

ROYAUME DE BELGIQUE

KONINKRIJK BELGIE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALEFEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

MARS 2017. - 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.

MAART 2017. - 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.

La Ministre des Affaires sociales,

De Minister van Sociale Zaken,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi de 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, § 4, alinéa 1^{er} et 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 19 décembre 2008, § 4, alinéa 3, inséré par la loi du 27 avril 2005 et modifié par la loi du 19 décembre 2008, § 8, quatrième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008 et l'article 72bis, § 1bis, alinéa 1^{er}, troisième et dernière phrases, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, et § 2, deuxième et troisième alinéa, remplacé par la loi du 22 décembre 2008;

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, § 4, eerste en tweede lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, § 4, derde lid, ingevoegd bij de wet van 27 april 2005 en gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, § 8, vierde lid, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008 en artikel 72bis, § 1bis, eerste lid, derde en laatste zinnen, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008;

Vu l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, les articles 62, 72 et 97, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, artikelen 62, 72 en 97, zoals tot op heden gewijzigd;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 19 juillet 2016, le 6 décembre 2016 et le 10 janvier 2017;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 19 juli 2016, 6 december 2016 en 10 januari 2017;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donnés le 19 décembre 2016 et les 11, 18, 23 et 24 janvier 2017;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 19 december 2016 en 11, 18, 23 en 24 januari 2017;

Vu l'accord du Ministre du Budget du 22 décembre 2016 et des 20 et 27 janvier 2017 ;

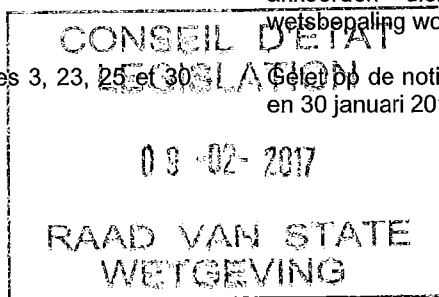
Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting 22 december 2016 en 20 en 27 januari 2017;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités, DESMOPRESSINE TEVA 0,2 mg et DESMOPRESSINE FERRING 0,2 mg, le Ministre du Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten, DESMOPRESSINE TEVA 0,2 mg en DESMOPRESSINE FERRING 0,2 mg, door de Minister voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Vu les notifications aux demandeurs des 3, 23, 25 et 30 janvier 2017;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers op 3, 23, 25 en 30 januari 2017;



Vu l'avis n° du Conseil d'Etat, donné le mars 2017, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Gelet op het advies nr. van de Raad van State, gegeven op maart 2017 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Arrête:

Besluit:

Article 1er. - A l'annexe I de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes:

Artikel 1. – In de bijlage I van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° au chapitre I:

1° in hoofdstuk I:

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

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
ADOPT 0,5 mg SANDOZ ATC: L04AD02					
A-29	2697-555	50 gélules, 0,5 mg	50 capsules, hard, 0,5 mg	G	
	2697-555				
ADOPT 1 mg SANDOZ ATC: L04AD02					
A-29	2697-563	50 gélules, 1 mg	50 capsules, hard, 1 mg	G	
	2697-563				
ADOPT 5 mg SANDOZ ATC: L04AD02					
A-29	2697-548	50 gélules, 5 mg	50 capsules, hard, 5 mg	G	
	2697-548				
ALENDRONATE SANDOZ 10 mg SANDOZ ATC: M05BA04					
B-230	2459-725	56 comprimés, 10 mg	56 tabletten, 10 mg	G	
	2459-725				
AMOXICILLINE EG 1000 mg EUROGENERICS ATC: J01CA04					
B-107	2257-095	8 comprimés effervescents, 1000 mg	8 bruistabletten, 1000 mg	G	
	2257-095				
B-107	2738-276	24 comprimés effervescents, 1000 mg	24 bruistabletten, 1000 mg	G	
	2738-276				
B-107 *	0780-981	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	G	
B-107 **	0780-981	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	G	
B-107 ***	0780-981	1 comprimé effervescent, 1000 mg	1 bruistablet, 1000 mg	G	
ATENOLOL CHLORTALIDONE SANDOZ 50/12,5 mg SANDOZ ATC: C07CB03					
B-15	1525-617	56 comprimés pelliculés, 50 mg / 12,5 mg	56 filmomhulde tabletten, 50 mg / 12,5 mg	G	
	1525-617				

B-15 *	0762-807	1 comprimé pelliculé, 50 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg / 12,5 mg	G	
B-15 **	0762-807	1 comprimé pelliculé, 50 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg / 12,5 mg	G	
B-15 ***	0762-807	1 comprimé pelliculé, 50 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg / 12,5 mg	G	
ATENOLOL KELA 100 mg KELA PHARMA ATC: C07AB03					
B-15	2159-762	30 comprimés, 100 mg	30 tabletten, 100 mg	G	
	2159-762				
B-15 *	0768-564	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
B-15 **	0768-564	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
B-15 ***	0768-564	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G	
ATENOLOL KELA 50 mg KELA PHARMA ATC: C07AB03					
B-15	2159-747	30 comprimés, 50 mg	30 tabletten, 50 mg	G	
	2159-747				
B-15	2159-754	60 comprimés, 50 mg	60 tabletten, 50 mg	G	
	2159-754				
B-15 *	0768-556	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
B-15 **	0768-556	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
B-15 ***	0768-556	1 comprimé, 50 mg	1 tablet, 50 mg	G	
ATENOLOL SANDOZ 100 mg SANDOZ ATC: C07AB03					
B-15	2562-791	98 comprimés, 100 mg	98 tabletten, 100 mg	G	
	2562-791				
ATORVASTATIN SANDOZ 10 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA05					
B-41	2895-092	98 comprimés pelliculés, 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	2895-092				
ATORVASTATIN SANDOZ 40 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA05					
B-41	2895-126	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	
	2895-126				
BISOSANDOZ 10 mg SANDOZ ATC: C07AB07					
B-15	2807-105	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	2807-105				
B-15	2807-121	56 comprimés pelliculés, 10 mg	56 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	2807-121				
B-15	2807-139	98 comprimés pelliculés, 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	2807-139				
B-15 *	0755-603	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
B-15 **	0755-603	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
B-15 ***	0755-603	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	G	
BISOSANDOZ 5 mg SANDOZ ATC: C07AB07					
B-15	2807-055	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	
	2807-055				
B-15	2807-071	56 comprimés pelliculés, 5 mg	56 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	
	2807-071				
B-15	2807-097	98 comprimés pelliculés, 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	
	2807-097				
B-15 *	0755-611	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	
B-15 **	0755-611	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	
B-15 ***	0755-611	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	
BRINZOLAMID SANDOZ 10 mg/ml SANDOZ ATC: S01EC04					
B-168	3178-712	3 flacons compte-gouttes 5 ml collyre en suspension, 10 mg/ml	3 containers met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie, 10 mg/ml	G	
	3178-712				

CAPTOPRIL KELA 100 mg					KELA PHARMA		ATC: C09AA01	
B-21	2051-480	60 comprimés, 100 mg	60 tabletten, 100 mg	G				
	2051-480							
B-21 *	0775-049	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G				
B-21 **	0775-049	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G				
B-21 ***	0775-049	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G				
CAPTOPRIL KELA 25 mg					KELA PHARMA		ATC: C09AA01	
B-21	2065-696	60 comprimés, 25 mg	60 tabletten, 25 mg	G				
	2065-696							
B-21 *	0775-023	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G				
B-21 **	0775-023	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G				
B-21 ***	0775-023	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg	G				
CARVEDILOL SANDOZ 25 mg					SANDOZ		ATC: C07AG02	
B-16	2071-595	14 comprimés, 25 mg	14 tabletten, 25 mg	G				
	2071-595							
CIBACEN 10 mg					MEDA PHARMA		ATC: C09AA07	
B-21	1130-244	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg					
	1130-244							
B-21 *	0742-882	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg					
B-21 **	0742-882	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg					
B-21 ***	0742-882	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg					
CIMETIDINE EG 200 mg					EUROGENERICS		ATC: A02BA01	
C-30	1464-064	100 comprimés, 200 mg	100 tabletten, 200 mg	G				
	1464-064							
C-30 *	0760-074	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg	G				
C-30 **	0760-074	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg	G				
C-30 ***	0760-074	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg	G				
CIMETIDINE EG 400 mg					EUROGENERICS		ATC: A02BA01	
C-30	1464-072	56 comprimés, 400 mg	56 tabletten, 400 mg	G				
	1464-072							
C-30 *	0760-082	1 comprimé, 400 mg	1 tablet, 400 mg	G				
C-30 **	0760-082	1 comprimé, 400 mg	1 tablet, 400 mg	G				
C-30 ***	0760-082	1 comprimé, 400 mg	1 tablet, 400 mg	G				
CIMETIDINE EG 800 mg					EUROGENERICS		ATC: A02BA01	
C-30	1464-080	28 comprimés, 800 mg	28 tabletten, 800 mg	G				
	1464-080							
C-30 *	0760-066	1 comprimé, 800 mg	1 tablet, 800 mg	G				
C-30 **	0760-066	1 comprimé, 800 mg	1 tablet, 800 mg	G				
C-30 ***	0760-066	1 comprimé, 800 mg	1 tablet, 800 mg	G				
CLARIMOSAND 250 mg					SANDOZ		ATC: J01FA09	
B-119	2915-338	14 comprimés pelliculés, 250 mg	14 filmomhulde tabletten, 250 mg	G				
	2915-338							
B-119 *	0751-479	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G				
B-119 **	0751-479	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G				
B-119 ***	0751-479	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G				
CLARIMOSAND 500 mg					SANDOZ		ATC: J01FA09	
B-119	2133-411	21 comprimés pelliculés, 500 mg	21 filmomhulde tabletten, 500 mg	C				
	2133-411							
B-119 *	0779-470	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	C				
B-119 **	0779-470	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	C				

B-119 ***	0779-470	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	C	
CLARITHROMYCIN SANDOZ 250 mg/5 ml		SANDOZ		ATC: J01FA09	
B-119	2916-542	1 flacon 60 ml granulés pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 60 ml granulaat voor orale suspensie, 50 mg/ml	G	
	2916-542				
B-119	2916-518	1 flacon 120 ml granulés pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 120 ml granulaat voor orale suspensie, 50 mg/ml	G	
	2916-518				
B-119 *	0751-016	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	G	
B-119 **	0751-016	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml	G	
CO-ENALAPRIL EG 20 mg/12,5 mg		EUROGENERICS		ATC: C09BA02	
B-21	2051-043	28 comprimés, 20 mg / 12,5 mg	28 tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	
	2051-043				
CO-QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5 mg		SANDOZ		ATC: C09BA06	
B-21	2274-686	30 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	G	
	2274-686				
COVERSYL 10 mg		SERVIER BENELUX		ATC: C09AA04	
B-21	2854-396	60 comprimés orodispersibles, 10 mg	60 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	R	
	2854-396				
B-21	2854-404	90 comprimés orodispersibles, 10 mg	90 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	R	
	2854-404				
B-21 *	0752-782	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	R	
B-21 **	0752-782	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	R	
B-21 ***	0752-782	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	R	
COVERSYL 5 mg		SERVIER BENELUX		ATC: C09AA04	
B-21	2854-370	30 comprimés orodispersibles, 5 mg	30 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	R	
	2854-370				
B-21	2854-388	90 comprimés orodispersibles, 5 mg	90 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	R	
	2854-388				
B-21 *	0752-840	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	R	
B-21 **	0752-840	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	R	
B-21 ***	0752-840	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	R	
CYCLOPHOSPHAMIDE SANDOZ 1000 mg		SANDOZ		ATC: L01AA01	
	7709-298	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1000 mg		
A-23 *	7709-298	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1000 mg	G	
A-23 **	7709-298	1 flacon injectable 1000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1000 mg	1 injectieflacon 1000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1000 mg	G	
CYCLOPHOSPHAMIDE SANDOZ 2000 mg		SANDOZ		ATC: L01AA01	
	7709-306	1 flacon injectable 2000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2000 mg	1 injectieflacon 2000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2000 mg		
A-23 *	7709-306	1 flacon injectable 2000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2000 mg	1 injectieflacon 2000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2000 mg	G	
A-23 **	7709-306	1 flacon injectable 2000 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 2000 mg	1 injectieflacon 2000 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 2000 mg	G	
CYCLOPHOSPHAMIDE SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC: L01AA01	
	7709-280	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg		
A-23 *	7709-280	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable,	1 injectieflacon 500 mg poeder voor	G	

