

Art. 5. L'article 9 du même arrêté est abrogé.

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 7. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 23 mars 2019.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

Art. 5. Artikel 9 van hetzelfde besluit wordt opgeheven.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 7. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 23 maart 2019.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C - 2019/11582]

23 MARS 2019. — Arrêté royal portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3^o, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 37, § 16bis, alinéas 1^{er}, 3^o, et 4, insérés par la loi-programme (I) du 27 décembre 2006;

Vu l'arrêté royal du 3 juin 2007 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3^o, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs;

Vu les avis de la Commission de contrôle budgétaire, donnés le 7 septembre 2016 et le 29 novembre 2017;

Vu les avis du Comité de l'assurance soins de santé, donnés le 12 septembre 2016 et le 4 décembre 2017;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 2 février 2018;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 22 novembre 2018;

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'État le 11 février 2019, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires Sociales et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Les patients souffrant de plaies chroniques, tels que définis à l'article 2, obtiennent une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé aux conditions fixées au présent arrêté. Cette intervention n'est cependant pas octroyée aux patients susvisés pendant une hospitalisation ou admission dans un service hospitalier visée à l'article 34, alinéa 1^{er}, 6^o, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Art. 2. Par «patient souffrant de plaies chroniques», il faut entendre le bénéficiaire visé à l'article 32 de la loi susvisée, atteint de plaie chronique telle que visée dans l'alinéa 2.

On entend par plaie chronique toute plaie qui après un traitement adéquat de six semaines est insuffisamment cicatrisée.

Art. 3. § 1^{er}. L'intervention visée à l'article 1^{er} n'est octroyée que pour les bénéficiaires souffrant d'une plaie chronique telle que définie à l'article 2 et qui sont atteints d'une ou plusieurs des pathologies suivantes :

- Ulcère artériel;
- Ulcère veineux;
- Ulcère diabétique

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C - 2019/11582]

23 MAART 2019. — Koninklijk besluit tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3^o, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3^o, en vierde lid, zoals ingevoegd door de Programmawet (I) van 27 december 2006;

Gelet op het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3^o, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft;

Gelet op de adviezen van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 7 september 2016 en 29 november 2017;

Gelet op de adviezen van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 12 september 2016 en 4 december 2017;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 2 februari 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 22 november 2018;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 11 februari 2019 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Patiënten met chronische wonden, zoals gedefinieerd in artikel 2, verkrijgen een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging onder de voorwaarden vastgesteld in dit besluit. Deze tegemoetkoming wordt echter niet toegekend aan de voornoemde patiënten tijdens een opname in een ziekenhuis of in een ziekenhuisdienst bedoeld in artikel 34, eerste lid, 6^o, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Art. 2. Onder «patiënt met chronische wonden» dient te worden verstaan de rechthebbende bedoeld in artikel 32 van de voormelde wet, met chronische wonden zoals bedoeld in het tweede lid.

Onder chronische wonden verstaat men elke wonde die na een adequate behandeling van zes weken onvoldoende geneeld is.

Art. 3. § 1. De in artikel 1 bedoelde tegemoetkoming wordt slechts toegekend aan rechthebbenden met een chronische wonde zoals gedefinieerd onder artikel 2 en die aan één of meerdere van de volgende aandoeningen lijden:

- Arterieel ulcus;
- Veneus ulcus;
- Diabetisch ulcus;

- Ulcère de pression de stade II, III ou IV;
- Ulcère neuropathique (chez des patients non-diabétiques);
- Ulcère des vascularites;
- Hydradénite suppurée;
- Plaie oncologique;
- Plaie post-chirurgicale;
- Plaie par brûlure;

Ulcère chronique autre que les affections reprises ci-dessus pour lequel des pansements actifs sont la seule alternative thérapeutique, confirmé par un médecin spécialiste en dermato-vénéréologie, après un examen diagnostique;

- Épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique.

§ 2. L'intervention décrite à l'article 1 n'est octroyée qu'après autorisation préalable du médecin conseil. Afin d'obtenir l'intervention, le médecin traitant ou le médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou, éventuellement mais uniquement en cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, le médecin spécialiste en pédiatrie adresse une demande à l'attention du médecin conseil.

Cette demande est établie conformément au modèle repris en annexe 3.

Sur base de la demande, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est établi à l'annexe 4 et dont la durée de validité est limitée à 3 mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée maximum 3 fois pour une nouvelle période de 3 mois maximum sur base d'un rapport récent comportant notamment les raisons du renouvellement.

A cet effet la 2^{ème} partie de la demande (annexe 3) sera complétée par le médecin traitant ou le médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou, éventuellement mais uniquement en cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, par le médecin spécialiste en pédiatrie.

Excepté pour les cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, si le traitement est prolongé au-delà d'une période d'un an (soit, à partir de la quatrième prolongation), l'autorisation de remboursement peut être chaque fois prolongée pour une nouvelle période de 3 mois maximum sur base d'une réévaluation clinique du patient et d'un rapport récent comportant notamment les raisons du renouvellement.

En cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, l'autorisation de remboursement peut être prolongée de manière annuelle sur base d'un plan de traitement circonstancié motivant le choix et le nombre des pansements actifs nécessaires par mois. Le plan de traitement est établi par le médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou le médecin spécialiste en pédiatrie.

A cet effet la 3^{ème} partie de la demande (annexe 3) sera complétée par le médecin spécialiste en dermato-vénéréologie, en endocrino-diabétologie, en orthopédie, en chirurgie plastique ou en chirurgie.

En cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, la 3^{ème} partie de la demande sera complétée par le médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou le médecin spécialiste en pédiatrie.

§ 3. Le médecin qui introduit la demande conserve les pièces nécessaires qui démontrent la nécessité d'un traitement par des pansements actifs dans le dossier du bénéficiaire et les met, sur demande, à disposition du médecin conseil et du Service d'évaluation et de contrôle médicaux.

Art. 4. L'assurance n'intervient que dans les coûts des pansements figurant dans la liste reprise en annexe 1 et qui ont été prescrits conformément à l'arrêté royal du 8 juin 1994 fixant le modèle de document de prescription des prestations de fournitures pharmaceutiques pour les bénéficiaires non hospitalisés et qui ont été délivrées par les dispensateurs de soins légalement autorisés.

Art. 5. § 1^{er}. La base de calcul de l'intervention de l'assurance est le prix public.

Cette base de remboursement est mentionnée dans la colonne ad hoc de l'annexe 1.

- Drukulcus van stadium II, III of IV;
- Neuropatisch ulcus (bij niet diabetici);
- Ulcera ten gevolge van vasculitis;
- Hydradenitis suppurativa;
- Oncologische wonden;
- Postchirurgische wonden;
- Brandwonden;

Chronische ulcus anders dan bovengenoemde aandoeningen waarvoor actieve verbandmiddelen het enig therapeutisch alternatief vormen, bevestigd na een diagnostisch onderzoek door een arts specialist in de dermato-venereologie;

- Junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa.

§ 2. De in artikel 1 bedoelde tegemoetkoming wordt slechts toegekend na voorafgaandelijke machtiging van de adviserend-arts. Teneinde de tegemoetkoming te krijgen richt de behandelende arts of de arts specialist in de dermato-venereologie of, eventueel maar enkel in het geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa de arts specialist in de pediatrie een aanvraag aan de adviserend-arts.

Deze aanvraag is opgesteld overeenkomstig het model bijgevoegd in bijlage 3.

Op basis van de aanvraag reikt de adviserend-arts aan de rechthebbende een machtiging uit waarvan het model is vastgesteld in bijlage 4, en waarvan de geldigheidsduur tot maximum 3 maanden is beperkt.

De machtiging tot vergoeding kan maximaal 3 keer worden verlengd voor een nieuwe periode van maximum 3 maanden op basis van een recent verslag dat onder andere de redenen van de verlenging bevat.

Daarvoor zal het 2^{de} gedeelte van de aanvraag (bijlage 3) vervuld worden door de behandelende arts of de arts specialist in de dermato-venereologie of, eventueel maar enkel in het geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa, door de arts specialist in de pediatrie.

Behalve voor de gevallen van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa, als een behandeling opnieuw dient verlengd te worden na één jaar behandeling (hetzij vanaf de vierde hernieuwing), kan de machtiging tot vergoeding telkens worden verlengd voor een nieuwe periode van maximum 3 maanden op basis van een klinische herevaluatie van de patiënt en een recent verslag dat onder andere de redenen van de verlenging bevat.

In het geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa, kan de machtiging tot terugbetaling jaarlijks verlengd worden op basis van een gedetailleerd behandelingsplan dat de keuze en het aantal vereiste actieve verbandmiddelen per maand motiveert. Het behandelingsplan wordt opgesteld door de arts specialist in de dermato-venereologie of door de arts specialist in de pediatrie.

Daarvoor zal het 3^{de} gedeelte van de aanvraag (bijlage 3) vervuld worden door de arts specialist in de dermato-venereologie, in de endocrino-diabetologen, in de orthopedie, in de plastische heelkunde of in de heelkunde.

In het geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa, zal het 3^{de} gedeelte van de aanvraag (bijlage 3) volledig worden door de arts specialist in de dermato-venereologie of door de arts specialist in de pediatrie.

§ 3. De arts die de aanvraag indient bewaart de nodige stukken die de noodzaak van een behandeling met actieve verbandmiddelen aantonen in het dossier van de rechthebbende en stelt deze, indien gevraagd, ter beschikking van de adviserend-arts en van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

Art. 4. De verzekering komt enkel tegemoet in de kosten van de verbandmiddelen die opgenomen zijn op de lijst opgenomen als bijlage 1 en voor zover ze voorgeschreven zijn overeenkomstig het koninklijk besluit van 8 juni 1994 tot vaststelling van het model van voorschrijfdocument betreffende de verstrekkingen van farmaceutische producten ten behoeve van niet in een ziekenhuis opgenomen recht-hebbenden en afgeleverd door de wettelijk gemachtigde zorgverleners.

Art. 5. § 1. De vergoedingsbasis is de verkoopprijs aan het publiek.

Die vergoedingsbasis is vermeld in de kolom ad hoc van bijlage 1.

§ 2. En plus de la base de remboursement visée au § 1^{er}, figurent dans les colonnes ad hoc, les dénominations des pansements, les conditionnements, le type, les codes nationaux et les montants de l'intervention des bénéficiaires, calculés conformément aux dispositions de l'article 6 :

- colonne I = intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 19, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance;
- colonne II = intervention des autres bénéficiaires.

Ces montants sont indiqués avec deux décimales et arrondis au cent d'euro supérieur ou inférieur le plus proche. Si le résultat est précisément la moitié d'une unité, le montant est arrondi vers le bas.

§ 3. Les pansements repris à l'annexe 1 délivrés à l'officine du pharmacien, ne peuvent être portés en compte qu'à concurrence d'un seul conditionnement par ordonnance, avec exception pour les moyens affectés de la lettre "M" dans la colonne "Observations".

Le bénéficiaire paie, par conditionnement délivré, son intervention personnelle fixée conformément aux dispositions de l'article 6.

Aucun coût supplémentaire ne sera à charge du bénéficiaire.

§ 4. Dans le cas où, l'officine hospitalière est habilitée à délivrer des pansements actifs à des personnes non hospitalisées, le prix de base pour le calcul de l'intervention de l'assurance est fixé par unité de prise figurant dans la colonne "Base de remboursement"; ces unités sont précédées du signe astérisque (*).

§ 5. La liste reprise en annexe 1 est modifiée conformément à la procédure prévue au chapitre II de l'arrêté royal du 24 octobre 2002 fixant les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût des fournitures visées à l'article 34, alinéa 1^{er}, 20°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Pour pouvoir être repris sur la liste, le prix de vente ex-usine d'un pansement actif doit en outre satisfaire aux règles de calcul reprises en annexe 2.

Art. 6. Par conditionnement, l'intervention visée à l'article 1^{er} est fixée à 20 % de la base de remboursement.

Art. 7. A l'article 37sexies de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, le 6° alinéa inséré par l'arrêté royal du 3 juin 2007 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3°, et alinéa 4 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs est abrogé.

Art. 8. A l'article 4, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 3 juin 2007 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3°, et alinéa 4 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs, les mots « par trimestre » sont remplacés par les mots « par mois ».

Art. 9. L'arrêté royal du 3 juin 2007 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 21 novembre 2017, est abrogé.

§ 2. Naast de in § 1 bedoelde vergoedingsbasis staan in de daartoe bestemde kolommen de benamingen van de verbandmiddelen, de verpakkingen, het type, de nationale codes en de bedragen van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden, die zijn berekend overeenkomstig de bepalingen van artikel 6:

- kolom I = aandeel van de rechthebbende bedoeld in artikel 37 § 19 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming;
- kolom II = aandeel van de andere rechthebbenden.

