

In der Erwägung, dass die nächsten Wahlen der Generalversammlung und des Verwaltungsrates der Krankenkassen im Jahr 2004 stattfinden werden, das Wahlverfahren aber bereits im Jahr 2003 anläuft, und dass es somit notwendig ist, die Krankenkassen möglichst schnell über die Höchstzahl Beauftragte, über die sie in der Generalversammlung ihres Landesverbands verfügen dürfen, in Kenntnis zu setzen;

Auf Vorschlag Unseres Ministers der Sozialen Angelegenheiten

Haben Wir beschlossen und erlassen Wir:

Artikel 1 - Artikel 21 des Königlichen Erlasses vom 7. März 1991 zur Ausführung der Artikel 2 §§ 2 und 3, 14 § 3 und 19 Absatz 3 des Gesetzes vom 6. August 1990 über die Krankenkassen und Krankenkassenlandesverbände wird wie folgt ersetzt:

«Art. 21 - Die Generalversammlung eines Krankenkassenlandesverbands setzt sich zusammen aus Beauftragten aller angeschlossenen Krankenkassen im Verhältnis zu einem Beauftragten pro vollständige Gruppe von 7 500 Mitgliedern, wobei jede Krankenkasse über mindestens zwei und höchstens dreißig Beauftragte verfügt.»

Art. 2 - Vorliegender Erlass wird mit 1. November 2003 wirksam.

Art. 3 - Unser Minister der Sozialen Angelegenheiten ist mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

Gegeben zu Brüssel, den 8. März 2004

ALBERT

Von Königs wegen:

Der Minister der Sozialen Angelegenheiten

R. DEMOTTE

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 22 oktober 2004.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Binnenlandse Zaken,

P. DEWAELE

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 22 octobre 2004.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Intérieur,

P. DEWAELE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2004 — 4526

[C — 2004/22928]

24 NOVEMBER 2004. - 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 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001;

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, inzonderheid op artikelen 3 en 56;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, meer bepaald gemotiveerd door de omstandigheid dat dit besluit, overeenkomstig de bepalingen van artikel 56 van het voormeld koninklijk besluit van 21 december 2001, op 1 januari 2005 in werking moet treden en dat deze wijziging van de lijst moet gepubliceerd worden in de loop van de tweede maand die voorafgaat aan de datum van inwerkingtreding om de farmaceutische bedrijven, de verzekeringsinstellingen, de tarifieringsdiensten en de rechthebbenden tijdig op de hoogte te brengen;

Gelet op advies nr. 37.795/1 van de Raad van State, gegeven op 18 november 2004, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluit :

Artikel 1. Met toepassing van artikel 56 van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2004 — 4526

[C — 2004/22928]

24 NOVEMBRE 2004. — 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 35bis, § 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001;

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, notamment les articles 3 et 56;

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances;

Vu l'accord du Ministre du Budget;

Vu l'urgence notamment motivée par la circonstance que cet arrêté, conformément aux dispositions de l'article 56 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 précité, doit entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2005 et que cette modification de la liste doit être publiée au courant du deuxième mois précédent la date d'entrée en vigueur afin d'informer les firmes pharmaceutiques, les organismes assureurs, les offices de tarification et les bénéficiaires à temps;

Vu l'avis n° 37.795/1 du Conseil d'Etat, donné le 18 novembre 2004, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. En application de l'article 56 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

voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, wordt de inschrijving van de hierna vermelde specialiteiten gewijzigd als volgt :

dans le coût des spécialités pharmaceutiques, l'inscription des spécialités énumérées ci-après est modifiée comme suit :

1° in hoofdstuk I:

