

N. 2002 — 4597

[C — 2002/23086]

**19 DECEMBER 2002.** — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35ter, vijfde lid, ingevoegd bij de wet van 2 januari 2002;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale voorzorg, inzonderheid op artikel 15;

Gelet op de hoogdringendheid;

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

Gelet op de omstandigheid dat de Regering naar aanleiding van de uitvoering van de begrotingsmaatregelen op midden december heeft beslist in overleg met de sector om het percentage van vermindering van de basis waarop de verzekeringstegemoetkoming wordt berekend aan te passen voor wat betreft de generische geneesmiddelen.

Gelet op de noodzaak om deze maatregel zo snel mogelijk aan de betrokkenen mee te delen met het oog op het verzekeren van een correcte tarificatie vanaf 1 januari 2003;

Overwegende dat de wijzigingen van de lijst van specialiteiten en meer bepaald van de betrokken vergoedingsbases die voortvloeien uit het systeem van referentierugbetaling gedefinieerd in toepassing van artikel 35ter van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, dringend moeten worden meegedeeld, gezien conform de bepalingen van artikel 57 van het voorgenomen besluit van 21 december 2001, de nieuwe prijsdalingen mogen in werking treden op 1 januari 2003, met dien verstande dat de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* ervan dient te gebeuren minstens tien dagen voor de datum van toepassing, d.w.z. uiterlijk op 21 december 2002,

Besluit :

**Artikel 1.** In de bijlage I van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten:

1° in hoofdstuk I :

F. 2002 — 4597

[C — 2002/23086]

**19 DECEMBRE 2002.** — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35ter, alinéa 5, inséré par la loi du 2 janvier 2002;

Vu l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

Vu l'urgence;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996 ;

Considérant qu'à l'occasion de l'exécution des mesures budgétaires, le Gouvernement a décidé à la mi-décembre en concertation avec les organisations du secteur d'adapter le pourcentage de diminution de la base sur laquelle est calculée l'intervention de l'assurance en ce qui concerne les médicaments génériques.

Vu l'urgence de communiquer cette décision le plus rapidement possible aux personnes concernées afin de garantir une tarification correcte à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2003;

Considérant que les modifications de la liste des spécialités et plus précisément des bases de remboursement concernées qui résultent du système de remboursement de référence définies en application de l'article 35ter de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, doivent être prises d'urgence car, conformément aux dispositions de l'article 57 de l'arrêté du 21 décembre 2001 précité, les baisses de prix peuvent entrer en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2003, étant entendu que la publication au *Moniteur belge* de celles-ci doit avoir lieu au moins dix jours avant la date d'application, c'est-à-dire au plus tard le 21 décembre 2002,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes:

1° au chapitre I<sup>er</sup> :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
C-27	0767-376	ACETYLCYSTEINE BEXAL 600 mg Bexal	G	0,1687	0,1687		
	0767-376	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg ** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1387	0,1387		
C-27	1286-277	ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics	G	8,30	8,30	4,15	4,15
	0748-327	sachets - zakjes 30 x 600 mg	G	0,1687	0,1687		
	0748-327	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg ** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1387	0,1387		
B-68	0016-832	ALLOPURINOL EG Eurogenerics	G	14,57	14,57	2,19	3,64
	0729-244	compr. 90 x 300 mg	G	0,1047	0,1047		
	0729-244	* pr. compr. 1 x 300 mg ** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,0860	0,0860		
B-11	0468-702	AMIODARONE EG Eurogenerics	G	13,30	13,30	1,99	3,32
	0735-217	compr. 60 x 200 mg	G	0,1350	0,1350		
	0735-217	* pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,1108	0,1108		
B-107	1525-500	AMOXICILLINE BC Biochemie	G	8,91	8,91	1,34	2,23
	1525-518	compr. sol. 16 x 500 mg	G	8,91	8,91	1,34	2,23
B-107	0671-297	AMOXICILLINE EG Eurogenerics	G	5,09	5,09	0,76	1,27
	0731-083	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/5 ml	G	0,3825	0,3825		
	0747-105	* pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,7650	0,7650		
	0733-550	* pr. compr. 1 x 1 g	G	0,2144	0,2144		
	0731-083	* pr. sir. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,3144	0,3144		
	0747-105	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,6288	0,6288		
	0733-550	** pr. compr. 1 x 1 g	G	0,1763	0,1763		
B-107	1541-457	AMOXICLAV BC 125 mg Biochemie	G	4,83	4,83	0,72	1,21
		pulv. pr. susp. or. 100 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml					

- I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.  
 I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1er et §19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.  
 II = Aandeel van de andere rechthebbenden.  
 II = Intervention des autres bénéficiaires.

