordt toegevoegd, luidende : « vaste associaties van niet steroïde anti-inflammatoire farmaca met farmaca met een beschermende werking voor het slijmvlies. - Vergoedingsgroep : B-316 ».

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 16 augustus 2011.

Mevr. L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL AFFAIRES ETRANGERES, COMMERCE EXTERIEUR ET COOPERATION AU DEVELOPPEMENT ET SERVICE PUBLIC FEDERAL MOBILITE ET TRANSPORTS

F. 2011 — 2161

[C — 2011/14051]

12 OCTOBRE 2010. — Arrêté royal portant approbation des résolutions 2008-I-17 et 2008-I-18 du 29 mai 2008 de la Commission centrale pour la Navigation du Rhin modifiant le règlement des patentes du Rhin en ce qui concerne la reconnaissance de certificats de conduite nationaux et de certificats d'aptitude à la conduite au radar

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

Vu la loi du 5 juin 1972 sur la sécurité des bâtiments de navigation, l'article 17^{ter} inséré par la loi du 22 janvier 2007;

Vu la loi du 21 mai 1991 relative à l'instauration d'un brevet de conduite pour la navigation sur les voies navigables du Royaume, l'article 1^{er};

Vu l'arrêté royal du 16 mars 2010 portant approbation de la résolution 2007-I-10 du 31 mai 2007 de la Commission centrale pour la Navigation du Rhin relative au règlement des patentes du Rhin;

Vu l'association des gouvernements de région à l'élaboration du présent arrêté;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 24 avril 2009;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BUITENLANDSE ZAKEN, BUITENLANDSE HANDEL EN ONTWIKKELINGSSAMENWERKING EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST MOBILITEIT EN VERVOER

N. 2011 — 2161

[C — 2011/14051]

12 OKTOBER 2010. — Koninklijk besluit houdende goedkeuring van de besluiten 2008-I-17 en 2008-I-18 van 29 mei 2008 van de Centrale Commissie voor de Rijnvaart tot wijziging van het patentreglement Rijn met betrekking tot de erkenning van nationale vaarbewijzen en radarbevoegdheidsbewijzen

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

Gelet op de wet van 5 juni 1972 op de veiligheid van de vaartuigen, artikel 17^{ter} ingevoegd bij de wet van 22 januari 2007;

Gelet op de wet van 21 mei 1991 betreffende het invoeren van een stuurbrevet voor het bevaren van de scheepvaartwegen van het Rijk, artikel 1;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 maart 2010 houdende goedkeuring van het besluit 2007-I-10 van 31 mei 2007 van de Centrale Commissie voor de Rijnvaart betreffende het Patentreglement Rijn;

Gelet op de omstandigheid dat de gewestregeringen bij het ontwerpen van dit besluit zijn betrokken;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 24 april 2009;