Deze bedragen worden weergegeven met twee decimalen en afgerond naar de dichtstbijzijnde hogere of lagere eurocent. Als het resultaat precies de helft van een eenheid is, wordt het bedrag naar onder afgerond.

§ 3. De op bijlage 1 ingeschreven verbandmiddelen die in de officina van de apotheker worden afgeleverd, mogen slechts naar rata van één enkele verpakking per geneesmiddelenvoorschrift worden aangerekend, met uitzondering voor de middelen waarbij in de kolom "Opmerkingen" de letter "M" staat.

De rechthebbende betaalt per afgeleverde verpakking zijn persoonlijk aandeel dat wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen van artikel 6.

Er is geen enkele bijkomende kost ten laste van de patiënt.

§ 4. Ingeval de ziekenhuisofficina gemachtigd is om actieve verbandmiddelen af te leveren aan niet ter verpleging opgenomen personen, wordt de basis voor de berekening van de verzekeringstegemoetkoming vastgesteld op grond van de vergoedingsbasis per gebruikseenheid zoals die voorkomt in de kolom "vergoedingsbasis"; die eenheden zijn voorafgegaan van een sterretje (*).

§ 5. De lijst gevoegd als bijlage 1 wordt gewijzigd overeenkomstig de procedure voorzien in hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 24 oktober 2002 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 20°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Teneinde te kunnen worden opgenomen op de lijst, moet de verkoopprijs buiten bedrijf van een actief verbandmiddel bovendien voldoen aan de rekenregels opgenomen in bijlage 2.

Art. 6. Per verpakking wordt de in artikel 1 bedoelde tegemoetkoming vastgesteld op 20 % van de vergoedingsbasis.

Art. 7. In artikel 37sexies, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 wordt het zesde lid, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de actieve verbandmiddelen betreft, opgeheven.

Art. 8. In artikel 4, § 1, van het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft worden de woorden "per trimester" vervangen door de woorden "per maand".

Art. 9. Het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 21 november 2017 wordt opgeheven.

Art. 10. Les notifications effectuées dans le cadre de l'arrêté royal du 3 juin 2007 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1^{er}, 3^o, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs restent valables jusqu'au dernier jour de leur validité.

Pour la prolongation de l'autorisation conformément à l'article 3 du présent arrêté, il est tenu compte des notifications décrites au paragraphe précédent et de la période déjà couverte par le traitement.

Art. 11. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

L'article 8 du présent arrêté entre en vigueur le premier jour du 4^{ème} mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 12. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 23 mars 2019.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociale et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

Art. 10. De kennisgevingen die zijn gedaan in het kader van het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3^o, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft blijven geldig tot de laatste dag van de geldigheid daarvan.

Voor de verlenging van de machtiging overeenkomstig artikel 3 van dit besluit wordt rekening gehouden met de in het vorige lid bedoelde kennisgevingen en met de periode die reeds door de behandeling gedekt is.

Art. 11. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de zesde maand volgend op de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Artikel 8 van dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de vierde maand volgend op de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 12. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 23 maart 2019.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Annexe 1 - Liste des pansements actifs remboursables
Bijlage 1 – Lijst van de vergoedbare actieve verbandmiddelen

Code	Dénomination / Benaming	Conditionnement: nombre / Verpakking: aantal	Conditionnement: dimensions / Verpakking: afmetingen	Type	Observations / Opmerkingen	Prijs Prix	Basis van tegemoeft. Base de rembours.	TM Intervention majorée I	TM Ordinaires II	Code *	Prijs * Prix *
2304863	3M Tegaderm Alginate	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	33,85	33,85	27,08	27,08	7103021	2,8800
2304871	3M Tegaderm Alginate	5	(10 x 20 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7103039	6,0660
2304855	3M Tegaderm Alginate	10	(5 x 5 cm)	Alginate/Alginaat	M	12,99	12,99	10,39	10,39	7103013	0,9480
2304889	3M Tegaderm Alginate	5	mèche / wiek 30,4 cm /1,7g	Alginate/Alginaat	M	32,53	32,53	26,02	26,02	7103005	5,4380
2338572	3M Tegaderm Alginate	3	mèche / wiek 30,4 cm /1,7g	Alginate/Alginaat	M	26,27	26,27	21,02	21,02	7103369	6,5233
2408185	ALGISITE M	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7100399	3,0330
2408177	ALGISITE M	3	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	13,69	13,69	10,95	10,95	7100399	3,0330
2408193	ALGISITE M	3	(15 x 15 cm)	Alginate/Alginaat	M	27,01	27,01	21,61	21,61	7100415	6,8233
2408201	ALGISITE M	10	(15 x 20 cm)	Alginate/Alginaat	M	69,98	69,98	55,98	55,98	7100407	6,8890
2408359	ALGISITE M	5	(2 x 30 cm)	Alginate/Alginaat	M	33,79	33,79	27,03	27,03	7100431	5,7440
1368174	ALGOSTERIL	10	(9,5 x 9,5 cm)	Alginate/Alginaat	M	32,68	32,68	26,14	26,14	7100647	2,7370
1368216	ALGOSTERIL	6	2 g - 30 cm	Alginate/Alginaat	M	42,35	42,35	33,88	33,88	7100654	6,5233
1550508	ASKINA SORB	15	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	47,37	47,37	37,90	37,90	7101199	2,9520
1550516	ASKINA SORB	10	(15x 15 cm)	Alginate/Alginaat	M	55,04	55,04	44,03	44,03	7101207	5,1950
1550524	ASKINA SORB	10	(2,7 x 34 cm)	Alginate/Alginaat	M	30,29	30,29	24,23	24,23	7103567	2,4460
1550490	ASKINA SORB	15	(6 x 6 cm)	Alginate/Alginaat	M	22,43	22,43	17,94	17,94	7101215	1,0913
1714476	BIATAIN ALGINATE	5	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	20,19	20,19	16,15	16,15	7102700	3,0330
1714488	BIATAIN ALGINATE	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7102700	3,0330
1714484	BIATAIN ALGINATE	10	(15 x 15 cm)	Alginate/Alginaat	M	55,04	55,04	44,03	44,03	7102692	5,1940
2058998	BIATAIN ALGINATE FILLER	3	mèche-wiek 44 cm/ 2,16g	Alginate/Alginaat	M	23,01	23,01	18,41	18,41	7102734	5,4067
2059004	BIATAIN ALGINATE FILLER	6	mèche-wiek 44 cm/ 2,16g	Alginate/Alginaat	M	36,84	36,84	29,47	29,47	7102734	5,4067
2480291	CURASORB	10	(5 x 5 cm)	Alginate/Alginaat	M	12,00	12,00	9,60	9,60	7103997	0,8760
2480309	CURASORB	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	30,00	30,00	24,00	24,00	7104003	2,4110
2480333	CURASORB	5	(20 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7104011	6,0660

2480358	CURASORB	5	(30 x 60,9 cm)	Alginate/Alginaat	M	48,00	48,00	38,40	38,40	7104037	8,9280
2480242	CURASORB alginate de calcium (zinc)/ calcium alginaatverband (zink)	5	mèche / wiek 30 cm/3g	Alginate/Alginaat	M	50,38	50,38	40,30	40,30	7104516	9,4580
2480283	CURASORB alginate de calcium/ calcium alginaatverband	5	mèche / wiek 30 cm/3g	Alginate/Alginaat	M	30,00	30,00	24,00	24,00	7104508	4,8220
2479863	CURASORB alginate de calcium/ calcium alginaatverband	5	mèche / wiek 60,9 cm/6g	Alginate/Alginaat	M	80,00	80,00	64,00	64,00	7104524	15,3820
2479871	CURASORB alginate de calcium/ calcium alginaatverband	5	mèche / wiek 91 cm/9g	Alginate/Alginaat	M	81,00	81,00	64,80	64,80	7104532	15,5820
2480317	CURASORB plus	10	((10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	32,00	32,00	25,60	25,60	7104078	2,6540
2480325	CURASORB plus	10	((10 x 13,9 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,00	35,00	28,00	28,00	7104086	3,0200
2480259	CURASORB zink	10	(5 x 5 cm)	Alginate/Alginaat	M	12,99	12,99	10,39	10,39	7104045	0,9480
2480267	CURASORB zink	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	33,00	33,00	26,40	26,40	7104052	2,7760
2480275	CURASORB zink	5	(10 x 20 cm)	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7104060	6,0660
1078484	KALTOSTAT	10	(10 x 20 cm)	Alginate/Alginaat	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7102221	4,6960
1078492	KALTOSTAT	10	(15 x 25 cm)	Alginate/Alginaat	M	84,93	84,93	67,94	67,94	7102239	8,1840
1078450	KALTOSTAT	10	(5 x 5 cm)	Alginate/Alginaat	M	12,97	12,97	10,38	10,38	7102197	0,9470
1078468	KALTOSTAT	10	(7,5 x 12 cm)	Alginate/Alginaat	M	32,62	32,62	26,10	26,10	7102205	2,7300
1078518	KALTOSTAT CAVITY	5	mèche / wiek 28mm/2 g	Alginate/Alginaat	M	36,98	36,98	29,58	29,58	7102247	6,5220
3407590	KLINIDERM ALGINATE	10	5 x 5 cm	Alginate/Alginaat	M	12,99	12,99	10,39	10,39	7113525	0,9490
3407616	KLINIDERM ALGINATE	10	10 x 10 cm	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7113533	2,5630
3407632	KLINIDERM ALGINATE	5	10 x 20 cm	Alginate/Alginaat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7113541	5,1260
2833077	MEDIHONEY APINATE Alginaat dressing	5	2 x 30 cm	Alginate/Alginaat	M	84,80	84,80	67,84	67,84	7114077	13,5900
1389394	MELGISORB	10	(10 x 10 cm)	Alginate/Alginaat	M	29,30	29,30	23,44	23,44	7102254	2,3260
1389402	MELGISORB	10	(10 x 20 cm)	Alginate/Alginaat	M	47,58	47,58	38,06	38,06	7102270	4,4490
1389386	MELGISORB	10	(5 x 5 cm)	Alginate/Alginaat	M	12,98	12,98	10,38	10,38	7102288	0,9470

1389410	MELGISORB	5	2 mèches / wieken 32 cm	Alginat/Alginat	M	29,74	29,74	23,79	23,79	7102262	4,7580
1232966	SORBALGON	10	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7102775	3,0330
1527514	SORBALGON	3	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	14,31	14,31	11,45	11,45	7102775	3,0330
1527522	SORBALGON	5	(10 x 20 cm)	Alginat/Alginat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7102759	6,0660
1232958	SORBALGON	10	(5 x 5 cm)	Alginat/Alginat	M	12,97	12,97	10,38	10,38	7102767	0,9470
1527530	SORBALGON T	3	mèche / wiek 30 cm/1 g	Alginat/Alginat	M	13,40	13,40	10,72	10,72	7102809	3,2600
1300144	SORBALGON T	5	mèche / wiek 30 cm/2 g	Alginat/Alginat	M	36,98	36,98	29,58	29,58	7102817	7,7520
1544451	SUPRASORB "A"	10	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7102841	3,0330
1544469	SUPRASORB "A"	10	(10 x 20 cm)	Alginat/Alginat	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7102833	4,6960
1544444	SUPRASORB "A"	10	(5 x 5 cm)	Alginat/Alginat	M	12,99	12,99	10,39	10,39	7102858	0,9480
1544477	SUPRASORB "A"	5	mèche / wiek 30 cm/2 g	Alginat/Alginat	M	27,19	27,19	21,75	21,75	7102825	4,1380
2355279	SUPRASORB A + AG	10	5 x 5 cm	Alginat/Alginat + AG	M	13,65	13,65	10,92	10,92	7108947	0,9970
2355261	SUPRASORB A + AG	10	10 x 10 cm	Alginat/Alginat + AG	M	36,38	36,38	29,10	29,10	7108954	3,1880
2355253	SUPRASORB A + AG	5	10 x 20 cm	Alginat/Alginat + AG	M	36,38	36,38	29,10	29,10	7108962	6,3760
2355246	SUPRASORB A+AG	5	mèche / wiek 30 cm/2g	Alginat/Alginat + AG	M	46,84	46,84	37,47	37,47	7108707	6,8400
1613827	URGOSORB	3	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	12,17	12,17	9,74	9,74	7103252	2,8969
1613843	URGOSORB	16	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	49,44	49,44	39,55	39,55	7103252	2,8969
1613835	URGOSORB	10	(10 x 10 cm)	Alginat/Alginat	M	33,84	33,84	27,07	27,07	7103252	2,8969
1613850	URGOSORB	10	(10 x 20 cm)	Alginat/Alginat	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7103260	4,4300
2224582	URGOSORB	16	(10 x 20 cm)	Alginat/Alginat	M	73,97	73,97	59,18	59,18	7103260	4,4300
1613819	URGOSORB	10	(5 x 5 cm)	Alginat/Alginat	M	12,05	12,05	9,64	9,64	7103245	0,8800
1762822	URGOSORB	10	mèche-wiek 30cm/1,8a2,5g	Alginat/Alginat	M	49,82	49,82	39,86	39,86	7103229	4,6730
1613413	URGOSORB	5	mèche-wiek 30cm/1,8a2,5g	Alginat/Alginat	M	24,91	24,91	19,93	19,93	7103229	4,6730
2460459	FLAMINAL FORTE	1	50 g	Alginat semi-liquide/Half vloeibaar alginat	M	22,86	22,86	18,29	18,29	7108939	0,3338
2501013	FLAMINAL HYDRO	1	50 g	Alginat semi-liquide/Half vloeibaar alginat	M	22,86	22,86	18,29	18,29	7108921	0,3338
2304954	3M Tegaderm Foam	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverband/Pansemnt (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7100159	3,0330