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-107	1541-465	AMOXICLAV BC 250 mg Biochemie pulv. pr. susp. or. 100 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	G	8,75	8,75	1,31	2,19
B-107	1541-556	AMOXICLAV BC 500 mg Biochemie compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	11,20	11,20	1,68	2,80
B-107	1645-241	AMOXICLAV BC 875 mg Biochemie compr. 10 x 875 mg/125 mg	G	11,24	11,24	1,69	2,81
B-107	0762-765	AMOXIPHAR DISPERSIBLE 250 Unicophar * pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,2163	0,2163		
	0762-765	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,1781	0,1781		
B-107	0767-392	AMOXYPEN 250 mg Farmabel * pr. compr. disp. 1 x 250 mg	G	0,2163	0,2163		
	0767-392	** pr. compr. disp. 1 x 250 mg	G	0,1781	0,1781		
B-107	0767-418	AMOXYPEN 500 mg Farmabel * pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,4319	0,4319		
	0767-418	** pr. compr. disp. 1 x 500 mg	G	0,3550	0,3550		
B-107	0033-548	AUGMENTIN GlaxoSmithKline pulv. pr. sir. 80 ml 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	3,93	3,93	0,59	0,98
	0034-637	pulv. pr. sir. 80 ml 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	7,12	7,12	1,07	1,78
	0727-396	* pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1794	0,1794	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-404	* pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,3250	0,3250	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-396	** pr. sir. 1 x 125 mg/31,25 mg/5 ml	R	0,1469	0,1469		
	0727-404	** pr. sir. 1 x 250 mg/62,5 mg/5 ml	R	0,2669	0,2669		
B-107	0029-025	AUGMENTIN 500 GlaxoSmithKline compr. 16 x 500 mg/125 mg	R	12,97	12,97	1,95	3,24
	0727-388	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,5919	0,5919	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-388	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	R	0,4863	0,4863		
B-107	1458-736	AUGMENTIN 875 GlaxoSmithKline compr. 10 x 875 mg/125 mg	R	12,16	12,16	1,82	3,04
	1705-789	compr. 20 x 875 mg/125 mg	R	24,34	24,34	3,65	6,08
	0765-115	* pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,8880	0,8880	+ 0,0000	+ 0,0000
	0765-115	** pr. compr. 1 x 875 mg/125 mg	R	0,7295	0,7295		
B-45	1574-086	AZANTAC Olympo Pharma compr. 30 x 150 mg	R	12,25	12,25	1,84	3,06
	0766-170	* pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2980	0,2980	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-170	** pr. compr. 1 x 150 mg	R	0,2450	0,2450		
Cx-11	0768-291	BETIPHAR 8 mg Unicophar * pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0707	0,0707		
	0768-291	** pr. compr. 1 x 8 mg	G	0,0580	0,0580		
B-15	1720-580	BISOPROLOL EG 5 mg Eurogenerics compr. 28 x 5 mg	G	6,86	6,86	1,03	1,71
	1720-598	compr. 56 x 5 mg	G	10,65	10,65	1,60	2,66
	0770-446	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1241	0,1241		
	0770-446	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,1020	0,1020		
B-15	1720-606	BISOPROLOL EG 10 mg Eurogenerics compr. 28 x 10 mg	G	11,90	11,90	1,78	2,97
	1720-622	compr. 56 x 10 mg	G	18,98	18,98	2,85	4,74
	0770-438	* pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,2196	0,2196		
	0770-438	** pr. compr. 1 x 10 mg	G	0,1804	0,1804		
B-15	0767-681	BISOPROTOP 5 mg Topgen * pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,1196	0,1196		
	0767-681	** pr. drag. 1 x 5 mg	G	0,0984	0,0984		
B-15	0767-673	BISOPROTOP 10 mg Topgen * pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,2161	0,2161		
	0767-673	** pr. drag. 1 x 10 mg	G	0,1773	0,1773		
B-21	0766-782	CAPTOPRIL EG 25 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1507	0,1507		
	0766-782	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1238	0,1238		
B-21	0766-766	CAPTOPRIL EG 50 mg Eurogenerics * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,2407	0,2407		
	0766-766	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1976	0,1976		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
Cs-7	0771-162	CETIRIZINE BC Biochemie	G G	0,2680 0,2200	0,2680 0,2200	5,27	5,27
	0771-162	* pr. compr. 1 x 10 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg					
Cs-7	0771-766	CETIRIZINE BEXAL Bexal	G G	0,2680 0,2205	0,2680 0,2205	5,27	5,27
	0771-766	* pr. compr. 1 x 10 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg					
Cs-7	1699-057	CETIRIZINE EG Eurogenerics	G G G	8,79 0,2675 0,2195	8,79 0,2675 0,2195	5,27	5,27
	0771-188	compr. 20 x 10 mg					
	0771-188	* pr. compr. 1 x 10 mg					
	0771-188	** pr. compr. 1 x 10 mg					
Cs-7	0769-265	CETIRIZINE-UCB UCB	G G	0,2680 0,2205	0,2680 0,2205	5,27	5,27
	0769-265	* pr. compr. 1 x 10 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg					
B-45	0760-074	CIMETIDINE EG 200 mg Eurogenerics	G G	0,1175 0,0966	0,1175 0,0966	5,27	5,27
	0760-074	* pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg					
B-45	0760-082	CIMETIDINE EG 400 mg Eurogenerics	G G	0,2123 0,1745	0,2123 0,1745	5,27	5,27
	0760-082	* pr. compr. 1 x 400 mg ** pr. compr. 1 x 400 mg					
B-45	0760-066	CIMETIDINE EG 800 mg Eurogenerics	G G	0,4246 0,3489	0,4246 0,3489	5,27	5,27
	0760-066	* pr. compr. 1 x 800 mg ** pr. compr. 1 x 800 mg					
B-125	1676-618	CIPROFLOXACINE BC 250 mg Biochemie	G	12,05	12,05	1,81	3,01
		compr. 10 x 250 mg					
B-125	1676-626	CIPROFLOXACINE BC 500 mg Biochemie	G	31,13	31,13	4,67	7,78
		compr. 20 x 500 mg					
B-125	1467-026	CIPROXINE Aktuapharma	R R R	14,48 1,0560 0,8680	14,48 1,0560 0,8680	2,17 0,0000	3,62 0,0000
	0766-097	compr. 10 x 250 mg					
	0766-097	* pr. compr. 1 x 250 mg					
	0766-097	** pr. compr. 1 x 250 mg					
B-125	0430-892	CIPROXINE Bayer	R R R	14,48 1,0560 0,8680	14,48 1,0560 0,8680	2,17 0,0000	3,62 0,0000
	0734-145	compr. 10 x 250 mg					
	0734-145	* pr. compr. 1 x 250 mg					
	0734-145	** pr. compr. 1 x 250 mg					
B-125	1359-611	CIPROXINE 500 Bayer	R R R	37,23 1,6455 1,3515	37,23 1,6455 1,3515	5,58 0,0000	9,31 0,0000
	0739-466	compr. 20 x 500 mg					
	0739-466	* pr. compr. 1 x 500 mg					
	0739-466	** pr. compr. 1 x 500 mg					
B-107	1665-371	CLAMOXYL Aktuapharma	R R R R R R R R	9,92 9,92 0,4519 0,9038 0,3713 0,7425	9,92 9,92 0,4519 0,9038 0,3713 0,7425	1,49 1,49 + 0,0000 + 0,0000	2,48 2,48 + 0,0000 + 0,0000
	1665-389	caps. 16 x 500 mg					
		compr. 8 x 1 g					
	0771-220	* pr. caps. 1 x 500 mg					
	0771-238	* pr. compr. 1 x 1 g					
	0771-220	** pr. caps. 1 x 500 mg					
	0771-238	** pr. compr. 1 x 1 g					
B-107	0107-235	CLAMOXYL GlaxoSmithKline	R R R R R R R R R	9,92 5,68 10,00 5,68 0,4519 0,2594 0,4563 0,2594 0,3713	9,92 5,68 10,00 5,68 0,4519 0,2594 0,4563 0,2594 0,3713	1,49 0,85 1,50 0,85 + 0,0000 + 0,0000 + 0,0000 + 0,0000	2,48 1,42 2,50 1,42 + 0,0000 + 0,0000 + 0,0000 + 0,0000
	0107-201	caps. 16 x 250 mg					
	0107-219	pulv. or. 16 x 500 mg					
	0107-359	pulv. or. 16 x 500 mg					
	0703-165	sir 80 ml 250 mg/5 ml					
	0703-173	* pr. caps. 1 x 500 mg					
	0703-181	* pr. pulv. or. 1 x 250 mg					
	0703-207	* pr. pulv. or. 1 x 500 mg					
	0703-165	** pr. caps. 1 x 500 mg					
	0703-173	** pr. pulv. or. 1 x 250 mg					
B-107	1000-967	CLAMOXYL 500 mg "TABS"	R R R	9,92 0,4519 0,3713	9,92 0,4519 0,3713	1,49 + 0,0000	2,48 + 0,0000
	0713-222	GlaxoSmithKline					
	0713-222	compr. 16 x 500 mg					
		* pr. compr. 1 x 500 mg					
B-107	1100-239	CLAMOXYL 1 G "TABS"	R R R	9,92 0,9038 0,7425	9,92 0,9038 0,7425	1,49 + 0,0000	2,48 + 0,0000
	0741-504	GlaxoSmithKline					
	0741-504	compr. 8 x 1 g					
		* pr. compr. 1 x 1 g					
		** pr. compr. 1 x 1 g					