1° au chapitre Ier:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembourse.		
B-112	0729-269	APACEF AstraZeneca ** pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 2 g		16,4600	16,4600		
	0729-277	** pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 2 g		16,4600	16,4600		
B-33	1676-865	CLEXANE Aktuapharma s. inj. 10 x 40 mg/0,4 ml		42,83	42,83	6,42	10,20
	0771-246	* pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,9110	3,9110		
	0771-246	** pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,2120	3,2120		
B-33	0251-298	CLEXANE Aventis Pharma s. inj. 10 x 20 mg/0,2 ml		27,86	27,86	4,18	6,96
	0278-192	s. inj. 10 x 40 mg/0,4 ml		42,83	42,83	6,42	10,20
	1594-878	s. inj. 10 x 60 mg/0,6 ml		49,27	49,27	6,80	10,20
	1027-697	s. inj. 10 x 80 mg/0,8 ml		55,68	55,68	6,80	10,20
	1027-705	s. inj. 10 x 100 mg/ml		62,12	62,12	6,80	10,20
	0733-527	* pr. s. inj. 1 x 20 mg/0,2 ml		2,1510	2,1510		
	0733-543	* pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,9110	3,9110		
	0766-444	* pr. s. inj. 1 x 60 mg/0,6 ml		4,5480	4,5480		
	0743-856	* pr. s. inj. 1 x 80 mg/0,8 ml		5,1720	5,1720		
	0743-849	* pr. s. inj. 1 x 100 mg/ml		5,7970	5,7970		
	0733-527	** pr. s. inj. 1 x 20 mg/0,2 ml		1,7670	1,7670		
	0733-543	** pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,2120	3,2120		
	0766-444	** pr. s. inj. 1 x 60 mg/0,6 ml		3,8370	3,8370		
	0743-856	** pr. s. inj. 1 x 80 mg/0,8 ml		4,4610	4,4610		
0743-849	** pr. s. inj. 1 x 100 mg/ml		5,0860	5,0860			
B-33	2166-734	CLEXANE PharmaPartner s. inj. 10 x 40 mg/0,4 ml		42,83	42,83	6,42	10,20
	0778-076	* pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,9110	3,9110		
	0778-076	** pr. s. inj. 1 x 40 mg/0,4 ml		3,2120	3,2120		
Cx-10	0888-669	DICETEL Solvay Pharma compr. 50 x 50 mg		8,00	8,00	6,40	6,40
	0729-509	* pr. compr. 1 x 50 mg		0,1168	0,1168		
	0729-509	** pr. compr. 1 x 50 mg		0,0958	0,0958		
A-30	0729-780	DIPRIVAN 1% AstraZeneca * pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	4,4000	4,4000	+ 0,0000	+ 0,0000
	0733-642	* pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	11,8800	11,8800	+ 0,0000	+ 0,0000
	0744-672	* pr. ser. 1 x 500 mg/50 ml		16,0600	16,0600		
	0729-780	** pr. amp. I.V. 1 x 200 mg/20 ml	R	3,6140	3,6140		
	0733-642	** pr. vial I.V. 1 x 500 mg/50 ml	R	9,7600	9,7600		
	0744-672	** pr. ser. 1 x 500 mg/50 ml		13,1900	13,1900		
A-30	0762-468	DIPRIVAN 2% AstraZeneca * pr. fl. I.V. 50 ml 20 mg/ml	R	17,5800	17,5800	+ 0,0000	+ 0,0000
	0760-793	* pr. ser. 1 x 1 g/50 ml		23,7500	23,7500		
	0762-468	** pr. fl. I.V. 50 ml 20 mg/ml	R	14,4400	14,4400		
	0760-793	** pr. ser. 1 x 1 g/50 ml		19,5100	19,5100		
Cx-9	0092-114	DITROPAN Sanofi-Synthelabo compr. 30 x 5 mg	R	5,17	3,83	4,40	4,40
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	13,78	10,19	11,74	11,74
	0134-213	sir. 473 ml 5 mg/5 ml		13,89	13,89	11,11	11,11
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1006	0,0745	+ 0,0261	+ 0,0261
	0735-365	* pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml		0,1079	0,1079		
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0826	0,0612		
	0735-365	** pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml		0,0886	0,0886		
B-48	1758-952	DOCOMEPRA 20 Docpharma caps. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	1793-454	caps. enter. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0774-158	* pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0774-158	** pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
Cx-9	1174-952	DRIPTANE Fournier Pharma compr. 50 x 5 mg	R	7,73	5,73	6,58	6,58
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1128	0,0834	+ 0,0294	+ 0,0294
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0926	0,0686		

