

**SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE**

F. 2011 — 3382

[C — 2011/22441]

**19 DECEMBRE 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<sup>er</sup>, 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<sup>er</sup>, inséré par la loi du 10 août 2001 et § 8, troisième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008, l'article 37, § 2, modifié par les lois des 24 décembre 1999, 10 août 2001, 27 décembre 2005 et 27 décembre 2006 et § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006 et l'article 72bis, § 1<sup>erbis</sup>, 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 25, 37bis, 38, 45, 57, 95, § 3 et 97, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu l'arrêté royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, l'article 2bis, remplacé par l'arrêté royal du 6 juillet 2006 et modifié par les arrêtés royaux des 6 mars 2007, 4 mai 2009 et 16 mars 2010;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 2 et 26 juillet 2011, les 16, 29 et 30 août 2011, les 6, 8, 9, 12, 13, 16, 17, 26, 27 et 29 septembre 2011 et les 4 et 5 octobre 2011;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 19 et 26 septembre 2011;

Vu les communications à la Commission de Remboursement des Médicaments les 8 et 22 novembre 2011;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances donnés les 9 et 25 août 2011, les 12, 13, 19, 26 et 27 septembre 2011 et les 3, 4, 7, 13 et 17 octobre 2011;

Vu les accords de Notre Secrétaire d'Etat au Budget du 11 août 2011, du 1<sup>er</sup> et des 15 et 22 septembre 2011 et des 3, 6, 19 et 20 octobre 2011;

**FEDERALE OVERHEIDS DIENST  
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2011 — 3382

[C — 2011/22441]

**19 DECEMBER 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, artikel 37, § 2, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1999, 10 augustus 2001, 27 december 2005 en 27 december 2006 en § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006 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 25, 37bis, 38, 45, 57, 95, § 3 en 97, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op het koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen, artikel 2bis, vervangen door het koninklijk besluit van 6 juli 2006 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 6 maart 2007, 4 mei 2009 en 16 maart 2010;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 2 en 26 juli 2011, 16, 29 en 30 augustus 2011, 6, 8, 9, 12, 13, 16, 17, 26, 27 en 29 september 2011 en 4 en 5 oktober 2011;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 19 en 26 september 2011;

Gelet op de mededelingen aan de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen op 8 en 22 november 2011;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 9 en 25 augustus 2011, 12, 13, 19, 26 en 27 september 2011 en 3, 4, 7, 13 en 17 oktober 2011;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris voor Begroting van 11 augustus 2011, 1, 15 en 22 september 2011 en 3, 6, 19 en 20 oktober 2011;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités ATORVILBITIN 10 mg, ATORVILBITIN 20 mg, ATORVILBITIN 40 mg, ATORVILBITIN 80 mg, BICALUTAMIDE ACCORD HEALTHCARE 50 mg, BOOSTRIX, CANDESARTAN TEVA 4 mg, CANDESARTAN TEVA 8 mg, CANDESARTAN TEVA 16 mg, CANDESARTAN TEVA 32 mg, CARBOPLATIN ACCORD HEALTHCARE 10 mg/ml, CEFTRIAXONE ACTAVIS 1 g, CEFTRIAXONE ACTAVIS 2 g, CEFTRIAXONE MYLAN 1 g/3,5 ml, CO-CANDESARTAN MYLAN 16 mg/12,5 mg, DONEPEZIL APOTEX 5 mg, DONEPEZIL APOTEX 10 mg, FLUOROURACIL ACCORD HEALTHCARE 50 mg/ml, GEMCITABINE HOSPIRA 38 mg/ml, LATANOTEARS 50 g/ml, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 15 mg, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 30 mg, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 45 mg, OMEPRAZOL TEVA 10 mg, PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml, PARACETAMOL ACTAVIS 10 mg/ml, QUETIAPINE EG 100 mg, QUETIAPINE EG 200 mg, QUETIAPINE EG 300 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 1 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 2 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 5 mg, ROCEPHINE 1 g I.M., TACROLIMUS EG 0,5 mg, TACROLIMUS EG 1 mg, TACROLIMUS EG 5 mg, TERBINAMYLAN 250 mg, TOPOTECAN MYLAN 1 mg/ml, VALSARTAN RANBAXY 80 mg, VALSARTAN RANBAXY 160 mg, VENLASAND 37,5 mg, VENLASAND 75 mg, VENLASAND 150 mg et ZOLMITRIPTAN TEVA INSTANT 2,5 mg, 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;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten ATORVILBITIN 10 mg, ATORVILBITIN 20 mg, ATORVILBITIN 40 mg, ATORVILBITIN 80 mg, BICALUTAMIDE ACCORD HEALTHCARE 50 mg, BOOSTRIX, CANDESARTAN TEVA 4 mg, CANDESARTAN TEVA 8 mg, CANDESARTAN TEVA 16 mg, CANDESARTAN TEVA 32 mg, CARBOPLATIN ACCORD HEALTHCARE 10 mg/ml, CEFTRIAXONE ACTAVIS 1 g, CEFTRIAXONE ACTAVIS 2 g, CEFTRIAXONE MYLAN 1 g/3,5 ml, CO-CANDESARTAN MYLAN 16 mg/12,5 mg, DONEPEZIL APOTEX 5 mg, DONEPEZIL APOTEX 10 mg, FLUOROURACIL ACCORD HEALTHCARE 50 mg/ml, GEMCITABINE HOSPIRA 38 mg/ml, LATANOTEARS 50 g/ml, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 15 mg, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 30 mg, MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 45 mg, OMEPRAZOL TEVA 10 mg, PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml, PARACETAMOL ACTAVIS 10 mg/ml, QUETIAPINE EG 100 mg, QUETIAPINE EG 200 mg, QUETIAPINE EG 300 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 1 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 2 mg, REMIFENTANIL ACTAVIS 5 mg, ROCEPHINE 1 g I.M., TACROLIMUS EG 0,5 mg, TACROLIMUS EG 1 mg, TACROLIMUS EG 5 mg, TERBINAMYLAN 250 mg, TOPOTECAN MYLAN 1 mg/ml, VALSARTAN RANBAXY 80 mg, VALSARTAN RANBAXY 160 mg, VENLASAND 37,5 mg, VENLASAND 75 mg, VENLASAND 150 mg, VENLASAND 150 mg en ZOLMITRIPTAN TEVA INSTANT 2,5 mg, 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;

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 NORDITROPIN NORDIFLEX 15 mg/1,5 ml, la Ministre a pris et notifié une décision motivée le 7 octobre 2011, en application de l'article 26 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs des 4, 6, 7, 14, 20, 21 et 28 octobre 2011;

Vu l'avis n° 50.609/2 du Conseil d'Etat, donné le 12 décembre 2011, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I<sup>e</sup> 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 :

Bij ontstentenis van een gemotiveerd definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 150 dagen wat betreft de specialiteit NORDITROPIN NORDIFLEX 15 mg/1,5 ml, heeft de Minister, met toepassing van artikel 26 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een gemotiveerde beslissing genomen en genotificeerd op 7 oktober 2011;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 4, 6, 7, 14, 20, 21 en 28 oktober 2011;

Gelet op het advies nr. 50.609/2 van de Raad van State, gegeven op 12 december 2011 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1<sup>o</sup>, 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:

- 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.

a) les spécialités suivantes sont insérées:

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>CANDESARTAN TEVA 16 mg</b> <span style="float: right;">ATC: C09CA06</span>								
B-224	2880-813	28 comprimés, 16 mg <b>2880-813</b>	28 tabletten, 16 mg	G	18,35 <b>11,0400</b>	18,35 <b>11,0400</b>	2,93	4,88
B-224	2880-821	98 comprimés, 16 mg <b>2880-821</b>	98 tabletten, 16 mg	G	45,53 <b>34,4600</b>	45,53 <b>34,4600</b>	7,01	11,80
B-224 *	0753-434	1 comprimé, 16 mg	1 tablet, 16 mg	G	0,4453	0,4453		
B-224 **	0753-434	1 comprimé, 16 mg	1 tablet, 16 mg	G	0,3728	0,3728		
<b>CANDESARTAN TEVA 32 mg</b> <span style="float: right;">ATC: C09CA06</span>								
B-224	2903-748	28 comprimés, 32 mg <b>2903-748</b>	28 tabletten, 32 mg	G	18,35 <b>11,0400</b>	18,35 <b>11,0400</b>	2,93	4,88
B-224	2880-797	98 comprimés, 32 mg <b>2880-797</b>	98 tabletten, 32 mg	G	45,53 <b>34,4600</b>	45,53 <b>34,4600</b>	7,01	11,80
B-224 *	0753-426	1 comprimé, 32 mg	1 tablet, 32 mg	G	0,4453	0,4453		
B-224 **	0753-426	1 comprimé, 32 mg	1 tablet, 32 mg	G	0,3728	0,3728		
<b>CANDESARTAN TEVA 4 mg</b> <span style="float: right;">ATC: C09CA06</span>								
B-224	2903-755	28 comprimés, 4 mg <b>2903-755</b>	28 tabletten, 4 mg	G	18,35 <b>11,0400</b>	18,35 <b>11,0400</b>	2,93	4,88
B-224	2903-763	98 comprimés, 4 mg <b>2903-763</b>	98 tabletten, 4 mg	G	45,53 <b>34,4600</b>	45,53 <b>34,4600</b>	7,01	11,80
B-224 *	0753-459	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,4453	0,4453		
B-224 **	0753-459	1 comprimé, 4 mg	1 tablet, 4 mg	G	0,3728	0,3728		
<b>CANDESARTAN TEVA 8 mg</b> <span style="float: right;">ATC: C09CA06</span>								
B-224	2903-771	28 comprimés, 8 mg <b>2903-771</b>	28 tabletten, 8 mg	G	18,35 <b>11,0400</b>	18,35 <b>11,0400</b>	2,93	4,88
B-224	2880-805	98 comprimés, 8 mg <b>2880-805</b>	98 tabletten, 8 mg	G	45,53 <b>34,4600</b>	45,53 <b>34,4600</b>	7,01	11,80
B-224 *	0753-442	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	G	0,4453	0,4453		
B-224 **	0753-442	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	G	0,3728	0,3728		

CARBOPLATIN ACCORD HEALTHCARE 10 mg/ml ACCORD HEALTHCARE							ATC: L01XA02
A-23	2903-789	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml  2903-789	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	32,88  23,3000	32,88  23,3000	0,00 0,00
A-23	2903-805	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml  2903-805	1 injectieflacon 15 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	76,81  62,1300	76,81  62,1300	0,00 0,00
A-23	2903-813	1 flacon injectable 45 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml  2903-813	1 injectieflacon 45 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	195,80  171,2300	195,80  171,2300	0,00 0,00
A-23 *	0753-327	5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	5 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	G	20,9567	20,9567	
A-23 **	0753-327	5 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	5 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	G	20,1667	20,1667	
CO-CANDESARTAN MYLAN 16 mg/12,5 mg MYLAN							ATC: C09DA06
B-224	2896-082	28 comprimés, 16 mg / 12,5 mg  2896-082	28 tabletten, 16 mg / 12,5 mg	G	18,35  11,0400	18,35  11,0400	2,93 4,88
B-224	2896-090	56 comprimés, 16 mg / 12,5 mg  2896-090	56 tabletten, 16 mg / 12,5 mg	G	28,79  19,6900	28,79  19,6900	4,65 7,82
B-224	2896-108	98 comprimés, 16 mg / 12,5 mg  2896-108	98 tabletten, 16 mg / 12,5 mg	G	45,53  34,4600	45,53  34,4600	7,01 11,80
B-224 *	0753-681	1 comprimé, 16 mg / 12,5 mg	1 tablet, 16 mg / 12,5 mg	G	0,4453	0,4453	
B-224 **	0753-681	1 comprimé, 16 mg / 12,5 mg	1 tablet, 16 mg / 12,5 mg	G	0,3728	0,3728	
FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml B BRAUN MEDICAL							(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01
	0753-731	10 flacons injectables 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 injectieflacons 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		46,6000	46,6000	
B-134 *	0753-731	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml  (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml  (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)	G	5,6510	5,6510	
B-134 **	0753-731	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml  (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml  (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)	G	4,9400	4,9400	
FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml B BRAUN MEDICAL							(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01
	0753-723	10 flacons injectables 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 injectieflacons 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		93,2000	93,2000	
B-134 *	0753-723	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml  (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml  (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)	G	10,5900	10,5900	
B-134 **	0753-723	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml  (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 2 flacons injectables)	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml  (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 2 injectieflacons)	G	9,8790	9,8790	
FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml B BRAUN MEDICAL							(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: J02AC01
	0753-715	10 flacons injectables 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	10 injectieflacons 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml		186,4000	186,4000	
B-134 *	0753-715	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	20,4690	20,4690	
B-134 **	0753-715	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	19,7580	19,7580	