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-55	1608-488	CLAVERSAL Tramedico compr. 100 x 500 mg	R	38,98	38,98	5,85	9,74
	1608-496	compr. 300 x 500 mg	R	83,68	83,68	9,90	14,80
	0766-790	* pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2630	0,2630	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-790	** pr. compr. 1 x 500 mg	R	0,2393	0,2393		
B-107	1692-144	CO-AMOXILAN EG 500 mg/125 mg Eurogenerics compr. 16 x 500 mg/125 mg	G	12,04	12,04	1,81	3,01
	0770-750	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,5206	0,5206		
	0770-750	** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg	G	0,4281	0,4281		
B-55	0305-870	COLITOFALK Codali drag. 100 x 500 mg	R	35,53	35,53	5,33	8,88
	1065-028	drag. 300 x 500 mg	R	74,80	74,80	9,90	14,80
	0739-177	* pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,2343	0,2343	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-177	** pr. drag. 1 x 500 mg	R	0,2106	0,2106		
B-131	0468-710	CO-TRIMOXAZOLE EG Eurogenerics compr. 10 x 160 mg/800 mg	G	3,13	3,13	0,47	0,78
	0468-728	compr. 30 x 160 mg/800 mg	G	6,77	6,77	1,02	1,69
	0735-225	* pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	G	0,1373	0,1373		
	0735-225	** pr. compr. 1 x 160 mg/800 mg	G	0,1130	0,1130		
B-131	0749-713	COTRIM FORTE-RATIOPHARM 800/160 Ratiopharm * pr. compr. 1 x 800 mg/160 mg	G	0,1377	0,1377		
	0749-713	** pr. compr. 1 x 800 mg/160 mg	G	0,1130	0,1130		
A-13	0763-201	DIABOMET 500 mg Pharmacia & Upjohn * pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0390	0,0390		
	0763-201	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0320	0,0320		
A-13	0763-219	DIABOMET 850 mg Pharmacia & Upjohn * pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0468	0,0468		
	0763-219	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0385	0,0385		
B-60	1541-382	DICLOFENAC BC 50 mg Biochemie compr. enter. 30 x 50 mg	G	7,06	7,06	1,06	1,76
	0764-274	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,1272	0,1272		
	0764-274	** pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,1044	0,1044		
B-60	0770-248	DICLOFENAC BEXAL 50 mg Bexal * pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1272	0,1272		
	0770-248	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1044	0,1044		
B-60	0770-255	DICLOFENAC BEXAL 75 mg/3 ml Bexal * pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,4817	0,4817		
	0770-255	** pr. amp. inj. 1 x 75 mg/3 ml	G	0,3950	0,3950		
B-60	1645-092	DICLOFENAC RETARD BC 75 mg Biochemie compr. enter. 60 x 75 mg	R	16,89	16,89	2,53	4,22
	0769-059	* pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,2055	0,2055	+ 0,0000	+ 0,0000
	0769-059	** pr. compr. enter. 1 x 75 mg	R	0,1688	0,1688		
B-60	0764-191	DICLOFENAC RETARD BC 100 mg Biochemie	G	0,2540	0,2540		
	0764-191	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,2087	0,2087		
B-60	1395-631	DICLOFENAC EG Eurogenerics amp. I.M. 6 x 75 mg	G	4,73	4,73	0,71	1,18
	0491-167	compr. 30 x 25 mg	G	3,85	3,85	0,58	0,96
	0491-175	compr. 100 x 25 mg	G	10,42	10,42	1,56	2,60
	0491-183	compr. 50 x 50 mg	G	10,42	10,42	1,56	2,60
	1620-475	compr. ret. 30 x 100 mg	G	12,50	12,50	1,87	3,12
	1395-649	supp. 12 x 100 mg	G	4,59	4,59	0,69	1,15
	0747-741	* pr. amp. I.M. 1 x 75 mg	G	0,4800	0,4800		
	0735-738	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0634	0,0634		
	0735-746	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1268	0,1268		
	0767-467	* pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,2537	0,2537		
	0747-782	* pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,2325	0,2325		
	0747-741	** pr. amp. I.M. 1 x 75 mg	G	0,3933	0,3933		
	0735-738	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0521	0,0521		
	0735-746	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,1042	0,1042		
	0767-467	** pr. compr. ret. 1 x 100 mg	G	0,2083	0,2083		
	0747-782	** pr. supp. 1 x 100 mg	G	0,1917	0,1917		
B-60	0768-432	DICLOFENAC-RATIOPHARM 50 mg Ratiopharm	G	0,1272	0,1272		
	0768-432	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg	G	0,1044	0,1044		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-60	0763-888	DICLOFENAC-RATIOPHARM 75 Ratiopharm	G G	0,4817 0,3950	0,4817 0,3950		
	0763-888	* pr. amp. I.M. 1 x 75 mg/3 ml ** pr. amp. I.M. 1 x 75 mg/3 ml					
B-60	0747-758	DICLOPHAR 25 Unicophar	G G	0,0636 0,0522	0,0636 0,0522		
	0747-758	* pr. compr. enter. 1 x 25 mg ** pr. compr. enter. 1 x 25 mg					
B-60	0747-766	DICLOPHAR 50 Unicophar	G G	0,1272 0,1044	0,1272 0,1044		
	0747-766	* pr. compr. enter. 1 x 50 mg ** pr. compr. enter. 1 x 50 mg					
B-60	0747-774	DICLOPHAR 100 Unicophar	G G	0,2340 0,1920	0,2340 0,1920		
	0747-774	* pr. supp. 1 x 100 mg ** pr. supp. 1 x 100 mg					
B-6	0749-739	DILTIAZEM-RATIOPHARM 60 Ratiopharm	G G	0,0724 0,0595	0,0724 0,0595		
	0749-739	* pr. compr. 1 x 60 mg ** pr. compr. 1 x 60 mg					
A-30	0729-780	DIPRIVAN 1% AstraZeneca	R R R R	4,6100 12,4500 3,7860 10,2200	4,6100 12,4500 3,7860 10,2200	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-642	* pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml				+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-780	* pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml				+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-642	** pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml ** pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml					
B-29	0732-255	DOBUTREX Lilly	R R	7,1700 5,8900	7,1700 5,8900	+ 0,0000	+ 0,0000
	0732-255	* pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml ** pr. fl. inj. 1 x 250 mg/20 ml					
C-27	0767-590	DOCACETYL 600 Docpharma	G G	0,1687 0,1387	0,1687 0,1387		
	0767-590	* pr. compr. eff. 1 x 600 mg ** pr. compr. eff. 1 x 600 mg					
B-107	0770-537	DOCAMOCLAF Docpharma	G G	0,4938 0,4050	0,4938 0,4050		
	0770-537	* pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg ** pr. compr. 1 x 500 mg/125 mg					
B-15	0768-440	DOCBIOSPRO 5 Docpharma	G G	0,1196 0,0982	0,1196 0,0982		
	0768-440	* pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg					
B-111	0764-795	DOCCEFACLO 250 Docpharma	G G	0,2805 0,2300	0,2805 0,2300		
	0764-795	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml ** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml					
B-111	0764-803	DOCCEFACLO 500 Docpharma	G G	0,5100 0,4187	0,5100 0,4187		
	0764-803	* pr. compr. 1 x 500 mg ** pr. compr. 1 x 500 mg					
B-118	0744-813	DOPHAR Unicophar	G G	0,4790 0,3940	0,4790 0,3940		
	0744-813	* pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. caps. 1 x 100 mg					
B-118	0747-733	DOPHAR DISP 100 Unicophar	G G	0,4800 0,3950	0,4800 0,3950		
	0747-733	* pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg					
A-25	0743-567	DOXORUBIN OPG Pharmachemie	R R R R	15,4800 64,3200 12,7100 57,2100	15,4800 64,3200 12,7100 57,2100	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-575	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml				+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-567	* pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml					
	0743-575	** pr. fl. I.V. sol. 1 x 10 mg/5 ml ** pr. fl. I.V. sol. 1 x 50 mg/25 ml					
B-118	0705-731	DOXY-100 S.M.B.	G G	0,4790 0,3940	0,4790 0,3940		
	0705-731	* pr. caps. 1 x 100 mg ** pr. caps. 1 x 100 mg					
B-118	0747-204	DOXYCYCLINE 3DDD DISPERS 3DDD Pharma	G G	0,4790 0,3940	0,4790 0,3940		
	0747-204	* pr. compr. 1 x 100 mg ** pr. compr. 1 x 100 mg					
B-118	0731-000	DOXYCYCLINE EG Eurogenerics	G G G G G G G	0,4330 0,4330 0,6210 0,3560 0,3560 0,5100	0,4330 0,4330 0,6210 0,3560 0,3560 0,5100		
	0747-196	* pr. caps. 1 x 100 mg					
	0747-188	* pr. compr. 1 x 100 mg					
	0731-000	* pr. compr. 1 x 200 mg					
	0747-196	** pr. caps. 1 x 100 mg					
	0747-188	** pr. compr. 1 x 100 mg					
		** pr. compr. 1 x 200 mg					