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	Basis van tegemeotk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-73	1466-317	FLOXYFRAL Solvay Pharma compr. 30 x 100 mg	R	24,23	20,38	+ 6,91 + 0,0937	+ 8,94 + 0,0937
	0733-329	* pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,5897	0,4960		
	0733-329	** pr. compr. 1 x 100 mg	R	0,4843	0,4073		
B-73	1686-237	FLUVOXAMINE EG Eurogenerics compr. 30 x 100 mg	G	20,38	20,38	3,06	5,09
	0768-481	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4133	0,4133		
	0768-481	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3393	0,3393		
B-73	1576-859	FLUVOXAMINE SANDOZ 100 mg Sandoz compr. 30 x 100 mg	G	20,38	20,38	3,06	5,09
	0766-436	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4133	0,4133		
	0766-436	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3393	0,3393		
B-73	1745-413	FLUVOXAMIPHAR Unicophar compr. 30 x 100 mg	G	20,38	20,38	3,06	5,09
	0773-325	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,4133	0,4133		
	0773-325	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	0,3393	0,3393		
B-162	0674-242	FUCITHALMIC Leo gel opht. 5 g 10 mg/g		4,76	4,76	0,71	1,19
	0733-337	* pr. gel opht. 5 g 10 mg/g		3,4700	3,4700		
	0733-337	** pr. gel opht. 5 g 10 mg/g		2,8500	2,8500		
A-12	0834-937	GLURENORM Menarini compr. 40 x 30 mg		8,69	8,69	0,00	0,00
	0835-017	compr. 100 x 30 mg		17,32	17,32		
	0730-069	* pr. compr. 1 x 30 mg		0,1265	0,1265		
	0730-069	** pr. compr. 1 x 30 mg		0,1039	0,1039		
B-174	0129-494	GYNO-TERAZOL Janssen-Cilag ov. 3 x 80 mg		5,81	5,81	0,87	1,45
	0729-699	* pr. ov. 1 x 80 mg		1,4133	1,4133		
	0729-699	** pr. ov. 1 x 80 mg		1,1600	1,1600		
A-23	0729-533	HOLOXAN Baxter * pr. fl. inj. lyoph. 1 x 1 g		14,5630	14,5630		
	0729-533	** pr. fl. inj. lyoph. 1 x 1 g		13,8520	13,8520		
B-20	0662-858	LOMIR Sankyo Pharma compr. 56 x 2,5 mg		21,71	21,71	3,26	5,43
	0732-529	* pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,2829	0,2829		
	0732-529	** pr. compr. 1 x 2,5 mg		0,2323	0,2323		
B-20	0292-185	LOMIR RETARD Sankyo Pharma caps. 30 x 5 mg		24,17	24,17	3,63	6,04
	0737-742	* pr. caps. 1 x 5 mg		0,5880	0,5880		
	0737-742	** pr. caps. 1 x 5 mg		0,4830	0,4830		
Cx-9	1537-174	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	3,06 8,15	3,06 8,15
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19		
	0763-995	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0763-995	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		
A-9	0380-253	MINIRIN Ferring amp. inj. 10 x 4 mcg/ml		35,31	35,31	0,00	0,00
	0729-574	* pr. amp. inj. 1 x 4 mcg/ml		3,0570	3,0570		
	0729-574	** pr. amp. inj. 1 x 4 mcg/ml		2,5110	2,5110		
B-123	0639-880	MONURIL Zambon dos. pulv. or. 1 x 3 g		7,43	7,43	1,11	1,86
	0734-210	* pr. dos. pulv. or. 1 x 3 g		5,4300	5,4300		
	0734-210	** pr. dos. pulv. or. 1 x 3 g		4,4600	4,4600		
B-160	0669-671	NEOTIGASON Roche caps. 30 x 10 mg		30,25	30,25	4,54 6,80	7,56 10,20
	0669-663	caps. 30 x 25 mg		51,04	51,04		
	0732-537	* pr. caps. 1 x 10 mg		0,8140	0,8140		
	0732-545	* pr. caps. 1 x 25 mg		1,5733	1,5733		
	0732-537	** pr. caps. 1 x 10 mg		0,6683	0,6683		
	0732-545	** pr. caps. 1 x 25 mg		1,3363	1,3363		
B-140	0732-693	NORCURON Organon Teknika * pr. amp. I.V. 1 x 4 mg/2 ml		3,0520	3,0520		
	0736-389	* pr. fl. I.V. 1 x 10 mg		7,2650	7,2650		
	0732-693	** pr. amp. I.V. 1 x 4 mg/2 ml		2,5070	2,5070		