A-23 **	7709-280	500 mg 1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg	oplossing voor infusie en injectie, 500 mg 1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg	G	
DYTENZIDE		ASTELLAS PHARMA		ATC: C03EA01	
B-28	0108-696 0108-696	28 comprimés, 50 mg / 25 mg	28 tabletten, 50 mg / 25 mg		
B-28 *	0705-996	1 comprimé, 50 mg / 25 mg	1 tablet, 50 mg / 25 mg		
B-28 **	0705-996	1 comprimé, 50 mg / 25 mg	1 tablet, 50 mg / 25 mg		
B-28 ***	0705-996	1 comprimé, 50 mg / 25 mg	1 tablet, 50 mg / 25 mg		
FLUVASTATINE RETARD EG 80 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: C10AA04	
B-41	2926-905 2926-905	28 comprimés à libération prolongée, 80 mg	28 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	
B-41	2938-389 2938-389	98 comprimés à libération prolongée, 80 mg	98 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	
B-41 *	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	
B-41 **	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	
B-41 ***	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	
GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2953-198 2953-198	90 comprimés, 2 mg	90 tabletten, 2 mg	G	
GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2953-222 2953-222	90 comprimés, 3 mg	90 tabletten, 3 mg	G	
GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 mg		SANDOZ		ATC: A10BB12	
A-12	2953-263 2953-263	90 comprimés, 4 mg	90 tabletten, 4 mg	G	
INDAPAMIDE KELA 2,5 mg		KELA PHARMA		ATC: C03BA11	
B-23	2065-712 2065-712	20 comprimés enrobés, 2,5 mg	20 omhulde tabletten, 2,5 mg	G	
B-23	2065-720 2065-720	60 comprimés enrobés, 2,5 mg	60 omhulde tabletten, 2,5 mg	G	
B-23 *	0778-225	1 comprimé enrobé, 2,5 mg	1 omhulde tablet, 2,5 mg	G	
B-23 **	0778-225	1 comprimé enrobé, 2,5 mg	1 omhulde tablet, 2,5 mg	G	
B-23 ***	0778-225	1 comprimé enrobé, 2,5 mg	1 omhulde tablet, 2,5 mg	G	
ISOCURAL 10 mg		PIERRE FABRE BENELUX		ATC: D10BA01	
B-160	2371-508 2371-508	30 capsules molles, 10 mg	30 capsules, zacht, 10 mg	G	
KINZALKOMB 80 mg/25 mg		BAYER		ATC: C09DA07	
B-224	2572-568 2572-568	28 comprimés, 80 mg / 25 mg	28 tabletten, 80 mg / 25 mg	R	
KINZALKOMB 80/12,5 mg		BAYER		ATC: C09DA07	
B-224	1798-743 1798-743	28 comprimés, 80 mg / 12,5 mg	28 tabletten, 80 mg / 12,5 mg	R	
LABURIDE		KELA PHARMA		ATC: N03AX13	
A-5	0495-499 0495-499	100 comprimés, 200 mg	100 tabletten, 200 mg		
A-5 *	0736-215	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg		
A-5 **	0736-215	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg		
A-5 ***	0736-215	1 comprimé, 200 mg	1 tablet, 200 mg		

METOPROLOL EG 100 mg		EUROGENERICS		ATC: C07AB02	
B-15	2621-993	56 comprimés à libération prolongée, 100 mg	56 tabletten met verlengde afgifte, 100 mg	G	
	2621-993				
METOPROLOL EG 200 mg		EUROGENERICS		ATC: C07AB02	
B-15	2621-985	56 comprimés à libération prolongée, 200 mg	56 tabletten met verlengde afgifte, 200 mg	G	
	2621-985				
MINOCYCLINE EG 50 mg		EUROGENERICS		ATC: J01AA08	
B-118	1715-150	42 gélules, 50 mg	42 capsules, hard, 50 mg	G	
	1715-150				
B-118 *	0770-313	1 gélule, 50 mg	1 capsule, hard, 50 mg	G	
B-118 **	0770-313	1 gélule, 50 mg	1 capsule, hard, 50 mg	G	
B-118 ***	0770-313	1 gélule, 50 mg	1 capsule, hard, 50 mg	G	
PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ 4 mg/1,25 mg		SANDOZ		ATC: C09BA04	
B-21	2726-321	30 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	30 tabletten, 4 mg / 1,25 mg	G	
	2726-321				
PIROXICAM KELA 20 mg		KELA PHARMA		ATC: M01AC01	
B-63	2160-893	30 comprimés dispersibles, 20 mg	30 disperseerbare tabletten, 20 mg	G	
	2160-893				
B-63 *	0780-452	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 **	0780-452	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 ***	0780-452	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
PIROXICAM SANDOZ 20 mg		SANDOZ		ATC: M01AC01	
B-63	1549-922	30 comprimés dispersibles, 20 mg	30 disperseerbare tabletten, 20 mg	G	
	1549-922				
B-63 *	0764-001	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 **	0764-001	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
B-63 ***	0764-001	1 comprimé dispersible, 20 mg	1 disperseerbare tablet, 20 mg	G	
QUINAPRIL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		ATC: C09AA06	
B-21	2275-048	60 comprimés pelliculés, 40 mg	60 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	
	2275-048				
B-21 *	0781-484	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	
B-21 **	0781-484	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	
B-21 ***	0781-484	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	
RAMIPRIL SANDOZ 10 mg		SANDOZ		ATC: C09AA05	
B-21	2312-718	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	G	
	2312-718				
REMIFENTANIL SANDOZ 1 mg		SANDOZ		ATC: N01AH06	
	0755-025	5 flacons injectables 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	5 injectieflacons 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg		
A-30 *	0755-025	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	
A-30 **	0755-025	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	G	
REMIFENTANIL SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: N01AH06	
	0755-017	5 flacons injectables 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	5 injectieflacons 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg		
A-30 *	0755-017	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	
A-30 **	0755-017	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	G	

		à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	infusie, 2 mg		
REMIFENTANIL SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: N01AH06	
	0755-009	5 flacons injectables 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	5 injectieflacons 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg		
A-30 *	0755-009	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	
A-30 **	0755-009	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	G	
RISPERIDON SANDOZ 1 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08	
B-220	2788-768	28 films orodispersibles, 1 mg	28 orodispergeerbare films, 1 mg	G	
	2788-768				
B-220 *	0758-359	1 film orodispersible, 1 mg	1 orodispergeerbare film, 1 mg	G	
B-220 **	0758-359	1 film orodispersible, 1 mg	1 orodispergeerbare film, 1 mg	G	
B-220 ***	0758-359	1 film orodispersible, 1 mg	1 orodispergeerbare film, 1 mg	G	
RISPERIDON SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08	
B-220	2788-776	28 films orodispersibles, 2 mg	28 orodispergeerbare films, 2 mg	G	
	2788-776				
B-220 *	0758-342	1 film orodispersible, 2 mg	1 orodispergeerbare film, 2 mg	G	
B-220 **	0758-342	1 film orodispersible, 2 mg	1 orodispergeerbare film, 2 mg	G	
B-220 ***	0758-342	1 film orodispersible, 2 mg	1 orodispergeerbare film, 2 mg	G	
RISPERIDONE EG 3 mg		EUROGENERICS		ATC: N05AX08	
B-220	2451-508	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	
	2451-508				
RISPERIDONE SANDOZ 3 mg		SANDOZ		ATC: N05AX08	
B-220	2463-800	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	
	2463-800				
SIMVASTATIN SANDOZ 80 mg		SANDOZ		ATC: C10AA01	
B-41	2275-097	30 comprimés pelliculés, 80 mg	30 filmomhulde tabletten, 80 mg	G	
	2275-097				
TAMOXIFENE EG		EUROGENERICS		ATC: L02BA01	
A-27	1281-336	60 comprimés, 20 mg	60 tabletten, 20 mg	G	
	1281-336				
A-27 *	0745-083	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	
A-27 **	0745-083	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	
A-27 ***	0745-083	1 comprimé, 20 mg	1 tablet, 20 mg	G	
TRAMADOL EG 50 mg		EUROGENERICS		ATC: N02AX02	
B-56	1754-738	30 comprimés effervescents, 50 mg	30 bruistabletten, 50 mg	C	
	1754-738				
B-56	1754-746	60 comprimés effervescents, 50 mg	60 bruistabletten, 50 mg	C	
	1754-746				
B-56 *	0772-178	1 comprimé effervescent, 50 mg	1 bruistablet, 50 mg	C	
B-56 **	0772-178	1 comprimé effervescent, 50 mg	1 bruistablet, 50 mg	C	
B-56 ***	0772-178	1 comprimé effervescent, 50 mg	1 bruistablet, 50 mg	C	
TRAZODON SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: N06AX05	
B-73	3094-240	120 comprimés, 100 mg	120 tabletten, 100 mg	G	
	3094-240				
VALPROATE SANDOZ 300 mg		SANDOZ		ATC: N03AG01	
A-5	2352-425	50 comprimés à libération prolongée, 300 mg	50 tabletten met verlengde afgifte, 300 mg	G	
	2352-425				
VALPROATE SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC: N03AG01	

A-5	2352-458	50 comprimés à libération prolongée, 500 mg	50 tabletten met verlengde afgifte, 500 mg	G	
	2352-458				

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemeetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
AVAMYS 27,5 microgrammes/pulvérisation		GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS		ATC: R01AD12				
Cx-14	2470-706	120 doses suspension pour pulvérisation nasale, 27,5 µg/dose	120 doses neusspray, suspensie, 27,5 µg/dosis		15,08	15,08	11,72	11,72
	2470-706				8,2900	8,2900		
Cx-14 *	0789-990	1 flacon pulvérisateur UI, 27,5 µg/dose	1 spraypomp, 27,5 µg/dosis		10,7000	10,7000		
Cx-14 **	0789-990	1 flacon pulvérisateur UI, 27,5 µg/dose	1 spraypomp, 27,5 µg/dosis		8,7900	8,7900		
BECLOMETASONE APOTEX 50 µg		APOTEX		ATC: R01AD01				
Cx-14	1607-282	200 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	200 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G	9,76	9,76	5,86	5,86
	1607-282				4,1400	4,1400		
Cx-14 *	0767-665	1 nébulisateur, 50 µg/dose	1 vernevelaar, 50 µg/dosis	G	5,3400	5,3400		
Cx-14 **	0767-665	1 nébulisateur, 50 µg/dose	1 vernevelaar, 50 µg/dosis	G	4,3900	4,3900		
BRINZOLAMID SANDOZ 10 mg/ml		SANDOZ		ATC: S01EC04				
B-168 *	7708-738	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en suspension, 10 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie, 10 mg/ml	G	5,0200	5,0200		
B-168 **	7708-738	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en suspension, 10 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, suspensie, 10 mg/ml	G	4,1200	4,1200		
FLIXONASE AQUA (PI-Pharma)		PI-PHARMA		ATC: R01AD08				
Cx-14	2678-621	150 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	150 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis		15,22	15,22	11,87	11,87
	2678-621				8,3900	8,3900		
Cx-14 *	0796-664	1 flacon pulvérisateur UI, 50 µg/dose	1 spraypomp, 50 µg/dosis		10,8300	10,8300		
Cx-14 **	0796-664	1 flacon pulvérisateur UI, 50 µg/dose	1 spraypomp, 50 µg/dosis		8,8900	8,8900		
FLIXONASE AQUA		GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS		ATC: R01AD08				
Cx-14	1349-307	150 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	150 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis		15,22	15,22	11,87	11,87
	1349-307				8,3900	8,3900		
Cx-14 *	0760-934	1 flacon pulvérisateur UI, 50 µg/dose	1 spraypomp, 50 µg/dosis		10,8300	10,8300		
Cx-14 **	0760-934	1 flacon pulvérisateur UI, 50 µg/dose	1 spraypomp, 50 µg/dosis		8,8900	8,8900		
MOMETASONE EG 50 µg/verstuiving		EUROGENERICS		ATC: R01AD09				
Cx-14	3211-927	140 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	140 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G	9,52	9,52	5,59	5,59
	3211-927				3,9500	3,9500		
Cx-14	3377-371	420 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	420 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G	16,60	16,60	13,39	13,39
	3377-371				9,4700	9,4700		
Cx-14 *	7712-615	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	G	4,0733	4,0733		
Cx-14 **	7712-615	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	G	3,3467	3,3467		
MOMETASONE FUROATE CIPLA 50 µg		CIPLA EUROPE		ATC: R01AD09				
Cx-14	3342-979	140 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg	140 doses neusspray, suspensie, 50 µg	G	9,42	9,42	5,49	5,49