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-118		DOXYCYCLINE RATIOPHARM 100 Ratiopharm					
	0763-276	* pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,4790	0,4790		
	0763-276	** pr. caps. 1 x 100 mg	G	0,3940	0,3940		
A-24		EMTHEXATE OPG Pharmachemie					
	0729-053	* pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	10,9500	10,9500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-079	* pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	64,1300	64,1300	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-087	* pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	109,7500	109,7500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-053	** pr. vial 1 x 50 mg/2 ml	R	9,0000	9,0000		
	0729-079	** pr. vial 1 x 500 mg/20 ml	R	57,0200	57,0200		
	0729-087	** pr. vial 1 x 1 g/40 ml	R	102,6400	102,6400		
B-73		FONTEX Lilly					
	1540-061	caps. 28 x 20 mg	R	29,87	28,29		
	0763-110	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,8554	0,7871	+ 0,0683	+ 0,0683
	0763-110	** pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7025	0,6464		
B-25		FUROPHAR 40 Unicophar					
	0747-220	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0804	0,0804		
	0747-220	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0660	0,0660		
B-25		FUROSEMIDE BC Biochemie					
	1530-369	compr. 50 x 40 mg	G	6,36	6,36	0,95	1,59
	0763-227	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0774	0,0774		
	0763-227	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0636	0,0636		
B-25		FUROSEMIDE EG Eurogenerics					
	0729-301	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0766	0,0766		
	0729-301	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0630	0,0630		
B-25		FUROSEMID-RATIOPHARM 40 Ratiopharm					
	0760-223	* pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0804	0,0804		
	0760-223	** pr. compr. 1 x 40 mg	G	0,0660	0,0660		
A-13		GLUCOPHAGE 850 Merck					
	0044-057	compr. 100 x 850 mg	R	7,69	7,69		
	0708-099	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0561	0,0561	+ 0,0000	+ 0,0000
	0708-099	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0461	0,0461		
B-60		IBUPHAR-200 Unicophar					
	0745-349	* pr. drag. 1 x 200 mg	G	0,0369	0,0369		
	0745-349	** pr. drag. 1 x 200 mg	G	0,0303	0,0303		
B-60		IBUPHAR-400 Unicophar					
	0745-356	* pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0567	0,0567		
	0745-356	** pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0465	0,0465		
B-60		IBUPHAR 600 mg Unicophar					
	0764-290	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,1080	0,1080		
	0764-290	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0887	0,0887		
B-60		IBUPROFEN BC Biochemie					
	0764-308	* pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,1080	0,1080		
	0764-308	** pr. compr. 1 x 600 mg	G	0,0887	0,0887		
B-60		IBUPROFENE EG Eurogenerics					
	1132-885	drag. 30 x 400 mg	G	3,51	3,51	0,53	0,88
	0092-502	drag. 100 x 400 mg	G	9,29	9,29	1,39	2,32
	0729-541	* pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0566	0,0566		
	0729-541	** pr. drag. 1 x 400 mg	G	0,0465	0,0465		
B-60		IBUPROFENE EG 600 mg Eurogenerics					
	1414-333	compr. 30 x 600 mg	G	5,30	5,30	0,79	1,32
A-29		IMURAN GlaxoSmithKline					
	0014-399	compr. 100 x 50 mg	R	35,80	35,80		
	0709-154	* pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,3117	0,3117	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-154	** pr. compr. 1 x 50 mg	R	0,2560	0,2560		
B-23		INDAPAMIDE EG Eurogenerics					
	1111-434	drag. 20 x 2,5 mg	G	4,51	4,51	0,68	1,13
	0741-744	* pr. drag. 1 x 2,5 mg	G	0,1065	0,1065		
	0741-744	** pr. drag. 1 x 2,5 mg	G	0,0875	0,0875		
Cx-10		MEBEVERINE EG Eurogenerics					
	1402-569	compr. ent. 40 x 135 mg	G	6,20	6,20	4,96	4,96
	1464-114	compr. ent. 120 x 135 mg	G	13,04	13,04	10,43	10,43
	0748-350	* pr. compr. ent. 1 x 135 mg	G	0,0662	0,0662		
	0748-350	** pr. compr. ent. 1 x 135 mg	G	0,0543	0,0543		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
A-13	1517-192	METFORMAX Menarini compr. 40 x 850 mg	R	3,85	3,85	0,00	0,00
	1517-200	compr. 120 x 850 mg	R	9,24	9,24	0,00	0,00
	0762-179	* pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0562	0,0562	+ 0,0000	+ 0,0000
	0762-179	** pr. compr. 1 x 850 mg	R	0,0461	0,0461		
A-13	0768-606	METFORMINE BC 500 mg Biochemie * pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0390	0,0390		
	0768-606	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,0320	0,0320		
A-13	0768-614	METFORMINE BC 850 mg Biochemie * pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0468	0,0468		
	0768-614	** pr. compr. 1 x 850 mg	G	0,0385	0,0385		
B-132	0733-717	METRONIDAZOLE PHARMAFLEX Braun * pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	4,8800	4,8800	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-717	** pr. sac-zak perf. 100 ml 5 mg/ml	R	4,0100	4,0100		
B-99	0768-143	MIFLONIDE Novartis Pharma * pr. caps. inhal. 1 x 200 µg	G	0,1211	0,1211		
	0768-143	** pr. caps. inhal. 1 x 200 µg	G	0,0994	0,0994		
B-118	1715-143	MINOCYCLINE EG 50 mg Eurogenerics caps. 20 x 50 mg	G	8,58	8,58	1,29	2,14
B-56		MORFINE HYDROCHLORIDE EG 30 mg Eurogenerics					
	0768-168	* pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,4048	0,4048		
B-56	0768-168	** pr. compr. 1 x 30 mg	G	0,3324	0,3324		
B-107	0768-176	MORFINE HYDROCHLORIDE EG 200 mg Eurogenerics					
	0768-176	* pr. compr. 1 x 200 mg	G	2,5743	2,5743		
B-107	0712-182	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	2,1143	2,1143		
	0712-190	MOXALINE Bristol-Myers Squibb * pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,3775	0,3775		
	0712-182	* pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,2163	0,2163		
	0712-190	** pr. caps. 1 x 500 mg	G	0,3100	0,3100		
C-27	0712-190	** pr. susp. or. 1 x 250 mg/5 ml	G	0,1781	0,1781		
C-27	0769-125	MUCOVICS 600 Arics * pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1687	0,1687		
	0769-125	** pr. compr. eff. 1 x 600 mg	G	0,1387	0,1387		
B-100		NA-CROMOGLYCAAT EG 20 mg/2 ml Eurogenerics					
	1470-749	amp. pr. inhal. 48 x 20 mg/2 ml	G	11,83	11,83	1,77	2,96