	0736-389	** pr. fl. I.V. 1 x 10 mg		5,9675	5,9675		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-48	1713-957	OMEPRAPHAR 20 mg Unicophar compr. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	1713-965	compr. enter. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0772-202	* pr. compr. enter. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0772-202	** pr. compr. enter. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
B-48	1767-326	OMEPRAZOL BIOCHEMIE 20 mg Biochemie caps. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	1767-367	caps. enter. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0775-361	* pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0775-361	** pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
B-48	1725-530	OMEPRAZOL EG 20 mg Eurogenerics compr. enter. 28 x 20 mg	C	26,35	26,35	3,95	6,59
	1768-878	compr. enter. 56 x 20 mg	C	35,83	35,83	5,37	8,96
	0771-550	* pr. compr. enter. 1 x 20 mg	C	0,5573	0,5573		
	0771-550	** pr. compr. enter. 1 x 20 mg	C	0,4577	0,4577		
B-48	1729-177	OMEPRAZOL EG 40 mg Eurogenerics caps. 28 x 40 mg	G	40,76	40,76	6,11	10,19
	0770-958	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	1,2864	1,2864		
	0770-958	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	1,0564	1,0564		
B-48	1767-250	OMEPRAZOL SANDOZ 10 mg Sandoz caps. enter. 28 x 10 mg	G	15,92	15,92	2,39	3,98
	1767-227	caps. enter. 56 x 10 mg	G	25,47	25,47	3,82	6,37
	0775-346	* pr. caps. enter. 1 x 10 mg	G	0,3320	0,3320		
	0775-346	** pr. caps. enter. 1 x 10 mg	G	0,2727	0,2727		
B-48	1677-665	OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg Sandoz caps. enter. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	1715-135	caps. enter. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0769-398	* pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0769-398	** pr. caps. enter. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
B-48	1767-342	OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg Sandoz caps. enter. 28 x 40 mg	G	40,76	40,76	6,11	10,19
	1767-292	caps. enter. 56 x 40 mg	G	60,10	60,10	6,80	10,20
	0775-353	* pr. caps. enter. 1 x 40 mg	G	0,9846	0,9846		
	0775-353	** pr. caps. enter. 1 x 40 mg	G	0,8577	0,8577		
B-48	1712-215	OMEPRAZOLE MERCK 10 mg Merck caps. 28 x 10 mg	G	15,92	15,92	2,39	3,98
	1712-249	caps. 56 x 10 mg	G	25,47	25,47	3,82	6,37
	0772-038	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,3320	0,3320		
	0772-038	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	0,2727	0,2727		
B-48	2125-383	OMEPRAZOLE MERCK 20 mg Aktuapharma caps. 14 x 20 mg	G	16,84	16,84	2,53	4,21
	2125-391	caps. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	2125-409	caps. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0776-393	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0776-393	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
B-48	1712-223	OMEPRAZOLE MERCK 20 mg Merck caps. 14 x 20 mg	G	16,84	16,84	2,53	4,21
	1705-441	caps. 28 x 20 mg	G	26,35	26,35	3,95	6,59
	1705-466	caps. 56 x 20 mg	G	35,83	35,83	5,37	8,96
	0771-758	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,5409	0,5409		
	0771-758	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	0,4443	0,4443		
B-48	1712-231	OMEPRAZOLE MERCK 40 mg Merck caps. 28 x 40 mg	G	40,76	40,76	6,11	10,19
	2119-584	caps. 56 x 40 mg	G	60,10	60,10	6,80	10,20
	0772-046	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,9846	0,9846		
	0772-046	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	0,8577	0,8577		
Cx-9	1625-656	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	3,06	3,06
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19	8,15	8,15
	0767-129	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		
Cx-9	1526-250	OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	3,06	3,06