2304970	3M Tegaderm Foam	5	(10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7100167	6,0660
2305027	3M Tegaderm Foam	1	(10 x 60 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	24,93	24,93	19,94	19,94	7100209	18,2000
2304988	3M Tegaderm Foam	5	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7100183	9,3920
2304939	3M Tegaderm Foam	10	(5 x 5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	12,99	12,99	10,39	10,39	7100175	0,9480
2305001	3M Tegaderm Foam	10	(8,8 x 8,8 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	29,49	29,49	23,59	23,59	7100191	2,3490
2338523	3M Tegaderm Foam	3	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	15,58	15,58	12,46	12,46	7103377	3,7900
2305068	3M Tegaderm Foam Adhesive	10	(10 x 11 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	43,08	43,08	34,46	34,46	7100241	3,9990
2305134	3M Tegaderm Foam Adhesive	5	(13,97 x 13,97 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	39,37	39,37	31,50	31,50	7100233	7,1040
2305084	3M Tegaderm Foam Adhesive	10	(14,3 x 14,3 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	59,10	59,10	47,28	47,28	7100217	5,6010
2305100	3M Tegaderm Foam Adhesive	5	(14,3 x 15,6 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	43,53	43,53	34,82	34,82	7100258	8,0880
2305118	3M Tegaderm Foam Adhesive	5	(19 x 22,2 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	60,63	60,63	48,50	48,50	7100266	11,5080
2305050	3M Tegaderm Foam Adhesive	10	(8,8 x 8,8 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	33,35	33,35	26,68	26,68	7100225	2,8190
2408375	ALLEVYN ADHESIVE	3	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	25,52	25,52	20,42	20,42	7100696	4,8490
1286129	ALLEVYN ADHESIVE	10	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	51,58	51,58	41,26	41,26	7100696	4,8490
2408920	ALLEVYN ADHESIVE	10	(12,5 x 22,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	69,05	69,05	55,24	55,24	7100720	6,5960
1286145	ALLEVYN ADHESIVE	10	(17,5 x 17,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	74,79	74,79	59,83	59,83	7103302	7,1700
1286160	ALLEVYN ADHESIVE	10	(22,5 x 22,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	116,64	116,64	93,31	93,31	7100662	11,3550
2408367	ALLEVYN ADHESIVE	3	(7,5 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	9,20	9,20	7,36	7,36	7100712	1,7900

2476208	ALLEVYN GENTLE	10 (10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		50,05	40,04	40,04	40,04	7104466	4,6960
2476216	ALLEVYN GENTLE	10 (20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		89,91	71,93	71,93	71,93	7104474	8,6820
2476224	ALLEVYN GENTLE BORDER	10 (12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		49,12	39,30	39,30	39,30	7104490	4,6030
2825859	ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL	5 23 cm x 23,2 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		64,51	51,61	51,61	51,61	7108871	12,0560
2825784	ALLEVYN GENTLE BORDER LITE	10 10 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		35,11	28,09	28,09	28,09	7108889	3,0330
2825842	ALLEVYN GENTLE BORDER LITE	10 15 x 15 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		55,93	44,74	44,74	44,74	7108897	5,1950
2825800	ALLEVYN GENTLE BORDER LITE	10 5,5 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		26,64	21,31	21,31	21,31	7108905	2,0020
2825834	ALLEVYN GENTLE BORDER LITE	10 8 x 15 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		40,09	32,07	32,07	32,07	7108913	3,6390
2408334	ALLEVYN HEEL	3 1 pansement / verband	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		25,90	20,72	20,72	20,72	7100738	6,3700
3117041	ALLEVYN LIFE	10 10 ,3 x 10,3 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		33,37	26,70	26,70	26,70	7111099	2,8210
3117058	ALLEVYN LIFE	10 12,9 x 12,9 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		47,20	37,76	37,76	37,76	7111107	4,3480
3117066	ALLEVYN LIFE	10 15,4 x 15,4 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		53,06	42,45	42,45	42,45	7111115	4,9160
3117074	ALLEVYN LIFE	10 21 x 21 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		90,00	72,00	72,00	72,00	7111123	8,5030
3117082	ALLEVYN LIFE SACRUM	10 17,2 x 17,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		57,98	46,38	46,38	46,38	7111131	5,3940
3117090	ALLEVYN LIFE SACRUM	10 21,6 x 23 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		88,98	71,18	71,18	71,18	7111149	8,4030
3117108	ALLEVYN LIFE HEEL	5 25 x 25,2 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		65,68	52,54	52,54	52,54	7111156	12,2820
2408292	ALLEVYN NON-ADHESIVE	3 (10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		16,36	13,09	13,09	13,09	7100803	3,1850
2408300	ALLEVYN NON-ADHESIVE	10 (10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		36,36	29,09	29,09	29,09	7100803	3,1850

2408326	ALLEVYN NON-ADHESIVE	10	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	94,41	94,41	75,53	75,53	7100795	7100795	9,1320
2408318	ALLEVYN NON-ADHESIVE	3	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	41,58	41,58	33,26	33,26	7100795	7100795	9,1320
2408458	ALLEVYN SACRUM	3	(17 x 17 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	31,79	31,79	25,43	25,43	7100860	7100860	6,8090
2408441	ALLEVYN SACRUM	10	(17 x 17 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	71,18	71,18	56,94	56,94	7100860	7100860	6,8090
2408466	ALLEVYN SACRUM	10	(22 x 22 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	113,05	113,05	90,44	90,44	7100852	7100852	10,9960
2315836	ASKINA HEEL	3		(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	27,01	27,01	21,61	21,61	7103989	7103989	6,8233
1550235	ASKINA TRANSORBENT	5	(9 x 14 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	20,77	20,77	16,62	16,62	7101223	7101223	3,0320
2672285	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVEND SCHUIMVERBAND	10	(5 x 7 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	18,17	18,17	14,54	14,54	7105539	7105539	1,3280
2672251	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVEND SCHUIMVERBAND	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7105547	7105547	3,0330
2672269	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVEND SCHUIMVERBAND	5	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7105562	7105562	6,8240
2672277	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVEND SCHUIMVERBAND	5	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7105570	7105570	9,3940

2672244	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7105554	6,0660
2672236	BIATAIN AG PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	39,65	39,65	31,72	31,72	7105646	7,1720
2672228	BIATAIN AG PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	26,52	26,52	21,22	21,22	7105620	3,9740
2672210	BIATAIN AG PANSEMENT MOUSSE NON-ADHESIF/ NIET-KLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	39,65	39,65	31,72	31,72	7105638	7,1720
2672186	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	10 (12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	49,12	49,12	39,30	39,30	7105596	4,6030
2672178	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7105604	6,8240
2672194	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	5 (18 x 18 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	50,55	50,55	40,44	40,44	7105612	9,4920

2672202	BIATAIN PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND /	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7105588	3,0330
2672103	BIATAIN SACRUM PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ SACRUM ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	5	(23 x 23 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	62,91	62,91	50,33	50,33	7105661	11,9640
2843704	BIATAIN SILICONE	10	10cm x 10cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7109630	3,0330
2843712	BIATAIN SILICONE	10	12,5cm x 12,5cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	49,12	49,12	39,30	39,30	7109648	4,6030
2843720	BIATAIN SILICONE	5	15cm x 15cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7109655	6,8240
2843738	BIATAIN SILICONE	5	17,5cm x 17,5cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	48,34	48,34	38,67	38,67	7109663	9,0500
2843688	BIATAIN SILICONE LITE	10	10cm x 10cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7109671	3,0330
2843696	BIATAIN SILICONE LITE	10	12,5cm x 12,5cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	49,12	49,12	39,30	39,30	7109689	4,6030
3342615	BIATAIN SILICONE klevend schuimverband / pansement mousse adhésif	10	7,5 x 7,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	23,35	23,35	18,68	18,68	7114424	1,7060
3342607	BIATAIN SILICONE LITE klevend schuimverband / pansement mousse adhésif	10	7,5 x 7,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	23,35	23,35	18,68	18,68	7114432	1,7060
3540440	BIATAIN SILICONE POST- OP klevend schuimverband / pansement mousse adhésif	5	10 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,12	35,12	28,10	28,10	7114440	6,0680

3540457	BIATAIN SILICONE POST- OPklevend schuimverban / pansement mousse adhésif	5	10 x 30 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	47,57	47,57	38,06	38,06	7114457	8,9980
3540465	BIATAIN SILICONE MULTISHAPE klevend schuimverban / pansement mousse adhésif	5	14 x 19,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	44,20	44,20	35,36	35,36	7114465	8,2220
3540473	BIATAIN SILICONE SACRUM klevend schuimverban / pansement mousse adhésif	5	15 x 19 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	45,71	45,71	36,57	36,57	7114473	8,5240
3540481	BIATAIN SILICONE SACRUM klevend schuimverban / pansement mousse adhésif	5	25 x 25 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	61,01	61,01	48,81	48,81	7114481	11,5860
3540499	BIATAIN SILICONE TALON klevend schuimverban / pansement mousse adhésif	5	18 x 18 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	50,56	50,56	40,45	40,45	7114499	9,4940
2672145	BIATAIN SOFT HOLD PANSEMENT MOUSSE/ SCHUIMVERBAND	5	(5 x 7 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	9,09	9,09	7,27	7,27	7105679	1,3300
2672152	BIATAIN SOFT HOLD PANSEMENT MOUSSE/ SCHUIMVERBAND	5	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	25,78	25,78	20,62	20,62	7105687	3,7940
2672129	BIATAIN SOFT HOLD PANSEMENT MOUSSE/ SCHUIMVERBAND	5	(10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7105695	6,0660
2672137	BIATAIN SOFT HOLD PANSEMENT MOUSSE/ SCHUIMVERBAND	5	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7105703	6,8240

2672095	BIATAIN TALON PANSEMENT MOUSSE ADHESIF/ HIEL ZELFKLEVENDE SCHUIMVERBAND	5	(19 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	57,53	57,53	46,02	46,02	7105653	10,8880
2480127	COPA	10	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	65,00	65,00	52,00	52,00	7104094	6,1910
2480101	COPA	10	(15x15cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	54,00	54,00	43,20	43,20	7104102	5,0910
2480093	COPA	10	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,00	38,00	30,40	30,40	7104110	3,3850
2480119	COPA	10	(10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	45,00	45,00	36,00	36,00	7104128	4,1910
2480085	COPA	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	28,00	28,00	22,40	22,40	7104136	2,1670
2480069	COPA	10	(7,5 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	23,36	23,36	18,69	18,69	7104144	1,7050
2480077	COPA	10	(8,8 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	25,00	25,00	20,00	20,00	7104151	1,8250
2480044	COPA	25	(5 x 5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7104169	0,7584
2481554	COPA ISLAND	10	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	55,04	55,04	44,03	44,03	7104177	5,1950
2479921	COPA ISLAND	10	20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	89,91	89,91	71,93	71,93	7104185	8,6820
2481547	COPA ISLAND	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	30,00	30,00	24,00	24,00	7104193	2,4110
2479939	COPA PLUS	10	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	89,91	89,91	71,93	71,93	7104201	8,6820
2479962	COPA PLUS	10	(15x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	55,04	55,04	44,03	44,03	7104219	5,1950
2479954	COPA PLUS	10	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	49,12	49,12	39,30	39,30	7104227	4,6030
2479947	COPA PLUS	10	(10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7104235	4,6960
2479970	COPA PLUS	10	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	30,00	30,00	24,00	24,00	7104243	2,4110