	0760-595	* pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	G	0,1500	0,1500		
	0760-595	** pr. amp. pr. inhal. 1 x 20 mg/2 ml	G	0,1233	0,1233		
B-60	0760-611	NAPROPHAR 250 mg Unicophar * pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,1190	0,1190		
	0760-611	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,0977	0,0977		
B-60	0468-751	NAPROXENE EG Eurogenerics compr. 50 x 250 mg	G	8,82	8,82	1,32	2,20
	0468-769	compr. 30 x 500 mg	G	10,62	10,62	1,59	2,65
	0468-777	supp. 12 x 500 mg	G	4,75	4,75	0,71	1,19
	0735-241	* pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,1074	0,1074		
	0735-258	* pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,2153	0,2153		
	0735-266	* pr. supp. 1 x 500 mg	G	0,2408	0,2408		
	0735-241	** pr. compr. 1 x 250 mg	G	0,0882	0,0882		
	0735-258	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1770	0,1770		
	0735-266	** pr. supp. 1 x 500 mg	G	0,1983	0,1983		
B-6	0762-435	NIFEDIPINE RATIOGRAPH 10 Ratiopharm * pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0724	0,0724		
	0762-435	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0595	0,0595		
B-126	0763-953	NORFLOPHAR 400 mg Unicophar * pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,4865	0,4865		
	0763-953	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,4000	0,4000		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-126	1622-588	NORFLOXACINE EG Eurogenerics	G	5,93	5,93	0,89	1,48
	1622-596	compr. 6 x 400 mg	G	15,97	15,97	2,40	3,99
	0766-931	compr. 20 x 400 mg	G	0,4860	0,4860		
	0766-931	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	0,3990	0,3990		
A-26	0063-669	** pr. compr. 1 x 400 mg	G				
	0827-634	ONCOVIN Lilly	R	14,83	14,83	0,00	0,00
	0713-511	amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	26,20	26,20	0,00	0,00
	0713-529	amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	10,8200	10,8200	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-511	* pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	19,4800	19,4800	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-529	* pr. amp. inj. 1 x 2 mg/2 ml	R	8,8900	8,8900		
Cx-9	0770-230	** pr. amp. inj. 1 x 1 mg/ml	R	16,0000	16,0000		
	0770-230	OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal	G	0,0813	0,0813		
	0770-230	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0667	0,0667		
Cx-9	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G				
	0767-129	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics	G	0,0650	0,0650		
Cx-9	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0534	0,0534		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G				
B-63	0764-001	PIROXICAM BC 20 mg Biochemie	G	0,3103	0,3103		
	0764-001	* pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,2550	0,2550		
	0764-001	** pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G				
B-63	1524-180	PIROXICAM EG Eurogenerics	G	6,53	6,53	0,98	1,63
	0762-427	amp. I.M. 6 x 20 mg/ml	G	0,6617	0,6617		
	0742-817	* pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,2880	0,2880		
	0742-825	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2447	0,2447		
	0762-427	* pr. compr. dis. 1 x 20 mg	G	0,5450	0,5450		
	0742-817	** pr. amp. I.M. 1 x 20 mg/ml	G	0,2367	0,2367		
	0742-825	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,2010	0,2010		
B-63	0762-419	PIROXIPHAR 10 mg Unicophar	G	0,1305	0,1305		
	0762-419	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,1072	0,1072		
B-63	0760-256	PIROXIPHAR DISP 20 Unicophar	G	0,3103	0,3103		
	0760-256	* pr. compr. disp. 1 x 20 mg	G	0,2550	0,2550		
A-23	0743-476	PLATOSIN OPG Pharmachemie	R	9,8600	9,8600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-492	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	39,4000	39,4000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-476	* pr. fl. I.V. pulv. 1 x 50 mg	R	8,1000	8,1000		
	0743-492	** pr. fl. I.V. pulv. 1 x 10 mg	R	32,3600	32,3600		
A-30	0767-772	PROPOFABB Abbott	R	4,6100	4,6100	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-806	* pr. 20 ml I.V. 1%	R	23,0500	23,0500	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-772	** pr. 100 ml. I.V. 1%	R	3,7880	3,7880		
	0767-806	** pr. 20 ml. I.V. 1%	R	18,9400	18,9400		
B-73	1497-700	PROZAC Aktuapharma	R	29,87	28,29	5,82	8,65
	0766-089	caps. 28 x 20 mg	R	0,8554	0,7868	+ 0,0686	+ 0,0686
	0766-089	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7025	0,6464		
B-73	1096-791	** pr. caps. 1 x 20 mg	R				
	0734-798	PROZAC Lilly	R	29,87	28,29	5,82	8,65
	0734-798	caps. 28 x 20 mg	R	0,8554	0,7868	+ 0,0686	+ 0,0686
B-45	1525-534	* pr. caps. 1 x 20 mg	R	0,7025	0,6464		
	1525-542	RANITIDINE BC Biochemie	G	22,87	22,87	3,43	5,72
B-45	1414-390	compr. 60 x 150 mg	G	21,51	21,51	3,23	5,38
	1597-186	compr. 112 x 150 mg	G	33,98	33,98	5,10	8,49
	1414-408	compr. 28 x 300 mg	G	21,51	21,51	3,23	5,38
	1597-194	compr. 56 x 300 mg	G	33,98	33,98	5,10	8,49
	0748-970	* pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2585	0,2585		
	0748-988	* pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,5170	0,5170		
	0748-970	** pr. compr. 1 x 150 mg	G	0,2123	0,2123		
	0748-988	** pr. compr. 1 x 300 mg	G	0,4246	0,4246		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
A-33	0743-393	RESCUVOLIN OPG Pharmachemie * pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	5,3900	5,3900	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-728	* pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	12,9000	12,9000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-702	* pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	25,7600	25,7600	+ 0,0000	+ 0,0000
	0743-393	** pr. vial sol. inj. 1 x 15 mg/3 ml	R	4,4300	4,4300		
	0760-728	** pr. vial sol. inj. 1 x 50 mg/2 ml	R	10,5900	10,5900		
	0760-702	** pr. vial sol. inj. 1 x 100 mg/4 ml	R	21,1600	21,1600		
B-119		ROXITHROMYCINE BC 150 mg Biochemie					
	0771-014	* pr. compr. enrob. 1 x 150 mg	G	0,7630	0,7630		
	0771-014	** pr. compr. enrob. 1 x 150 mg	G	0,6260	0,6260		
B-14	0763-706	SOTALOL BC 160 mg Biochemie * pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,1046	0,1046		