	1526-268	compr. 60 x 5 mg	G	7,66	7,66	6,13	6,13
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19	8,15	8,15
	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemeoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-30		PROPOFABB Abbott					
	0767-772	* pr. 20 ml I.V. 1%	R	4,4020	4,4020	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-806	* pr. 100 ml. I.V. 1%	R	22,0100	22,0100	+ 0,0000	+ 0,0000
	0767-772	** pr. 20 ml I.V. 1%	R	3,6140	3,6140		
	0767-806	** pr. 100 ml. I.V. 1%	R	18,0700	18,0700		
A-30		PROPOFOL 1% Fresenius Kabi					
	0764-019	* pr. 20 ml I.V. 1%	G	4,4000	4,4000		
	0764-019	** pr. 20 ml I.V. 1%	G	3,6100	3,6100		
B-96		RESPACAL UCB Pharma					
	0044-198	compr. div. 50 x 2 mg		8,60	8,60	1,29	2,15
	0287-672	sol. b. 200 ml 1 mg/5 ml		4,32	4,32	0,65	1,08
	0729-343	* pr. compr. div. 1 x 2 mg		0,1256	0,1256		
	0737-593	* pr. sol. b. 1 x 1 mg/5 ml		0,0788	0,0788		
	0729-343	** pr. compr. div. 1 x 2 mg		0,1032	0,1032		
	0737-593	** pr. sol. b. 1 x 1 mg/5 ml		0,0645	0,0645		
B-6		RYDENE Yamanouchi					
	0130-419	caps. 90 x 20 mg		17,91	17,91	2,69	4,48
	0130-716	caps. 60 x 30 mg		17,91	17,91	2,69	4,48
	0729-723	* pr. caps. 1 x 20 mg		0,1452	0,1452		
	0729-731	* pr. caps. 1 x 30 mg		0,2178	0,2178		
	0729-723	** pr. caps. 1 x 20 mg		0,1193	0,1193		
	0729-731	** pr. caps. 1 x 30 mg		0,1790	0,1790		
B-20		RYDENE I.V. Yamanouchi					
	0743-021	* pr. amp. I.V. 1 x 5 mg/5 ml		4,4960	4,4960		
	0743-021	** pr. amp. I.V. 1 x 5 mg/5 ml		3,7850	3,7850		
B-20		RYDENE RETARD Yamanouchi					
	0315-937	caps. 60 x 45 mg		26,68	26,68	4,00	6,67
	0739-557	* pr. caps. 1 x 45 mg		0,3345	0,3345		
	0739-557	** pr. caps. 1 x 45 mg		0,2748	0,2748		
B-157		SICORTEN Novartis Consumer Health					
	0083-790	crème 30 g 0,5 mg/g		5,85	5,85	0,88	1,46
	0083-998	ungt. 30 g 0,5 mg/g		5,85	5,85	0,88	1,46
	0729-848	* pr. crème 1 x 0,5 mg/g		0,1423	0,1423		
	0729-855	* pr. ungt. 1 x 0,5 mg/g		0,1423	0,1423		
	0729-848	** pr. crème 1 x 0,5 mg/g		0,1170	0,1170		
	0729-855	** pr. ungt. 1 x 0,5 mg/g		0,1170	0,1170		
B-80		SIRDALUD Novartis Pharma					
	0026-476	compr. 100 x 4 mg		27,29	27,29	4,09	6,82
	0729-749	* pr. compr. 1 x 4 mg		0,2081	0,2081		
	0729-749	** pr. compr. 1 x 4 mg		0,1709	0,1709		
B-132		TIBERAL Roche					
	0659-920	compr. 3 x 500 mg		4,33	4,33	0,65	1,08
	0263-343	compr. 10 x 500 mg		12,43	12,43	1,86	3,11
	0732-560	* pr. amp. pr. perf. I.V. 1 x 1 g/6 ml		15,4800	15,4800		
	0732-578	* pr. compr. 1 x 500 mg		0,9070	0,9070		
	0732-560	** pr. amp. pr. perf. I.V. 1 x 1 g/6 ml		12,7100	12,7100		
	0732-578	** pr. compr. 1 x 500 mg		0,7450	0,7450		
B-114		TIENAM Merck Sharp & Dohme					
	0855-072	fl. I.V. 1 x 500 mg/500 mg/120 ml		22,00	22,00	3,30	5,50
	0729-871	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/500 mg/120 ml		16,0700	16,0700		
	0729-871	** pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/500 mg/120 ml		13,2000	13,2000		
B-114		TIENAM MONOVIAL 500 Merck Sharp & Dohme					
	1178-755	fl. lyoph. I.V. 1 x 500 mg/500 mg		22,00	22,00	3,30	5,50
	0743-351	* pr. fl. lyoph. I.V. 1 x 500 mg/500 mg		16,0700	16,0700		
	0743-351	** pr. fl. lyoph. I.V. 1 x 500 mg/500 mg		13,2000	13,2000		
B-140		TRACRIUM GlaxoSmithKline					
	0732-701	* pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	3,0520	2,2590	+ 0,7930	+ 0,7930
	0733-782	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	5,8120	4,3020	+ 1,5100	+ 1,5100
	0732-701	** pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	R	2,5070	1,8550		
	0733-782	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	R	4,7740	3,5340		

2° in hoofdstuk IV-B:

2° au chapitre IV-B:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
§ 5 B-53		PORTOLAC Novartis Consumer Health					
	0674-168	dos. pulv. 20 x 10 g		9,87	9,87	1,48	2,47
	0733-444	* pr. dos. pulv. 1 x 10 g		0,3600	0,3600		
	0733-444	** pr. dos. pulv. 1 x 10 g		0,2960	0,2960		
§ 44 A-16		TIENAM Merck Sharp & Dohme					
	0855-072	fl. I.V. 1 x 500 mg/500 mg/120 ml	M	22,00	22,00	0,00	0,00
	0729-871	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/500 mg/120 ml		16,0700	16,0700		
A-16		TIENAM MONOVIAL 500 Merck Sharp & Dohme					
	1178-755	fl. lyoph. I.V. 1 x 500 mg/500 mg	M	22,00	22,00	0,00	0,00
	0743-351	* pr. fl. lyoph. I.V. 1 x 500 mg/500 mg		16,0700	16,0700		
B-112		APACEF AstraZeneca					
	0017-137	fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 2 g		26,66	26,66	4,00	6,66
	0729-269	* pr. fl. lyoph. I.V./I.M. 1 x 2 g		20,0500	20,0500		
	0729-277	* pr. fl. lyoph. pr. perf. 1 x 2 g		20,0500	20,0500		
§ 67 B-45		PANAXID Norgine					
	0669-416	caps. 56 x 150 mg		47,07	47,07	6,80	10,20
	0669-408	caps. 28 x 300 mg		47,07	47,07	6,80	10,20
	0732-776	* pr. caps. 1 x 150 mg		0,7741	0,7741		
	0732-784	* pr. caps. 1 x 300 mg		1,5482	1,5482		
	0732-776	** pr. caps. 1 x 150 mg		0,6471	0,6471		
	0732-784	** pr. caps. 1 x 300 mg		1,2943	1,2943		
§ 68 B-137		VIRAZOLE ICN Viratek					
	0732-719	** pr. fl. pulv. 6 g pr. aerosol		230,4733	230,4733		
§ 71 B-179		MAGNEVIST Schering					
	0245-639	fl. I.V. 10 ml		48,86	48,86	6,80	10,20
	1414-580	ser. I.V. 10 ml		48,86	48,86	6,80	10,20
	0245-621	fl. I.V. 15 ml		65,64	65,64	6,80	10,20
	1414-598	ser. I.V. 15 ml		65,64	65,64	6,80	10,20
	0666-750	fl. I.V. 20 ml		77,20	77,20	6,80	10,20
	1414-606	ser. I.V. 20 ml		77,20	77,20	6,80	10,20
	1430-586	fl. I.V. 30 ml		100,84	100,84	6,80	10,20
	0737-684	* pr. fl. I.V. 10 ml		45,0900	45,0900		
	0749-051	* pr. ser. I.V. 10 ml		45,0900	45,0900		