2479988	COPA PLUS	10	(8,8 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	26,64	21,31	21,31	21,31	7104250	2,0020
2480028	COPA PLUS	10	(7,5 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	23,39	18,71	18,71	18,71	7104268	1,7070
2480036	COPA PLUS	25	(5 x 5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	25,77	20,62	20,62	20,62	7104276	0,7584
3407244	KLINIDERM FOAM	10	5 x 5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	12,99	10,39	10,39	10,39	7113608	0,9490
3407236	KLINIDERM FOAM	10	10 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	35,11	28,09	28,09	28,09	7113616	2,5630
3407228	KLINIDERM FOAM	10	15 x 15 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	55,93	44,74	44,74	44,74	7113624	4,0650
3407210	KLINIDERM FOAM	10	10 x 18 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	44,74	35,79	35,79	35,79	7113632	3,2660
3407202	KLINIDERM FOAM	10	20 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	89,91	71,93	71,93	71,93	7113640	6,1020
3407194	KLINIDERM FOAM BORDER	10	7,5 x 7,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	22,01	17,61	17,61	17,61	7113657	1,6070
3407186	KLINIDERM FOAM BORDER	10	10 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	35,11	28,09	28,09	28,09	7113665	2,5630
3407178	KLINIDERM FOAM BORDER	10	15 x 15 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	55,93	44,74	44,74	44,74	7113673	4,0650
3407152	KLINIDERM FOAM BORDER	10	18,5 x 18,5 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	85,07	68,06	68,06	68,06	7113681	5,8120
2442994	MEPILEX	5	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	29,63	23,70	23,70	23,70	7103914	3,5569
2443026	MEPILEX	16	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	60,00	48,00	48,00	48,00	7103914	3,5569
1446780	MEPILEX	5	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	25,77	20,62	20,62	20,62	7102304	3,7920
1446806	MEPILEX	5	(10 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	35,11	28,09	28,09	28,09	7102320	6,0660
1446822	MEPILEX	5	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	38,22	30,58	30,58	30,58	7102296	6,8240
1446848	MEPILEX	5	(20 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M	50,05	40,04	40,04	40,04	7102312	9,3920

2441962	MEPILEX AG	5	(6 x 8,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	13,89	13,89	11,11	11,11	7103922	2,0280
2440907	MEPILEX AG	5	(10 x 21cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	37,66	37,66	30,13	30,13	7103930	6,6860
2440899	MEPILEX AG	5	(12,5 x 12,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	30,63	30,63	24,50	24,50	7103948	4,9760
2440915	MEPILEX AG	5	(17,5 x 17,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	50,24	50,24	40,19	40,19	7103955	9,4300
2339729	MEPILEX BORDER	5	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7102361	3,7920
2339745	MEPILEX BORDER	5	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7102346	6,8240
2339760	MEPILEX BORDER	5	(15 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	47,56	47,56	38,05	38,05	7102338	8,8940
2339703	MEPILEX BORDER	5	(7,5 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	14,61	14,61	11,69	11,69	7102353	2,1320
3590114	MEPILEX BORDER HEEL	6	22 x 23 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	70,68	70,68	56,54	56,54	7114093	11,2683
2256634	MEPILEX BORDER LITE	5	(7,5 x 7,5 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	14,61	14,61	11,69	11,69	7103856	2,1320
2256667	MEPILEX BORDER LITE	5	(10 x 10 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7103864	3,7920
2256683	MEPILEX BORDER LITE	5	(15 x 15 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7103872	6,8240
2442945	MEPILEX BORDER SACRUM	5	(18 x 18 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	42,55	42,55	34,04	34,04	7103963	7,8780
2442960	MEPILEX BORDER SACRUM	5	(23 x 23 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	53,00	53,00	42,40	42,40	7103971	9,9820
3586963	MEPILEX BORDER SACRUM	5	16 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7114101	9,3940
3586971	MEPILEX BORDER SACRUM	5	22 x 25 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	65,00	65,00	52,00	52,00	7114119	12,3820
2315570	MEPILEX HEEL	5	(13 x 20 cm)	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	41,05	41,05	32,84	32,84	7103880	7,5120

2600229	POLYMEM QUADRAFOAM NON ADHESIVE	15	(7,6 X 7,6 cm)			36,09	36,09	28,87	28,87	7104623	2,1013
2600237	POLYMEM QUADRAFOAM NON ADHESIVE	15	(10,1 x 10,1 cm)		M	55,94	55,94	44,75	44,75	7104631	3,5233
2600245	POLYMEM QUADRAFOAM NON ADHESIVE	15	(16,5 x 19 cm)		M	122,85	122,85	98,28	98,28	7104649	7,9840
2975860	SUPRASORB P WCL NON ADHESIVE	10	5 x 5 cm		M	12,99	12,99	10,39	10,39	7111164	0,9490
2975878	SUPRASORB P WCL NON ADHESIVE	10	7,5 x 7,5 cm		M	23,34	23,34	18,67	18,67	7111172	1,7030
2975886	SUPRASORB P WCL NON ADHESIVE	10	10 x 10 cm		M	41,54	41,54	33,23	33,23	7111180	3,0330
2975894	SUPRASORB P WCL NON ADHESIVE	5	15 x 15 cm		M	46,67	46,67	37,34	37,34	7111198	6,8140
2975902	SUPRASORB P WCL NON ADHESIVE	5	15 x 20 cm		M	62,31	62,31	49,85	49,85	7111206	8,8960
2975936	SUPRASORB P WCL ADHESIVE	10	7,5 x 7,5 cm		M	22,01	22,01	17,61	17,61	7111214	1,7030
2975944	SUPRASORB P WCL ADHESIVE	10	10 x 10 cm		M	41,54	41,54	33,23	33,23	7111222	3,0330
2975951	SUPRASORB P WCL ADHESIVE	5	15 x 15 cm		M	46,37	46,37	37,10	37,10	7111230	6,8140
2975910	SUPRASORB P WCL ADHESIVE	5	15 x 20 cm		M	62,31	62,31	49,85	49,85	7111248	8,8960
2975928	SUPRASORB P SACRUM WCL ADHESIVE	5	18 x 20,5 cm		M	62,31	62,31	49,85	49,85	7111255	8,8960
1368257	TIELLE	10	(11 x 11 cm)		M	41,85	41,85	33,48	33,48	7103146	3,8540
1368273	TIELLE	5	(15 x 20 cm)		M	49,43	49,43	39,54	39,54	7103138	9,2680
1368232	TIELLE	10	(7 x 9 cm)		M	26,68	26,68	21,34	21,34	7103120	2,0070
1686690	TIELLE SACRUM	5	(18 x 18 cm)		M	52,57	52,57	42,06	42,06	7103153	9,8960

2987840	URGOTUL AG LITE BORDER	3	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	10,62	10,62	8,50	8,50	7110315	2,5867
2987865	URGOTUL AG LITE BORDER	16	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	37,43	37,43	29,94	29,94	7110323	2,0719
2987881	URGOTUL AG LITE BORDER	3	8 x 8 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	10,45	10,45	8,36	8,36	7110331	2,5433
2987899	URGOTUL AG LITE BORDER	16	8 x 8 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	37,01	37,01	29,61	29,61	7110349	2,0400
2987915	URGOTUL AG LITE BORDER	3	10 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	19,6	19,6	15,68	15,68	7110356	4,7700
2987931	URGOTUL AG LITE BORDER	16	10 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse + AG	M	61,52	61,52	49,22	49,22	7110364	3,5863
2988137	URGOTUL LITE	3	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	10,13	10,13	8,10	8,10	7110091	2,4633
2988145	URGOTUL LITE	16	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	36,1	36,1	28,88	28,88	7110109	1,9713
2988152	URGOTUL LITE	3	13 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	24,32	24,32	19,46	19,46	7110117	5,9200
2988160	URGOTUL LITE	16	13 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	60,97	60,97	48,78	48,78	7110125	3,5531
2988178	URGOTUL LITE	3	10 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	24,93	24,93	19,94	19,94	7110133	6,0667
2988186	URGOTUL LITE	16	10 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	75,61	75,61	60,49	60,49	7110141	4,4300
2988194	URGOTUL LITE	3	15 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	32,62	32,62	26,10	26,10	7110158	9,0967
2988202	URGOTUL LITE	10	15 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	71,49	71,49	57,19	57,19	7110166	6,6890
2988038	URGOTUL LITE BORDER	3	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	10,13	10,13	8,10	8,10	7110174	2,4633
2988046	URGOTUL LITE BORDER	16	6,5 x 10 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansement (pseudo)mousse	M	36,1	36,1	28,88	28,88	7110182	1,9713

2988053	URGOTUL LITE BORDER	3	8 x 8 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		9,98	9,98	7,98	7,98	7110190	2,4267
2988061	URGOTUL LITE BORDER	16	8 x 8 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		35,71	35,71	28,57	28,57	7110208	1,9406
2988079	URGOTUL LITE BORDER	3	10 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		18,71	18,71	14,97	14,97	7110216	4,5500
2988087	URGOTUL LITE BORDER	16	10 x 12 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		59	59	47,20	47,20	7110224	3,4338
2988095	URGOTUL LITE BORDER	3	10 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		24,93	24,93	19,94	19,94	7110232	6,0667
2988103	URGOTUL LITE BORDER	10	10 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		61,05	61,05	48,84	48,84	7110240	5,6930
2988111	URGOTUL LITE BORDER	3	15 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		32,62	32,62	26,10	26,10	7110257	9,0967
2988129	URGOTUL LITE BORDER	10	15 x 20 cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		71,49	71,49	57,19	57,19	7110265	6,6890
3048873	URGOSTART	5	15x20cm	(Pseudo)schuimverba nd/Pansemment (pseudo)mousse	M		48,23	48,23	38,58	38,58	7110984	8,8960
2304723	3M Tegaderm Hydrocolloid	5	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Hydrocolloïde	M		25,44	25,44	20,35	20,35	7100316	3,7140
2304681	3M Tegaderm Hydrocolloid	5	(10 x 12 cm oval / ovaal)	Hydrocolloïde	M		27,24	27,24	21,79	21,79	7100290	4,1500
2304699	3M Tegaderm Hydrocolloid	5	(13 x 15 cm oval / ovaal)	Hydrocolloïde	M		37,90	37,90	30,32	30,32	7100340	6,7460
2304764	3M Tegaderm Hydrocolloid	6	(16,2 x 17 cm sacral / sacraal)	Hydrocolloïde	M		57,13	57,13	45,70	45,70	7100324	9,0067
2304848	3M Tegaderm Hydrocolloid Thin	5	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Hydrocolloïde	M		25,44	25,44	20,35	20,35	7100357	3,7140
2304814	3M Tegaderm Hydrocolloid Thin	10	(13 x 15 cm oval / ovaal)	Hydrocolloïde	M		65,16	65,16	52,13	52,13	7100365	6,2070
2304830	3M Tegaderm Hydrocolloid Thin	6	(17 x 20 cm oval / ovaal)	Hydrocolloïde	M		56,56	56,56	45,25	45,25	7100373	8,9117
2304798	3M Tegaderm Hydrocolloid Thin	10	(10 x 12 cm oval / ovaal)	Hydrocolloïde	M		43,84	43,84	35,07	35,07	7100381	4,0750

1762673	ALGOPLAQUE BORDE	10	(14 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	65,88	65,88	52,70	52,70	7100449	6,2790
1543909	ALGOPLAQUE FILM	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	37,78	37,78	30,22	30,22	7100548	2,8713
1543891	ALGOPLAQUE FILM	16	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	49,03	49,03	39,22	39,22	7100548	2,8713
1557289	ALGOPLAQUE FILM	3	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	17,78	17,78	14,22	14,22	7100548	2,8713
1543883	ALGOPLAQUE FILM	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	41,25	41,25	33,00	33,00	7100464	5,8240
1762723	ALGOPLAQUE FILM	10	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	61,33	61,33	49,06	49,06	7100464	5,8240
1543875	ALGOPLAQUE FILM	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7100480	9,8010
1762731	ALGOPLAQUE FILM	10	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	101,10	101,10	80,88	80,88	7100480	9,8010
1762707	ALGOPLAQUE FILM	16	(5 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	32,92	32,92	26,34	26,34	7100522	1,7288
1762699	ALGOPLAQUE FILM	10	(5 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	20,78	20,78	16,62	16,62	7100522	1,7288
1762715	ALGOPLAQUE FILM	10	(5 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	37,78	37,78	30,22	30,22	7100472	3,3580
1557297	ALGOPLAQUE HP	3	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	17,78	17,78	14,22	14,22	7100597	2,8713
1543867	ALGOPLAQUE HP	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	37,78	37,78	30,22	30,22	7100597	2,8713
1543859	ALGOPLAQUE HP	16	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	49,03	49,03	39,22	39,22	7100597	2,8713
1543842	ALGOPLAQUE HP	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	41,25	41,25	33,00	33,00	7100589	5,8240
1762749	ALGOPLAQUE HP	3	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	28,05	28,05	22,44	22,44	7100589	5,8240
1762756	ALGOPLAQUE HP	10	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	61,33	61,33	49,06	49,06	7100589	5,8240
1762764	ALGOPLAQUE HP	10	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	101,10	101,10	80,88	80,88	7100613	9,8010
1543834	ALGOPLAQUE HP	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7100613	9,8010
1762681	ALGOPLAQUE SACRUM	10	(14 x 16 cm)	Hydrocolloïde	M	61,11	61,11	48,89	48,89	7100639	5,8020
1550300	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7101165	3,4590
1550342	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	3	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	17,61	17,61	14,09	14,09	7101165	3,4590
1550318	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	10	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	61,33	61,33	49,06	49,06	7101124	2,8240
1550367	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	3	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	27,03	27,03	21,62	21,62	7101124	5,8240
1550326	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7101132	10,5120
1550334	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	3	(20 x 5 cm)	Hydrocolloïde	M	17,71	17,71	14,17	14,17	7101108	3,4590
1155928	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	10	(20 x 5 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7101108	3,4590
2078848	CELLOSORB	10	(11 x 11 cm)	Hydrocolloïde	M	44,67	44,67	35,74	35,74	7101363	3,8813
1788256	CELLOSORB	16	(11 x 11 cm)	Hydrocolloïde	M	65,19	65,19	52,15	52,15	7101363	3,8813
2078855	CELLOSORB	10	(15 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	95,42	95,42	76,34	76,34	7101371	9,2330
1350685	COMBIDERM	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7101405	3,4590