FLUOROURACIL ACCORD HEALTHCARE 50 mg/ml ACCORD HEALTHCARE							ATC: L01BC02	
A-24	2903-847	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml <b>2903-847</b>	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	6,66	6,66	0,00	0,00
A-24 *	0753-350	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	2,4300	2,4300		
A-24 **	0753-350	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	1,9900	1,9900		
FLUOROURACIL ACCORD HEALTHCARE 50 mg/ml ACCORD HEALTHCARE							ATC: L01BC02	
A-24	2903-854	1 flacon injectable 20 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml <b>2903-854</b>	1 injectieflacon 20 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	9,00	9,00	0,00	0,00
A-24 *	0753-343	1 flacon injectable 20 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	4,8500	4,8500		
A-24 **	0753-343	1 flacon injectable 20 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	3,9900	3,9900		
FLUOROURACIL ACCORD HEALTHCARE 50 mg/ml ACCORD HEALTHCARE							ATC: L01BC02	
A-24	2903-870	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml <b>2903-870</b>	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	28,23	28,23	0,00	0,00
A-24 *	0753-335	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	24,7800	24,7800		
A-24 **	0753-335	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion et injection, 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor infusie en injectie, 50 mg/ml	G	20,3500	20,3500		
FRAXIPARINE 47.500 IU (Anti-Xa)/5 ml GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS							ATC: B01AB06	
	0753-483	<b>10 flacons injectables 5 ml solution injectable, 9500 IU/ml</b>	<b>10 injectieflacons 5 ml oplossing voor injectie, 9500 IU/ml</b>		223,2500	223,2500		
B-33 *	0753-483	1 ml solution injectable, 9500 IU/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 1 ml)	1 ml oplossing voor injectie, 9500 IU/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 1 ml)		4,8752	4,8752		
B-33 **	0753-483	1 ml solution injectable, 9500 IU/ml (Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 1 ml)	1 ml oplossing voor injectie, 9500 IU/ml (Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 1 ml)		4,7330	4,7330		
MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 15 mg APOTEX							ATC: N06AX11	
B-73	2896-116	90 comprimés orodispersibles, 15 mg <b>2896-116</b>	90 orodispergeerbare tabletten, 15 mg	G	29,85	29,85	4,80	8,07
B-73 *	0753-673	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,2957	0,2957		
B-73 **	0753-673	1 comprimé orodispersible, 15 mg	1 orodispergeerbare tablet, 15 mg	G	0,2429	0,2429		
MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 30 mg APOTEX							ATC: N06AX11	
B-73	2896-124	90 comprimés orodispersibles, 30 mg <b>2896-124</b>	90 orodispergeerbare tabletten, 30 mg	G	43,85	43,85	6,78	11,40
B-73 *	0753-665	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,4674	0,4674		
B-73 **	0753-665	1 comprimé orodispersible, 30 mg	1 orodispergeerbare tablet, 30 mg	G	0,3884	0,3884		
MIRTAZAPINE AUROBINDO PHARMA 45 mg APOTEX							ATC: N06AX11	
B-73	2896-132	90 comprimés orodispersibles, 45 mg <b>2896-132</b>	90 orodispergeerbare tabletten, 45 mg	G	51,36	51,36	7,84	13,19
B-73 *	0753-657	1 comprimé orodispersible, 45 mg	1 orodispergeerbare tablet, 45 mg	G	0,5454	0,5454		
B-73 **	0753-657	1 comprimé orodispersible, 45 mg	1 orodispergeerbare tablet, 45 mg	G	0,4664	0,4664		
NORCURON 4 mg MSD BELGIUM							ATC: M03AC03	
	0753-418	<b>10 ampoules 4 mg poudre pour solution injectable, 4 mg</b>	<b>10 ampullen 4 mg poeder voor oplossing voor injectie, 4 mg</b>		18,2800	18,2800		
B-140 *	0753-418	1 ampoule 4 mg poudre pour solution injectable, 4 mg	1 ampul 4 mg poeder voor oplossing voor injectie, 4 mg		2,3590	2,3590		
B-140 **	0753-418	1 ampoule 4 mg poudre pour solution injectable, 4 mg	1 ampul 4 mg poeder voor oplossing voor injectie, 4 mg		1,9380	1,9380		

PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml							ACTAVIS		ATC: L01CD01	
	0758-862	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml		41,4300	41,4300				
A-28 *	0758-862	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	51,0300	51,0300				
A-28 **	0758-862	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	43,9200	43,9200				
PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml							ACTAVIS		ATC: L01CD01	
	0758-854	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml		136,3300	136,3300				
A-28 *	0758-854	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	151,6200	151,6200				
A-28 **	0758-854	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	144,5100	144,5100				
PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml							ACTAVIS		ATC: L01CD01	
	0758-847	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml		416,3600	416,3600				
A-28 *	0758-847	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml	G	448,4500	448,4500				
A-28 **	0758-847	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml	G	441,3400	441,3400				
PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml							ACTAVIS		ATC: L01CD01	
	0757-484	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml		204,1100	204,1100				
A-28 *	0757-484	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	223,4700	223,4700				
A-28 **	0757-484	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	G	216,3600	216,3600				
QUETIAPINE EG 100 mg							EUROGENERIC		ATC: N05AH04	
B-220	2903-904	180 comprimés pelliculés, 100 mg	180 filmomhulde tabletten, 100 mg		101,53	101,53			9,30	14,10
	2903-904				84,7900	84,7900				
B-220 *	0755-785	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg		0,5388	0,5388				
B-220 **	0755-785	1 comprimé pelliculé, 100 mg	1 filmomhulde tablet, 100 mg		0,4993	0,4993				
QUETIAPINE EG 200 mg							EUROGENERIC		ATC: N05AH04	
B-220	2890-937	180 comprimés pelliculés, 200 mg	180 filmomhulde tabletten, 200 mg		194,00	194,00			9,30	14,10
	2890-937				169,5700	169,5700				
B-220 *	0755-777	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg		1,0381	1,0381				
B-220 **	0755-777	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg		0,9986	0,9986				
QUETIAPINE EG 300 mg							EUROGENERIC		ATC: N05AH04	
B-220	2890-903	180 comprimés pelliculés, 300 mg	180 filmomhulde tabletten, 300 mg		279,53	279,53			9,30	14,10
	2890-903				248,0000	248,0000				
B-220 *	0755-769	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg		1,4999	1,4999				
B-220 **	0755-769	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg		1,4604	1,4604				
REMIFENTANIL ACTAVIS 1 mg							ACTAVIS		ATC: N01AH06	
	0753-632	5 flacons injectables 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	5 injectieflacons 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg		16,7800	16,7800				
A-30 *	0753-632	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	4,3300	4,3300				
A-30 **	0753-632	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	3,5580	3,5580				
REMIFENTANIL ACTAVIS 2 mg							ACTAVIS		ATC: N01AH06	
	0753-624	5 flacons injectables 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	5 injectieflacons 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg		33,4600	33,4600				
A-30 *	0753-624	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	8,5160	8,5160				
A-30 **	0753-624	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	7,0940	7,0940				

REMIFENTANIL ACTAVIS 5 mg ACTAVIS ATC: N01AH06						
	0753-616	5 flacons injectables 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	5 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg		83,6600	83,6600
A-30 *	0753-616	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	19,1580	19,1580
A-30 **	0753-616	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	17,7360	17,7360
RHESONATIV 625 IU/ml OCTAPHARMA BENELUX ATC: J06BB01						
A-22	2896-140	1 ampoule 1 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 1 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		24,31	24,31
	<b>2896-140</b>				<b>15,7400</b>	<b>15,7400</b>
A-22 *	0753-756	1 ampoule 1 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 1 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		20,3100	20,3100
A-22 **	0753-756	1 ampoule 1 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 1 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		16,6800	16,6800
RHESONATIV 625 IU/ml OCTAPHARMA BENELUX ATC: J06BB01						
A-22	2896-157	1 ampoule 2 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 2 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		36,20	36,20
	<b>2896-157</b>				<b>26,2300</b>	<b>26,2300</b>
A-22 *	0753-749	1 ampoule 2 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 2 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		33,8500	33,8500
A-22 **	0753-749	1 ampoule 2 ml solution injectable, 625 IU/ml	1 ampul 2 ml oplossing voor injectie, 625 IU/ml		27,8000	27,8000
SEROQUEL 200 mg ASTRAZENECA ATC: N05AH04						
B-220	2805-786	100 comprimés pelliculés, 200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200 mg		157,95	157,95
	<b>2805-786</b>				<b>136,5300</b>	<b>136,5300</b>
B-220 *	0768-655	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg		1,5183	1,5183
B-220 **	0768-655	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg		1,4472	1,4472
SEROQUEL 300 mg ASTRAZENECA ATC: N05AH04						
B-220	2805-778	100 comprimés pelliculés, 300 mg	100 filmomhulde tabletten, 300 mg		232,43	232,43
	<b>2805-778</b>				<b>204,8000</b>	<b>204,8000</b>
B-220 *	0770-792	1 comprimé, 300 mg	1 tablet, 300 mg		2,2420	2,2420
B-220 **	0770-792	1 comprimé, 300 mg	1 tablet, 300 mg		2,1709	2,1709
TACROLIMUS EG 0,5 mg EUROGENERICCS ATC: L04AD02						
A-29	2896-165	150 gélules, 0,5 mg	150 capsules, hard, 0,5 mg	G	136,17	136,17
	<b>2896-165</b>				<b>116,5500</b>	<b>116,5500</b>
A-29 *	0754-747	1 gélule, 0,5 mg	1 capsule, hard, 0,5 mg	G	0,8710	0,8710
A-29 **	0754-747	1 gélule, 0,5 mg	1 capsule, hard, 0,5 mg	G	0,8236	0,8236
TACROLIMUS EG 1 mg EUROGENERICCS ATC: L04AD02						
A-29	2896-173	150 gélules, 1 mg	150 capsules, hard, 1 mg	G	223,11	223,11
	<b>2896-173</b>				<b>196,2600</b>	<b>196,2600</b>
A-29 *	0754-739	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	G	1,4343	1,4343
A-29 **	0754-739	1 gélule, 1 mg	1 capsule, hard, 1 mg	G	1,3869	1,3869
TACROLIMUS EG 5 mg EUROGENERICCS ATC: L04AD02						
A-29	2896-181	150 gélules, 5 mg	150 capsules, hard, 5 mg	G	1023,29	1023,29
	<b>2896-181</b>				<b>929,8800</b>	<b>929,8800</b>
A-29 *	0754-721	1 gélule, 5 mg	1 capsule, hard, 5 mg	G	6,6185	6,6185
A-29 **	0754-721	1 gélule, 5 mg	1 capsule, hard, 5 mg	G	6,5711	6,5711
TERBINAMYLAN 250 mg MYLAN ATC: D01BA02						
B-134	2695-591	98 comprimés, 250 mg	98 tabletten, 250 mg	G	91,50	91,50
	<b>2695-591</b>				<b>75,6000</b>	<b>75,6000</b>
B-134 *	0796-813	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,8903	0,8903
B-134 **	0796-813	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	0,8178	0,8178