	0763-706	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0861	0,0861		
B-14	0766-550	SOTALOL BEXAL 160 mg Bexal * pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,1046	0,1046		
	0766-550	** pr. compr. 1 x 160 mg	G	0,0859	0,0859		
B-27	0762-898	SPIRONOLACTONE BC Biochemie * pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1044	0,1044		
	0762-898	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0858	0,0858		
B-27		SPIRONOLACTONE EG Eurogenerics					
	1057-942	compr. 50 x 25 mg	G	8,55	8,55	1,28	2,14
	1057-959	compr. 30 x 100 mg	G	16,89	16,89	2,53	4,22
	0740-282	* pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,1040	0,1040		
	0740-282	** pr. compr. 1 x 25 mg	G	0,0854	0,0854		
B-72	0736-355	SULPIPHAR Unicophar * pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3558	0,3558		
	0736-355	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2917	0,2917		
B-72	0729-368	SULPIRIDE EG Eurogenerics * pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,3475	0,3475		
	0729-368	** pr. compr. 1 x 200 mg	G	0,2850	0,2850		
B-168	1626-571	TIMABAK 0,25% Thea Pharma coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	8,43	8,43	1,26	2,11
	0770-776	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	6,1600	6,1600		
	0770-776	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	C	5,0600	5,0600		
B-168	1626-589	TIMABAK 0,5% Thea Pharma coll. 5 ml 5 mg/ml	C	9,05	9,05	1,36	2,26
	0770-768	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	C	6,6100	6,6100		
	0770-768	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	C	5,4300	5,4300		
B-168	0765-024	TIMOLOL CHAUVIN Chauvin Benelux * pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	3,3700	3,3700		
	0765-032	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	3,6200	3,6200		
	0765-024	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	G	2,7700	2,7700		
	0765-032	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	G	2,9700	2,9700		
B-168	1672-211	TIMOPTOL OCUMETER PLUS Merck Sharp & Dohme coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	5,54	5,54	0,83	1,38
	1672-203	coll. 5 ml 5 mg/ml	R	5,95	5,95	0,89	1,49
	0771-147	* pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	4,0400	4,0400	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-154	* pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	4,3400	4,3400	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-147	** pr. coll. 5 ml 2,5 mg/ml	R	3,3200	3,3200		
	0771-154	** pr. coll. 5 ml 5 mg/ml	R	3,5600	3,5600		
B-60	0765-073	TOPROXEN Topgen * pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,2160	0,2160		
	0765-073	** pr. compr. 1 x 500 mg	G	0,1773	0,1773		
B-56	0749-531	TRAMALGIC Christiaens Pharma * pr. amp. inj. 1 x 100 mg/2 ml	G	0,6780	0,6780		
	0749-549	* pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	G	0,2973	0,2973		
	0749-531	** pr. amp. inj. 1 x 100 mg/2 ml	G	0,5570	0,5570		
	0749-549	** pr. gtt. 1 x 1 ml 100 mg/ml	G	0,2443	0,2443		
B-124	0762-559	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb ** pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	10,4700	10,4700		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
A-27	0743-385	VERAPLEX OPG Pharmachemie	G	1,2460	1,2460		
	* pr. compr. 1 x 250 mg			2,2003	2,2003		
	** pr. compr. 1 x 500 mg			1,0233	1,0233		
	** pr. compr. 1 x 500 mg			1,9633	1,9633		
A-26	1149-954	VINCRISTINE DAVID BULL Faulding	R	50,95	50,95	0,00	0,00
	1149-962	vial 5 x 1 mg/ml		83,95	83,95	0,00	0,00
	0742-163	vial 5 x 2 mg/2 ml		9,4240	9,4240	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-171	* pr. vial 1 x 1 mg/ml		15,8320	15,8320	+ 0,0000	+ 0,0000
	0742-163	* pr. vial 1 x 2 mg/2 ml		8,0020	8,0020		
	0742-171	** pr. vial 1 x 1 mg/ml		14,4100	14,4100		
B-45	1665-470	ZANTAC Aktuapharma	R	22,87	22,87	3,43	5,72
	1665-488	compr. 56 x 150 mg		36,88	36,88	5,53	9,22
	1665-496	compr. 112 x 150 mg		22,87	22,87	3,43	5,72
	1665-504	compr. 28 x 300 mg		36,88	36,88	5,53	9,22
	0771-360	* pr. compr. 1 x 150 mg		0,2901	0,2901	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-378	* pr. compr. 1 x 300 mg		0,5802	0,5802	+ 0,0000	+ 0,0000
	0771-360	** pr. compr. 1 x 150 mg		0,2383	0,2383		
	0771-378	** pr. compr. 1 x 300 mg		0,4766	0,4766		
B-45	1713-692	ZANTAC GlaxoSmithKline	R	11,43	11,43	1,71	2,86
	0861-344	compr. 56 x 150 mg		22,87	22,87	3,43	5,72
	1432-871	compr. 112 x 150 mg		36,88	36,88	5,53	9,22
	0857-524	compr. 28 x 300 mg		22,87	22,87	3,43	5,72
	1432-863	compr. 56 x 300 mg		36,88	36,88	5,53	9,22
	0726-745	* pr. compr. 1 x 150 mg		0,2901	0,2901	+ 0,0000	+ 0,0000
	0728-899	* pr. compr. 1 x 300 mg		0,5802	0,5802	+ 0,0000	+ 0,0000
	0726-745	** pr. compr. 1 x 150 mg		0,2383	0,2383		
B-45	0728-899	** pr. compr. 1 x 300 mg		0,4766	0,4766		
B-45	1574-102	ZANTAC Olympo Pharma	R	24,50	24,50	3,67	6,12
	0766-055	compr. 60 x 150 mg		0,2980	0,2980	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-055	* pr. compr. 1 x 150 mg		0,2448	0,2448		
B-21	1589-175	ZESTRIL Aktuapharma	R	19,07	17,54	4,16	5,91
	1589-183	compr. 56 x 20 mg		33,07	31,23	6,52	9,65
	0771-386	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,4973	0,4573	+ 0,0400	+ 0,0400
	0771-386	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,4084	0,3755		
B-21	0613-414	ZESTRIL AstraZeneca	R	5,97	5,49	1,30	1,85
	0613-422	compr. 28 x 5 mg		19,07	17,54	4,16	5,91
	1184-027	compr. 56 x 20 mg		33,07	31,23	6,52	9,65
	0731-232	* pr. compr. 1 x 5 mg		0,1557	0,1432	+ 0,0125	+ 0,0125
	0731-240	* pr. compr. 1 x 20 mg		0,4973	0,4573	+ 0,0400	+ 0,0400
	0731-232	** pr. compr. 1 x 5 mg		0,1279	0,1175		
	0731-240	** pr. compr. 1 x 20 mg		0,4084	0,3755		
B-68	0137-810	ZYLORIC GlaxoSmithKline	R	8,08	8,08	1,21	2,02
	0721-571	compr. 100 x 100 mg		0,0590	0,0590	+ 0,0000	+ 0,0000
	0721-571	* pr. compr. 1 x 100 mg		0,0484	0,0484		
B-68	0099-457	ZYLORIC-300 GlaxoSmithKline	R	7,12	7,12	1,07	1,78
	0866-236	compr. 30 x 300 mg		17,06	17,06	2,56	4,26
	0721-589	* pr. compr. 1 x 300 mg		0,1383	0,1383	+ 0,0000	+ 0,0000
	0721-589	** pr. compr. 1 x 300 mg		0,1137	0,1137		

2° in hoofdstuk IV:

2° au chapitre IV:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
A-7	0747-162	CYPROPLEX 50 Pharmachemie	G	0,6502	0,6502		
	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	0,5340	0,5340			
	** pr. compr. 1 x 50 mg						

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-194	0747-162	CYPROPLEX 50 Pharmachemie	G G	0,6502 0,5340	0,6502 0,5340		
		* pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg					
B-39	0770-222	DOCFENOFI 200 Docpharma	G G	0,1977 0,1623	0,1977 0,1623		
		* pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg					
A-1	0857-995 0263-350 0726-398 0726-398	TICLID Sanofi-Synthélabo	R R R R	22,94 33,43 0,4715 0,3873	22,94 33,43 0,4715 0,3873	0,00 0,00 + 0,0000	0,00 0,00 + 0,0000
		drag. 30 x 250 mg					
		drag. 60 x 250 mg					
		* pr. drag. 1 x 250 mg ** pr. drag. 1 x 250 mg					
C-25	0857-995 0263-350 0726-398 0726-398	TICLID Sanofi-Synthélabo	R R R R	22,94 33,43 0,4715 0,3873	22,94 33,43 0,4715 0,3873	9,90 9,90 + 0,0000	11,47 16,50 + 0,0000
		drag. 30 x 250 mg					
		drag. 60 x 250 mg					
		* pr. drag. 1 x 250 mg ** pr. drag. 1 x 250 mg					
B-217	0857-995 0263-350 0726-398 0726-398	TICLID Sanofi-Synthélabo	R R R R	22,94 33,43 0,4715 0,3873	22,94 33,43 0,4715 0,3873	3,44 5,01 + 0,0000	5,73 8,36 + 0,0000
		drag. 30 x 250 mg					
		drag. 60 x 250 mg					
		* pr. drag. 1 x 250 mg ** pr. drag. 1 x 250 mg					
B-21	1530-393 1530-385	CAPTOPRIL BC Biochemie	G G	14,71 21,75	14,71 21,75	2,21 3,26	3,68 5,44
		compr. 45 x 25 mg compr. 45 x 50 mg					
B-21	0766-311 0766-311	ENALAPRIL BC 5 mg Biochemie	G G	0,1500 0,1232	0,1500 0,1232		
		* pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg					
B-21	1576-875 1645-068 0766-303 0766-303	ENALAPRIL BC 20 mg Biochemie	G G G G	21,92 47,51 0,4466 0,3741	21,92 47,51 0,4466 0,3741	3,29 7,13	5,48 11,88
		compr. 28 x 20 mg					
		compr. 98 x 20 mg					
		* pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg					
B-21	1670-777	ENALAPRIL EG 5 mg Eurogenerics	G	6,88	6,88	1,03	1,72
B-21	1670-785	ENALAPRIL EG 20 mg Eurogenerics	G	21,95	21,95	3,29	5,49
B-21	0770-289 0770-289	ENALAPRIPHAR 5 mg Unicophar	G G	0,1500 0,1230	0,1500 0,1230		
		* pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg					
B-21	0768-721 0768-721	LISINOPRIL BC 5 mg Biochemie	G G	0,1416 0,1163	0,1416 0,1163		
		* pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg					
B-21	0768-739 0768-739	LISINOPRIL BC 20 mg Biochemie	G G	0,4648 0,3922	0,4648 0,3922		
		* pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg					
B-21	1721-356 0771-097 0771-097	LISINOPRIL EG 5 mg Eurogenerics	G G G	5,36 0,1289 0,1061	5,36 0,1289 0,1061	0,80	1,34
		compr. 28 x 5 mg					
		* pr. compr. 1 x 5 mg ** pr. compr. 1 x 5 mg					
B-21	1721-364	LISINOPRIL EG 20 mg Eurogenerics	G	17,11	17,11	2,57	4,28
B-21	0609-495 1373-489 1459-775 0731-224 0731-224	NOVATEC Merck Sharp & Dohme	R R R R R	25,05 34,22 53,06 0,5017 0,4292	25,05 34,22 53,06 0,5017 0,4292	3,76 5,13 7,96 + 0,0000	6,26 8,55 13,26 + 0,0000
		compr. 28 x 20 mg					
		compr. 56 x 20 mg					
		compr. 98 x 20 mg					
		* pr. compr. 1 x 20 mg					
		** pr. compr. 1 x 20 mg					
B-21	1665-447 1665-454 0771-402 0771-402	RENITEC Aktuapharma	R R R R	22,05 31,35 0,4598 0,3777	22,05 31,35 0,4598 0,3777	3,31 4,70 + 0,0000	5,51 7,84 + 0,0000
		compr. 28 x 20 mg					
		compr. 56 x 20 mg					
		* pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg					