	3342-979					3,8800	3,8800		
Cx-14 *	7713-803	1 flacon pulvérisateur, 50 µg	1 spuitbus, 50 µg	G		5,0100	5,0100		
Cx-14 **	7713-803	1 flacon pulvérisateur, 50 µg	1 spuitbus, 50 µg	G		4,1100	4,1100		
MOMETASONE SANDOZ 50 µg/dosis		SANDOZ		ATC: R01AD09					
Cx-14	3031-309	140 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	140 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G		9,41	9,41	5,47	5,47
	3031-309					3,8700	3,8700		
Cx-14	3116-225	420 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	420 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G		16,59	16,59	13,38	13,38
	3116-225					9,4600	9,4600		
Cx-14 *	7705-288	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	G		4,0700	4,0700		
Cx-14 **	7705-288	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	G		3,3433	3,3433		
MOMETASONE TEVA 50 µg/dose		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R01AD09					
Cx-14	3100-278	140 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	140 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G		9,53	9,53	5,60	5,60
	3100-278					3,9600	3,9600		
Cx-14	3100-302	420 doses suspension pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	420 doses neusspray, suspensie, 50 µg/dosis	G		16,61	16,61	13,41	13,41
	3100-302					9,4800	9,4800		
Cx-14 *	7707-482	1 spray nasal, 50 µg/dose	1 neusspray, 50 µg/dosis	G		4,0767	4,0767		
Cx-14 **	7707-482	1 spray nasal, 50 µg/dose	1 neusspray, 50 µg/dosis	G		3,3500	3,3500		
NASONEX		MSD BELGIUM		ATC: R01AD09					
Cx-14	1468-164	140 doses solution pour pulvérisation nasale, 50 µg/dose	140 doses neusspray, oplossing, 50 µg/dosis	R		9,53	9,53	5,60	5,60
	1468-164					3,9600	3,9600		
Cx-14 *	0767-061	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	R		5,1100	5,1100	+0,0000	+0,0000
Cx-14 **	0767-061	1 flacon pulvérisateur UE, 50 µg/dose	1 spuitbus, 50 µg/dosis	R		4,2000	4,2000		
RHINOCORT AQUA		ASTRAZENECA		ATC: R01AD05					
Cx-14	1624-386	120 doses suspension pour pulvérisation nasale, 64 µg/dose	120 doses neusspray, suspensie, 64 µg/dosis	R		11,37	9,11	7,39	7,39
	1624-386					5,3900	3,6300		
Cx-14 *	0770-065	1 flacon pulvérisateur UI, 64 µg/dose	1 spraypomp, 64 µg/dosis	R		6,9600	4,6800	+2,2800	+2,2800
Cx-14 **	0770-065	1 flacon pulvérisateur UI, 64 µg/dose	1 spraypomp, 64 µg/dosis	R		5,7100	3,8500		
RHINOCORT TURBOHALER		ASTRAZENECA		ATC: R01AD05					
Cx-14	1236-694	200 doses poudre pour inhalation, 100 µg/dose	200 doses inhalatiepoeder, 100 µg/dosis	R		15,24	12,20	11,59	11,59
	1236-694					8,4100	6,0400		
Cx-14 *	0745-661	1 nébulisateur, 100 µg/dose	1 vernevelaar, 100 µg/dosis	R		10,8500	7,7900	+3,0600	+3,0600
Cx-14 **	0745-661	1 nébulisateur, 100 µg/dose	1 vernevelaar, 100 µg/dosis	R		8,9100	6,4000		
TRAZODON SANDOZ 100 mg		SANDOZ		ATC: N06AX05					
B-73 *	7707-474	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G		0,0732	0,0732		
B-73 **	7707-474	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G		0,0602	0,0602		
B-73 ***	7707-474	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	G		0,0729	0,0729	0,0151	0,0251

c) le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

c) wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

EMTHEXATE	TEVA PHARMA BELGIUM	ATC: L04AX03
LEDERTREXATE 2,5 mg	PFIZER	ATC: L04AX03
LEDERTREXATE 5 mg/2 ml	PFIZER	ATC: L04AX03
LEDERTREXATE CONCENTRATE 1000 mg/10 ml	PFIZER	ATC: L04AX03

LEDERTREXATE CONCENTRATE 5000 mg/50 ml PFIZER			ATC: L04AX03
METHOTREXATE ACCORD HEALTHCARE 25 mg/ml ACCORD HEALTHCARE			ATC: L04AX03
METHOTREXATE SANDOZ 100 mg/ml SANDOZ			ATC: L04AX03

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) au § 20000, la spécialité suivante est insérée:

a) in § 20000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II	
OMEPRAZOLE BEPB 40 mg BEPHARBEL				(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC01			
B-48	3534-427	28 gélules gastro-résistantes, 40 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	20,31	20,31	0,00	0,00	
	3534-427				12,3600	12,3600			
B-48 *	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4533	0,4533			
B-48 **	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3807	0,3807			
B-48 ***	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4276	0,4276	0,0728	0,1224	

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX		ATC: A02BC03	
B-48	2248-490	84 gélules, 15 mg	84 capsules, hard, 15 mg	G	
	2248-490				
B-48 *	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 **	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	
LANSOPRAZOLE EG 15 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC03	
B-48	2257-616	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	
	2257-616				
LANSOPRAZOL SANDOZ 15 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC03	
B-48	2341-501	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	
	2341-501				
LANSOPRAZOLE MYLAN 15 mg		MYLAN		ATC: A02BC03	
B-48	2331-502	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	
	2331-502				
B-48 *	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 **	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 ***	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
LANSOPRAZOLE TEVA 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC03	
B-48	2328-524	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	

	2328-524				
LANSOPRAZOLE-RATIO 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC03	
B-48	2263-473	100 gélules gastro-résistantes, 15 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	
	2263-473				
B-48 *	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 **	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
B-48 ***	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	
OMEPRAZOL ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	3078-177	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	3078-177				
OMEPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2672-699	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2672-699				
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	1767-334	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	1767-334				
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2669-240	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2669-240				
OMEPRAZOLE BEPB 40 mg		BEPHARBEL		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	3534-443	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	3534-443				
OMEPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2455-319	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2455-319				
OMEPRAZOLE EG 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2669-273	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2669-273				
OMEPRAZOLE MYLAN 40 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2417-756	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2417-756				
OMEPRAZOLE MYLAN 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2630-812	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2630-812				
OMEPRAZOL TEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2705-721	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg (pilulier)	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg (tablettencontainer)	G	
	2705-721				
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2461-820	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	
	2461-820				
PANTOMED 40 mg		TAKEDA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC02	
B-48	2557-171	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	

B-48	2557-171 2626-992 2626-992	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOMED 40 mg (Impexeco) IMPEXECO (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	3172-376 3172-376	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	
PANTOMED 40 mg (PI-Pharma) PI-PHARMA (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2732-816 2732-816	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
B-48	2976-942 2976-942	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRATEVA 40 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: A02BC02					
B-48 *	7707-698	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
B-48 **	7707-698	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40 mg AUROBINDO PHARMA (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	3055-530 3055-530	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
B-48 *	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
B-48 **	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
B-48 ***	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	
PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg APOTEX (zie ook hoofdstuk: V voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2660-876 2660-876	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2568-103 2568-103	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOLE BEPB 40 mg BEPHARBEL (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	3546-561 3546-561	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOLE EG 40 mg EUROGENERICS (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2555-134 2555-134	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
B-48	3303-948 3303-948	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOLE MYLAN 40 mg MYLAN (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2575-520 2575-520	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOLE TAKEDA 40 mg TAKEDA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	2659-969 2659-969	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
PANTOPRAZOLE TEVA 40 mg TEVA PHARMA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC02					
B-48	3025-178 3025-178	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
B-48	3093-218 3093-218	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
RABEPRAZOLE TEVA 10 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: A02BC04					
B-48 *	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	
B-48 **	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	

B-48 ***	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	
RABEPRAZOLE TEVA 20 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC04	
B-48 *	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	
B-48 **	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	
B-48 ***	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	

c) au § 20000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

c) in § 20000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex-usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
B-48	2650-745	84 gélules, 30 mg	84 capsules, hard, 30 mg	G	22,51	22,51	3,76	6,26
	2650-745				14,1700	14,1700		
B-48 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2177	0,2177		
B-48 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,1788	0,1788		
B-48 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2150	0,2150	0,0448	0,0745
LANSOPRAZOL SANDOZ 30 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
B-48	2341-519	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,86	27,86	4,52	7,60
	2341-519				18,8900	18,8900		
B-48 *	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2488	0,2488		
B-48 **	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2043	0,2043		
B-48 ***	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2388	0,2388	0,0461	0,0776
LANSOPRAZOLE EG 30 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
B-48	2257-590	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,84	27,84	4,52	7,59
	2257-590				18,8700	18,8700		
B-48 *	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2485	0,2485		
B-48 **	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2041	0,2041		
B-48 ***	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2386	0,2386	0,0461	0,0774
LANSOPRAZOLE TEVA 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
B-48	2328-565	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,56	26,56	4,34	7,29
	2328-565				17,7500	17,7500		
B-48 *	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
B-48 **	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1920	0,1920		
B-48 ***	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2256	0,2256	0,0443	0,0744
LANSOPRAZOLE-RATIO 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
B-48	2275-915	100 gélules gastro-résistantes, 30 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,98	26,98	4,40	7,39
	2275-915				18,1200	18,1200		
B-48 *	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
B-48 **	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1921	0,1921		
B-48 ***	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2253	0,2253	0,0440	0,0739

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm		
LANSOPRAZOLE MYLAN 30 mgMYLANATC: A02BC03						
C-31 *	0782-177	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G		
C-31 **	0782-177	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G		
LANSOPRAZOLE TEVA 15 mgTEVA PHARMA BELGIUMATC: A02BC03						
C-31 *	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G		
C-31 **	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G		
C-31 ***	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G		
OMEPRAZOL SANDOZ 10 mgSANDOZATC: A02BC01						
C-31 *	0788-448	1 gélule, 10 mg	1 capsule, hard, 10 mg	G		
C-31 **	0788-448	1 gélule, 10 mg	1 capsule, hard, 10 mg	G		
OMEPRAZOL SANDOZ 20 mgSANDOZATC: A02BC01						
C-31 *	0788-430	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G		
C-31 **	0788-430	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G		
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mgSANDOZATC: A02BC01						
C-31 *	0788-455	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G		
C-31 **	0788-455	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G		
OMEPRAZOL TEVA 40 mgTEVA PHARMA BELGIUMATC: A02BC01						
C-31 *	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
C-31 **	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
C-31 ***	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
OMEPRAZOLE BEPB 40 mgBEPHARBEL(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)ATC: A02BC01						
C-31	3534-427	28 gélules gastro-résistantes, 40 mg	28 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G		
	3534-427					
C-31 *	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
C-31 **	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
C-31 ***	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G		
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 10 mgTEVA PHARMA BELGIUMATC: A02BC01						
C-31 *	0779-645	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G		
C-31 **	0779-645	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G		
PANTOPRATEVA 20 mgTEVA PHARMA BELGIUMATC: A02BC02						
C-31 *	7705-437	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G		
C-31 **	7705-437	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G		

e) au § 30000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

e) in § 30000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg APOTEX (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: A02BC03								
C-31 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2177	0,2177		
C-31 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,1788	0,1788		

C-31 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2150	0,2150	0,0448	0,0745
LANSOPRAZOL SANDOZ 30 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
C-31 *	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2488	0,2488		
C-31 **	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2043	0,2043		
C-31 ***	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2388	0,2388	0,0461	0,0776
LANSOPRAZOLE EG 30 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
C-31 *	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2485	0,2485		
C-31 **	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2041	0,2041		
C-31 ***	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2386	0,2386	0,0461	0,0774
LANSOPRAZOLE TEVA 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC03		
C-31 *	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
C-31 **	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1920	0,1920		
C-31 ***	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2256	0,2256	0,0443	0,0744
PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: A02BC02		
	0795-096	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg		18,7100	18,7100		
C-31 *	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2415	0,2415		
C-31 **	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,1983	0,1983		
C-31 ***	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2320	0,2320	0,0449	0,0755

3° au chapitre IV-B :

3° in hoofdstuk IV-B :

a) au § 470101, la spécialité suivante est supprimée:

a) in § 470101, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
FLUTAMIDE SANDOZ 250 mg		SANDOZ		ATC: L02BB01	
A-27	2318-624	100 comprimés, 250 mg	100 tabletten, 250 mg	G	
	2318-624				
A-27 *	0783-787	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-27 **	0783-787	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-27 ***	0783-787	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	

b) au § 490000, la spécialité suivante est supprimée:

b) in § 490000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
ULTRAVIST 240		BAYER		ATC: V08AB05	
B-178	1082-833	1 flacon injectable 200 ml solution injectable, 499 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor injectie, 499 mg/ml		
	1082-833				
B-178 *	0741-280	1 flacon injectable 200 ml solution injectable, 499 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor injectie, 499 mg/ml		
B-178 **	0741-280	1 flacon injectable 200 ml solution injectable, 499 mg/ml	1 injectieflacon 200 ml oplossing voor injectie, 499 mg/ml		

c) au § 770000, le code ATC de la spécialité suivante est remplacé comme suit:

c) in § 770000 wordt de ATC code van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