VALSARTAN RANBAXY 160 mg RANBAXY BELGIUM ATC: C09CA03						
B-224	2896-231	28 comprimés pelliculés, 160 mg <b>2896-231</b>	28 filmomhulde tabletten, 160 mg	G	16,11 <b>9,3000</b>	16,11 <b>9,3000</b>
B-224	2896-249	56 comprimés pelliculés, 160 mg <b>2896-249</b>	56 filmomhulde tabletten, 160 mg	G	25,26 <b>16,5800</b>	25,26 <b>16,5800</b>
B-224	2896-256	90 comprimés pelliculés, 160 mg <b>2896-256</b>	90 filmomhulde tabletten, 160 mg	G	36,68 <b>26,6500</b>	36,68 <b>26,6500</b>
B-224 *	0753-491	1 comprimé pelliculé, 160 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg	G	0,3821	0,3821
B-224 **	0753-491	1 comprimé pelliculé, 160 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg	G	0,3139	0,3139
VALSARTAN RANBAXY 80 mg RANBAXY BELGIUM ATC: C09CA03						
B-224	2896-207	28 comprimés pelliculés, 80 mg <b>2896-207</b>	28 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	16,11 <b>9,3000</b>	16,11 <b>9,3000</b>
B-224	2896-215	56 comprimés pelliculés, 80 mg <b>2896-215</b>	56 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	25,26 <b>16,5800</b>	25,26 <b>16,5800</b>
B-224	2896-223	90 comprimés pelliculés, 80 mg <b>2896-223</b>	90 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	36,68 <b>26,6500</b>	36,68 <b>26,6500</b>
B-224 *	0753-509	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	0,3821	0,3821
B-224 **	0753-509	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	0,3139	0,3139
VENLASAND 150 mg SANDOZ ATC: N06AX16						
B-73	2892-792	28 gélules à libération prolongée, 150 mg <b>2892-792</b>	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G	19,74 <b>12,1300</b>	19,74 <b>12,1300</b>
B-73	2892-800	98 gélules à libération prolongée, 150 mg <b>2892-800</b>	98 capsules met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G	55,94 <b>43,6400</b>	55,94 <b>43,6400</b>
B-73 *	0753-293	1 gélule à libération prolongée, 150 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G	0,5446	0,5446
B-73 **	0753-293	1 gélule à libération prolongée, 150 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 150 mg	G	0,4720	0,4720
VENLASAND 37,5 mg SANDOZ ATC: N06AX16						
B-73	2892-768	28 gélules à libération prolongée, 37,5 mg <b>2892-768</b>	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 37,5 mg	G	12,09 <b>6,1700</b>	12,09 <b>6,1700</b>
B-73 *	0753-319	1 gélule à libération prolongée, 37,5 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 37,5 mg	G	0,2843	0,2843
B-73 **	0753-319	1 gélule à libération prolongée, 37,5 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 37,5 mg	G	0,2336	0,2336
VENLASAND 75 mg SANDOZ ATC: N06AX16						
B-73	2892-776	28 gélules à libération prolongée, 75 mg <b>2892-776</b>	28 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G	10,83 <b>5,1900</b>	10,83 <b>5,1900</b>
B-73	2892-784	98 gélules à libération prolongée, 75 mg <b>2892-784</b>	98 capsules met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G	35,66 <b>25,7500</b>	35,66 <b>25,7500</b>
B-73 *	0753-301	1 gélule à libération prolongée, 75 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G	0,3391	0,3391
B-73 **	0753-301	1 gélule à libération prolongée, 75 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 75 mg	G	0,2786	0,2786

b) les spécialités suivantes sont supprimées:

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CARTEABAK 1 % THEA PHARMA				ATC: S01ED05	
B-168	2753-002	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml	G	
	2753-002				
B-168 *	0799-742	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml	G	
B-168 **	0799-742	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml	G	
CARTEABAK 2 % THEA PHARMA				ATC: S01ED05	
B-168	2753-010	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml	G	
	2753-010				
B-168 *	0799-759	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml	G	
B-168 **	0799-759	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml	G	
CICLOSPORINE MYLAN 100 mg MYLAN				ATC: L04AD01	
A-29	2615-094	50 capsules molles, 100 mg	50 capsules, zacht, 100 mg	G	
	2615-094				
A-29 *	0799-890	1 capsule molle, 100 mg	1 capsule, zacht, 100 mg	G	
A-29 **	0799-890	1 capsule molle, 100 mg	1 capsule, zacht, 100 mg	G	
CICLOSPORINE MYLAN 25 mg MYLAN				ATC: L04AD01	
A-29	2615-086	50 capsules molles, 25 mg	50 capsules, zacht, 25 mg	G	
	2615-086				
A-29 *	0799-874	1 capsule molle, 25 mg	1 capsule, zacht, 25 mg	G	
A-29 **	0799-874	1 capsule molle, 25 mg	1 capsule, zacht, 25 mg	G	
CICLOSPORINE MYLAN 50 mg MYLAN				ATC: L04AD01	
A-29	2615-060	50 capsules molles, 50 mg	50 capsules, zacht, 50 mg	G	
	2615-060				
A-29 *	0799-882	1 capsule molle, 50 mg	1 capsule, zacht, 50 mg	G	
A-29 **	0799-882	1 capsule molle, 50 mg	1 capsule, zacht, 50 mg	G	
COLITOFAK DR FALK PHARMA BENELUX					
B-55	0078-956	10 suppositoires, 250 mg	10 zetpillen, 250 mg		
	0078-956				
DOCAMOXICI MYLAN				ATC: J01CA04	
B-107	1480-714	16 gélules, 500 mg	16 capsules, hard, 500 mg	G	
	1480-714				
B-107	1713-098	24 gélules, 500 mg	24 capsules, hard, 500 mg	G	
	1713-098				
B-107 *	0747-089	1 gélule, 500 mg	1 capsule, hard, 500 mg	G	
B-107 **	0747-089	1 gélule, 500 mg	1 capsule, hard, 500 mg	G	
DOCRANITI 300 MYLAN				ATC: A02BA02	
C-30	1487-024	28 comprimés pelliculés, 300 mg	28 filmomhulde tabletten, 300 mg	G	
	1487-024				
C-30	1487-032	56 comprimés pelliculés, 300 mg	56 filmomhulde tabletten, 300 mg	G	
	1487-032				
C-30 *	0766-485	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G	
C-30 **	0766-485	1 comprimé pelliculé, 300 mg	1 filmomhulde tablet, 300 mg	G	

GLICLAZIDE APOTEX 30 mg APOTEX					ATC: A10BB09
A-12	2743-417 2743-417	56 comprimés à libération prolongée, 30 mg	56 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	G	
A-12	2743-425 2743-425	180 comprimés à libération prolongée, 30 mg	180 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	G	
A-12 *	0799-635	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	G	
A-12 **	0799-635	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	G	
GLICLAZIDE SANDOZ 30 mg SANDOZ					ATC: A10BB09
A-12	2775-195 2775-195	60 comprimés à libération modifiée, 30 mg	60 tabletten met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
A-12	2775-187 2775-187	180 comprimés à libération modifiée, 30 mg	180 tabletten met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
A-12 *	0758-235	1 comprimé à libération modifiée, 30 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
A-12 **	0758-235	1 comprimé à libération modifiée, 30 mg	1 tablet met gereguleerde afgifte, 30 mg	G	
RAMIPRIL MYLAN 10 mg MYLAN					ATC: C09AA05
B-21	2252-419 2252-419	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	G	
RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg MYLAN					ATC: C09AA05
B-21	2749-125 2749-125	28 comprimés, 2,5 mg	28 tabletten, 2,5 mg	G	
RAMIPRIL MYLAN 5 mg MYLAN					ATC: C09AA05
B-21	2252-393 2252-393	28 comprimés, 5 mg	28 tabletten, 5 mg	G	
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 1 mg FRESENIUS KABI					ATC: N01AH06
	0799-957	5 flacons injectables 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	5 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg		
A-30 *	0799-957	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	
A-30 **	0799-957	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 2 mg FRESENIUS KABI					ATC: N01AH06
	0799-965	5 flacons injectables 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	5 injectieflacon 2 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg		
A-30 *	0799-965	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	
A-30 **	0799-965	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 5 mg FRESENIUS KABI					ATC: N01AH06
	0799-973	5 flacons injectables 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	5 injectieflacon 5 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg		
A-30 *	0799-973	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	
A-30 **	0799-973	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentrat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	
SIMVASTATINE MYLAN 20 mg MYLAN					(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA01
B-41	2199-362 2199-362	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	
B-41	2199-388 2199-388	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	

SIMVASTATINE MYLAN 40 mg			MYLAN	(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA01	
B-41	2199-396	28 comprimés pelliculés, 40 mg  2199-396	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G				
B-41	2199-412	98 comprimés pelliculés, 40 mg  2199-412	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G				
URSOFALK			DR FALK PHARMA BENELUX					
B-52	0012-781	50 gélules, 250 mg  0012-781	50 capsules, hard, 250 mg				ATC: A05AA02	

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 ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
CEFTRIAZONE ACTAVIS 1 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: J01DD04	
	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		4,8300	4,8300		
B-112 **	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	G	5,1200	5,1200		
CEFTRIAZONE ACTAVIS 2 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: J01DD04	
	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g		9,5500	9,5500		
B-112 **	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g	G	10,1200	10,1200		
DALACIN C 300 mg (Impexeco)			IMPEXECO					
B-119	2683-134	16 gélules, 300 mg  2683-134	16 capsules, hard, 300 mg	R	14,48  8,0300	14,48  8,0300	2,13	3,55
B-119 *	0799-700	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	R	0,6475	0,6475	+0,0000	+0,0000
B-119 **	0799-700	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	R	0,5319	0,5319		
GEOMYCINE 80 mg/2 ml			MSD BELGIUM	(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: J01GB03	
	0707-950	25 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	25 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		66,1100	66,1100		
B-116 **	0707-950	1 flacon injectable 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		2,8032	2,8032		
LATANOPROST EG 50 microgram/ml			EUROGENERIC					
B-168	2802-858	3 flacons compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml  2802-858	3 containers met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	24,19  15,6400	24,19  15,6400	4,00	6,72
B-168 *	0756-015	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	6,7267	6,7267		
B-168 **	0756-015	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	5,5267	5,5267		
PARACETAMOL ACTAVIS 10 mg/ml			ACTAVIS					
	0756-742	10 flacons injectables 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	10 injectieflacons 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml		19,5000	19,5000		
B-313 *	0756-742	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	G	2,5160	2,5160		
B-313 **	0756-742	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 10 mg/ml	G	2,0670	2,0670		