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-21	0814-764	RENITEC Merck Sharp & Dohme	R	22,05	22,05	3,31	5,51
	1373-497	compr. 28 x 20 mg	R	31,35	31,35	4,70	7,84
	1459-783	compr. 56 x 20 mg	R	47,86	47,86	7,18	11,96
	0727-248	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4502	0,4502	+ 0,0000	+ 0,0000
	0727-248	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,3777	0,3777		
B-54	0747-824	DOCMETOCLO Docpharma	G	0,0380	0,0380		
	0747-824	* pr. sol. or. 1 x 5 mg/5 ml	G	0,0313	0,0313		
B-54	1113-257	METOCLOPRAMIDE EG Eurogenerics	G	3,92	3,92	0,59	0,98
	0742-585	caps. 30 x 10 mg	G	0,0797	0,0797		
	0742-585	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,0653	0,0653		
A-16	0762-559	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb	G	12,7500	12,7500		
	0762-559	* pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	12,7500	12,7500		
B-124	0762-559	VANCOMYCINE 500 mg BRISTOL Bristol-Myers Squibb	G	12,7500	12,7500		
	0762-559	* pr. fl. lyoph. 1 x 500 mg	G	12,7500	12,7500		
A-27	1499-839	EULEXIN Schering-Plough	R	100,47	100,47	0,00	0,00
	0764-845	compr. 84 x 250 mg	R	1,1333	1,1333	+ 0,0000	+ 0,0000
	0764-845	* pr. compr. 1 x 250 mg	R	1,0487	1,0487		
A-55	0760-017	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics	G	2,0774	2,0774		
	0760-017	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,8743	1,8743		
A-55	0889-071	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline	R	30,70	30,70	0,00	0,00
	0729-228	compr. 25 x 200 mg	R	0,9984	0,9984	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8200	0,8200		
A-55	0458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline	R	102,62	102,62	0,00	0,00
	0735-167	compr. 35 x 800 mg	R	2,7797	2,7797	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,5766	2,5766		
B-135	0760-017	ACICLOVIR EG 800 mg Eurogenerics	G	2,0774	2,0774		
	0760-017	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	1,8743	1,8743		
B-135	0889-071	ZOVIRAX 200 GlaxoSmithKline	R	30,70	30,70	4,60	7,67
	0729-228	compr. 25 x 200 mg	R	0,9984	0,9984	+ 0,0000	+ 0,0000
	0729-228	* pr. compr. 1 x 200 mg	R	0,8200	0,8200		
B-135	0458-133	ZOVIRAX 800 GlaxoSmithKline	R	102,62	102,62	6,60	9,90
	0735-167	compr. 35 x 800 mg	R	2,7797	2,7797	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-167	* pr. compr. 1 x 800 mg	R	2,5766	2,5766		
C-6	0433-276	IMODIUM Janssen-Cilag	R	26,00	26,00	9,90	13,00
	0709-089	caps. 200 x 2 mg	R	0,0962	0,0962	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0791	0,0791		
C-6	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics	G	9,88	9,88	4,94	4,94
	1125-293	caps. 60 x 2 mg	G				
C-6	0767-491	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm	G	0,1005	0,1005		
	0767-491	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0825	0,0825		
B-223	0433-276	IMODIUM Janssen-Cilag	R	26,00	26,00	3,90	6,50
	0709-089	caps. 200 x 2 mg	R	0,0962	0,0962	+ 0,0000	+ 0,0000
	0709-089	* pr. caps. 1 x 2 mg	R	0,0791	0,0791		
C-6	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics	G	9,88	9,88	4,94	4,94
	1125-293	caps. 60 x 2 mg	G				
C-6	0767-491	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm	G	0,1005	0,1005		
	0767-491	* pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0825	0,0825		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
B-223	1125-293	LOPERAMIDE EG Eurogenerics caps. 60 x 2 mg	G	9,88	9,88	1,48	2,47
B-223	0767-491	LOPERAMIDE RATIOPHARM Ratiopharm * pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,1005	0,1005		
	0767-491	** pr. caps. 1 x 2 mg	G	0,0825	0,0825		
A-27	1197-789	NOLVADEX 10 AstraZeneca compr. 28 x 10 mg	R	14,98	14,98	0,00	0,00
	1197-771	compr. 98 x 10 mg	R	35,37	35,37	0,00	0,00
	0713-032	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3127	0,3127	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-032	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2567	0,2567		
A-27	1467-042	NOLVADEX-D 20 Aktuapharma compr. 60 x 20 mg	R	43,10	43,10	0,00	0,00
	0766-113	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,6568	0,6568	+ 0,0000	+ 0,0000
	0766-113	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5395	0,5395		
A-27	1197-797	NOLVADEX-D 20 AstraZeneca compr. 56 x 20 mg	R	43,10	43,10	0,00	0,00
	0713-040	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,7038	0,7038	+ 0,0000	+ 0,0000
	0713-040	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5780	0,5780		
A-27	0485-565	TAMIZAM Zambon compr. 100 x 10 mg	R	39,10	39,10	0,00	0,00
	0485-573	compr. 60 x 20 mg	R	45,45	45,45	0,00	0,00
	1277-573	compr. 90 x 20 mg	R	57,96	57,96	0,00	0,00
	0733-998	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3519	0,3519	+ 0,0000	+ 0,0000
	0735-522	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5991	0,5991	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-998	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2891	0,2891		
	0735-522	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5201	0,5201		
A-27	0674-192	TAMOPLEX Pharmacie compr. 30 x 10 mg	R	16,09	16,09	0,00	0,00
	0674-184	compr. 100 x 10 mg	R	37,31	37,31	0,00	0,00
	0383-257	compr. 28 x 20 mg	R	26,40	26,40	0,00	0,00
	0383-281	compr. 84 x 20 mg	R	49,77	49,77	0,00	0,00
	0733-410	* pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,3299	0,3299	+ 0,0000	+ 0,0000
	0739-565	* pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,5474	0,5474	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-410	** pr. compr. 1 x 10 mg	R	0,2710	0,2710		
	0739-565	** pr. compr. 1 x 20 mg	R	0,4627	0,4627		
A-27	0745-083	TAMOXIFEN EG Eurogenerics * pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,5783	0,5783		
	0745-083	** pr. compr. 1 x 20 mg	G	0,4750	0,4750		
B-249	0770-230	OXYBUTYNINE BEXAL 5 mg Bexal * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0877	0,0877		
	0770-230	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0720	0,0720		
B-249	0767-129	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0703	0,0703		
	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0577	0,0577		
B-249	0763-987	OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm * pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0703	0,0703		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0577	0,0577		

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 2°, wat betreft de specialiteit IMODIUM die in werking treden op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*, à l'exception des dispositions de l'article 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, en ce qui concerne la spécialité IMODIUM qui entrent en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.