2155877	COMBIDERM	10	(14 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	65,88	65,88	52,70	52,70	7101397	6,2790
1421882	COMBIDERM	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,57	55,57	44,46	44,46	7101389	10,4960
1421890	COMBIDERM	5	(20 x 23 cm)	Hydrocolloïde	M	62,37	62,37	49,90	49,90	7101421	11,8560
1491463	COMBIDERM N	10	(14 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	65,88	65,88	52,70	52,70	7101439	6,2790
1086743	COMFEEL PLAQUE BISEAUTÉE/ULCUS WONDVERBAND	3	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	11,75	11,75	9,40	9,40	7101611	3,1050
324905	COMFEEL PLAQUE BISEAUTÉE/ULCUS WONDVERBAND	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	35,70	35,70	28,56	28,56	7101611	3,1050
324913	COMFEEL PLAQUE BISEAUTÉE/ULCUS WONDVERBAND	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	35,65	35,65	28,52	28,52	7101587	6,1980
324921	COMFEEL PLAQUE BISEAUTÉE/ULCUS WONDVERBAND	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7101603	10,5120
443770	COMFEEL PLUS PLAQUE TRANSPARENTE/ TRANSPARANT VERBAND	5	(15 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	50,82	50,82	40,66	40,66	7101512	9,4560
443747	COMFEEL PLUS PLAQUE TRANSPARENTE/ TRANSPARANT VERBAND	10	(5 x 7 cm)	Hydrocolloïde	M	20,72	20,72	16,58	16,58	7101538	1,5120
443762	COMFEEL PLUS PLAQUE TRANSPARENTE/ TRANSPARANT VERBAND	10	(9 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	45,39	45,39	36,31	36,31	7101520	4,2300
1265586	COMFEEL PLUS	10	10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	35,70	35,70	28,56	28,56	7111727	3,1050
3235611	COMFEEL PLUS	3	10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	11,75	11,75	9,40	9,40	7111735	2,8633
1265594	COMFEEL PLUS	5	15 x 15 cm	Hydrocolloïde	M	35,65	35,65	28,52	28,52	7111743	6,1960
1265602	COMFEEL PLUS	5	20 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7111750	10,5120
1516376	COMFEEL PLUS CONTOUR	5	6 x 8 cm	Hydrocolloïde	M	37,14	37,14	29,71	29,71	7111768	6,5600
1516384	COMFEEL PLUS CONTOUR	5	9 x 11 cm	Hydrocolloïde	M	57,09	57,09	45,67	45,67	7111776	10,8000

1516400	COMFEEL PLUS SACRUM	5	(18 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	59,87	59,87	47,90	47,90	7101496	11,3560
3210481	COMFEEL PLUS TRANSPARANT	5	9 x 25 cm	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7111826	7,7820
3210499	COMFEEL PLUS TRANSPARANT	5	5 x 15 cm	Hydrocolloïde	M	22,19	22,19	17,75	17,75	7111834	3,2420
3210507	COMFEEL PLUS TRANSPARANT	5	5 x 25 cm	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7111842	4,3240
3343126	COMFEEL PLUS TRANSPARENT hydrocolloïd verband / pansement hydrocolloïde	10	10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7114507	3,4590
819250	DUODERM	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	14,08	14,08	11,26	11,26	7101736	2,0560
824722	DUODERM	2	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	7,04	7,04	5,63	5,63	7101736	2,0560
819268	DUODERM	3	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	28,56	28,56	22,85	22,85	7101744	7,4533
681247	DUODERM E	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7101777	4,3220
681254	DUODERM E	3	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	29,37	29,37	23,50	23,50	7103583	7,7800
681262	DUODERM E	3	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	44,29	44,29	35,43	35,43	7101785	13,7333
309047	DUODERM E BORDER	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7101843	4,3220
309054	DUODERM E BORDER	5	(14 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	38,03	38,03	30,42	30,42	7101801	6,7780
309070	DUODERM E BORDER	5	(15 x 18 cm)	Hydrocolloïde	M	48,55	48,55	38,84	38,84	7101827	9,0920
309062	DUODERM E BORDER	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7101819	10,5120
309088	DUODERM E BORDER	5	(20 x 23 cm)	Hydrocolloïde	M	62,47	62,47	49,98	49,98	7101835	11,8760
472738	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7101926	4,3220
1421916	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	5	(10 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	31,50	31,50	25,20	25,20	7101892	5,1880
472753	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7101884	7,7820
2116564	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	10	(15 x 9 cm)	Hydrocolloïde	M	56,77	56,77	45,42	45,42	7101918	5,3680
2116572	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	10	(25 x 9 cm)	Hydrocolloïde	M	75,55	75,55	60,44	60,44	7101876	7,2460

2116580	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	10 (35 x 9 cm)	Hydrocolloïde	M	105,77	105,77	84,62	84,62	7101934	10,2680
472787	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	10 (5 cm x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7101850	3,4590
472779	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	10 (5 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7101900	2,1610
1421908	DUODERM EXTRA MINCE/ EXTRA DUN	5 (7,5 x 7,5 cm)	Hydrocolloïde	M	16,65	16,65	13,32	13,32	7101868	2,4300
2215176	DUODERM SIGNAL	5 10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7101983	4,3220
2215184	DUODERM SIGNAL	5 14 x 14 cm	Hydrocolloïde	M	38,04	38,04	30,43	30,43	7101991	6,7800
2215200	DUODERM SIGNAL	5 18,5 x 19,5 cm	Hydrocolloïde	M	61,44	61,44	49,15	49,15	7101967	11,6700
2215192	DUODERM SIGNAL	5 20 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	55,57	55,57	44,46	44,46	7102007	10,4960
2215218	DUODERM SIGNAL	5 20 x 22,5 cm	Hydrocolloïde	M	61,24	61,24	48,99	48,99	7101975	11,6300
1629542	HYDROCOLL	10 (10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102056	3,4590
1629559	HYDROCOLL	5 (15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7102072	7,7820
1629567	HYDROCOLL	5 (20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7102064	10,5120
1629013	HYDROCOLL CONCAVE	10 (8 x 12 cm)	Hydrocolloïde	M	30,69	30,69	24,55	24,55	7102080	2,4950
1629385	HYDROCOLL SACRAL	5 (12 x 18 cm)	Hydrocolloïde	M	35,02	35,02	28,02	28,02	7102098	6,0440
1629328	HYDROCOLL THIN	10 (10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102114	3,4590
1629344	HYDROCOLL THIN	5 (15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7102106	7,7820
3407475	KLINIDERM HYDRO BORDER	5 7 x 7 cm	Hydrocolloïde	M	14,50	14,50	11,60	11,60	7113921	2,1160
3407491	KLINIDERM HYDRO BORDER	5 14 x 14 cm	Hydrocolloïde	M	38,03	38,03	30,42	30,42	7113939	5,5520
3407509	KLINIDERM HYDRO BORDER SACRAAL	5 15 x 18 cm	Hydrocolloïde	M	48,55	48,55	38,84	38,84	7113947	7,0880
3407525	KLINIDERM HYDRO STANDARD	5 15 x 15 cm	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7113954	6,1560
3407533	KLINIDERM HYDRO STANDARD	5 20 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7113962	8,0960
3407434	KLINIDERM HYDRO THIN	5 7,5 x 7,5 cm	Hydrocolloïde	M	16,65	16,65	13,32	13,32	7113970	2,4320
3407459	KLINIDERM HYDRO THIN	5 15 x 15 cm	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7113988	6,1560
3407467	KLINIDERM HYDRO THIN	5 20 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7113996	8,0960
3048758	LOMATUELL PRO	10 5 x 5 cm	Hydrocolloïde	M	13,50	13,50	10,80	10,80	7111917	0,9860
3048766	LOMATUELL PRO	10 10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	35,00	35,00	28,00	28,00	7111925	2,5550

3048774	LOMATUELL PRO	10	10 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	78,00	78,00	62,40	62,40	7111933	5,3880
3048782	LOMATUELL PRO	10	10 x 30 cm	Hydrocolloïde	M	99,50	99,50	79,60	79,60	7111941	6,6770
3210309	LOMATUELL PRO	50	10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	135,00	135,00	108,00	108,00	7111958	1,7612
2164358	NU-DERM	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102494	3,4590
2164366	NU-DERM	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,66	42,66	34,13	34,13	7102486	7,9040
2164341	NU-DERM	20	(5 x 5 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7102502	1,0805
2164325	NU-DERM	10	(8 x 12 cm)	Hydrocolloïde	M	37,47	37,47	29,98	29,98	7102478	3,3200
2164333	NU-DERM THIN	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102510	3,4590
1563592	REPLICARE ULTRA	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,35	38,35	30,68	30,68	7102627	3,4270
2324317	SUPRASORB "H"	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	40,71	40,71	32,57	32,57	7102932	3,7150
1544485	SUPRASORB "H"	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	22,81	22,81	18,25	18,25	7102932	3,4590
1544576	SUPRASORB "H"	5	(14 x 14 cm)	Hydrocolloïde	M	38,03	38,03	30,42	30,42	7102908	6,7780
1544568	SUPRASORB "H"	5	(14 x 16 cm)	Hydrocolloïde	M	42,02	42,02	33,62	33,62	7102924	7,7480
1544493	SUPRASORB "H"	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7102957	7,7820
1544501	SUPRASORB "H"	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7102916	10,5120
1544535	SUPRASORB "H" dun	10	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102932	3,4590
1544519	SUPRASORB "H" dun	10	(5 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,95	27,95	22,36	22,36	7102965	2,1610
1544527	SUPRASORB "H" dun	10	(5 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7102940	3,4590
1544543	SUPRASORB "H" dun	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7102999	7,7820
1544550	SUPRASORB "H" dun	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7102981	10,5120
2324309	SUPRASORB "H" fijn	10	(5 x 5 cm)	Hydrocolloïde	M	14,81	14,81	11,85	11,85	7103898	1,0810
2480234	ULTEC PROpansement hydrocolloïde d'alginate (avec contour)/ alginaat hydrocolloïd verband (met rand)	5	(15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	42,16	42,16	33,73	33,73	7104615	7,7820
2480226	ULTEC PROpansement hydrocolloïde d'alginate (avec contour)/ alginaat hydrocolloïd verband (met rand)	5	(10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	27,00	27,00	21,60	21,60	7104607	4,0920
2480184	ULTEC PROpansement hydrocolloïde d'alginate/ alginaat hydrocolloïd verband	5	(20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,57	55,57	44,46	44,46	7104557	10,4960