BENEFIX 1000 UI	PFIZER	ATC: B02BD04
-----------------	--------	--------------

BENEFIX 2000 UI	PFIZER	ATC: B02BD04
-----------------	--------	--------------

BENEFIX 500 UI	PFIZER	ATC: B02BD04
----------------	--------	--------------

d) au § 1170000, la spécialité suivante est supprimée:

d) in § 1170000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
LAMOTRIGINE EG 200 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX09	
A-5	2559-763	30 comprimés dispersibles, 200 mg	30 dispergeerbare tabletten, 200 mg	G	
	2559-763				

e) au § 1510000, la spécialité suivante est supprimée:

e) in § 1510000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
TERAZOSINE EG 10 mg		EUROGENERICS		ATC: G04CA03	
B-13	2193-456	56 comprimés, 10 mg	56 tabletten, 10 mg	G	
	2193-456				

f) au § 2030000, les spécialités suivantes sont supprimées:

f) in § 2030000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
CAPECITABIN SANDOZ 150 mg		SANDOZ		ATC: L01BC06	
A-28	3049-970	60 comprimés pelliculés, 150 mg	60 filmomhulde tabletten, 150 mg	G	
	3049-970				
A-28 *	7704-281	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	
A-28 **	7704-281	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	
A-28 ***	7704-281	1 comprimé pelliculé, 150 mg	1 filmomhulde tablet, 150 mg	G	
CAPECITABIN SANDOZ 500 mg		SANDOZ		ATC: L01BC06	
A-28	3049-988	180 comprimés pelliculés, 500 mg	180 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	
	3049-988				
A-28 *	7706-104	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	
A-28 **	7706-104	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	
A-28 ***	7706-104	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	

g) au § 2250000, les spécialités suivantes sont supprimées:

g) in § 2250000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
LEVETIRACETAM EG 1000 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX14	
A-5	2950-681	200 comprimés pelliculés, 1000 mg	200 filmomhulde tabletten, 1000 mg	G	

	2950-681				
A-5 *	0751-768	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	
A-5 **	0751-768	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	
A-5 ***	0751-768	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	
LEVETIRACETAM EG 250 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX14	
A-5	2950-699	200 comprimés pelliculés, 250 mg	200 filmomhulde tabletten, 250 mg	G	
	2950-699				
A-5 *	0751-792	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	
A-5 **	0751-792	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	
A-5 ***	0751-792	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg	G	
LEVETIRACETAM EG 500 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX14	
A-5	2950-707	200 comprimés pelliculés, 500 mg	200 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	
	2950-707				
A-5 *	0751-784	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	
A-5 **	0751-784	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	
A-5 ***	0751-784	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	
LEVETIRACETAM EG 750 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX14	
A-5	2950-673	200 comprimés pelliculés, 750 mg	200 filmomhulde tabletten, 750 mg	G	
	2950-673				
A-5 *	0751-776	1 comprimé pelliculé, 750 mg	1 filmomhulde tablet, 750 mg	G	
A-5 **	0751-776	1 comprimé pelliculé, 750 mg	1 filmomhulde tablet, 750 mg	G	
A-5 ***	0751-776	1 comprimé pelliculé, 750 mg	1 filmomhulde tablet, 750 mg	G	
LEVETIRACETAM KELA 1000 mg		KELA PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	2951-044	100 comprimés, 1000 mg	100 tabletten, 1000 mg	G	
	2951-044				
A-5 *	7700-594	1 comprimé, 1000 mg	1 tablet, 1000 mg	G	
A-5 **	7700-594	1 comprimé, 1000 mg	1 tablet, 1000 mg	G	
A-5 ***	7700-594	1 comprimé, 1000 mg	1 tablet, 1000 mg	G	
LEVETIRACETAM KELA 250 mg		KELA PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	2951-036	100 comprimés, 250 mg	100 tabletten, 250 mg	G	
	2951-036				
A-5 *	7700-560	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-5 **	7700-560	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
A-5 ***	7700-560	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg	G	
LEVETIRACETAM KELA 500 mg		KELA PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	2951-028	100 comprimés, 500 mg	100 tabletten, 500 mg	G	
	2951-028				
A-5 *	7700-578	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	G	
A-5 **	7700-578	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	G	
A-5 ***	7700-578	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	G	
LEVETIRACETAM KELA 750 mg		KELA PHARMA		ATC: N03AX14	
A-5	2951-051	100 comprimés, 750 mg	100 tabletten, 750 mg	G	
	2951-051				
A-5 *	7700-586	1 comprimé, 750 mg	1 tablet, 750 mg	G	
A-5 **	7700-586	1 comprimé, 750 mg	1 tablet, 750 mg	G	
A-5 ***	7700-586	1 comprimé, 750 mg	1 tablet, 750 mg	G	

h) au § 2560101, la spécialité suivante est supprimée:

h) in § 2560101, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
VORICONAZOL SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: J02AC03	
A-58	3297-678	100 comprimés pelliculés, 200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	
	3297-678				

i) au § 2560101, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

i) in § 2560101, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II
				Opm	Prijs	Basis van tegemoetk		
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		
VORICONAZOL SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: J02AC03				
A-58 *	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,4707	19,4707		
A-58 **	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,2337	19,2337		
A-58 ***	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,9435	19,9435	0,0000	0,0000

j) au § 2560200, la spécialité suivante est supprimée:

j) in § 2560200, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
VORICONAZOL SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: J02AC03	
B-134	3297-678	100 comprimés pelliculés, 200 mg	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	G	
	3297-678				

k) au § 2560200, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

k) in § 2560200, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Prix	Base de remb.	I	II
				Opm	Prijs	Basis van tegemoetk		
					<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	<i>ex-usine / buiten bedrijf</i>		
VORICONAZOL SANDOZ 200 mg		SANDOZ		ATC: J02AC03				
B-134 *	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,4707	19,4707		
B-134 **	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,2337	19,2337		
B-134 ***	7712-953	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G	19,9435	19,9435	0,2633	0,3967

l) il est inséré un § 3380300, rédigé comme suit:

l) er wordt een § 3380300 toegevoegd, luidende:

Paragraphe 3380300

Paragraaf 3380300

La spécialité fait l'objet d'un remboursement chez un bénéficiaire traité qui présente le syndrome de Zollinger-Ellison. Pour ce faire, le médecin traitant spécialiste en gastro-entérologie ou en médecine interne et responsable du traitement, adresse la demande de remboursement, accompagnée d'un rapport clinique récent circonstancié qui indique que le patient présente le syndrome en question, au médecin-conseil.

Sur base de la demande du médecin spécialiste, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation, dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté.

De specialiteit wordt vergoed voor een behandeling van een rechthebbende die lijdt aan het syndroom van Zollinger-Ellison. Hiertoe vraagt de behandelende arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde en verantwoordelijk voor de behandeling, de terugbetaling aan, voorzien met een recent omstandig klinisch verslag dat aangeeft dat de patiënt aan dit syndroom lijdt, aan de adviserend geneesheer.

Op basis van de aanvraag van de bovenvermelde arts-specialist, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "d" van bijlage III van dit besluit.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoeftk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			
A-125	2248-490	84 gélules, 15 mg	84 capsules, hard, 15 mg	G	19,65	19,65	0,00	0,00
	2248-490				11,8400	11,8400		
A-125 *	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1819	0,1819		
A-125 **	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1494	0,1494		
A-125 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1810	0,1810	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg		APOTEX	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			
A-125	2650-745	84 gélules, 30 mg	84 capsules, hard, 30 mg	G	22,51	22,51	0,00	0,00
	2650-745				14,1700	14,1700		
A-125 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2177	0,2177		
A-125 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,1788	0,1788		
A-125 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2150	0,2150	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL SANDOZ 15 mg		SANDOZ	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			
A-125	2341-501	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	23,67	23,67	0,00	0,00
	2341-501				15,1900	15,1900		
A-125 *	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,2000	0,2000		
A-125 **	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1643	0,1643		
A-125 ***	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1961	0,1961	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL SANDOZ 30 mg		SANDOZ	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			
A-125	2341-519	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,86	27,86	0,00	0,00
	2341-519				18,8900	18,8900		
A-125 *	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2488	0,2488		
A-125 **	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2043	0,2043		
A-125 ***	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2388	0,2388	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE EG 15 mg		EUROGENERIC	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			
A-125	2257-616	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	21,15	21,15	0,00	0,00
	2257-616				13,0100	13,0100		
A-125 *	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1999	0,1999		
A-125 **	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1642	0,1642		
A-125 ***	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1988	0,1988	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE EG 30 mg		EUROGENERIC	(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03			

A-125	2257-590	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,84	27,84	0,00	0,00
	2257-590				18,8700	18,8700		
A-125 *	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2485	0,2485		
A-125 **	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2041	0,2041		
A-125 ***	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2386	0,2386	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE MYLAN 15 mg		MYLAN		ATC: A02BC03				
A-125	2331-502	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	21,15	21,15	0,00	0,00
	2331-502				13,0100	13,0100		
A-125 *	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1999	0,1999		
A-125 **	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1642	0,1642		
A-125 ***	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1988	0,1988	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE TEVA 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC03				
A-125	2328-524	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	22,63	22,63	0,00	0,00
	2328-524				14,2800	14,2800		
A-125 *	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1881	0,1881		
A-125 **	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1545	0,1545		
A-125 ***	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1855	0,1855	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE TEVA 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC03				
A-125	2328-565	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,56	26,56	0,00	0,00
	2328-565				17,7500	17,7500		
A-125 *	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
A-125 **	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1920	0,1920		
A-125 ***	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2256	0,2256	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE-RATIO 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: A02BC03				
A-125	2263-473	100 gélules gastro-résistantes, 15 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	22,95	22,95	0,00	0,00
	2263-473				14,5600	14,5600		
A-125 *	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1879	0,1879		
A-125 **	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1543	0,1543		
A-125 ***	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1850	0,1850	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE-RATIO 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC03				
A-125	2275-915	100 gélules gastro-résistantes, 30 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,98	26,98	0,00	0,00
	2275-915				18,1200	18,1200		
A-125 *	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
A-125 **	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1921	0,1921		
A-125 ***	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2253	0,2253	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC01				
A-125	3078-177	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,44	46,44	0,00	0,00
	3078-177				35,2800	35,2800		
A-125 *	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,4451	0,4451		
A-125 **	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,3740	0,3740		
A-125 ***	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,4199	0,4199	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC01				
A-125	2672-699	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,44	46,44	0,00	0,00
	2672-699				35,2800	35,2800		
A-125 *	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4451	0,4451		
A-125 **	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3740	0,3740		
A-125 ***	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4199	0,4199	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II) ATC: A02BC01				

voir aussi chapitre: II)								
A-125	1767-334	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	52,74	52,74	0,00	0,00
	1767-334				40,8300	40,8300		
A-125 *	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,5142	0,5142		
A-125 **	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4416	0,4416		
A-125 ***	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4927	0,4927	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2669-240	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	52,74	52,74	0,00	0,00
	2669-240				40,8300	40,8300		
A-125 *	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,5142	0,5142		
A-125 **	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4416	0,4416		
A-125 ***	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4927	0,4927	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL TEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2705-721	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg (pilulier)	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg (tablettencontainer)	G	47,04	47,04	0,00	0,00
	2705-721				35,8200	35,8200		
A-125 *	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4508	0,4508		
A-125 **	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3797	0,3797		
A-125 ***	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4259	0,4259	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE BEPB 40 mg		BEPHARBEL		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	3534-443	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,35	46,35	0,00	0,00
	3534-443				35,2000	35,2000		
A-125 *	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4533	0,4533		
A-125 **	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3807	0,3807		
A-125 ***	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4276	0,4276	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2455-319	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,45	46,45	0,00	0,00
	2455-319				35,2900	35,2900		
A-125 *	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4452	0,4452		
A-125 **	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3741	0,3741		
A-125 ***	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4200	0,4200	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE EG 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2669-273	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,45	46,45	0,00	0,00
	2669-273				35,2900	35,2900		
A-125 *	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4452	0,4452		
A-125 **	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3741	0,3741		
A-125 ***	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4200	0,4200	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE MYLAN 40 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2417-756	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	48,94	48,94	0,00	0,00
	2417-756				37,4900	37,4900		
A-125 *	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4685	0,4685		
A-125 **	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3974	0,3974		
A-125 ***	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4449	0,4449	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE MYLAN 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2630-812	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	49,42	49,42	0,00	0,00
	2630-812				37,9100	37,9100		
A-125 *	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4729	0,4729		