SIMVASTATINE EUROGENERIC 20 mg			EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA01		
B-41	2371-771	28 comprimés pelliculés, 20 mg <b>2371-771</b>	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,27 <b>4,7500</b>	10,27 <b>4,7500</b>	1,26	2,10			
B-41	2371-789	84 comprimés pelliculés, 20 mg <b>2371-789</b>	84 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	14,01 <b>7,6700</b>	14,01 <b>7,6700</b>	2,03	3,39			
SIMVASTATINE EUROGENERIC 40 mg			EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA01		
B-41	2371-797	28 comprimés pelliculés, 40 mg <b>2371-797</b>	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,30 <b>6,3300</b>	12,30 <b>6,3300</b>	1,68	2,80			
B-41	2371-805	98 comprimés pelliculés, 40 mg <b>2371-805</b>	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	20,37 <b>12,6300</b>	20,37 <b>12,6300</b>	3,35	5,58			
B-41 *	0784-587	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1663	0,1663					
B-41 **	0784-587	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1366	0,1366					

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) au § 10000, les spécialités suivantes sont insérées:

a) in § 10000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)											
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II			
<b>ATORVILBITIN 10 mg</b>											
		EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA05			
B-41	2878-866	100 comprimés pelliculés, 10 mg <b>2878-866</b>	100 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	57,93 <b>45,4000</b>	57,93 <b>45,4000</b>	8,76	14,10			
B-41 *	0754-606	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,5523	0,5523					
B-41 **	0754-606	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,4812	0,4812					
<b>ATORVILBITIN 20 mg</b>											
		EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA05			
B-41	2878-890	100 comprimés pelliculés, 20 mg <b>2878-890</b>	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	86,58 <b>71,0900</b>	86,58 <b>71,0900</b>	9,30	14,10			
B-41 *	0754-598	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,8247	0,8247					
B-41 **	0754-598	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,7536	0,7536					
<b>ATORVILBITIN 40 mg</b>											
		EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA05			
B-41	2878-916	100 comprimés pelliculés, 40 mg <b>2878-916</b>	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	157,31 <b>135,9400</b>	157,31 <b>135,9400</b>	9,30	14,10			
B-41 *	0754-580	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	1,5121	1,5121					
B-41 **	0754-580	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	1,4410	1,4410					
<b>ATORVILBITIN 80 mg</b>											
		EUROGENERIC			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA05			
B-41	2878-841	100 comprimés pelliculés, 80 mg <b>2878-841</b>	100 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	157,31 <b>135,9400</b>	157,31 <b>135,9400</b>	9,30	14,10			
B-41 *	0754-572	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	1,5121	1,5121					
B-41 **	0754-572	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	1,4410	1,4410					
<b>FLUVASTATIN SANDOZ 40 mg</b>											
		SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)			ATC: C10AA04			
B-41	2733-053	28 capsules, hard, 40 mg <b>2733-053</b>	28 gélules, 40 mg	G	16,11 <b>9,3000</b>	16,11 <b>9,3000</b>	2,47	4,11			
B-41	2733-046	98 capsules, hard, 40 mg <b>2733-046</b>	98 gélules, 40 mg	G	36,00 <b>26,0500</b>	36,00 <b>26,0500</b>	5,67	9,53			
B-41 *	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,3431	0,3431					
B-41 **	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,2817	0,2817					

c) au § 20000, les spécialités suivantes sont supprimées:

c) in § 20000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
<b>PANTOMED 20 mg (PI-Pharma)</b> PI-PHARMA				ATC: A02BC02	
B-48	2732-790 2732-790	100 maagsapresistente tabletten, 20 mg	100 comprimés gastro-résistants, 20 mg	G	
<b>PANTOMED 40 mg (PI-Pharma)</b> PI-PHARMA				ATC: A02BC02	
B-48	2732-816 2732-816	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	G	

c) au § 30000, la spécialité suivante est insérée:

c) in § 30000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	
				Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>OMEPRAZOL TEVA 10 mg</b> TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: A02BC01		
C-31	2734-176 2734-176	28 gélules, 10 mg	28 capsules, hard, 10 mg	G	8,77 3,5700	8,77 3,5700
				3,16	3,16	3,16

3° au chapitre III-A, les spécialités suivantes sont insérées:

3° in hoofdstuk III-A, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	
				Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>BIONOLYTE + GLUCOSE 10 % (Freeflex)</b> FRESENIUS KABI				ATC: B05BB02		
	0753-541	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,2500	2,2500
B-182 *	0753-541	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,9000	2,9000
B-182 **	0753-541	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,3900	2,3900
<b>BIONOLYTE + GLUCOSE 10 % (Freeflex)</b> FRESENIUS KABI				ATC: B05BB02		
	0753-533	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,6300	2,6300
B-182 *	0753-533	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		3,3900	3,3900
B-182 **	0753-533	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,7900	2,7900

BIONOLYTE + GLUCOSE 5 % (Freeflex) FRESENIUS KABI			ATC: B05BB02			
	0753-566	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,1800	2,1800
B-182 *	0753-566	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,8100	2,8100
B-182 **	0753-566	1 poche 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,3100	2,3100
BIONOLYTE + GLUCOSE 5 % (Freeflex) FRESENIUS KABI			ATC: B05BB02			
	0753-558	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,5500	2,5500
B-182 *	0753-558	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		3,2900	3,2900
B-182 **	0753-558	1 poche 1000 ml solution pour perfusion (intraveineuse)	1 zak 1000 ml oplossing voor intraveneuze infusie		2,7000	2,7000

4° au chapitre IV-B :

4° in hoofdstuk IV-B :

a) au § 360000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 360000

La spécialité ne peut être remboursée que si elle est prescrite pour le traitement des cas de leucoencéphalite subaiguë sclérosante.

Sur base d'un rapport établi par le médecin spécialiste, précisant la durée probable du traitement avec la posologie prescrite, 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 6 mois.

Si le traitement doit être poursuivi, le médecin spécialiste doit en étayer la nécessité par un nouveau rapport.

a) in § 360000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 360000

De specialiteit mag slechts worden vergoed indien ze is voorgeschreven voor de behandeling van subacute scleroserende leucoëncephalitis.

Op grond van een verslag dat is opgemaakt door de geneesheer-specialist, waarin de vermoedelijke duur van de behandeling met de voorgeschreven posologie is vermeld, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende het attest uit waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III bij dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot 6 maanden.

Indien de behandeling moet worden voortgezet, moet de geneesheer-specialist de noodzaak daarvan staven met een nieuw verslag.

b) aux §§ 410101 et 410104, la spécialité suivante est insérée:

b) in §§ 410101 en 410104, 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
<b>NORDITROPIN NORDIFLEX 15 mg/1,5 ml NOVO NORDISK PHARMA ATC: H01AC01</b>								
A-10	2767-887	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	M	431,53  387,3400	431,53  387,3400	0,00	0,00
A-10 *	0753-764	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		417,6900	417,6900		
A-10 **	0753-764	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		410,5800	410,5800		

c) au § 410200, la spécialité suivante est insérée:

c) in § 410200, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>NORDITROPIN NORDIFLEX 15 mg/1,5 ml NOVO NORDISK PHARMA ATC: H01AC01</b>								
B-239	2767-887	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml <b>2767-887</b>	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	M	431,53 <b>387,3400</b>	431,53 <b>387,3400</b>	7,50	11,30
B-239 *	0753-764	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		417,6900	417,6900		
B-239 **	0753-764	1 stylo prérempli 1,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 voorgevulde pen 1,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		410,5800	410,5800		

d) au § 440100, la spécialité suivante est supprimée:

d) in § 440100, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
<b>GEOMYCINE 80 mg/2 ml MSD BELGIUM (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: J01GB03</b>								
A-16	0861-716	3 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	3 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	M				

e) au § 440100, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

e) in § 440100, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>GEOMYCINE 80 mg/2 ml MSD BELGIUM (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: J01GB03</b>								
	0707-950	25 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	25 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		66,1100	66,1100		
A-16 *	0707-950	1 flacon injectable 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		3,0876	3,0876		

f) au § 440201, la spécialité suivante est supprimée:

f) in § 440201, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm			
GEOMYCINE 80 mg/2 ml			MSD BELGIUM	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01GB03
B-116	0861-716	3 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	3 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml				

g) au § 440201, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

g) in § 440201, 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. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
CEFTRIAXONE ACTAVIS 1 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04	
B-111 *	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	G	4,8300	4,8300		
	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		6,2300	6,2300		
CEFTRIAXONE ACTAVIS 2 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04	
B-111 *	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g	G	9,5500	9,5500		
	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g		12,3200	12,3200		
GEOMYCINE 80 mg/2 ml			MSD BELGIUM	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01GB03	
B-116 *	0707-950	25 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	25 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		66,1100	66,1100		
	0707-950	1 flacon injectable 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		3,0876	3,0876		

h) au § 440202, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

h) in § 440202, 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. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
CEFTRIAXONE ACTAVIS 1 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04	
B-112 *	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	G	4,8300	4,8300		
	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		6,2300	6,2300		

CEFTRIAXONE ACTAVIS 2 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04
	Code	Conditionnements	Verpakkingen				
B-112 *	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g		9,5500	9,5500	
	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g	G	12,3200	12,3200	

i) au § 440400, la spécialité suivante est supprimée:

i) in § 440400, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm			
GEOMYCINE 80 mg/2 ml			MSD BELGIUM	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01GB03
B-116	0861-716	3 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	3 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml				

j) au § 440400, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

j) in § 440400, 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 tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
CEFTRIAXONE ACTAVIS 1 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04	
	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		4,8300	4,8300		
B-112 *	0754-168	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	G	6,2300	6,2300		
CEFTRIAXONE ACTAVIS 2 g			ACTAVIS	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01DD04	
	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g		9,5500	9,5500		
B-112 *	0754-150	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution pour perfusion, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor infusie, 2 g	G	12,3200	12,3200		
GEOMYCINE 80 mg/2 ml			MSD BELGIUM	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J01GB03	
	0707-950	25 flacons injectables 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	25 injectieflacons 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		66,1100	66,1100		
B-116 *	0707-950	1 flacon injectable 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml		3,0876	3,0876		

k) au § 440500, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

k) in § 440500, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraphe 440500

La spécialité est remboursée si elle est destinée à des patients hospitalisés (cf. chapitre I de l'annexe I du présent arrêté).

Il peut être dérogé à cette règle et le remboursement peut également être accordé s'il s'agit de bénéficiaires qui présentent une urétrite à gonocoque :

#### Paragraaf 440500

De specialiteit wordt vergoed als ze is bestemd voor patiënten die in een ziekenhuis zijn opgenomen (cf. hoofdstuk I van bijlage I van dit besluit).

Er kan van deze regel worden afgeweken en de vergoeding kan eveneens worden toegestaan indien het gaat om rechthebbenden die een urethritis door

- soit identifiée via un prélèvement qui s'est avéré positif;
- soit hautement suspectée (sur base notamment d'une dysurie accompagnée d'un écoulement urétral caractéristique), et, dans ce cas, le remboursement ne peut être accordé que pour autant qu'un prélèvement pour identification ait été effectué avant l'administration empirique du ceftriaxone.

L'autorisation est limitée au remboursement d'un conditionnement d'un seul flacon I.M. permettant l'administration de 500 mg maximum par épisode infectieux.

Le médecin prescripteur s'engage à tenir à disposition du médecin-conseil, dans le dossier médical du patient, les preuves que les conditions susmentionnées étaient satisfaites lors de la prescription. Dans ce cas, le remboursement peut être accordé sans que le médecin-conseil doive l'autoriser pour autant que le médecin traitant appose sur la prescription la mention « régime du tiers payant applicable ».

Dans ces conditions, le pharmacien est habilité à appliquer le tiers payant.

gonokokken vertonen:

- ofwel geïdentificeerd door een staalname die positief is gebleken;
- ofwel een sterk vermoeden ervan (voornamelijk op basis van een dysurie vergezeld van een druiper), en, in dit geval, kan de vergoeding enkel worden toegestaan voor zover een staalname voor identificatie werd uitgevoerd vóór de empirische toediening van ceftriaxone.