2480168	ULTEC PRO pansement hydrocolloïde d'alginate/ alginaat hydrocolloïd verband	5 (10 x 10 cm)	Hydrocolloïde	M	17,00	17,00	13,60	13,60	7104565	2,4820
2480192	ULTEC PRO pansement hydrocolloïde d'alginate/ alginaat hydrocolloïd verband	5 (10 x 12,7 cm)	Hydrocolloïde	M	28,24	28,24	22,59	22,59	7104573	4,3940
2480176	ULTEC PRO pansement hydrocolloïde d'alginate/ alginaat hydrocolloïd verband	5 (15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	37,00	37,00	29,60	29,60	7104581	6,5260
2480200	ULTEC PRO pansement hydrocolloïde d'alginate/ alginaat hydrocolloïd verband	5 (15 x 17,7 cm)	Hydrocolloïde	M	45,00	45,00	36,00	36,00	7104599	8,3820
1762798	URGOMED	10 (15 x 15 cm)	Hydrocolloïde	M	61,33	61,33	49,06	49,06	7103195	5,8240
1557321	URGOMED	5 (20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	55,65	55,65	44,52	44,52	7103179	9,8010
1762780	URGOMED	10 (20 x 20 cm)	Hydrocolloïde	M	101,10	101,10	80,88	80,88	7103179	9,8010
1762772	URGOMED	10 (5 x 7 cm)	Hydrocolloïde	M	20,72	20,72	16,58	16,58	7103187	1,5120
1543925	URGOMED	5 (5 x 7 cm)	Hydrocolloïde	M	10,37	10,37	8,30	8,30	7103187	1,5120
2988210	URGOTUL	3 5 x 5 cm	Hydrocolloïde	M	4,44	4,44	3,55	3,55	7110018	1,0800
2988228	URGOTUL	10 5 x 5 cm	Hydrocolloïde	M	14,81	14,81	11,85	11,85	7110026	1,0810
2988236	URGOTUL	3 10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	17,77	17,77	14,22	14,22	7110034	4,3233
2988244	URGOTUL	10 10 x 10 cm	Hydrocolloïde	M	38,61	38,61	30,89	30,89	7110042	3,4590
2988251	URGOTUL	3 15 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	35,76	35,76	28,61	28,61	7110059	10,3767
2988269	URGOTUL	10 15 x 20 cm	Hydrocolloïde	M	80,03	80,03	64,02	64,02	7110067	7,5160
2988277	URGOTUL	3 10 x 40 cm	Hydrocolloïde	M	44,85	44,85	35,88	35,88	7110075	13,7333
2988285	URGOTUL	10 10 x 40 cm	Hydrocolloïde	M	103,49	103,49	82,79	82,79	7110083	9,7850
2987984	URGOTUL AG	3 10 x 12 cm	Hydrocolloïde + AG	M	22,4	22,4	17,92	17,92	7110273	5,4500
2987972	URGOTUL AG	16 10 x 12 cm	Hydrocolloïde + AG	M	68,8	68,8	55,04	55,04	7110281	4,0188
2987980	URGOTUL AG	3 15 x 20 cm	Hydrocolloïde + AG	M	37	37	29,60	29,60	7110299	10,8800
2987998	URGOTUL AG	16 15 x 20 cm	Hydrocolloïde + AG	M	128,03	128,03	102,42	102,42	7110307	7,5994
2116523	AQUACEL	10 (10 x 4 cm)	Hydrofibre/Hydrofibre	M	24,93	24,93	19,94	19,94	7100969	1,8200
2116507	AQUACEL	10 (20 x 4 cm)	Hydrofibre/Hydrofibre	M	34,11	34,11	27,29	27,29	7100944	2,9110

2116515	AQUACEL	10	(30 x 4 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber	M	46,07	46,07	36,86	36,86	7100951	4,2980
2383693	AQUACEL	3	(5 x 5 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber	M	4,66	4,66	3,73	3,73	7100910	1,1370
2383669	AQUACEL	3	(10 x 10 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber	M	18,70	18,70	14,96	14,96	7100928	3,6390
2383677	AQUACEL	3	(15 x 15 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber	M	30,37	30,37	24,30	24,30	7100936	8,1480
2583029	AQUACEL	5	(2 x 45 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber	M	27,01	27,01	21,61	21,61	7105711	4,0940
2116531	AQUACEL Ag	10	(4 x 10 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	25,90	25,90	20,72	20,72	7100985	1,9120
2116549	AQUACEL Ag	10	(4 x 20 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	35,31	35,31	28,25	28,25	7101025	3,0570
2116556	AQUACEL Ag	10	(4 x 30 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	47,86	47,86	38,29	38,29	7101058	4,4770
2383636	AQUACEL AG	3	(5 x 5 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	4,92	4,92	3,94	3,94	7101009	1,1940
2383628	AQUACEL AG	3	(10 x 10 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	19,62	19,62	15,70	15,70	7101017	3,8210
2383644	AQUACEL AG	3	(15 x 15 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	31,38	31,38	25,10	25,10	7101041	8,4840
2583037	AQUACEL AG	5	(2 x 45 cm)	Hydrofibre/Hydrofiber + AG	M	27,85	27,85	22,28	22,28	7105729	4,2980
3137551	DURAFIBER	10	5x5 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	14,82	14,82	11,86	11,86	7111297	1,0810
3137569	DURAFIBER	10	10x10 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	40,09	40,09	32,07	32,07	7111305	3,6390
3137577	DURAFIBER	5	15x15 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	44,39	44,39	35,51	35,51	7111313	8,1480
3137585	DURAFIBER	5	2x45 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	26,19	26,19	20,95	20,95	7111321	3,8920
3137593	DURAFIBER	5	4x10 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	11,85	11,85	9,48	9,48	7111339	1,7300
3137601	DURAFIBER	5	4x20 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	23,69	23,69	18,95	18,95	7111347	3,4580
3137619	DURAFIBER	5	4x30 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	28,14	28,14	22,51	22,51	7111354	4,3680
3759271	KLINIDERM FIBER CMC	5	5 x 5 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	7,77	7,77	6,22	6,22	7113558	1,1360
3402906	KLINIDERM FIBER CMC	5	15 x 15 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	50,62	50,62	40,50	40,50	7113566	7,3900
3402864	KLINIDERM FIBER CMC	10	4 x 30 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	46,07	46,07	36,86	36,86	7113574	3,3630
3402930	KLINIDERM FIBER CMC	5	1 x 45 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	13,50	13,50	10,80	10,80	7113582	1,9720
3402948	KLINIDERM FIBER CMC	5	2 x 45 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	27,01	27,01	21,61	21,61	7113590	3,9440
3042009	SUPRASORB LIQUACEL	10	5x5 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	14,10	14,10	11,28	11,28	7111875	1,0300
3041993	SUPRASORB LIQUACEL	10	10x10 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	46,99	46,99	37,59	37,59	7111883	3,4300
3041985	SUPRASORB LIQUACEL	5	15x15 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	45,56	45,56	36,45	36,45	7111891	6,6520
3041977	SUPRASORB LIQUACEL	5	2x45 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	24,30	24,30	19,44	19,44	7111909	3,5480

2992196	URGOCLEAN compresse / kompresse	3	6 x 6 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	6,4	6,4	5,12	5,12	7110851	1,5567
2992204	URGOCLEAN compresse / kompresse	10	6 x 6 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	21,32	21,32	17,06	17,06	7110869	1,5560
2992212	URGOCLEAN compresse / kompresse	3	10 x 10 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	17,77	17,77	14,22	14,22	7110877	4,3233
2992220	URGOCLEAN compresse / kompresse	16	10 x 10 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	59	59	47,20	47,20	7110885	3,4338
2992238	URGOCLEAN compresse / kompresse	3	15 x 20 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	37,1	37,1	29,68	29,68	7110893	10,9167
2992246	URGOCLEAN compresse / kompresse	10	15 x 20 cm	Hydrofibre/Hydrofiber	M	95,16	95,16	76,13	76,13	7110901	8,9790
2480606	CURAFIL	25	(5 x 5 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7104300	0,7584
2480614	CURAFIL	25	(10 x 10 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	60,02	60,02	48,02	48,02	7104318	2,2772
2480630	CURAFIL	25	(20 x 10 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	105,00	105,00	84,00	84,00	7104326	4,0764
2480622	CURAFIL	12	(3 x 91 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	44,00	44,00	35,20	35,20	7104334	3,4092
1579721	INTRASITE CONFORMABLE	10	(10 x 20 cm) (15 g)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	41,54	41,54	33,23	33,23	7102130	3,8160
1579747	INTRASITE CONFORMABLE	10	(10 x 40 cm) (30 g)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	60,34	60,34	48,27	48,27	7102148	5,7250
2186807	L-MESITRAN BORDER	5	10 x 10 cm	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	21,83	21,83	17,46	17,46	7109150	3,1880
2186799	L- MESITRAN HYDRO	5	10 x 10 cm	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	21,83	21,83	17,46	17,46	7109168	3,1880
3248424	L-MESITRAN TULLE	10	10x10 cm	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	32,63	32,63	26,10	26,10	7111867	2,3820

1544691	SUPRASORB "G"	5	(10 x 10 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	20,77	20,77	16,62	16,62	7102882	3,0320
1544709	SUPRASORB "G"	3	(20 x 20 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	40,09	40,09	32,07	32,07	7102890	12,1300
1544683	SUPRASORB "G"	5	(5 x 7,5 cm)	Hydrogel en plaque/Hydrogel in plaatvorm	M	9,74	9,74	7,79	7,79	7103518	1,4220
1688464	SUPRASORB "G"	10	20 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	51,98	51,98	41,58	41,58	7102874	4,8890
1688498	SUPRASORB "G"	10	6 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	25,86	25,86	20,69	20,69	7102866	1,9070
2175388	3M Tegaderm Hydrogel	10	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	41,54	41,54	33,23	33,23	7100274	3,8160
2175396	3M Tegaderm Hydrogel	1	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	5,50	5,50	4,40	4,40	7100274	3,8160
1587807	ASKINA GEL	5	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	26,11	26,11	20,89	20,89	7101173	3,8740
2480366	CURAFIL GEL		14 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	4,00	4,00	3,20	3,20	7104342	0,0782
2480374	CURAFIL GEL		28 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	6,00	6,00	4,80	4,80	7104342	0,0782
2480382	CURAFIL GEL		84 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	9,00	9,00	7,20	7,20	7104342	0,0782
1222363	DUODERM HYDROGEL	10	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	41,54	41,54	33,23	33,23	7101942	3,8160
1421924	DUODERM HYDROGEL	1	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	5,90	5,90	4,72	4,72	7101942	3,8160
2422392	HYDROSORB gel	5	8g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	17,42	17,42	13,94	13,94	7104417	2,5440
2155125	HYDROSORB gel	10	15g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	42,02	42,02	33,62	33,62	7104425	3,8740
1465996	HYPERGEL	10	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	40,42	40,42	32,34	32,34	7102122	3,6790
1576974	INTRASITE GEL	10	15 g	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	41,54	41,54	33,23	33,23	7102163	3,8160
2408144	INTRASITE GEL	5	15 gr.	Hydrogel semi-liquide/half vloeibaar hydrogel	M	26,13	26,13	20,90	20,90	7102163	3,8160

1508142	INTRASITE GEL	10	25 g							53,00	53,00	42,40	42,40	7102155	4,9910
2408136	INTRASITE GEL	3	25 g							23,11	23,11	18,49	18,49	7102155	4,9910
3412459	HYALO4 SKIN gel	1	30 g							9,62	9,62	7,70	7,70	7102189	7,0200
3409067	KLINIDERM HYDROGEL TUBE	10	25 gr							52,25	52,25	41,80	41,80	7114002	38,1500
2738284	MEDIHONEY Barrier Cream	1	50 g							16,80	16,80	13,44	13,44	7114085	12,9100
2437259	NU-GEL	3	15 g							17,41	17,41	13,93	13,93	7102551	3,8160
1368117	NU-GEL	10	15 g							41,54	41,54	33,23	33,23	7102551	3,8160
2437267	NU-GEL	2	25 g							19,35	19,35	15,48	15,48	7102528	6,3600
1368133	NU-GEL	6	25 g							41,54	41,54	33,23	33,23	7102528	6,3600
1359975	PURILON GEL	5	15 g							26,10	26,10	20,88	20,88	7102593	3,8150
1359983	PURILON GEL	10	15 g							41,53	41,53	33,22	33,22	7102593	3,8150
1359991	PURILON GEL	10	25 g							52,25	52,25	41,80	41,80	7102569	4,9160
1570647	PURILON GEL	10	8 g							30,58	30,58	24,46	24,46	7102585	2,4820
1613868	URGO HYDROGEL	10	15 g							41,37	41,37	33,10	33,10	7103161	3,7950
1350669	CARBOFLEX	10	(10 x 10 cm)							111,30	111,30	89,04	89,04	7101314	10,8210
1350677	CARBOFLEX	5	(15 x 20 cm)							158,10	158,10	126,48	126,48	7103328	31,0020