	0737-692	* pr. fl. I.V. 15 ml		61,3800	61,3800		
	0749-069	* pr. ser. I.V. 15 ml		61,3800	61,3800		
	0733-469	* pr. fl. I.V. 20 ml		72,6000	72,6000		
	0749-077	* pr. ser. I.V. 20 ml		72,6000	72,6000		
	0749-556	* pr. fl. I.V. 30 ml		95,5600	95,5600		
	0737-684	** pr. fl. I.V. 10 ml		37,9800	37,9800		
	0749-051	** pr. ser. I.V. 10 ml		37,9800	37,9800		
	0737-692	** pr. fl. I.V. 15 ml		54,2700	54,2700		
	0749-069	** pr. ser. I.V. 15 ml		54,2700	54,2700		
	0733-469	** pr. fl. I.V. 20 ml		65,4900	65,4900		
	0749-077	** pr. ser. I.V. 20 ml		65,4900	65,4900		
	0749-556	** pr. fl. I.V. 30 ml		88,4500	88,4500		
§ 72 B-48		LOGASTRIC-MUPS Biothera					
	1526-052	compr. 28 x 10 mg		31,70	31,70	4,75	7,92
	1617-737	compr. 56 x 10 mg		45,17	45,17	6,78	10,20
	1526-060	compr. 28 x 20 mg		47,22	47,22	6,80	10,20
	2095-446	compr. 56 x 20 mg		69,71	69,71	6,80	10,20
	1526-078	compr. 28 x 40 mg		80,63	80,63	6,80	10,20
	0764-316	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,7413	0,7413		
	0764-324	* pr. compr. 1 x 20 mg		1,1666	1,1666		
	0764-332	* pr. compr. 1 x 40 mg		2,7121	2,7121		
	0764-316	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,6143	0,6143		
	0764-324	** pr. compr. 1 x 20 mg		1,0396	1,0396		
	0764-332	** pr. compr. 1 x 40 mg		2,4582	2,4582		
B-48		LOSEC-MUPS AstraZeneca					
	1523-687	compr. 28 x 10 mg		31,70	31,70	4,75	7,92
	1618-214	compr. 56 x 10 mg		45,17	45,17	6,78	10,20
	1523-679	compr. 28 x 20 mg		47,22	47,22	6,80	10,20
	2095-438	compr. 56 x 20 mg		69,71	69,71	6,80	10,20
	1523-661	compr. 28 x 40 mg		80,63	80,63	6,80	10,20
	0764-167	* pr. compr. 1 x 10 mg		0,7413	0,7413		
	0764-175	* pr. compr. 1 x 20 mg		1,1666	1,1666		
	0764-183	* pr. compr. 1 x 40 mg		2,7121	2,7121		
	0764-167	** pr. compr. 1 x 10 mg		0,6143	0,6143		
	0764-175	** pr. compr. 1 x 20 mg		1,0396	1,0396		
	0764-183	** pr. compr. 1 x 40 mg		2,4582	2,4582		