De toekenning wordt beperkt tot de vergoeding van een verpakking van één enkele flacon I.M. die toelaat maximum 500 mg per infectieuze episode toe te dienen.

De voorschrijvende arts verbindt er zich toe in het medisch dossier van de patiënt de bewijsstukken ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer die aantonen dat aan bovenvermelde voorwaarden werd voldaan op het ogenblik van het voorschrift. In dit geval mag de vergoeding worden verleend zonder dat de adviserend geneesheer daarvoor toestemming moet geven, voor zover de behandelende arts op het voorschrift « derdebetalingsregeling van toepassing » heeft vermeld.

Onder deze voorwaarden is de apotheker gerechtigd om de derdebetalersregeling toe te passen.

I) au § 440500, les spécialités suivantes sont insérées:

I) in § 440500, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.  Basis van tegemoetk  ex-usine / buiten bedrijf	I	II
<b>CEFTRIAZONE MYLAN 1 g/3,5 ml</b> MYLAN ATC: J01DD04								
B-112 *	0780-635	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 285 mg/ml + 1 ampoule 3,5 ml solvant pour solution injectable, 285 mg/ml	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml + 1 ampul 3,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml		4,8300	4,8300		
B-112 *	0780-635	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 285 mg/ml + 1 ampoule 3,5 ml solvant pour solution injectable, 285 mg/ml	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml + 1 ampul 3,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml	G	6,2300	6,2300		
<b>ROCEPHINE 1 g I.M.</b> ROCHE ATC: J01DD04								
B-112	0800-912	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 285 mg/ml + 1 ampoule 3,5 ml solvant pour solution injectable, 285 mg/ml	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml + 1 ampul 3,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml	R	10,37	10,37	1,28	2,13
B-112 *	0800-912				4,8300	4,8300		
B-112 *	0727-966	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 285 mg/ml + 1 ampoule 3,5 ml solvant pour solution injectable, 285 mg/ml	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml + 1 ampul 3,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 285 mg/ml	R	6,2300	6,2300	+0,0000	+0,0000

m) aux §§ 1190100 et 1190200, les spécialités suivantes sont supprimées:

m) in §§ 1190100 en 1190200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm		
<b>PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml</b>					ACTAVIS	
A-28	2756-153	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml  <b>2756-153</b>	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
A-28 *	0758-862	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
A-28 **	0758-862	1 injectieflacon 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
<b>PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml</b>					ACTAVIS	
A-28	2756-179	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml  <b>2756-179</b>	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
A-28 *	0758-854	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
A-28 **	0758-854	1 injectieflacon 16,7 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 16,7 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
<b>PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml</b>					ACTAVIS	
A-28	2756-195	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml  <b>2756-195</b>	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	G		
A-28 *	0758-847	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	G		
A-28 **	0758-847	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 6 mg/ml	G		
<b>PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml</b>					ACTAVIS	
	<b>0757-484</b>	<b>1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml</b>	<b>1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml</b>			
A-28 *	0757-484	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		
A-28 **	0757-484	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 6 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 6 mg/ml	G		

n) au § 1330200, les spécialités suivantes sont insérées:

n) in § 1330200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>
<b>FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml</b>					(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)	
	<b>0753-731</b>	<b>10 flacons injectables 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml</b>	<b>10 injectieflacons 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml</b>		<b>46,6000</b>	<b>46,6000</b>
A-53 *	0753-731	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	5,6510	5,6510
A-53 **	0753-731	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	4,9400	4,9400

FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml			B BRAUN MEDICAL	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J02AC01		
A-53 *	0753-723	<b>10 flacons injectables 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml</b>	<b>10 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml</b>	G	93,2000	93,2000			
A-53 *	0753-723	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	10,5900	10,5900			
A-53 **	0753-723	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	9,8790	9,8790			
FLUCONAZOLE B BRAUN 2 mg/ml			B BRAUN MEDICAL	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: J02AC01		
A-53 *	0753-715	<b>10 flacons injectables 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml</b>	<b>10 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml</b>	G	186,4000	186,4000			
A-53 *	0753-715	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	20,4690	20,4690			
A-53 **	0753-715	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2 mg/ml	G	19,7580	19,7580			

o) au § 1350200, les spécialités suivantes sont insérées:

o) in § 1350200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml			HOSPIRA						
	0759-977	<b>1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml</b>	<b>1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml</b>	G	80,0200	80,0200			
A-28 *	0759-977	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	91,9300	91,9300			
A-28 **	0759-977	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	84,8200	84,8200			
DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml			HOSPIRA						
	0759-951	<b>1 flacon injectable 8 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml</b>	<b>1 injectieflacon 8 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml</b>	G	320,0400	320,0400			
A-28 *	0759-951	1 flacon injectable 8 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 8 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	346,3500	346,3500			
A-28 **	0759-951	1 flacon injectable 8 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 8 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	339,2400	339,2400			
DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml			HOSPIRA						
	0759-969	<b>1 flacon injectable 16 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml</b>	<b>1 injectieflacon 16 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml</b>	G	659,8800	659,8800			
A-28 *	0759-969	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	706,5800	706,5800			
A-28 **	0759-969	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	699,4700	699,4700			

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvragen)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.  Basis van tegemoetk  <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
<b>GEMCITABINE HOSPIRA 38 mg/ml</b> HOSPIRA ATC: L01BC05									
A-24 *	0753-608	1 flacon injectable 5,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 5,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml		11,9000	11,9000			
A-24 *	0753-608	1 flacon injectable 5,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 5,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	15,3600	15,3600			
A-24 **	0753-608	1 flacon injectable 5,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 5,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	12,6100	12,6100			
<b>GEMCITABINE HOSPIRA 38 mg/ml</b> HOSPIRA ATC: L01BC05									
A-24 *	0753-590	1 flacon injectable 26,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 26,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml		55,1500	55,1500			
A-24 *	0753-590	1 flacon injectable 26,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 26,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	65,5700	65,5700			
A-24 **	0753-590	1 flacon injectable 26,3 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 26,3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	58,4600	58,4600			
<b>GEMCITABINE HOSPIRA 38 mg/ml</b> HOSPIRA ATC: L01BC05									
A-24 *	0753-582	1 flacon injectable 52,6 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 52,6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml		110,3000	110,3000			
A-24 *	0753-582	1 flacon injectable 52,6 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 52,6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	124,0300	124,0300			
A-24 **	0753-582	1 flacon injectable 52,6 ml solution à diluer pour perfusion, 38 mg/ml	1 injectieflacon 52,6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 38 mg/ml	G	116,9200	116,9200			

q) au § 1610000, la spécialité suivante est supprimée:

q) in § 1610000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

r) au § 1750000, la spécialité suivante est insérée:

r) in § 1750000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
<b>LATANOTEARS 50 µg/ml MEDA PHARMA ATC: S01EE01</b>									
B-168	2889-533	3 flacons compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml  <i>2889-533</i>	3 containers met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	40,85  <i>30,3300</i>	40,85  <i>30,3300</i>	6,35	10,69	
B-168 *	0753-525	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	13,0467	13,0467			
B-168 **	0753-525	1 flacon compte-gouttes 2,5 ml collyre en solution, 50 µg/ml	1 container met druppelpipet 2,5 ml oogdruppels, oplossing, 50 µg/ml	G	10,7167	10,7167			

s) au § 1810000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 1810000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée dans le cadre du traitement d'un adénocarcinome rénal (hypernéphrome) métastatique en cas d'échec ou de récidive après traitement chirurgical à la condition que, à l'initiation du traitement par PROLEUKIN, le patient concerné ne présente pas simultanément plus d'un des trois facteurs de risque suivants:

- un score d'état général de l'ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) ou de la WHO (World Health Organisation) supérieur ou égal à 1;
- un délai de moins de 24 mois entre le diagnostic initial de la tumeur primaire et la date de la constatation de l'échec ou de la récidive après traitement chirurgical, motivant la réalisation du bilan en vue d'un éventuel traitement par PROLEUKIN;
- des localisations métastatiques dans plus de deux organes différents.

b) Le remboursement est subordonné à la remise au pharmacien hospitalier d'un formulaire de demande, dont le modèle est reproduit à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par le médecin spécialiste en oncologie médicale responsable du traitement.

En complétant de la sorte les rubriques ad hoc de ce formulaire, le médecin spécialiste dont il est question ci-dessus mentionne:

- les éléments relatifs à l'état du patient;
- qu'il s'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite;

s) in § 1810000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 1810000

a) De specialiteit komt in aanmerking voor terugbetaling als ze wordt toegediend in het raam van een behandeling van een gemitastaseerd renaal adenocarcinoom (hypernephroom) in geval van falen of recidief na een heelkundige ingreep op voorwaarde dat, bij het instellen van de behandeling met PROLEUKIN, de betrokken patiënt niet tegelijk meer dan één van de volgende drie risicofactoren vertoont:

- een score van algemene toestand volgens de ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) of de WHO (World Health Organisation) hoger of gelijk aan 1;
- een termijn van minder dan 24 maand tussen de oorspronkelijke diagnose van de primaire tumor en de datum waarop het falen of het recidief na een heelkundige ingreep wordt vastgesteld die de realisatie van het bilan motiveert met het oog op een eventuele behandeling met PROLEUKIN;
- de localisatie van metastasen in meer dan twee verschillende organen.

b) De vergoeding hangt af van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheek van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen, ingevuld en ondertekend door de geneesheer specialist erkend in de medische oncologie die verantwoordelijk voor de behandeling.

Door aldus het formulier volledig in te vullen in de ad hoc rubrieken, vermeldt de geneesheer specialist van wie hierboven sprake is, gelijktijdig:

- de elementen die betrekking hebben op de toestand van de patiënt;
- dat hij zich ertoe verbindt om ten behoeve van de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te houden die de geattesteerde gegevens bevestigen;

- qu'il s'engage à effectuer une évaluation notamment par CT-scan ou par une autre imagerie médicale appropriée toutes les 24 semaines afin de vérifier l'absence de progression de la maladie;
  - qu'il s'engage à arrêter le traitement lorsqu'il constate que la maladie progresse malgré le traitement.
- c) Le formulaire repris à l'annexe A devra être tenu à la disposition du médecin conseil.
- dat hij zich ertoe verbindt om een evaluatie met onder andere een CT-scan of een andere aangepaste medische beeldvorming om de 24 weken te verrichten om de afwezigheid van progressie na te gaan;
  - dat hij zich ertoe verbindt om de behandeling te stoppen wanneer hij vaststelt dat er progressie is van de aandoening ondanks de lopende behandeling.
- c) Het aanvraagformulier overgenomen van bijlage A zal moeten ter beschikking gehouden worden van de adviserend geneesheer.

**ANNEXE A: Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier:**

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité PROLEUKIN (§ 1810000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

Nom: ███

Prénom: ███

N° d'affiliation : ███

**II - Eléments à attester par un médecin spécialiste en oncologie médicale:**

Je soussigné, docteur en médecine, médecin spécialiste en oncologie médicale

certifie que les conditions figurant au point a) du § 1810000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité PROLEUKIN chez ce patient sont toutes remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous:

**III - Situation du patient nécessitant actuellement l'administration de PROLEUKIN (remplissez les cases appropriées):**

J'atteste qu'il s'agit d'un patient atteint d'un adénocarcinome rénal (hypernéphrome) métastatique en cas d'échec ou de récidive après traitement chirurgical à la condition que, à l'initiation du traitement par PROLEUKIN, le patient concerné ne présente pas simultanément plus d'un des trois facteurs de risque suivants:

- un score d'état général de l'ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) ou de la WHO (World Health Organisation) supérieur ou égal à 1;
- un délai de moins de 24 mois entre le diagnostic initial de la tumeur primaire et la date de la constatation de l'échec ou de la récidive après traitement chirurgical, motivant la réalisation du bilan en vue d'un éventuel traitement par PROLEUKIN;
- des localisations métastatiques dans plus de deux organes différents.

Je sais que le remboursement de cette spécialité est conditionné par la réalisation, toutes les 24 semaines de traitement ou plus tôt si la situation clinique l'exige, d'une évaluation clinique notamment par un CT-scan ou par une autre imagerie médicale appropriée.

J'atteste qu'il s'agit de la première période de 24 semaines de traitement qui a débuté le █/█/█.

J'atteste que ce patient a déjà reçu une période de traitement de 24 semaines, et que la précédente évaluation clinique, notamment par CT-scan ou par une autre imagerie médicale appropriée, qui a été effectuée le █/█/█, démontre que le traitement doit être poursuivi car la maladie n'a pas progressé et que patient en retire un bénéfice sur le plan clinique. Du fait de la poursuite du traitement, la prochaine évaluation clinique est donc prévue au plus tard pour le █/█/█.

En outre, je m'engage à arrêter le traitement par PROLEUKIN en cas de constatation de progression de l'affection par rapport à l'évaluation faite au départ du traitement, en dépit du traitement en cours, et à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité PROLEUKIN.

**IV - Identification du médecin spécialiste en oncologie médicale (nom, prénom, adresse, N°INAMI):**

Nom: ███

Prénom: ███

N° INAMI: 1- █-█-█-█

Date: █-█-█



(cachet)

.....

(signature du médecin)

**BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheek:**

Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheek als noodzakelijke voorwaarde voor facturatie van de specialiteit PROLEUKIN (§1810000 van hoofdstuk IV van het koninklijk besluit van 21 december 2001).

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

Naam: UU

Voornaam: UU

Aansluitingsnummer: UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU

**II - Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in de medische oncologie**

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist in de medische oncologie

verklaar dat de voorwaarden gesteld in punt a) van § 1810000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van PROLEUKIN bij deze patiënt allen voldaan zijn, gezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder:

**III - Toestand van de patiënt die de toediening van PROLEUKIN momenteel nodig maakt (vul de passende vakjes in):**

Ik verklaar dat het om een patiënt gaat die lijdt aan een gevorderd niercelcarcinoom met falen of recidief na een heelkundige ingreep en dat, bij het instellen van de behandeling met PROLEUKIN, de betrokken patiënt niet tegelijk meer dan één van de volgende drie risicofactoren vertoont:

- een score van algemene toestand volgens de ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) of de WHO (World Health Organisation) hoger of gelijk aan 1;
- een termijn van minder dan 24 maand tussen de oorspronkelijke diagnose van de primaire tumor en de datum waarop het falen of het recidief na een heelkundige ingreep wordt vastgesteld die de realisatie van het bilan motiveert met het oog op een eventuele behandeling met PROLEUKIN;
- de localisatie van metastasen in meer dan twee verschillende organen.

Ik weet dat de terugbetaling van deze specialiteit afhangt van het uitvoeren, om de 24 behandelingsweken of vroeger indien de klinische situatie dit vereist, van een klinische evaluatie, onder andere door middel van een CT-scan of van een andere aangepaste medische beeldvorming.

Ik verklaar dat het om een eerste periode van 24 weken behandeling gaat die op UU/UU/UUUU gestart werd.

Ik verklaar dat deze patiënt al minstens één periode van 24 weken behandeling heeft gekregen en dat de vorige klinische evaluatie, met name met een CT-scan of andere aangepaste medische beeldvorming, die op UU/UU/UUUU werd uitgevoerd, aantoont dat de behandeling dient verder gezet te worden gezien de patiënt er een geen progressie van de aandoening is opgetreden onder de behandeling en er klinisch voordeel mee ervaart.

Aangezien de behandeling verder gezet wordt, is de volgende klinische evaluatie voorzien ten laatste op UU/UU/UUUU.

Daarenboven, verbind ik mij ertoe om de behandeling met PROLEUKIN te stoppen in geval er zich, ondanks de behandeling, een progressie van de ziekte voordoet ten opzichte van de begintoestand en om de bewijsstukken die bevestigen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze patiënt de terugbetaling van de specialiteit PROLEUKIN nodig heeft.

**IV - Identificatie van de geneesheer-specialist in medische oncologie (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer):**

Naam: UU

Voornaam: UUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUUU

RIZIV-nr: 1- UUUUU-UU-UUU

[ ] / [ ] / [ ] (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de geneesheer)

t) au § 1810000, la spécialité suivante est supprimée:

t) in § 1810000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm	
PROLEUKIN		NOVARTIS PHARMA		ATC: L03AC01	
A-28	1185-958	1 injectieflacon 18000000 IU poeder voor suspensie voor injectie, 18000000 IU	1 flacon injectable 18000000 IU poudre pour suspension injectable, 18000000 IU		

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II	
DONEPEZIL APOTEX 10 mg APOTEX ATC: N06DA02									
B-254	2889-558	28 comprimés pelliculés, 10 mg <b>2889-558</b>	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	68,57 <b>54,7800</b>	68,57 <b>54,7800</b>	7,50	11,30	
B-254	2889-566	56 comprimés pelliculés, 10 mg <b>2889-566</b>	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	104,64 <b>87,6500</b>	104,64 <b>87,6500</b>	7,50	11,30	
B-254 *	0754-036	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	1,7861	1,7861			
B-254 **	0754-036	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	1,6591	1,6591			
DONEPEZIL APOTEX 5 mg APOTEX ATC: N06DA02									
B-254	2889-541	28 comprimés pelliculés, 5 mg <b>2889-541</b>	28 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	59,88 <b>47,1100</b>	59,88 <b>47,1100</b>	7,50	11,30	
B-254 *	0754-044	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	2,0375	2,0375			
B-254 **	0754-044	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	1,7836	1,7836			

v) au § 2420100, la spécialité suivante est supprimée:

v) in § 2420100, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
BICALUTAMIDE ACCORD HEALTHCARE 50 mg			ACCORD HEALTHCARE		ATC: L02BB03
A-27	2883-478	28 comprimés, 50 mg <b>2883-478</b>	28 tabletten, 50 mg	G	
A-27 *	0754-358	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
A-27 **	0754-358	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	

w) au § 2720000, les spécialités suivantes sont insérées:

w) in § 2720000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.  Basis van tegemoetk  <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
ATORVILBITIN 10 mg				EUROGENERICST			(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: C10AA05
A-45	2878-866	100 comprimés pelliculés, 10 mg	100 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	57,93 <b>45,4000</b>	57,93 <b>45,4000</b>	0,00	0,00	
	<b>2878-866</b>								
A-45 *	0754-606	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,5523	0,5523			
A-45 **	0754-606	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	0,4812	0,4812			
ATORVILBITIN 20 mg				EUROGENERICST			(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: C10AA05
A-45	2878-890	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	86,58 <b>71,0900</b>	86,58 <b>71,0900</b>	0,00	0,00	
	<b>2878-890</b>								
A-45 *	0754-598	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,8247	0,8247			
A-45 **	0754-598	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,7536	0,7536			
ATORVILBITIN 40 mg				EUROGENERICST			(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: C10AA05
A-45	2878-916	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	157,31 <b>135,9400</b>	157,31 <b>135,9400</b>	0,00	0,00	
	<b>2878-916</b>								
A-45 *	0754-580	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	1,5121	1,5121			
A-45 **	0754-580	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	1,4410	1,4410			
ATORVILBITIN 80 mg				EUROGENERICST			(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: C10AA05
A-45	2878-841	100 comprimés pelliculés, 80 mg	100 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	157,31 <b>135,9400</b>	157,31 <b>135,9400</b>	0,00	0,00	
	<b>2878-841</b>								
A-45 *	0754-572	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	1,5121	1,5121			
A-45 **	0754-572	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	1,4410	1,4410			

x) au § 3190000, les spécialités suivantes sont supprimées:

x) in § 3190000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
PRIVIGEN 100 mg/ml		CSL BEHRING		ATC: J06BA02	
A-12 *	0757-914	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml		
A-12 **	0757-914	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml		
PRIVIGEN 100 mg/ml		CSL BEHRING		ATC: J06BA02	
A-12 *	0757-906	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml		
A-12 **	0757-906	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml		

PRIVIGEN 100 mg/ml			ATC: J06BA02
CSL BEHRING			
A-12 *	0757-898	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml
A-12 **	0757-898	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml
A-12 **	0757-898	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml
PRIVIGEN 100 mg/ml			ATC: J06BA02
CSL BEHRING			
A-12 *	0757-880	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml
A-12 *	0757-880	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml
A-12 **	0757-880	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml

y) au § 3210000, les spécialités suivantes sont insérées:

y) in § 3210000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
KIOVIG 100 mg/ml								
			BAXTER				ATC: J06BA02	
A-21 *	0798-447	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		42,0400	42,0400		
A-21 *	0798-447	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		51,6700	51,6700		
A-21 **	0798-447	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		44,5600	44,5600		
KIOVIG 100 mg/ml								
			BAXTER				ATC: J06BA02	
A-21 *	0798-454	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		105,1000	105,1000		
A-21 *	0798-454	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		118,5200	118,5200		
A-21 **	0798-454	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		111,4100	111,4100		
KIOVIG 100 mg/ml								
			BAXTER				ATC: J06BA02	
A-21 *	0798-462	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		210,2000	210,2000		
A-21 *	0798-462	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		229,9200	229,9200		
A-21 **	0798-462	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		222,8100	222,8100		
KIOVIG 100 mg/ml								
			BAXTER				ATC: J06BA02	
A-21 *	0798-470	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		420,4000	420,4000		
A-21 *	0798-470	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		452,7300	452,7300		
A-21 **	0798-470	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		445,6200	445,6200		
KIOVIG 100 mg/ml								
			BAXTER				ATC: J06BA02	
A-21 *	0798-488	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		840,8000	840,8000		
A-21 *	0798-488	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		898,3600	898,3600		
A-21 **	0798-488	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		891,2500	891,2500		

PRIVIGEN 100 mg/ml			CSL BEHRING			ATC: J06BA02	
A-21 *	0757-914	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		105,1000	105,1000	
A-21 *	0757-914	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		118,5200	118,5200	
A-21 **	0757-914	1 flacon injectable 25 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		111,4100	111,4100	
PRIVIGEN 100 mg/ml			CSL BEHRING			ATC: J06BA02	
A-21 *	0757-906	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		210,2000	210,2000	
A-21 *	0757-906	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		229,9200	229,9200	
A-21 **	0757-906	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		222,8100	222,8100	
PRIVIGEN 100 mg/ml			CSL BEHRING			ATC: J06BA02	
A-21 *	0757-898	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		420,4000	420,4000	
A-21 *	0757-898	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		452,7300	452,7300	
A-21 **	0757-898	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		445,6200	445,6200	
PRIVIGEN 100 mg/ml			CSL BEHRING			ATC: J06BA02	
A-21 *	0757-880	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		840,8000	840,8000	
A-21 *	0757-880	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		898,3600	898,3600	
A-21 **	0757-880	1 flacon injectable 200 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 100 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 100 mg/ml		891,2500	891,2500	

z) au § 3240000, les spécialités suivantes sont insérées:

z) in § 3240000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
FLUVASTATIN SANDOZ 40 mg			SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)	ATC: C10AA04	
A-45	2733-053	28 capsules, hard, 40 mg	28 gélules, 40 mg	G	16,11	16,11	0,00	0,00
	<b>2733-053</b>				<b>9,3000</b>	<b>9,3000</b>		
B-41	2733-053	28 capsules, hard, 40 mg	28 gélules, 40 mg	G	16,11	16,11	2,47	4,11
	<b>2733-053</b>				<b>9,3000</b>	<b>9,3000</b>		
A-45	2733-046	98 capsules, hard, 40 mg	98 gélules, 40 mg	G	36,00	36,00	0,00	0,00
	<b>2733-046</b>				<b>26,0500</b>	<b>26,0500</b>		
B-41	2733-046	98 capsules, hard, 40 mg	98 gélules, 40 mg	G	36,00	36,00	5,67	9,53
	<b>2733-046</b>				<b>26,0500</b>	<b>26,0500</b>		
A-45 *	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,3431	0,3431		
A-45 **	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,2817	0,2817		
B-41 *	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,3431	0,3431		
B-41 **	0759-134	1 capsule, hard, 40 mg	1 gélule, 40 mg	G	0,2817	0,2817		

aa) au § 3420000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 3420000

La spécialité est remboursée si elle est utilisée en cas d'examen échographique de deuxième intention lorsque l'échographie réalisée sans produit de contraste ne permet pas de conclure, dans les applications suivantes:

- examen échographique au repos: lorsque la qualité des images obtenues sans agent de contraste fait en sorte que la visualisation d'au moins 5 segments contigus sur un total de 17 ne permet pas de conclure; la segmentation du ventricule gauche étant basée sur les recommandations de l'American Heart Association;
- examen échographique de stress: lorsque que la qualité des images obtenues sans agent de contraste fait en sorte que la visualisation d'au moins 2 segments contigus sur un total de 17 ne permet pas de conclure; la segmentation du ventricule gauche étant basée sur les recommandations de l'American Heart Association.

La spécialité fait également l'objet d'un remboursement:

- lors d'un examen échographique du foie montrant une lésion focale non-caractérisable sans contraste à cause d'une pathologie de surcharge hépatique;
- en cas de suivi des carcinomes hépatocellulaires traités par alcoolisation, chimioembolisation ou thermoablation;
- lors d'un examen échographique du foie chez des patients présentant un risque à l'injection d'iode et/ou une contre-indication à l'IRM.

Les examens seront effectués sur des appareils disposant de logiciels permettant l'imagerie harmonique à index mécanique bas égal ou inférieur à 0,3 et permettant l'archivage numérique obligatoire des images avant et après contraste.

Au maximum 1 flacon par examen est remboursable.

Les pièces justificatives démontrant que les conditions visées ci-dessus sont remplies doivent être tenue par le médecin prestataire à la disposition de l'organisme assureur. Pour l'échographie cardiaque, les pièces peuvent être soumises au contrôle de peer review sous l'égide de la Société Belge de Cardiologie.

aa) in § 3420000, worden de vergoedingsvooraarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 3420000

De specialiteit komt voor terugbetaling in aanmerking in tweede lijn nadat een eerste echografie zonder contrastmiddel niet toeliet een diagnose te stellen, in de volgende toepassingen:

- echocardiografisch onderzoek in rust: indien de kwaliteit van de bekomen beelden zonder contrastmiddel van aard is dat de visualisatie van minstens 5 aanliggende segmenten op een totaal van 17 geen uitsluitsel geeft; de segmentatie van het linker ventrikel is gebaseerd op de aanbevelingen van de American Heart Association;
- stress-echocardiografie: indien de kwaliteit van de bekomen beelden zonder contrastmiddel van aard is dat de visualisatie van minstens 2 aanliggende segmenten op een totaal van 17 geen uitsluitsel geeft; de segmentatie van het linker ventrikel is gebaseerd op de aanbevelingen van de American Heart Association.

De specialiteit wordt eveneens vergoed:

- bij echografisch onderzoek van de lever, waarbij zonder contrastmiddel een niet te karakteriseren focaal letsel wordt vastgesteld, omwille van een pathologische leverstapeling;
- bij follow-up van hepatocellulaire carcinomen behandeld met alcoholisatie, chemo-embolisatie of thermoablatie;
- bij een echografisch onderzoek van de lever bij risicotatiënten voor jood-injectie en/of met een contra-indicatie voor MRI.

De onderzoeken worden uitgevoerd op toestellen uitgerust met software die harmonische beeldvorming bij lage mechanische index kleiner of gelijk aan 0,3 toelaten, en een verplichte digitale archivering van de beelden vóór en na contrast mogelijk maken.

Per onderzoek is maximum één flacon vergoedbaar.

De bewijsstukken ter staving van de bovenvermelde voorwaarden dienen door de behandelende arts ter beschikking te worden gehouden van de verzekeringsinstelling. In geval van echocardiografie, kunnen de bewijsstukken onderworpen worden aan een "peer review" controle onder toezicht van de Belgische Vereniging voor Cardiologie.

ab) au § 3620000, les spécialités suivantes sont insérées:

ab) in § 3620000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg</b> MENARINI BENELUX ATC: C09DX03								
B-224	2837-300	28 comprimés pelliculés <b>2837-300</b>	28 filmomhulde tabletten		30,70 <b>21,3800</b>	30,70 <b>21,3800</b>	4,92	8,27
B-224	2837-318	98 comprimés pelliculés <b>2837-318</b>	98 filmomhulde tabletten		74,41 <b>59,9400</b>	74,41 <b>59,9400</b>	9,30	14,10
B-224 *	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,7209	0,7209		
B-224 **	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,6484	0,6484		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg</b> MENARINI BENELUX ATC: C09DX03								
B-224	2837-334	28 comprimés pelliculés <b>2837-334</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-224	2837-367	98 comprimés pelliculés <b>2837-367</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-224 *	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-224 **	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg</b> MENARINI BENELUX ATC: C09DX03								
B-224	2837-284	28 comprimés pelliculés <b>2837-284</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-224	2837-292	98 comprimés pelliculés <b>2837-292</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-224 *	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-224 **	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg</b> MENARINI BENELUX ATC: C09DX03								
B-224	2837-342	28 comprimés pelliculés <b>2837-342</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-224	2837-326	98 comprimés pelliculés <b>2837-326</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-224 *	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-224 **	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg</b> MENARINI BENELUX ATC: C09DX03								
B-224	2837-359	28 comprimés pelliculés <b>2837-359</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-224	2837-375	98 comprimés pelliculés <b>2837-375</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-224 *	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-224 **	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		

ac) au § 4530100, la spécialité suivante est insérée:

ac) in § 4530100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>BICALUTAMIDE ACCORD HEALTHCARE 50 mg</b> ACCORD HEALTHCARE ATC: L02BB03								
A-21	2883-478	28 comprimés, 50 mg <b>2883-478</b>	28 tabletten, 50 mg	G	87,03 <b>71,5000</b>	87,03 <b>71,5000</b>	0,00	0,00
A-21 *	0754-358	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	2,9607	2,9607		
A-21 **	0754-358	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	2,7068	2,7068		

ad) au § 4600000, les spécialités suivantes sont insérées:

ad) in § 4600000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>TOPOTECAN MYLAN 1 mg/ml</b> MYLAN ATC: L01XX17								
	0753-475	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml		44,4200	44,4200		
A-28 *	0753-475	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	54,2000	54,2000		
A-28 **	0753-475	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	47,0900	47,0900		
<b>TOPOTECAN MYLAN 1 mg/ml</b> MYLAN ATC: L01XX17								
	0753-467	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml		88,8400	88,8400		
A-28 *	0753-467	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	101,2800	101,2800		
A-28 **	0753-467	1 flacon injectable 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	94,1700	94,1700		

ae) au § 4730000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

ae) in § 4730000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
SIMVASTATINE EUROGENERICs 20 mg			EUROGENERICs			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)	ATC: C10AA01	
A-45	2371-771	28 comprimés pelliculés, 20 mg  <i>2371-771</i>	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,27  <i>4,7500</i>	10,27  <i>4,7500</i>	0,00	0,00
A-45	2371-789	84 comprimés pelliculés, 20 mg  <i>2371-789</i>	84 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	14,01  <i>7,6700</i>	14,01  <i>7,6700</i>	0,00	0,00
SIMVASTATINE EUROGENERICs 40 mg			EUROGENERICs			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)	ATC: C10AA01	
A-45	2371-797	28 comprimés pelliculés, 40 mg  <i>2371-797</i>	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,30  <i>6,3300</i>	12,30  <i>6,3300</i>	0,00	0,00
A-45	2371-805	98 comprimés pelliculés, 40 mg  <i>2371-805</i>	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	20,37  <i>12,6300</i>	20,37  <i>12,6300</i>	0,00	0,00
A-45 *	0784-587	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1663	0,1663		
A-45 **	0784-587	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,1366	0,1366		

af) au § 4730000, les spécialités suivantes sont supprimées:

af) in § 4730000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
SIMVASTATINE MYLAN 20 mg			MYLAN			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)	ATC: C10AA01	
A-45	2199-362	28 comprimés pelliculés, 20 mg  <i>2199-362</i>	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G				
A-45	2199-388	98 comprimés pelliculés, 20 mg  <i>2199-388</i>	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	G				
SIMVASTATINE MYLAN 40 mg			MYLAN			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)	ATC: C10AA01	
A-45	2199-396	28 comprimés pelliculés, 40 mg  <i>2199-396</i>	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	G				
A-45	2199-412	98 comprimés pelliculés, 40 mg  <i>2199-412</i>	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G				

ag) au § 4980000, les spécialités suivantes sont insérées:

ag) in § 4980000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb.  Basis van tegemoetk  <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
ZOLMITRIPTAN TEVA Instant 2,5 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: N02CC03			
B-221	2896-264	2 comprimés orodispersibles, 2,5 mg	2 orodispergeerbare tabletten, 2,5 mg	G	10,70  <b>5,0800</b>	10,70  <b>5,0800</b>	1,35	2,25	
	<b>2896-264</b>								
B-221	2883-676	12 comprimés orodispersibles, 2,5 mg	12 orodispergeerbare tabletten, 2,5 mg	G	19,42  <b>11,8800</b>	19,42  <b>11,8800</b>	3,15	5,25	
	<b>2883-676</b>								
B-221	2896-272	18 comprimés orodispersibles, 2,5 mg	18 orodispergeerbare tabletten, 2,5 mg	G	26,67  <b>17,8200</b>	26,67  <b>17,8200</b>	4,35	7,31	
	<b>2896-272</b>								
B-221 *	0753-517	1 comprimé orodispersible, 2,5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 2,5 mg	G	1,2778	1,2778			
B-221 **	0753-517	1 comprimé orodispersible, 2,5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 2,5 mg	G	1,0494	1,0494			

ah) au § 5050000, l'annexe A est remplacée comme suit:

ah) in § 5050000, wordt de franstalige versie van de bijlage A vervangen als volgt:

## **ANNEXE A : Modèle de formulaire de demande**

## Formulaire de demande de remboursement de la spécialité BOOSTRIX (§ 5050000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

#### I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N°d'affiliation à l'O.A.):

\_\_\_\_\_

#### II – Eléments à attester par le médecin traitant:

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le patient mentionné ci-dessus remplit toutes les conditions figurant aux points a), b) et c) du § 5050000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001:

□ adolescent de plus de 16 ans qui en raison de l'existence d'une raison médicale et/ou sociale documentée n'a pas pu bénéficier de la vaccination préconisée entre 14 et 16 ans dans le calendrier vaccinal établi par le Conseil Supérieur de Santé et administrée dans le cadre des dispositions spécifiques de remboursement en exécution du protocole d'accord conclu entre l'Autorité fédérale et les Communautés;

membre d'une famille avec un projet parental et à l'occasion d'une grossesse:

les parents ou futurs parents du nouveau-né s'ils n'ont pas reçu de rappel de dTpa à l'âge de 14-16 ans;

les membres de la fratrie âgés de plus de 16 ans et qui n'ont pas atteint l'âge de 18 ans, et non à jour pour la vaccination dTpa.

Le nombre de conditionnement remboursable est limité à 1 conditionnement maximum par bénéficiaire.

Un délai d'au moins 1 mois sera respecté entre une vaccination dT précédente et la vaccination dTpa.

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

Sur base de tous ces éléments, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir une injection de BOOSTRIX.

**III – Identification du médecin (nom, prénom, adresse, n° INAMI):**

[REDACTED] (nom)

[REDACTED] (prénom)

[REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED] (n° INAMI)

[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)

ai) au § 5310000, dans le tableau sous le point a), les mots « 362000 FORZATEN/HCT » sont ajoutés;

ai) in § 5310000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 362000 FORZATEN/HCT » toegevoegd;

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
<b>FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DX03</b>								
B-306	2837-300	28 comprimés pelliculés <i>2837-300</i>	28 filmomhulde tabletten		30,70 <b>21,3800</b>	30,70 <b>21,3800</b>	4,92	8,27
B-306	2837-318	98 comprimés pelliculés <i>2837-318</i>	98 filmomhulde tabletten		74,41 <b>59,9400</b>	74,41 <b>59,9400</b>	9,30	14,10
B-306 *	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,7209	0,7209		
B-306 **	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,6484	0,6484		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DX03</b>								
B-306	2837-334	28 comprimés pelliculés <i>2837-334</i>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-306	2837-367	98 comprimés pelliculés <i>2837-367</i>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-306 *	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-306 **	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		
<b>FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DX03</b>								
B-306	2837-284	28 comprimés pelliculés <i>2837-284</i>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-306	2837-292	98 comprimés pelliculés <i>2837-292</i>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-306 *	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-306 **	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		

FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-306	2837-342	28 comprimés pelliculés <b>2837-342</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-306	2837-326	98 comprimés pelliculés <b>2837-326</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-306 *	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-306 **	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-306	2837-359	28 comprimés pelliculés <b>2837-359</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-306	2837-375	98 comprimés pelliculés <b>2837-375</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-306 *	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-306 **	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		

ak) au § 5500000, dans le tableau sous le point a), les mots « 362000 FORZATEN/HCT » sont ajoutés;

ak) in § 5500000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 362000 FORZATEN/HCT » toegevoegd;

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. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-309	2837-300	28 comprimés pelliculés <b>2837-300</b>	28 filmomhulde tabletten		30,70 <b>21,3800</b>	30,70 <b>21,3800</b>	4,92	8,27
B-309	2837-318	98 comprimés pelliculés <b>2837-318</b>	98 filmomhulde tabletten		74,41 <b>59,9400</b>	74,41 <b>59,9400</b>	9,30	14,10
B-309 *	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,7209	0,7209		
B-309 **	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,6484	0,6484		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-309	2837-334	28 comprimés pelliculés <b>2837-334</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-309	2837-367	98 comprimés pelliculés <b>2837-367</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-309 *	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-309 **	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-309	2837-284	28 comprimés pelliculés <b>2837-284</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-309	2837-292	98 comprimés pelliculés <b>2837-292</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-309 *	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-309 **	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		

FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-309	2837-342	28 comprimés pelliculés <b>2837-342</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-309	2837-326	98 comprimés pelliculés <b>2837-326</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-309 *	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-309 **	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-309	2837-359	28 comprimés pelliculés <b>2837-359</b>	28 filmomhulde tabletten		39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-309	2837-375	98 comprimés pelliculés <b>2837-375</b>	98 filmomhulde tabletten		98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-309 *	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9634	0,9634		
B-309 **	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,8908	0,8908		

am) au § 5510000, dans le tableau sous le point a), les mots « 362000 FORZATEN/HCT » sont ajoutés;

am) in § 5510000, in de tabel onder het punt a), worden de woorden « 362000 FORZATEN/HCT » toegevoegd;

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-310	2837-300	28 comprimés pelliculés <b>2837-300</b>	28 filmomhulde tabletten		30,70 <b>21,3800</b>	30,70 <b>21,3800</b>	4,92	8,27
B-310	2837-318	98 comprimés pelliculés <b>2837-318</b>	98 filmomhulde tabletten		74,41 <b>59,9400</b>	74,41 <b>59,9400</b>	9,30	14,10
B-310 *	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,7209	0,7209		
B-310 **	0753-400	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,6484	0,6484		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-310	2837-334	28 comprimés pelliculés <b>2837-334</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-310	2837-367	98 comprimés pelliculés <b>2837-367</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-310 *	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-310 **	0753-376	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03		
B-310	2837-284	28 comprimés pelliculés <b>2837-284</b>	28 filmomhulde tabletten		43,35 <b>32,5400</b>	43,35 <b>32,5400</b>	6,71	11,29
B-310	2837-292	98 comprimés pelliculés <b>2837-292</b>	98 filmomhulde tabletten		108,40 <b>91,0900</b>	108,40 <b>91,0900</b>	9,30	14,10
B-310 *	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		1,0579	1,0579		
B-310 **	0753-368	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet		0,9853	0,9853		

FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03			
B-310	2837-342	28 comprimés pelliculés <b>2837-342</b>	28 filmomhulde tabletten			39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-310	2837-326	98 comprimés pelliculés <b>2837-326</b>	98 filmomhulde tabletten			98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-310 *	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet			0,9634	0,9634		
B-310 **	0753-392	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet			0,8908	0,8908		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			MENARINI BENELUX			ATC: C09DX03			
B-310	2837-359	28 comprimés pelliculés <b>2837-359</b>	28 filmomhulde tabletten			39,82 <b>29,4200</b>	39,82 <b>29,4200</b>	6,21	10,44
B-310	2837-375	98 comprimés pelliculés <b>2837-375</b>	98 filmomhulde tabletten			98,87 <b>82,3600</b>	98,87 <b>82,3600</b>	9,30	14,10
B-310 *	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet			0,9634	0,9634		
B-310 **	0753-384	1 comprimé pelliculé	1 filmomhulde tablet			0,8908	0,8908		

ao) le § 5520000 est supprimé;

ao) § 5520000 wordt geschrapt;

ap) le § 5690000 est supprimé (KIOVIG 100 mg/ml);

ap) § 5690000 wordt geschrapt (KIOVIG 100 mg/ml);

aq) au § 5740000, le code ATC de la spécialité suivante est remplacé comme suit:

aq) in § 5740000, wordt de ATC code van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)		
FIRAZYR 30 mg	SHIRE HGT	ATC: B06AC02

ar) au § 5750000, le code ATC de la spécialité suivante est remplacé comme suit:

ar) in § 5750000, wordt de ATC code van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)		
BERINERT 500 IU	CSL BEHRING	ATC: B06AC01

as) il est inséré un § 6040000, rédigé comme suit:

as) er wordt een § 6040000 toegevoegd, luidende:

**Paragraphe 6040000****Paragraaf 6040000**

La spécialité est remboursée si elle est utilisée en cas d'examen échocardiographique de deuxième intention lorsque l'échocardiographie réalisée sans produit de contraste ne permet pas de conclure, dans les applications suivantes:

- examen échocardiographique au repos : lorsque la qualité des images obtenues sans agent de contraste fait en sorte que la visualisation d'au moins 5 segments contigus sur un total de 17 ne permet pas de conclure ; la segmentation du ventricule gauche étant basée sur les recommandations de l'American Heart Association;
- examen échocardiographique de stress : lorsque que la qualité des images obtenues sans agent de contraste fait en sorte que la visualisation d'au moins 2 segments contigus sur un total de 17 ne permet pas de conclure ; la segmentation du ventricule gauche étant basée sur les recommandations de l'American Heart Association.

De specialiteit komt voor terugbetaling in aanmerking in tweede lijn nadat een eerste echocardiografie zonder contrastmiddel niet toeliet een diagnose te stellen, in de volgende toepassingen:

- echocardiografisch onderzoek in rust: indien de kwaliteit van de bekomen beelden zonder contrastmiddel van aard is dat de visualisatie van minstens 5 aanliggende segmenten op een totaal van 17 geen uitsluitsel geeft; de segmentatie van het linker ventrikel is gebaseerd op de aanbevelingen van de American Heart Association;
- stress-echocardiografie: indien de kwaliteit van de bekomen beelden zonder contrastmiddel van aard is dat de visualisatie van minstens 2 aanliggende segmenten op een totaal van 17 geen uitsluitsel geeft; de segmentatie van het linker ventrikel is gebaseerd op de aanbevelingen van de American Heart Association.

Les examens seront effectués sur des appareils disposant de logiciels permettant l'imagerie harmonique à index mécanique bas égal ou inférieur à 0,3 et permettant l'archivage numérique obligatoire des images avant et après contraste.

Au maximum 1 flacon par examen est remboursable.

Les pièces justificatives démontrant que les conditions visées ci-dessus sont remplies doivent être tenue par le médecin prestataire à la disposition de l'organisme assureur. Les pièces peuvent être soumises au contrôle de peer review sous l'égide de la Société Belge de Cardiologie.

De onderzoeken worden uitgevoerd op toestellen uitgerust met software die harmonische beeldvorming bij lage mechanische index kleiner of gelijk aan 0,3 toelaten, en een verplichte digitale archivering van de beelden vóór en na contrast mogelijk maken.

Per onderzoek is maximum één flacon vergoedbaar.

De bewijsstukken ter staving van de bovenvermelde voorwaarden dienen door de behandelende arts ter beschikking te worden gehouden van de verzekeringsinstelling. De bewijsstukken kunnen onderworpen worden aan een "peer review" controle onder toezicht van de Belgische Vereniging voor Cardiologie.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
<b>OPTISON 0,19 mg/ml</b>									
<b>GE HEALTHCARE</b>									
B-274	2830-081	1 flacon injectable 3 ml dispersion injectable, 0,19 mg/ml	1 injectieflacon 3 ml dispersie voor injectie, 0,19 mg/ml		78,52	78,52	7,50	11,30	
	<b>2830-081</b>				<b>63,7000</b>	<b>63,7000</b>			
B-274 *	0753-640	1 flacon injectable 3 ml dispersion injectable, 0,19 mg/ml	1 injectieflacon 3 ml dispersie voor injectie, 0,19 mg/ml		74,6300	74,6300			
B-274 **	0753-640	1 flacon injectable 3 ml dispersion injectable, 0,19 mg/ml	1 injectieflacon 3 ml dispersie voor injectie, 0,19 mg/ml		67,5200	67,5200			
ATC: V08DA01									

**Art. 2.** A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellés comme suit sont ajoutés :

- « B06AC01 – C1-inhibiteur »;
- « B06AC02 – Icatibant »;

**Art. 3.** A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellés comme suit sont supprimés :

- « B02AB03 – C1-inhibiteur »;
- « C01EB19 – Icatibant »;

**Art. 4.** 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 18 décembre 2011.

Mme L. ONKELINX

**Art. 2.** In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de als volgt opgestelde ATC codes toegevoegd :

- « B06AC01 – C1-inhibitor »;
- « B06AC02 – Icatibant »;

**Art. 3.** In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de als volgt opgestelde ATC codes geschrapt :

- « B02AB03 – C1-inhibiteur »;
- « C01EB19 – Icatibant »;

**Art. 4.** 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, 18 december 2011.

Mevr. L. ONKELINX