2408425	CARBONET	10	(10 x 10 cm)	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband	M	111,28	111,28	89,02	89,02	7101322	10,8190
2408433	CARBONET	10	(10 x 20 cm)	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband	M	212,82	212,82	170,26	170,26	7101330	20,9730
1544774	VLIWAKTIV	20	10 x 10 cm	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband	M	101,65	101,65	81,32	81,32	7108814	3,4030
1544782	VLIWAKTIV	20	10 x 20 cm	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband	M	150,00	150,00	120,00	120,00	7108822	4,8550
2356905	VLIWAKTIV AG	10	10 x 10 cm	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband + AG	M	92,17	92,17	73,74	73,74	7108830	6,2390
2356913	VLIWAKTIV AG	10	10 x 20 cm	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband + AG	M	184,34	184,34	147,47	147,47	7108848	11,7670
2356897	VLIWAKTIV AG	10	20 x 20 cm	Pansement absorbant/Geabsorbe rend verband + AG	M	336,42	336,42	269,14	269,14	7108855	20,8830
1336429	TENDERWET	60	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	152,75	152,75	122,20	122,20	7103054	2,4943
1336411	TENDERWET	14	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	46,62	46,62	37,30	37,30	7103054	2,4943
1336403	TENDERWET	60	(7,5 x 7,5 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	90,19	90,19	72,15	72,15	7103047	1,4517
1336395	TENDERWET	14	(7,5 x 7,5 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	30,36	30,36	24,29	24,29	7103047	1,4517
1447028	TENDERWET 24	32	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	94,49	94,49	75,59	75,59	7103088	2,8563
1447010	TENDERWET 24	12	(10 x 10 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacry laat	M	42,61	42,61	34,09	34,09	7103088	2,8563

1446988	TENDERWET 24	12	(7,5 x 7,5 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	28,43	28,43	22,74	22,74	7103096	1,6975
1447002	TENDERWET 24	32	(7,5 x 7,5 cm carré / vierkant)	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	57,41	57,41	45,93	45,93	7103096	1,6975
2080513	TENDERWET 24 ACTIVE	8	4 x 7 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	14,26	14,26	11,41	11,41	7103674	1,3005
2080554	TENDERWET 24 ACTIVE	20	7,5 x 7,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	46,82	46,82	37,46	37,46	7103682	2,1865
2080505	TENDERWET 24 ACTIVE	8	10 x 10 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	35,50	35,50	28,40	28,40	7103690	3,5180
2080562	TENDERWET 24 ACTIVE	20	10 x 10 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	73,45	73,45	58,76	58,76	7103690	3,5180
2080521	TENDERWET 24 ACTIVE	8	7,5 x 20 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	46,30	46,30	37,04	37,04	7103708	4,8685
2080588	TENDERWET 24 ACTIVE	20	7,5 x 20 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	100,46	100,46	80,37	80,37	7103708	4,8685
2080471	TENDERWET 24 ACTIVE	8	diam 4 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	8,68	8,68	6,94	6,94	7103716	0,7925
2080539	TENDERWET 24 ACTIVE	20	diam 4 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	21,72	21,72	17,38	17,38	7103716	0,7925
2080489	TENDERWET 24 ACTIVE	8	diam 5,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	12,73	12,73	10,18	10,18	7103724	1,1610
2080547	TENDERWET 24 ACTIVE	20	diam 5,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	29,27	29,27	23,42	23,42	7103724	1,1610
2080570	TENDERWET 24 ACTIVE	20	4 x 7 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	31,56	31,56	25,25	25,25	7103674	1,3005
2080497	TENDERWET 24 ACTIVE	8	7,5 x 7,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	24,43	24,43	19,54	19,54	7103682	2,1865
2080398	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	4 x 7 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	14,26	14,26	11,41	11,41	7103732	1,3005
2080455	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	4 x 7 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	31,56	31,56	25,25	25,25	7103732	1,3005
2080372	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	7,5 x 7,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	24,43	24,43	19,54	19,54	7103740	2,1865
2080430	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	7,5 x 7,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	46,82	46,82	37,46	37,46	7103740	2,1865
2080380	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	10 x 10 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	35,50	35,50	28,40	28,40	7103757	3,5180

2080448	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	10 x 10 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	73,45	73,45	58,76	58,76	7103757	3,5180
2080406	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	7,5 x 20 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	46,30	46,30	37,04	37,04	7103765	4,8735
2080463	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	7,5 x 20 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	100,56	100,56	80,45	80,45	7103765	4,8735
2080356	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	diam 4 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	8,68	8,68	6,94	6,94	7103773	0,7925
2080414	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	diam 4 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	21,72	21,72	17,38	17,38	7103773	0,7925
2080364	TENDERWET ACTIVE CAVITY	8	diam 5,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	12,73	12,73	10,18	10,18	7103781	1,1610
2080422	TENDERWET ACTIVE CAVITY	20	diam 5,5 cm	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	29,27	29,27	23,42	23,42	7103781	1,1610
3016169	URGOCLEAN mèche / wick	16	5 x 40 cm - 65 à 79g/m ²	Polyacrylate/Polyacrylaat	M	70,58	71,58	57,26	57,26	7110976	4,3019
3403292	KLINIDERM SACRAAL FOAM SILICONE BORDER	5	18 x 18 cm	Silicone	M	42,55	42,55	34,04	34,04	7114010	6,2120
3403284	KLINIDERM SACRAAL FOAM SILICONE BORDER	5	22,5 x 22,5 cm	Silicone	M	53,00	53,00	42,40	42,40	7114028	7,7380
3403110	KLINIDERM SILICONE WOUND CONTACT LAYER	10	7,5 x 10 cm	Silicone	M	40,15	40,15	32,12	32,12	7114036	2,9310
3403037	KLINIDERM SILICONE WOUND CONTACT LAYER	10	10 x 18 cm	Silicone	M	74,70	74,70	59,76	59,76	7114044	5,1910
3403086	KLINIDERM SILICONE WOUND CONTACT LAYER	5	17 x 25 cm	Silicone	M	77,92	77,92	62,34	62,34	7114051	10,7660
3403060	KLINIDERM SILICONE WOUND CONTACT LAYER	5	20 x 30 cm	Silicone	M	110,00	110,00	88,00	88,00	7114069	14,6120
3403300	KLINIDERM FOAM SILICONE	5	5 x 5 cm	Silicone	M	6,44	6,44	5,15	5,15	7113699	0,9400
3403318	KLINIDERM FOAM SILICONE	5	10 x 10 cm	Silicone	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7113707	3,7640

3403334	KLINIDERM FOAM SILICONE	5	10 x 20 cm	Silicone	M	35,11	35,11	28,09	28,09	7113715	5,1260
3403326	KLINIDERM FOAM SILICONE	5	15 x 15 cm	Silicone	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7113723	5,5800
3403342	KLINIDERM FOAM SILICONE	5	20 x 20 cm	Silicone	M	50,05	50,05	40,04	40,04	7113731	7,3060
3403359	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	7,5 x 7,5 cm	Silicone	M	14,61	14,61	11,69	11,69	7113749	2,1320
3403367	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	10 x 10 cm	Silicone	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7113756	3,7640
3403375	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	12,5 x 12,5 cm	Silicone	M	29,44	29,44	23,55	23,55	7113764	4,2980
3403383	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	15 x 15 cm	Silicone	M	33,97	33,97	27,18	27,18	7113772	5,5800
3403482	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	10 x 20 cm	Silicone	M	33,97	33,97	27,18	27,18	7113780	4,9600
3403508	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	10 x 30 cm	Silicone	M	50,96	50,96	40,77	40,77	7113798	7,4420
3403516	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER	5	15 x 20 cm	Silicone	M	47,56	47,56	38,05	38,05	7113806	5,7020
3403771	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER LITE	5	4 x 5 cm	Silicone	M	5,19	5,19	4,15	4,15	7113814	0,7580
3403839	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER LITE	5	5 x 12,5 cm	Silicone	M	16,23	16,23	12,98	12,98	7113822	2,3700
3403862	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER LITE	5	7,5 x 7,5 cm	Silicone	M	14,61	14,61	11,69	11,69	7113830	2,1320
3403870	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER LITE	5	10 x 10 cm	Silicone	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7113848	6,6520
3403888	KLINIDERM FOAM SILICONE BORDER LITE	5	15 x 15 cm	Silicone	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7113855	5,5800
3403672	KLINIDERM FOAM SILICONE LITE	5	6 x 8,5 cm	Silicone	M	13,14	13,14	10,51	10,51	7113863	1,9180
3403680	KLINIDERM FOAM SILICONE LITE	5	10 x 10 cm	Silicone	M	25,77	25,77	20,62	20,62	7113871	3,7640

3403706	KLINIDERM FOAM SILICONE LITE	5	15 x 15 cm	Silicone	M	38,22	38,22	30,58	30,58	7113889	5,5800
3403714	KLINIDERM FOAM SILICONE LITE	4	20 x 50 cm	Silicone	M	135,89	135,89	108,71	108,71	7113897	22,1475
3403151	KLINIDERM HEEL FOAM SILICONE	5	10 x 17,5 cm	Silicone	M	27,63	27,63	22,10	22,10	7113905	4,0340
3759826	KLINIDERM HEEL FOAM SILICONE BORDER	5	20 x 20,8 cm	Silicone	M	65,68	65,68	52,54	52,54	7113913	9,2980
1183201	MEPITEL	10	(10 x 18 cm)	Silicone	M	74,70	74,70	59,76	59,76	7102452	7,1610
1183219	MEPITEL	5	(20 x 30 cm)	Silicone	M	110,00	110,00	88,00	88,00	7102429	21,3820
1183185	MEPITEL	10	(5 x 7,5 cm)	Silicone	M	31,48	31,48	25,18	25,18	7102445	2,5910
1183193	MEPITEL	10	(7,5 x 10 cm)	Silicone	M	40,15	40,15	32,12	32,12	7102437	3,6470
3272382	SPYCRA CONTACT	10	5 x 7,5 cm	Silicone	M	28,06	28,06	22,45	22,45	7111966	2,048
3272549	SPYCRA CONTACT	10	7,5 x 10 cm	Silicone	M	46,94	46,94	37,55	37,55	7111974	3,426
3272556	SPYCRA CONTACT	5	10 x 18 cm	Silicone	M	56,32	56,32	45,06	45,06	7111982	8,176
3272564	SPYCRA CONTACT	3	18 x 30 cm	Silicone	M	101,38	101,38	81,10	81,10	7111990	22,63
2970721	SPYCRA PROTECT	10	5 x 7,5 cm	Silicone	M	28,06	28,06	22,45	22,45	7112006	2,048
2970739	SPYCRA PROTECT	10	7,5 x 10 cm	Silicone	M	46,94	46,94	37,55	37,55	7112014	3,426
2970747	SPYCRA PROTECT	5	10 x 18 cm	Silicone	M	56,32	56,32	45,06	45,06	7112022	8,176
2970754	SPYCRA PROTECT	3	18 x 30 cm	Silicone	M	101,38	101,38	81,10	81,10	7112030	22,63
2970762	SPYCRA PROTECT	1	5 x 150 cm	Silicone	M	46,94	46,94	37,55	37,55	7112048	34,26

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft.

PHILIPPE

FILIP

Par le Roi,

Van Koningswege,

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

M. DE BLOCK

M. DE BLOCK

Annexe 2 - Règle de calcul - Unités de calcul

Ci-après suit un aperçu des unités de calcul utilisés pour définir les prix ex-usine, groupés par classe.

Standard (S) : calculé sur base du conditionnement standard de 1000 cm² ou 100 g

S + 25 % : pour les petits conditionnements (conditionnement inférieur à 50 % du conditionnement standard)

S - 20 % : pour les grands conditionnements (conditionnement supérieur à 200 % du conditionnement standard)

Tous les prix en euro par cm²

Alginates : S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Alginates semi-liquides : S = 0,1971

S + 25 % = 0,2464

S - 20 % = 0,1577

Pansements absorbants les odeurs : S = 0,0930

S + 25 % = 0,1163

S - 20 % = 0,0744

Pansement (pseudo)mousse : S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Hydrocolloïdes : S = 0,0268

S + 25 % = 0,0335

S - 20 % = 0,0214

Hydrofibres : S = 0,0282

S + 25 % = 0,0353

S - 20 % = 0,0226

Hydrogels (plaque) : S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Hydrogels (semi-liquide) (par gramme) : S = 0,1971

S + 25 % = 0,2464

S - 20 % = 0,1577

Polyacrilat : S = 2,5480 (flatpricing)

Silicones : S = 0,0354

S + 25 % = 0,0442

S - 20 % = 0,0283

Pansements à base d'argent : + 5 % vis à vis les pansements de référence

Sur base des hydrocolloïdes : S = 0,0281

S + 25 % = 0,0352

S - 20 % = 0,0225

Sur base des (pseudo)mousse : S = 0,0247

S + 25 % = 0,0308

S - 20 % = 0,0198

Sur base des hydrofibres : S = 0,0296

S + 25 % = 0,0370

S - 20 % = 0,0237

Sans pansement de référence : S = 0,0275

S + 25 % = 0,0343

S - 20 % = 0,0220

Mèches (par gramme) : Alginates : S = 2,5273 (flatpricing)

Hydrocellulaires : S = 2,6800 (flatpricing)

Polyacrylate : S = 2,5273 (flatpricing)

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.