A-125 **	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4018	0,4018		
A-125 ***	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4497	0,4497	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-125	2461-820	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	48,94	48,94	0,00	0,00
	2461-820				37,4900	37,4900		
A-125 *	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4685	0,4685		
A-125 **	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3974	0,3974		
A-125 ***	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4449	0,4449	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg		TAKEDA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	2557-171	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	2557-171				22,4900	22,4900		
A-125	2626-992	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	2626-992				22,4900	22,4900		
A-125 *	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2902	0,2902		
A-125 **	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2384	0,2384		
A-125 ***	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2749	0,2749	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg (Impexeco)		IMPEXECO		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	3172-376	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	33,05	33,05	0,00	0,00
	3172-376				23,4700	23,4700		
A-125 *	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,3029	0,3029		
A-125 **	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2488	0,2488		
A-125 ***	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2860	0,2860	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	2732-816	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	32,53	32,53	0,00	0,00
	2732-816				23,0100	23,0100		
A-125	2976-942	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	32,53	32,53	0,00	0,00
	2976-942				23,0100	23,0100		
A-125 *	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2969	0,2969		
A-125 **	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2439	0,2439		
A-125 ***	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2808	0,2808	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	3055-530	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,93	31,93	0,00	0,00
	3055-530				22,4800	22,4800		
A-125 *	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2901	0,2901		
A-125 **	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2383	0,2383		
A-125 ***	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2748	0,2748	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	2660-876	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,66	27,66	0,00	0,00
	2660-876				18,7100	18,7100		
A-125 *	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2415	0,2415		
A-125 **	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,1983	0,1983		
A-125 ***	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2320	0,2320	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-125	2568-103	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	28,43	28,43	0,00	0,00
	2568-103				19,4000	19,4000		
A-125 *	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2555	0,2555		
A-125 **	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2098	0,2098		
A-125 ***	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2447	0,2447	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE BEPB 40 mg		BEPHARBEL		(zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC02		

voir aussi chapitre: II)

A-125	3546-561	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,37	27,37	0,00	0,00
	3546-561				18,4600	18,4600		
A-125 *	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2431	0,2431		
A-125 **	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,1997	0,1997		
A-125 ***	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2338	0,2338	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE EG 40 mg EUROGENERICS (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC02								
A-125	2555-134	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	28,45	28,45	0,00	0,00
	2555-134				19,4200	19,4200		
A-125	3303-948	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,93	31,93	0,00	0,00
	3303-948				22,4800	22,4800		
A-125 *	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2901	0,2901		
A-125 **	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2383	0,2383		
A-125 ***	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2748	0,2748	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE MYLAN 40 mg MYLAN (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC02								
A-125	2575-520	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,72	31,72	0,00	0,00
	2575-520				22,2900	22,2900		
A-125 *	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2877	0,2877		
A-125 **	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2363	0,2363		
A-125 ***	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2726	0,2726	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE TAKEDA 40 mg TAKEDA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC02								
A-125	2659-969	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	33,05	33,05	0,00	0,00
	2659-969				23,4700	23,4700		
A-125 *	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3029	0,3029		
A-125 **	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2488	0,2488		
A-125 ***	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2860	0,2860	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE TEVA 40 mg TEVA PHARMA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC02								
A-125	3025-178	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,08	27,08	0,00	0,00
	3025-178				18,2100	18,2100		
A-125	3093-218	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	3093-218				22,4900	22,4900		
A-125 *	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2902	0,2902		
A-125 **	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2384	0,2384		
A-125 ***	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2749	0,2749	0,0000	0,0000
RABEPRAZOLE TEVA 10 mg TEVA PHARMA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC04								
A-125	2995-850	98 comprimés gastro-résistants, 10 mg	98 maagsapresistente tabletten, 10 mg	G	14,30	14,30	0,00	0,00
	2995-850				7,6800	7,6800		
A-125 *	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,1011	0,1011		
A-125 **	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,0831	0,0831		
A-125 ***	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,1005	0,1005	0,0000	0,0000
RABEPRAZOLE TEVA 20 mg TEVA PHARMA BELGIUM (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: A02BC04								
A-125	3030-202	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	23,13	23,13	0,00	0,00
	3030-202				14,7200	14,7200		
A-125 *	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1939	0,1939		
A-125 **	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1592	0,1592		
A-125 ***	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1906	0,1906	0,0000	0,0000

m) il est inséré un § 3380400, rédigé comme suit:

Paragraphe 3380400

m) er wordt een § 3380400 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 3380400

- a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement chez un bénéficiaire qui a subi une ablation de la muqueuse de l'œsophage par radiofréquence pour une muqueuse de Barrett et pour autant tous les critères du numéro de nomenclature 474854 ou 474865 soient remplis.
- a) De specialiteit wordt vergoed voor een nabehandeling van een radiofrequentie-ablatie van de slokdarmmucosa voor Barrett-mucosa en voor zover aan alle condities van het nomenclatuurnummer 474854 of 474865 is voldaan.
- b) La posologie remboursable est telle que définie par le médecin traitant.
- b) De vergoedbare posologie is deze zoals individueel door de arts is vastgesteld.
- c) Pour ce faire, le médecin traitant spécialiste en gastro-entérologie ou en médecine interne et responsable du suivi de l'ablation, fait la demande de remboursement, accompagnée d'un rapport clinique récent circonstancié, au médecin-conseil. Sur base de la demande du médecin spécialiste, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation, dont le modèle est fixé sous « b » de l'annexe III du présent arrêté dont la durée de validité maximale est de 12 mois.
- c) Hiertoe vraagt de behandelende arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde en verantwoordelijk voor de opvolging van de ablatie, een eerste maal de terugbetaling aan, voorzien met een recent omstandig klinisch verslag, aan de adviserend geneesheer. Op basis van de aanvraag van de bovenvermelde arts-specialist, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit met een maximale geldigheid van 12 maanden.
- d) Le médecin traitant spécialiste en gastro-entérologie ou en médecine interne adresse la demande de prolongation qui justifie la nécessité de la poursuite du traitement, accompagnée d'un rapport clinique récent circonstancié, au médecin conseil. Sur base de la demande de prolongation, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation, dont le modèle est fixé sous « b » de l'annexe III du présent arrêté dont la durée de validité maximale est de 12 mois.
- d) De behandelende arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde richt een aanvraag tot verlenging, voorzien met een recent omstandig klinisch verslag dat de noodzaak van de verderzetting verantwoordt, aan de adviserend geneesheer. Op basis van de aanvraag tot verlenging van de bovenvermelde arts-specialist, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit met een maximale geldigheid van 12 maanden.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ex- usine / buiten bedrijf	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2248-490	84 gélules, 15 mg	84 capsules, hard, 15 mg	G	19,65	19,65	0,00	0,00
	2248-490				11,8400	11,8400		
A-126 *	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1819	0,1819		
A-126 **	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1494	0,1494		
A-126 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1810	0,1810	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2650-745	84 gélules, 30 mg	84 capsules, hard, 30 mg	G	22,51	22,51	0,00	0,00
	2650-745				14,1700	14,1700		
A-126 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2177	0,2177		
A-126 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,1788	0,1788		
A-126 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2150	0,2150	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL SANDOZ 15 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2341-501	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	23,67	23,67	0,00	0,00
	2341-501				15,1900	15,1900		
A-126 *	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,2000	0,2000		
A-126 **	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1643	0,1643		

A-126 ***	0784-488	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1961	0,1961	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOL SANDOZ 30 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2341-519	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,86	27,86	0,00	0,00
	2341-519				18,8900	18,8900		
A-126 *	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2488	0,2488		
A-126 **	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2043	0,2043		
A-126 ***	0784-496	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2388	0,2388	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE EG 15 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2257-616	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	21,15	21,15	0,00	0,00
	2257-616				13,0100	13,0100		
A-126 *	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1999	0,1999		
A-126 **	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1642	0,1642		
A-126 ***	0782-235	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1988	0,1988	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE EG 30 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2257-590	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	27,84	27,84	0,00	0,00
	2257-590				18,8700	18,8700		
A-126 *	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2485	0,2485		
A-126 **	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2041	0,2041		
A-126 ***	0782-243	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2386	0,2386	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE MYLAN 15 mg		MYLAN				ATC: A02BC03		
A-126	2331-502	84 gélules gastro-résistantes, 15 mg	84 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	21,15	21,15	0,00	0,00
	2331-502				13,0100	13,0100		
A-126 *	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1999	0,1999		
A-126 **	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1642	0,1642		
A-126 ***	0782-169	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1988	0,1988	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE TEVA 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: A02BC03		
A-126	2328-524	98 gélules gastro-résistantes, 15 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	22,63	22,63	0,00	0,00
	2328-524				14,2800	14,2800		
A-126 *	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1881	0,1881		
A-126 **	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1545	0,1545		
A-126 ***	0783-894	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1855	0,1855	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE TEVA 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2328-565	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,56	26,56	0,00	0,00
	2328-565				17,7500	17,7500		
A-126 *	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
A-126 **	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1920	0,1920		
A-126 ***	0783-886	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2256	0,2256	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE-RATIO 15 mg		TEVA PHARMA BELGIUM				ATC: A02BC03		
A-126	2263-473	100 gélules gastro-résistantes, 15 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 15 mg	G	22,95	22,95	0,00	0,00
	2263-473				14,5600	14,5600		
A-126 *	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1879	0,1879		
A-126 **	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1543	0,1543		
A-126 ***	0781-328	1 gélule gastro-résistante, 15 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 15 mg	G	0,1850	0,1850	0,0000	0,0000
LANSOPRAZOLE-RATIO 30 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC03		
A-126	2275-915	100 gélules gastro-résistantes, 30 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	26,98	26,98	0,00	0,00
	2275-915				18,1200	18,1200		
A-126 *	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2338	0,2338		
A-126 **	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,1921	0,1921		

A-126 ***	0781-336	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2253	0,2253	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	3078-177	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,44	46,44	0,00	0,00
	3078-177				35,2800	35,2800		
A-126 *	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,4451	0,4451		
A-126 **	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,3740	0,3740		
A-126 ***	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, 40 mg	G	0,4199	0,4199	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2672-699	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,44	46,44	0,00	0,00
	2672-699				35,2800	35,2800		
A-126 *	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4451	0,4451		
A-126 **	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3740	0,3740		
A-126 ***	0781-039	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4199	0,4199	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	1767-334	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	52,74	52,74	0,00	0,00
	1767-334				40,8300	40,8300		
A-126 *	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,5142	0,5142		
A-126 **	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4416	0,4416		
A-126 ***	0775-353	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4927	0,4927	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2669-240	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	52,74	52,74	0,00	0,00
	2669-240				40,8300	40,8300		
A-126 *	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,5142	0,5142		
A-126 **	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4416	0,4416		
A-126 ***	0794-305	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4927	0,4927	0,0000	0,0000
OMEPRAZOL TEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2705-721	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg (pilulier)	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg (tablettentainer)	G	47,04	47,04	0,00	0,00
	2705-721				35,8200	35,8200		
A-126 *	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4508	0,4508		
A-126 **	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3797	0,3797		
A-126 ***	0787-689	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4259	0,4259	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE BEPB 40 mg		BEPHARBEL		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	3534-443	98 gélules gastro-résistantes, 40 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,35	46,35	0,00	0,00
	3534-443				35,2000	35,2000		
A-126 *	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4533	0,4533		
A-126 **	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3807	0,3807		
A-126 ***	7717-556	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4276	0,4276	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2455-319	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,45	46,45	0,00	0,00
	2455-319				35,2900	35,2900		
A-126 *	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4452	0,4452		
A-126 **	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3741	0,3741		
A-126 ***	0770-958	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4200	0,4200	0,0000	0,0000
OMEPRAZOLE EG 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2669-273	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	46,45	46,45	0,00	0,00
	2669-273				35,2900	35,2900		

A-126 *	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4452	0,4452		
A-126 **	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3741	0,3741		
A-126 ***	0792-424	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4200	0,4200	0,0000	0,0000
OMEPRazole MYLAN 40 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2417-756	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	48,94	48,94	0,00	0,00
	2417-756				37,4900	37,4900		
A-126 *	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4685	0,4685		
A-126 **	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3974	0,3974		
A-126 ***	0772-046	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4449	0,4449	0,0000	0,0000
OMEPRazole MYLAN 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2630-812	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	49,42	49,42	0,00	0,00
	2630-812				37,9100	37,9100		
A-126 *	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4729	0,4729		
A-126 **	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4018	0,4018		
A-126 ***	0793-307	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4497	0,4497	0,0000	0,0000
OMEPRazole-RATIOPHARM 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC01		
A-126	2461-820	100 gélules gastro-résistantes, 40 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	48,94	48,94	0,00	0,00
	2461-820				37,4900	37,4900		
A-126 *	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4685	0,4685		
A-126 **	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,3974	0,3974		
A-126 ***	0779-652	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,4449	0,4449	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg		TAKEDA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2557-171	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	2557-171				22,4900	22,4900		
A-126	2626-992	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	2626-992				22,4900	22,4900		
A-126 *	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2902	0,2902		
A-126 **	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2384	0,2384		
A-126 ***	0791-194	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2749	0,2749	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg (Impexco)		IMPEXCO		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	3172-376	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	33,05	33,05	0,00	0,00
	3172-376				23,4700	23,4700		
A-126 *	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,3029	0,3029		
A-126 **	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2488	0,2488		
A-126 ***	7708-266	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg	G	0,2860	0,2860	0,0000	0,0000
PANTOMED 40 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2732-816	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	32,53	32,53	0,00	0,00
	2732-816				23,0100	23,0100		
A-126	2976-942	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	32,53	32,53	0,00	0,00
	2976-942				23,0100	23,0100		
A-126 *	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2969	0,2969		
A-126 **	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2439	0,2439		
A-126 ***	0799-379	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2808	0,2808	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL ACTAVIS 40 mg		AUROBINDO PHARMA		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	3055-530	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,93	31,93	0,00	0,00
	3055-530				22,4800	22,4800		
A-126 *	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2901	0,2901		

A-126 **	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2383	0,2383		
A-126 ***	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2748	0,2748	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg		APOTEX		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2660-876	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,66	27,66	0,00	0,00
	2660-876				18,7100	18,7100		
A-126 *	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2415	0,2415		
A-126 **	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,1983	0,1983		
A-126 ***	0795-096	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2320	0,2320	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg		SANDOZ		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2568-103	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	28,43	28,43	0,00	0,00
	2568-103				19,4000	19,4000		
A-126 *	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2555	0,2555		
A-126 **	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2098	0,2098		
A-126 ***	0791-525	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2447	0,2447	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE BEPB 40 mg		BEPHARBEL		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	3546-561	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,37	27,37	0,00	0,00
	3546-561				18,4600	18,4600		
A-126 *	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2431	0,2431		
A-126 **	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,1997	0,1997		
A-126 ***	7717-572	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2338	0,2338	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE EG 40 mg		EUROGENERICS		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2555-134	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	28,45	28,45	0,00	0,00
	2555-134				19,4200	19,4200		
A-126	3303-948	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,93	31,93	0,00	0,00
	3303-948				22,4800	22,4800		
A-126 *	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2901	0,2901		
A-126 **	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2383	0,2383		
A-126 ***	0791-996	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2748	0,2748	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE MYLAN 40 mg		MYLAN		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2575-520	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,72	31,72	0,00	0,00
	2575-520				22,2900	22,2900		
A-126 *	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2877	0,2877		
A-126 **	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2363	0,2363		
A-126 ***	0792-903	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2726	0,2726	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE TAKEDA 40 mg		TAKEDA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	2659-969	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	33,05	33,05	0,00	0,00
	2659-969				23,4700	23,4700		
A-126 *	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3029	0,3029		
A-126 **	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2488	0,2488		
A-126 ***	0796-995	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2860	0,2860	0,0000	0,0000
PANTOPRAZOLE TEVA 40 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC02		
A-126	3025-178	98 comprimés gastro-résistants, 40 mg	98 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	27,08	27,08	0,00	0,00
	3025-178				18,2100	18,2100		
A-126	3093-218	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	31,94	31,94	0,00	0,00
	3093-218				22,4900	22,4900		
A-126 *	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2902	0,2902		
A-126 **	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2384	0,2384		
A-126 ***	0791-582	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2749	0,2749	0,0000	0,0000
RABEPRAZOLE TEVA 10 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)		ATC: A02BC04		

A-126	2995-850	98 comprimés gastro-résistants, 10 mg	98 maagsapresistente tabletten, 10 mg	G	14,30	14,30	0,00	0,00
	2995-850				7,6800	7,6800		
A-126 *	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,1011	0,1011		
A-126 **	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,0831	0,0831		
A-126 ***	7702-046	1 comprimé gastro-résistant, 10 mg	1 maagsapresistente tablet, 10 mg	G	0,1005	0,1005	0,0000	0,0000
<div> <div>RABEPRAZOLE TEVA 20 mg</div> <div>TEVA PHARMA BELGIUM</div> <div>(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)</div> <div>ATC: A02BC04</div> </div>								
A-126	3030-202	98 comprimés gastro-résistants, 20 mg	98 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	23,13	23,13	0,00	0,00
	3030-202				14,7200	14,7200		
A-126 *	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1939	0,1939		
A-126 **	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1592	0,1592		
A-126 ***	7702-285	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	G	0,1906	0,1906	0,0000	0,0000

n) au § 3410000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 3410000

a) La spécialité est remboursable s'il est démontré qu'elle a été utilisée dans une des situations suivantes:

1. Syndromes d'immunodéficience primaires:

1.1. Défauts congénitaux des anticorps ou défauts combinés des cellules T et B résultant en une déficience en anticorps chez des enfants et des adultes, et quand les conditions suivantes sont remplies :

1.1.1. Adultes : taux d'IgG < 7,50 g/l ou taux d'IgG₂ < 1,50 g/l ou taux d'IgG₃ < 0,20 g/l.

1.1.2. Enfants : taux d'IgG ou taux d'IgG₂ ou taux d'IgG₃ valeur inférieure à la norme du laboratoire en tenant compte d'une population contrôlée appariée à l'âge.

OU

Enfants : défauts du système immunitaire naturel, ou quand le diagnostic a été établi de façon génétique, ou quand le diagnostic a été établi de manière répétitive par une réponse anormale du 'Toll Like Receptor Response' lors d'un syndrome suspect.

OU

Enfants : défauts immunitaires combinés pour lesquels le diagnostic se base sur au moins 2 des 4 critères suivants :

- Cellules T CD4+ naïves <30% des totales chez les enfants <2 ans ofwel <25% chez les enfants entre 2-6 ans ofwel <20% chez les enfants >6ans ou des 'T cell receptor excision circles' <40/μL chez les nouveau-nés ou chez les enfants plus âgés sous la norme liée à leur âge.
- Réponse de prolifération insuffisante des cellules T à un mitogène comme le PHA (<50% à la norme et 2 fois démontré).

n) in § 3410000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 3410000

a) De specialiteit is vergoedbaar indien aangetoond wordt dat ze voor één van de volgende indicaties werd aangewend:

1. Primaire immuundeficiëntiesyndromen:

1.1. Aangeboren defecten van de antilichamen of gecombineerde T- en B-cel defecten resulterend in antilichaam deficiëntie bij kinderen of volwassenen, en waarbij aan volgende voorwaarden is voldaan:

1.1.1. Volwassenen: IgG-gehalte < 7,50 g/l ofwel IgG₂-gehalte < 1,50g/l ofwel IgG₃-gehalte <0,20 g/l.

1.1.2. Kinderen: IgG-gehalte ofwel IgG₂-gehalte ofwel IgG₃-gehalte onder de norm van het laboratorium, rekening houdend met een aan de leeftijd gekoppelde controlepopulatie.

OF

Kinderen: defecten van het natuurlijk immuunsysteem, ofwel waarbij de diagnose genetisch werd vastgesteld, ofwel waarbij de diagnose gesteld werd door een bij herhaling vastgestelde afwijkende 'Toll Like Receptor Response' bij een verdacht ziektebeeld.

OF

Kinderen: gecombineerde immuundefecten waarbij de diagnose gesteund is op minstens 2 van de 4 hiernavolgende criteria:

- Naïeve CD4+ T cellen <30% van de totale bij kinderen <2 jaar ofwel <25% bij kinderen tussen 2-6 jaar ofwel <20% bij kinderen van >6 jaar ofwel 'T cell receptor excision circles' < 40/ μL bloed bij de neonat of onder de leeftijdsspecifieke norm bij oudere kinderen.
- Onvoldoende proliferatierespons van T cellen op een mitogeen als PHA (<50% van de norm en 2 maal aangetoond).

- c. Pourcentage augmenté des cellules gammadelta T dans le sang périphérique (>10% des cellules CD3).
- d. Lymphopénie primaire des cellules T, avec CD4 < 700/μL chez les enfants < 2 ans ou < 500/μL chez les enfants entre 2-4 ans ou < 300/μL chez les enfants > 4 ans ou des CD8 < 350/μL chez les enfants < 2 ans ou < 250/μL chez les enfants entre 2-4 ans ou < 150/μL chez les enfants > 4 ans.

1.1.3. La déficience en anticorps doit avoir mené à une infection menaçant la vie ou à des épisodes récurrents d'infections cliniquement significatives qui ont nécessité une antibiothérapie.

1.1.4. Le diagnostic du syndrome d'immunodéficience primaire a été fait et/ou confirmé par un médecin qui fait partie du 'The Belgian primary immunodeficiency group'.

1.1.5. Une réévaluation clinique de la nécessité du traitement par des immunoglobulines doit être faite tous les 12 mois, par ou en concertation avec un médecin qui fait partie du 'The Belgian primary immunodeficiency group'.

Le médecin-spécialiste responsable du traitement établit un rapport d'évolution circonstancié, d'où il apparaît que le traitement a été efficace et que la prolongation est nécessaire. Ce rapport d'évolution doit être ajouté au dossier médical du patient.

1.2 Déficience congénitale en anticorps antipolysaccharides qui a comme conséquence que des infections récidivantes sont apparues pour lesquelles une antibiothérapie était nécessaire. Cette déficience doit être documentée par l'échec de la production d'anticorps après vaccination par les pneumocoques.

2. Patients avec Myélome Multiple avec LLC, avec toute autre malignité relative aux lymphocytes B ou avec une déficience iatrogène des lymphocytes B à cause de l'utilisation des anticorps monoclonaux ou de chimiothérapie, avec hypogammaglobulinémie secondaire sévère ayant pour conséquence une infection récente menaçant la vie ou des épisodes récurrents d'infections cliniquement significatives qui ont nécessité une antibiothérapie appropriée, répétée et ciblée.

b) Sur base d'un rapport circonstancié établi par un médecin spécialiste responsable du traitement, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois.

c) Le remboursement est limité à des périodes renouvelables de 12 mois. Une réévaluation clinique de la nécessité du traitement par des immunoglobulines doit être faite tous les 12 mois. Le médecin-spécialiste responsable du traitement établit un rapport d'évolution circonstancié,

c. Verhoogd percentage gammadelta T cellen in het perifere bloed (> 10% van de CD3 cellen).

d. Primaire T cel lymfopenie, met CD4 < 700 / μL bij kinderen < 2 jaar ofwel < 500/μL bij kinderen tussen 2-4 jaar ofwel < 300 /μL bij kinderen van > 4 jaar ofwel CD8 < 350 /μL bij kinderen < 2 jaar ofwel < 250/ μL bij kinderen tussen 2-4 jaar ofwel < 150/μL bij kinderen van > 4j.

1.1.3. De antilichaam deficiëntie moet geleid hebben tot een levensbedreigende infectie of tot recurrende episodes van klinisch significante infecties waarvoor antibioticatherapie noodzakelijk was.

1.1.4. De diagnose van primaire immunodeficiëntie werd gesteld en/of bevestigd door een arts die deel uitmaakt van 'The Belgian primary immunodeficiency group'.

1.1.5. Er dient een klinische herevaluatie van de noodzaak tot behandeling met immunoglobulines te gebeuren elke 12 maand, door of in overleg met een arts die deel uitmaakt van 'The Belgian primary immunodeficiency group'.

De geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling maakt hiervoor een omstandig evolutieverslag, waaruit blijkt dat de therapie efficiënt is geweest en de voortzetting noodzakelijk is. Dit evolutieverslag dient te worden toegevoegd aan het medisch dossier van de patiënt.

1.2 Congenitale antipolysaccharide antilichaamdeficiëntie die tot gevolg heeft dat recidiverende infecties zijn opgetreden waarvoor herhaaldelijk antibioticatherapie noodzakelijk was. Deze deficiëntie moet gedocumenteerd zijn door het falen van de antilichaamproductie na pneumococcenvaccinatie.

2. Patiënten met Multipel Myeloom met CLL, met een andere relevante B-cel maligniteit of met een iatrogene B-cel deficiëntie door het gebruik van monoclonale antilichamen of van chemotherapie, met ernstige secundaire hypogammaglobulinemie resulterend in een recente levensbedreigende infectie of in recurrende episodes van klinisch significante infecties waarvoor herhaaldelijk gerichte antibioticatherapie noodzakelijk was.

b) Op grond van een omstandig verslag dat is opgemaakt door een geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "b" van de bijlage III bij dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot 12 maanden.

c) De vergoedbaarheid is beperkt tot hernieuwbare periodes van 12 maanden. Er dient alle 12 maanden een klinische herevaluatie van de noodzaak tot behandeling met immunoglobulines te gebeuren. De geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling maakt hiervoor een

d'où il apparaît que le traitement a été efficace et que la prolongation est nécessaire. Sur base de ce rapport d'évolution circonstancié, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III du présent arrêté.

omstandig evolutieverslag, waaruit blijkt dat de therapie efficiënt is geweest en de voortzetting noodzakelijk is. Op grond van dit omstandig evolutieverslag reikt de advise-rend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "b" van de bijlage III bij dit besluit.

d) Le remboursement simultané de la spécialité avec des spécialités à base d'immunoglobulines (groupes de remboursement A-21 et A-78) n'est jamais autorisé.

d) De gelijktijdige terugbetaling van de specialiteit met andere specialiteiten op basis van immunoglobulinen (vergoedingsgroepen A-21 en A-78) wordt nooit toegestaan.

o) au § 3610000, la spécialité suivante est supprimée:

o) in § 3610000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
LAMOTRIGINE EG 200 mg		EUROGENERICS		ATC: N03AX09	
B-278	2559-763	30 comprimés dispersibles, 200 mg	30 dispergeerbare tabletten, 200 mg	G	
	2559-763				

p) au § 4500000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

p) in § 4500000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

BYETTA 10 µg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
BYETTA 5 µg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01

q) au § 4170000, la spécialité suivante est supprimée:

q) in § 4170000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
KEPIVANCE 6,25 mg		SOBI		ATC: V03AF08	
	0785-550	6 flacons injectables 6,25 mg poudre pour solution injectable, 6,25 mg	6 injectieflacons 6,25 mg poeder voor oplossing voor injectie, 6,25 mg		
A-88 *	0785-550	1 flacon injectable 6,25 mg poudre pour solution injectable, 6,25 mg	1 injectieflacon 6,25 mg poeder voor oplossing voor injectie, 6,25 mg		
A-88 **	0785-550	1 flacon injectable 6,25 mg poudre pour solution injectable, 6,25 mg	1 injectieflacon 6,25 mg poeder voor oplossing voor injectie, 6,25 mg		

r) au § 4290000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

r) in § 4290000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 4290000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement en catégorie A s'il est démontré sur base d'un rapport d'un médecin spécialiste qu'elle est utilisée pour le traitement du diabète insipide d'origine centrale.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est illimitée.

Paragraaf 4290000

De specialiteit wordt terugbetaald in categorie A indien op basis van een verslag van een geneesheer-specialist wordt aangetoond dat ze is gebruikt in de behandeling van diabetes insipidus van centrale oorsprong.

Met het oog hierop reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "d" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur onbeperkt.

s) au § 4600000, les spécialités suivantes sont supprimées:

s) in § 4600000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs		
				Opm		
TOPOTECAN SANDOZ 1 mg/ml		SANDOZ			ATC: L01XX17	
A-28 *	0750-174	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G		
A-28 **	0750-174	1 flacon injectable 1 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 1 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G		
TOPOTECAN SANDOZ 1 mg/ml		SANDOZ			ATC: L01XX17	
A-28 *	0750-166	1 flacon injectable 3 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G		
A-28 **	0750-166	1 flacon injectable 3 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 3 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G		

t) au § 4700000, les spécialités suivantes sont supprimées:

t) in § 4700000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs		
				Opm		
ROPINIROLE RETARD EG 2 mg		EUROGENERICS			ATC: N04BC04	
B-76	3022-456	28 comprimés à libération prolongée, 2 mg	28 tabletten met verlengde afgifte, 2 mg	G		
	3022-456					
B-76 *	7702-350	1 comprimé à libération prolongée, 2 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 2 mg	G		
B-76 **	7702-350	1 comprimé à libération prolongée, 2 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 2 mg	G		
B-76 ***	7702-350	1 comprimé à libération prolongée, 2 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 2 mg	G		
ROPINIROLE RETARD EG 4 mg		EUROGENERICS			ATC: N04BC04	
B-76	3022-464	98 comprimés à libération modifiée, 4 mg	98 tabletten met gereguleerde afgifte, 4 mg	G		
	3022-464					
B-76 *	7703-044	1 comprimé à libération prolongée, 4 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 4 mg	G		
B-76 **	7703-044	1 comprimé à libération prolongée, 4 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 4 mg	G		
B-76 ***	7703-044	1 comprimé à libération prolongée, 4 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 4 mg	G		
ROPINIROLE RETARD EG 8 mg		EUROGENERICS			ATC: N04BC04	
B-76	3022-449	98 comprimés à libération prolongée, 8 mg	98 tabletten met verlengde afgifte, 8 mg	G		
	3022-449					
B-76 *	7703-051	1 comprimé à libération prolongée, 8 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 8 mg	G		
B-76 **	7703-051	1 comprimé à libération prolongée, 8 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 8 mg	G		
B-76 ***	7703-051	1 comprimé à libération prolongée, 8 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 8 mg	G		

u) au § 5480000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

u) in § 5480000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

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

					bedrijf			
LYXUMIA 20 µg		SANOFI-AVENTIS BELGIUM			ATC: A10BJ03			
A-97	3017-431	2 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	2 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		80,64	80,64	0,00	0,00
	3017-431				65,6700	65,6700		
A-97 *	7705-718	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		38,3600	38,3600		
A-97 **	7705-718	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		34,8050	34,8050		

v) au § 5480000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

v) in § 5480000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

BYDUREON 2 mg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
BYDUREON 2 mg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
BYETTA 10 µg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
BYETTA 5 µg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
EPERZAN 30 mg	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS	ATC: A10BJ04
EPERZAN 50 mg	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS	ATC: A10BJ04
FORXIGA 10 mg	ASTRAZENECA	ATC: A10BK01
INVOKANA 100 mg	JANSSEN-CILAG	ATC: A10BK02
INVOKANA 300 mg	JANSSEN-CILAG	ATC: A10BK02
JARDIANCE 10 mg	SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	ATC: A10BK03
JARDIANCE 25 mg	SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	ATC: A10BK03
LYXUMIA 10 µg	SANOFI-AVENTIS BELGIUM	ATC: A10BJ03
LYXUMIA 20 µg	SANOFI-AVENTIS BELGIUM	ATC: A10BJ03
TRULICITY 0,75 mg/0,5 ml	ELI LILLY BENELUX	ATC: A10BJ05
TRULICITY 1,5 mg/ 0,5 ml	ELI LILLY BENELUX	ATC: A10BJ05
VICTOZA 6 mg/ml	NOVO NORDISK PHARMA	ATC: A10BJ02

w) au § 5660000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

w) in § 5660000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

VICTOZA 6 mg/ml	NOVO NORDISK PHARMA	ATC: A10BJ02
-----------------	---------------------	--------------

x) au § 6750000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

x) in § 6750000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

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

					ex-usine / buiten bedrijf	ex-usine / buiten bedrijf		
LYXUMIA 20 µg		SANOFI-AVENTIS BELGIUM			ATC: A10BJ03			
A-92	3017-431	2 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	2 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		80,64	80,64	0,00	0,00
	3017-431				65,6700	65,6700		
A-92 *	7705-718	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		38,3600	38,3600		
A-92 **	7705-718	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 µg/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 µg/ml		34,8050	34,8050		

y) au § 5750000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

y) in § 5750000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

LYXUMIA 10 µg	SANOFI-AVENTIS BELGIUM	ATC: A10BJ03
LYXUMIA 20 µg	SANOFI-AVENTIS BELGIUM	ATC: A10BJ03

z) au § 6790100, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 6790100

a) La spécialité est remboursable s'il est démontré qu'elle a été utilisée dans une des situations suivantes:

1. Syndromes d'immunodéficience primaires:

1.1. Défauts congénitaux des anticorps ou défauts combinés des cellules T et B résultant en une déficience en anticorps chez des enfants et des adultes, et quand les conditions suivantes sont remplies:

1.1.1. Adultes : taux d'IgG < 7,50 g/l ou taux d'IgG₂ < 1,50 g/l ou taux d'IgG₃ < 0,20 g/l.

1.1.2. Enfants : taux d'IgG ou taux d'IgG₂ ou taux d'IgG₃; valeur inférieure à la norme du laboratoire en tenant compte d'une population contrôlée appariée à l'âge.

OU

Enfants : défauts du système immunitaire naturel, ou quand le diagnostic a été établi de façon génétique, ou quand le diagnostic a été établi de manière répétitive par une réponse anormale du 'Toll Like Receptor Response' lors d'un syndrome suspect.

OU

Enfants : défauts immunitaires combinés pour lesquels le diagnostic se base sur au moins 2 des 4 critères suivants:

- Cellules T CD4+ naïves <30% des totales chez les enfants <2 ans ou <25% chez les enfants entre 2-6 ans ou <20% chez les enfants >6ans ou des 'T cell receptor excision circles' <40/µL chez les nouveau-

z) in § 6790100, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 6790100

a) De specialiteit is vergoedbaar indien aangetoond wordt dat ze voor één van de volgende indicaties werd aangewend:

1. Primaire immuundeficiëntiesyndromen:

1.1. Aangeboren defecten van de antilichamen of gecombineerde T- en B-cel defecten resulterend in antilichaam deficiëntie bij kinderen of volwassenen, en waarbij aan volgende voorwaarden is voldaan:

1.1.1. Volwassenen: IgG-gehalte < 7,50 g/l ofwel IgG₂-gehalte < 1,50g/l ofwel IgG₃-gehalte <0,20 g/l.

1.1.2. Kinderen: IgG-gehalte, ofwel IgG₂-gehalte, ofwel IgG₃-gehalte; onder de norm van het laboratorium, rekening houdend met een aan de leeftijd gekoppelde controlepopulatie.

OF

Kinderen: defecten van het natuurlijk immuunsysteem, ofwel waarbij de diagnose genetisch werd vastgesteld, ofwel waarbij de diagnose gesteld werd door een bij herhaling vastgestelde afwijkende 'Toll Like Receptor Response' bij een verdacht ziektebeeld.

OF

Kinderen: gecombineerde immuundefecten waarbij de diagnose gesteund is op minstens 2 van de 4 hiernavolgende criteria:

- Naïve CD4+ T cellen <30% van de totale bij kinderen <2 jaar ofwel <25% bij kinderen tussen 2-6 jaar ofwel <20% bij kinderen van >6 jaar ofwel 'T cell receptor excision circles' < 40/ µL bloed bij de neonat of onder de

nés ou chez les enfants plus âgés sous la norme liée à leur âge.

- b. Réponse de prolifération insuffisante des cellules T à un mitogène comme le PHA (<50% à la norme et 2 fois démontré).
- c. Pourcentage augmenté des cellules gammadelta T dans le sang périphérique (>10% des cellules CD3).
- d. Lymphopénie primaire des cellules T, avec CD4 <700/μL chez les enfants <2 ans ou <500/μL chez les enfants entre 2-4 ans ou <300/μL chez les enfants >4ans ou des CD8 <350/μL chez les enfants <2 ans ou <250/μL chez les enfants entre 2-4ans ou <150/μL chez les enfants >4ans.

1.1.3. La déficience en anticorps doit avoir mené à une infection menaçant la vie ou à des épisodes récurrents d'infections cliniquement significatives qui ont nécessité une antibiothérapie.

1.1.4. Le diagnostic du syndrome d'immunodéficiency primaire a été fait et/ou confirmé par un médecin qui fait partie du 'The Belgian primary immunodeficiency group'

1.1.5. Une réévaluation clinique de la nécessité du traitement par des immunoglobulines doit être faite tous les 12 mois, par ou en concertation avec un médecin qui fait partie du 'The Belgian primary immunodeficiency group'.

Le médecin-spécialiste responsable du traitement établit un rapport d'évolution circonstancié, d'où il apparaît que le traitement a été efficace et que la prolongation est nécessaire. Ce rapport d'évolution doit être ajouté au dossier médical du patient.

1.2. Déficience congénitale en anticorps antipolysaccharides qui a comme conséquence que des infections récidivantes sont apparues pour lesquelles une antibiothérapie était nécessaire. Cette déficience doit être documentée par l'échec de la production d'anticorps après vaccination par les pneumocoques.

2. Patients avec Myélome Multiple ou avec LLC, avec toute autre malignité relative aux lymphocytes B ou avec une déficience iatrogène des lymphocytes B à cause de l'utilisation des anticorps monoclonaux ou de chimiothérapie, avec hypogammaglobulinémie secondaire sévère ayant pour conséquence une infection récente menaçant la vie ou des épisodes récurrents d'infections cliniquement significatives qui ont nécessité une antibiothérapie appropriée, répétée et ciblée.

Le remboursement est limité à des périodes renouvelables de 12 mois.

3. Purpura thrombocytopénique idiopathique:

3.1. Chez des enfants ayant au moins une fois

leefijdsspecifieke norm bij oudere kinderen.

- b. Onvoldoende proliferatierespons van T cellen op een mitogeen als PHA (<50% van de norm en 2 maal aangetoond).
- c. Verhoogd percentage gammadelta T cellen in het perifeer bloed (> 10% van de CD3 cellen).
- d. Primaire T cel lymfopenie, met CD4 <700 / μL bij kinderen <2 jaar ofwel <500/μL bij kinderen tussen 2-4 jaar ofwel <300 /μL bij kinderen van >4 jaar ofwel CD8 <350 /μL bij kinderen < 2 jaar ofwel <250/ μL bij kinderen tussen 2-4 jaar ofwel <150/μL bij kinderen van >4j.

1.1.3. De antilichaam deficiëntie moet geleid hebben tot een levensbedreigende infectie of tot recurrende episodes van klinisch significante infecties waarvoor antibioticatherapie noodzakelijk was.

1.1.4. De diagnose van primaire immunodeficiency werd gesteld en/of bevestigd door een arts die deel uitmaakt van 'The Belgian primary immunodeficiency group'

1.1.5. Er dient een klinische herevaluatie van de noodzaak tot behandeling met immunoglobulines te gebeuren elke 12 maand, door of in overleg met een arts die deel uitmaakt van 'The Belgian primary immunodeficiency group.'

De geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling maakt hiervoor een omstandig evolutieverslag, waaruit blijkt dat de therapie efficiënt is geweest en de voortzetting noodzakelijk is. Dit evolutieverslag dient te worden toegevoegd aan het medisch dossier van de patiënt.

1.2. Congenitale antipolysaccharide antilichaamdeficiëntie die tot gevolg heeft dat recidiverende infecties zijn opgetreden waarvoor herhaaldelijk antibiotica-therapie noodzakelijk was. Deze deficiëntie moet gedocumenteerd zijn door het falen van de antilichaamproductie na pneumococcenvaccinatie.

2. Patiënten met Multipel Myeloom of met CLL, met een andere relevante B-cel maligniteit of met een iatrogene B-cel deficiëntie door het gebruik van monoclonale antilichamen of van chemotherapie, met ernstige secundaire hypogammaglobulinemie resulterend in een recente levensbedreigende infectie of in recurrende episodes van klinisch significante infecties waarvoor herhaaldelijk gerichte antibioticatherapie noodzakelijk was.

De vergoedbaarheid is beperkt tot hernieuwbare periodes van 12 maanden.

3. Idiopathische trombocytopenische purpura:

3.1. Bij kinderen met minstens 1 maal <20.000/μL

<20.000/ μ L de thrombocytes, ou pour le traitement d'hémorragies graves ou précédant des procédures qui peuvent s'accompagner d'une perte sanguine.

3.2. Chez des adultes dans le traitement d'hémorragies graves ou menaçantes pour la vie, ou précédant des procédures qui peuvent s'accompagner d'une perte sanguine.

4. Syndrome de Guillain-Barré ou ses variantes chez les patients qui ont:

4.1. Un affaiblissement d'au moins un membre.

4.2. Une ponction lombaire a été faite et d'autres causes pathologiques ont été exclues.

4.3. Un Guillain-Barré Syndrome Disability Score (GBS DS) de:

- Un GBS DS de 3 ou plus
- Un GBS DS de moins de 3, mais avec une symptomatologie progressive

4.4. La spécialité ne peut être prescrite que par un médecin spécialiste en neurologie ou neuro-psychiatrie (pédiatrique).

5. Maladie de Kawasaki.

6. Patients subissant une transplantation allogène ou autologue des cellules souches avec hypogammaglobulinémie secondaire sévère, ayant pour conséquence une infection récente menaçant la vie ou des épisodes récurrents d'infections cliniquement significatives qui ont nécessité une antibiothérapie appropriée, répétée et ciblée.

b) Le remboursement, pour une période renouvelable maximale de 12 mois, est subordonné à la remise au pharmacien hospitalier d'un formulaire de demande, dont le modèle est reproduit à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par le médecin spécialiste responsable du traitement.

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

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

c) Le formulaire repris à l'annexe A devra être tenu à la disposition du médecin conseil.

d) Le remboursement simultané de la spécialité avec des spécialités à base d'immunoglobulines (groupes de remboursement A-21 et A-78) n'est jamais autorisé.

thrombocyten, of in de behandeling van ernstige bloedingen of voorafgaand aan procedures die gepaard kunnen gaan met bloedverlies.

3.2. Bij volwassenen met ernstige of levensbedreigende bloedingen, of voorafgaand aan procedures die gepaard kunnen gaan met bloedverlies.

4. Syndroom van Guillain-Barré of varianten bij patiënten met:

4.1. Een progressieve verzwakking van tenminste 1 lidmaat.

4.2. Waarbij een lumbaalpunctie werd uitgevoerd en andere pathologische oorzaken werden uitgesloten.

4.3. En een Guillain-Barré Syndrome Disability Score (GBS DS) van:

- Een GBS DS van 3 of meer
- Een GBS DS van minder dan 3 maar met een progressieve symptomatologie

4.4. De specialiteit kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de (pediatrische) neurologie of neuro-psychiatrie.

5. Ziekte van Kawasaki.

6. Patiënten na allogene of autologe stamcel-transplantatie met ernstige secundaire hypogammaglobulinemie resulterend in een recente levensbedreigende infectie of in recorrente episodes van klinisch significante infecties waarvoor herhaaldelijk gerichte antibioticatherapie noodzakelijk was.

b) De vergoeding, voor een maximale hernieuwbare periode van 12 maanden, hangt af van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheker van het aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de geneesheer specialist die verantwoordelijk is voor de behandeling.

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

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

c) Het aanvraagformulier opgenomen in bijlage A zal moeten ter beschikking gehouden worden van de adviserend geneesheer.

d) De gelijktijdige terugbetaling van de specialiteit met andere specialiteiten op basis van immunoglobulinen (vergoedingsgroepen A-21 en A-78) wordt nooit toegestaan.

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

(nom)

(prénom)

(numéro d'affiliation)

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que les conditions figurant au point a) 1 ou a) 2 ou a) 3 ou a) 4 ou a) 5 ou a) 6 du § 6790100 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité (nom de la spécialité inscrite au § 6790100) chez ce patient sont remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous.

1. ☐ Syndromes d'immunodéficience primaires, comme décrit dans § 6790100 sous point 1.
2. ☐ Patient avec MM, LLC, toute autre malignité relative aux lymphocytes B ou avec une déficience iatrogène des lymphocytes B à cause de l'utilisation des anticorps monoclonaux ou de chimiothérapie, comme décrit dans § 6790100 sous point 2.
3. ☐ Patient avec PTI, comme décrit dans § 6790100 sous point 3.
4. ☐ Patient avec syndrome de Guillain-Barré, comme décrit dans § 6790100 sous point 4.
5. ☐ Patient avec maladie de Kawasaki, comme décrit dans § 6790100 sous point 5.
6. ☐ Patient subissant une transplantation allogène ou autologue des cellules souches, comme décrit dans § 6790100 sous point 6.

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

IV – Identification du médecin spécialiste responsable du traitement (nom, prénom, adresse, N°INAMI) :

(nom)
 (prénom)
 1 - - - (n° INAMI)
 / / (date)

(cachet du médecin)

(signature du médecin)

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van een specialiteit ingeschreven in § 6790100 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

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

[] (naam)

[] (voornaam)

[] (aansluitingsnummer)

II – Elementen te bevestigen door de geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling:

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de voorwaarden onder punt a) 1 of a) 2 of a) 3 of a) 4 of a) 5 of a) 6 van § 6790100 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voor de vergoeding van de toediening van de specialiteit (naam van de specialiteit ingeschreven in § 6790100) bij deze patiënt vervuld zijn, en dat deze toediening gerealiseerd is in de situatie geattesteerd onder punt III hieronder.

III – Situatie van de patiënt die momenteel de toediening van intraveneuze polyvalente immunoglobulines nodig heeft (aankruisen wat van toepassing is)

Ik attesteer dat het hier gaat om een patiënt bij wie de volgende indicatie werd gediagnosticeerd:

1. ☐ Primaire immuundeficiëntiesyndromen, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 1.
2. ☐ Patiënt met MM, CLL, een andere relevante B-cel maligniteit of met een iatrogene B-cel deficiëntie door het gebruik van monoclonale antilichamen of van chemotherapie, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 2.
3. ☐ Patiënt met ITP, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 3.
4. ☐ Patiënt met syndroom van Guillain-Barré, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 4.
5. ☐ Patiënt met de ziekte van Kawasaki, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 5.
6. ☐ Patiënt na allogene of autologe stamceltransplantatie, zoals beschreven in § 6790100 onder punt 6.

De vergoedbaarheid is beperkt tot hernieuwbare periodes van maximaal 12 maanden.

Bovendien verbind ik mij ertoe om ten behoeve van de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te houden die de geattesteerde gegevens bevestigen.

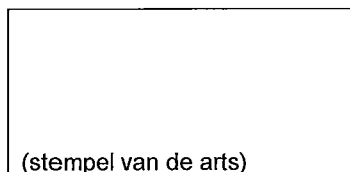
IV – Identificatie van de geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

[] (naam)

[] (voornaam)

[] [] - [] [] [] [] - [] [] - [] [] [] [] (RIZIV nr)

[] [] / [] [] / [] [] [] [] (datum)



(stempel van de arts)

.....

(handtekening van de arts)

aa) au § 6860000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

aa) in § 6860000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

BYDUREON 2 mg

ASTRAZENECA

ATC: A10BJ01

BYDUREON 2 mg	ASTRAZENECA	ATC: A10BJ01
---------------	-------------	--------------

ab) au § 7310000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

ab) in § 7310000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

INVOKANA 100 mg	JANSSEN-CILAG	ATC: A10BK02
-----------------	---------------	--------------

INVOKANA 300 mg	JANSSEN-CILAG	ATC: A10BK02
-----------------	---------------	--------------

ac) au § 7460000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

ac) in § 7460000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

EPERZAN 30 mg	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS	ATC: A10BJ04
---------------	------------------------------------	--------------

EPERZAN 50 mg	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS	ATC: A10BJ04
---------------	------------------------------------	--------------

ad) au § 7590000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

ad) in § 7590000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

JARDIANCE 10 mg	SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	ATC: A10BK03
-----------------	------------------------------------	--------------

JARDIANCE 25 mg	SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	ATC: A10BK03
-----------------	------------------------------------	--------------

ae) au § 7980000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

ae) in § 7980000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

TRULICITY 0,75 mg/0,5 ml	ELI LILLY BENELUX	ATC: A10BJ05
--------------------------	-------------------	--------------

TRULICITY 1,5 mg/ 0,5 ml	ELI LILLY BENELUX	ATC: A10BJ05
--------------------------	-------------------	--------------

af) aux §§ 8310100, 8310200, 8310300 et 8310400, les spécialités suivantes sont supprimées:

af) in §§ 8310100, 8310200, 8310300 et 8310400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
ATORVASTATIN SANDOZ 10 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA05					
A-45	2895-092	98 comprimés pelliculés, 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg	G	
	2895-092				
ATORVASTATIN SANDOZ 40 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA05					
A-45	2895-126	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	
	2895-126				
FLUVASTATINE RETARD EG 80 mg EUROGENERICS (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA04					
A-45	2926-905	28 comprimés à libération prolongée, 80 mg	28 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	
	2926-905				
A-45	2938-389	98 comprimés à libération prolongée, 80 mg	98 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	
	2938-389				
A-45 *	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	
A-45 **	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	
A-45 ***	0751-628	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	

ag) au § 8360000, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

ag) in § 8360000, wordt de ATC code van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

le point II.1.10 est inséré, rédigé comme suit : « Les médicaments destinés au traitement de Zollinger-Ellison. - Groupe de remboursement. : A-125 ».

le point II.1.11 est inséré, rédigé comme suit : « Les médicaments destinés au post-traitement d'une ablation via radiofréquence. - Groupe de remboursement. : A-126 ».

le point VI.4.3 est inséré, rédigé comme suit : « Les corticostéroïdes présentés en aérosol doseur. - Groupe de remboursement. : Cx-14 ».

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

Bruxelles, le **09 FEB. 2017**

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

het punt II.1.10 wordt toegevoegd, luidende: « Geneesmiddelen voor de behandeling van Zollinger-Ellison. - Vergoedingsgroep: A-125 ».

het punt II.1.11 wordt toegevoegd, luidende: « Geneesmiddelen voor de nabehandeling van radiofrequentie ablatie. - Vergoedingsgroep: A-126 ».

het punt VI.4.3 wordt toegevoegd, luidende: « Corticosteroïden in aérosol-doseertoestel. - Vergoedingsgroep: Cx-14 ».

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

Brussel, **09 FEB. 2017**

Maggie DE BLOCK