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-48	0762-609	LOGASTRIC I.V. Biothera * pr. vial perf. I.V. 1 x 40 mg		6,8220	6,8220		
	0762-609	** pr. vial perf. I.V. 1 x 40 mg		5,6040	5,6040		
B-48	0762-591	LOSEC I.V. AstraZeneca * pr. vial perf. I.V. 1 x 40 mg		6,8220	6,8220		
	0762-591	** pr. vial perf. I.V. 1 x 40 mg		5,6040	5,6040		
§ 95 A-9	0380-261	MINIRIN Ferring sol. intranas. 2,5 ml 0,1 mg/ml		23,44	23,44	0,00	0,00
	0711-903	* pr. sol. intranas. 2,5 ml 0,1 mg/ml		17,1000	17,1000		
	0711-903	** pr. sol. intranas. 2,5 ml 0,1 mg/ml		14,0500	14,0500		
A-9	1087-030	MINIRIN SPRAY Ferring spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		23,09	23,09	0,00	0,00
	0741-850	* pr. spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		16,8500	16,8500		
	0741-850	** pr. spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		13,8400	13,8400		
B-236	1087-030	MINIRIN SPRAY Ferring spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		23,09	23,09	3,46	5,77
	0741-850	* pr. spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		16,8500	16,8500		
	0741-850	** pr. spray nasal 25 x 0,01 mg/dos.		13,8400	13,8400		
§ 115 A-14	0744-532	EPREX Janssen-Cilag * pr. ser. 1 x 1.000 I.U./0,5 ml		12,5667	12,5667		
	0762-161	* pr. ser. 1 x 3.000 I.U./0,3 ml		33,8117	33,8117		
	0744-540	* pr. ser. 1 x 2.000 I.U./0,5 ml		23,9683	23,9683		
	0744-557	* pr. ser. 1 x 4.000 I.U./0,4 ml		44,6883	44,6883		
	0768-812	* pr. ser. 1 x 5.000 I.U./0,5 ml		55,5667	55,5667		
	0768-820	* pr. ser. 1 x 6.000 I.U./0,6 ml		66,4450	66,4450		
	0768-846	* pr. ser. 1 x 8.000 I.U./0,8 ml		88,1967	88,1967		
	0744-565	* pr. ser. 1 x 10.000 I.U./ml		109,9483	109,9483		
	0766-865	* pr. vial I.V. 1 x 40.000 I.U./ml		391,0575	391,0575		
	0744-532	** pr. ser. 1 x 1.000 I.U./0,5 ml		11,3817	11,3817		
	0762-161	** pr. ser. 1 x 3.000 I.U./0,3 ml		32,6267	32,6267		
	0744-540	** pr. ser. 1 x 2.000 I.U./0,5 ml		22,7833	22,7833		
	0744-557	** pr. ser. 1 x 4.000 I.U./0,4 ml		43,5033	43,5033		
	0768-812	** pr. ser. 1 x 5.000 I.U./0,5 ml		54,3817	54,3817		
	0768-820	** pr. ser. 1 x 6.000 I.U./0,6 ml		65,2600	65,2600		
	0768-846	** pr. ser. 1 x 8.000 I.U./0,8 ml		87,0117	87,0117		
	0744-565	** pr. ser. 1 x 10.000 I.U./ml		108,7633	108,7633		
	0766-865	** pr. vial I.V. 1 x 40.000 I.U./ml		389,2800	389,2800		
§ 195 B-249	0092-114	DITROPAN Sanofi-Synthelabo compr. 30 x 5 mg	R	5,17	3,83	1,91	2,30
	0092-189	compr. 100 x 5 mg	R	13,78	10,19	5,12	6,14
	0134-213	sir. 473 ml 5 mg/5 ml		13,89	13,89	2,08	3,47
	0729-293	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1006	0,0745	+ 0,0261	+ 0,0261
	0735-365	* pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml		0,1079	0,1079		
	0729-293	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0826	0,0612		
	0735-365	** pr. sir. 1 x 5 mg/5 ml		0,0886	0,0886		
B-249	1174-952	DRIPTANE Fournier Pharma compr. 50 x 5 mg	R	7,73	5,73	2,86	3,43
	0743-872	* pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,1128	0,0834	+ 0,0294	+ 0,0294
	0743-872	** pr. compr. 1 x 5 mg	R	0,0926	0,0686		
B-249	1537-174	MERCK-OXYBUTYNINE HCL 5 mg Merck compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	0,57	0,96
	1537-182	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19	1,53	2,55
	0763-995	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0763-995	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		
B-249	1625-656	OXYBUTYNINE EG Eurogenerics compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	0,57	0,96
	1625-664	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19	1,53	2,55
	0767-129	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0767-129	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		
B-249	1526-250	OXYBUTYNINE-RATIOPHARM 5 Ratiopharm compr. 30 x 5 mg	G	3,83	3,83	0,57	0,96
	1526-268	compr. 60 x 5 mg	G	7,66	7,66	1,15	1,91
	1526-276	compr. 100 x 5 mg	G	10,19	10,19	1,53	2,55
	0763-987	* pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0570	0,0570		
	0763-987	** pr. compr. 1 x 5 mg	G	0,0468	0,0468		

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2005.

Brussel, 24 november 2004.

R. DEMOTTE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2005.

Bruxelles, le 24 novembre 2004.

R. DEMOTTE