PHILIPPE

Par le Roi:

Le Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

Bijlage 2 – Rekenregel - Rekeneenheden

Hierna volgt een overzicht van de rekeneenheden, per klasse die gebruikt worden om de prijs buiten bedrijf vast te leggen.

Standaard (S) : berekend op basis van de standaardverpakking van 1000 cm² of 100g

S + 25 % : voor de kleine verpakkingen (verpakking kleiner dan 50 % van de standaardverpakking)

S - 20 % : voor de grote verpakkingen (verpakking groter dan 200 % van de standaardverpakking)

Alle bedragen zijn uitgedrukt in euro per cm²

Alginaten : S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Alginaten halfvloeibaar: S = 0,1971

S + 25 % = 0,2464

S - 20 % = 0,1577

Geurabsorberende verbanden : S = 0,0930

S + 25 % = 0,1163

S - 20 % = 0,0744

(Pseudo) schuimverband: S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Hydrocolloïden : S = 0,0268

S + 25 % = 0,0335

S - 20 % = 0,0214

Hydrofibers : S = 0,0282

S + 25 % = 0,0353

S - 20 % = 0,0226

Hydrogelen (plaatvorm) : S = 0,0235

S + 25 % = 0,0294

S - 20 % = 0,0188

Hydrogelen (halfvloeibaar) (per gram) : S = 0,1971

S + 25 % = 0,2464

S - 20 % = 0,1577

Polyacrylaat verbanden : S = 2,5480 (flatpricing)

Siliconen : S = 0,0354

S + 25 % = 0,0442

S - 20 % = 0,0283

Zilververbanden : +5 % t.o.v. van referentieverband

Op basis van hydrocolloïden : S = 0,0281

S + 25 % = 0,0352

S - 20 % = 0,0225

Op basis van **(Pseudo) schuimverband**: S = 0,0247

S + 25 % = 0,0308

S - 20 % = 0,0198

Op basis van hydrofibers : S = 0,0296

S + 25 % = 0,0370

S - 20 % = 0,0237

Zonder referentieverband : S = 0,0275

S + 25 % = 0,0343

S - 20 % = 0,0220

Wieken (per gram) : Alginaatwieken : S = 2,5273 (flatpricing)

Hydrocellulairwieken : S = 2,6800 (flatpricing)

Polyacrylaat : S = 2,5273 (flatpricing)

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft.

FILIP

Van Koningswege;

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Annexe 3 – **Modèle de demande à adresser au médecin conseil sur base de l'arrêté royal du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3° et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.**

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N°-NISS) :

Nom, prénom :

N° NISS :

II – Première période de traitement (max. 4x3 mois)

a) Eléments à attester par le médecin traitant ou médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou, éventuellement mais uniquement en cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique, le médecin spécialiste en pédiatrie:

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le bénéficiaire mentionné ci-dessus présente une plaie chronique qui est insuffisamment cicatrisée après un traitement classique de six semaines, du type suivant :

- Ulcère artériel;
- Ulcère veineux;
- Ulcère de pression de stade II, III ou IV ;
- Ulcère neuropathique (chez des patients non-diabétiques);
- Ulcère des vascularites;
- Hydradénite suppurée;
- Plaie oncologique;
- Plaie post-chirurgicale;
- Plaie par brûlure ;
- Ulcère chronique autre que les affections reprises ci-dessus pour lesquelles des pansements actifs sont la seule alternative thérapeutique, confirmé par un médecin spécialiste en dermato-vénéréologie, après un examen diagnostique ;
- Epidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique**

Première demande (1x3 mois)

- Je tiens à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve établissant que le bénéficiaire concerné se trouve dans la situation attestée.
- Je demande un remboursement pour une première période de maximum 3 mois

Demande de prolongation (max. 3x3 mois)

- J'atteste que le traitement au moyen d'un pansement actif doit être poursuivi et je demande la prolongation du remboursement pour une nouvelle période de 3 mois maximum. Je tiens à la disposition du médecin-conseil un rapport récent, comportant notamment les raisons du renouvellement.

b) Identification du médecin traitant ou médecin spécialiste en dermato-vénéréologie ou médecin spécialiste en pédiatrie (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

Nom

Prénom

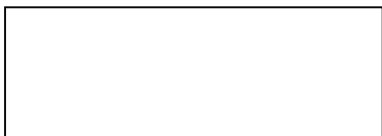
Adresse :

N° INAMI

DATE.....

SIGNATURE DU MEDECIN.....

(CACHET)



III – Seconde période de traitement (après 1 an de traitement)**III.1. Pour les plaies chroniques des types décrits au point II.a. excepté pour les cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique (maximum 1x3 mois)**

Eléments à attester par le médecin spécialiste en dermato-vénérologie, en endocrino-diabétologie, en orthopédie, en chirurgie plastique ou en chirurgie :

J'atteste que le traitement au moyen d'un pansement actif doit être poursuivi et demande la prolongation du remboursement pour une nouvelle période de 3 mois maximum.

Une réévaluation clinique du patient a été faite et je tiens à la disposition du médecin-conseil un rapport récent, comportant notamment les raisons du renouvellement.

III.2. En cas d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique (maximum 1 an)

Eléments à attester par le médecin spécialiste en dermato-vénérologie ou en pédiatrie :

J'atteste que le patient souffre d'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique et demande une prolongation de remboursement des pansements actifs pour une nouvelle durée d'un an.

Je joins à cet effet un plan de traitement actualisé dans lequel je motive le choix des pansements actifs ainsi que le nombre maximum nécessaire de conditionnements par pansement par mois.

Une réévaluation clinique du patient et de ses besoins a été faite et je tiens à la disposition du médecin-conseil le dossier médical complet du patient.

III.3. Identification du médecin spécialiste en dermato-vénérologie, en endocrino-diabétologie, en orthopédie, en chirurgie plastique, en chirurgie ou en pédiatrie (nom, prénom, adresse, N°INAMI):

Nom

Prénom

Adresse :

N° INAMI

DATE.....

SIGNATURE DU MEDECIN.....

(CACHET)



Vu pour être annexé à Notre arrêté du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.

PHILIPPE

Par le Roi:

Le Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

Bijlage 3 – Model van aanvraag aan de adviserend -arts op basis van het koninklijk besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor de wat actieve verbandmiddelen betreft.

I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, INSZ-nr.):

Naam, Voornaam:.....

INSZ-nr.:.....

II – Eerste behandelingstermijn (max. 4x3 maanden)

a) Door de behandelende arts of de arts specialist in de dermato-venereologie te staven elementen of, eventueel maar enkel in het geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa de arts specialist in de pediatrie:

Ik ondergetekende, arts, verklaar dat voornoemde rechthebbende een chronische wonde heeft die na een klassieke behandeling van zes weken onvoldoende geheeld is, van het volgende type:

- Arterieel ulcus;
- Veneus ulcus;
- Diabetisch ulcus;
- Drukulcus van stadium II, III of IV;
- Neuropatisch ulcus (bij niet diabetici);
- Ulcera ten gevolge van vasculitis;
- Hydradenitis suppurativa;
- Oncologische wonden;
- Post-chirurgische wonden;
- Brandwonden;
- Chronische ulcus anders dan bovengenoemde aandoeningen waarvoor actieve verbandmiddelen het enig therapeutisch alternatief vormen, bevestigd na een diagnostisch onderzoek door een arts specialist in de dermato-venereologie;
- Junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa.

Eerste aanvraag (1x3 maanden)

- Ik houd de nodige stukken waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de voornoemde situatie bevindt ter beschikking van de adviserend -arts.
- Ik vraag een terugbetaling aan voor een periode van maximum 3 maanden

Aanvraag tot verlenging (max. 3x3 maanden)

- Ik verklaar dat de behandeling met een actief verbandmiddel voortgezet moet worden en ik vraag de verlenging van de terugbetaling aan voor een nieuwe periode van maximum 3 maanden. Ik hou een recent verslag dat onder andere de redenen van de verlenging bevat ter beschikking van de adviserend -arts.

b) Identificatie van de behandelende arts of de arts specialist in de dermato-venereologie of arts specialist in de pediatrie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

Naam :.....

Voornaam :.....

Adres:

RIZIV nr° :.....

DATUM.....
HANDTEKENING VAN DE ARTS

(STEMPEL)

III – Tweede behandelingstermijn (na 1 jaar behandeling)**III.1. Voor chronische wonden van het type zoals beschreven onder punt II.a., met uitzondering van de gevallen van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa (maximum 1x3 maanden)**

Door de arts specialist in de dermato-venereologie, in de endocrino-diabetologen, in de orthopedie, in de plastische heelkunde of in de heelkunde te staven elementen:

Ik verklaar dat de behandeling met een actief verbandmiddel voortgezet moet worden en ik vraag de verlenging van de terugbetaling aan voor een nieuwe periode van maximum 3 maanden.
Een klinische herevaluatie van de patiënt werd gedaan en ik houd een recent verslag dat onder andere de redenen van de verlenging bevat ter beschikking van de adviserend -arts.

III.2. In geval van junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa (maximum 1 jaar)

Door de arts specialist in de dermato-venereologie of door de arts specialist in de pediatrie te staven elementen:

Ik verklaar dat onze patiënt aan junctionele of dystrofische epidermolysis bullosa lijdt en ik vraag een verlenging van de terugbetaling van de actieve verbandmiddelen voor een nieuwe periode van één jaar aan.
Daarvoor voeg ik als bijlage een geactualiseerd behandelingsplan toe, waarin ik de keuze van actieve verbandmiddelen en het maximum aantal verpakkingen per verbandmiddel per maand verantwoord. Een klinische herevaluatie van de patiënt en van zijn noden werd gedaan en ik houd een volledig medisch dossier ter beschikking van de adviserend -arts.

III.3. Identificatie van de arts specialist in de dermato-venereologie, in de endocrino-diabetologen, in de orthopedie, in de plastische heelkunde, in de heelkunde of in de pediatrie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

Naam :

Voornaam :


Adres:

RIZIV nr° :

DATUM.....

HANDTEKENING VAN DE ARTS

(STEMPEL)



Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft.

FILIP

Van Koningswege;

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Annexe 4 – Autorisation remboursement pour les pansements actifs pour lesquels le régime du tiers payant est autorisé

MUTUALITE, OFFICE REGIONAL OU CAISSE DES SOINS DE SANTE :

Numéro d'ordre de l'autorisation:

Le soussigné, médecin conseil, autorise le remboursement d'un pansement actif inscrit sur la liste en annexe I de l'A.R. du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs

pour la période duau..... (maximum 3 mois) pour une des indications suivantes: Ulcère artériel; Ulcère veineux; Ulcère de pression de stade II, III ou IV ; Ulcère neuropathique (chez les patients non-diabétiques); Ulcère des vascularites; Hydradénite suppurée; Plaie oncologique; Plaie post-chirurgicale; Plaie par brûlure; Ulcère chronique autre que les affections reprises ci-dessus pour lesquelles des pansements actifs sont la seule alternative thérapeutique, confirmé par un médecin spécialiste en dermato-vénéréologie, après un examen diagnostique

ou

pour la période duau..... (maximum 1 an) pour l'épidermolyse bulleuse jonctionnelle ou dystrophique.

Nom et prénom du bénéficiaire:.....

Adresse:.....

Numéro NISS:.....

Le bénéficiaire est obligé de montrer cette autorisation au pharmacien qui délivre.

Date:

Signature et cachet du médecin conseil:

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 23 mars 2019 portant exécution de l'article 37, § 16bis, alinéa 1er, 3°, et alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.

PHILIPPE

Par le Roi:

Le Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

Bijlage 4 – Machtiging tot het vergoeden van de actieve verbandmiddelen waarvoor de derdebetalersregeling toegelaten is.

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE VERZORGING:

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend -arts, machtigt de vergoeding van een actief verbandmiddel ingeschreven op de lijst bij het KB van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, §16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft

vantot..... (maximum 3 maanden) voor één van de volgende indicaties: Arterieel ulcus; Veneus ulcus; Diabetisch ulcus; Drukulcus van stadium II, III of IV; Neuropatisch ulcus (bij niet diabetici); Ulcera ten gevolge van vasculitis; Hydradenitis suppurativa; Oncologische wonden; Post-chirurgische wonden; Brandwonden; Chronische ulcus anders dan bovengenoemde aandoeningen waarvoor actieve verbandmiddelen het enig therapeutisch alternatief vormen, bevestigd na een diagnostisch onderzoek door een arts specialist in de dermato-venereologie

Of

vantot..... (maximum 1 jaar) voor epidermolysis bullosis junctionele of dystrofische.

Naam en voornaam van de rechthebbende:.....

Adres:.....

INSZ-nr

De rechthebbende is verplicht om deze machtiging te tonen aan de afleverende apotheker .

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend -arts:

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor wat de actieve verbandmiddelen betreft.

FILIP

Van Koningswege;

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK