CONSEIL D'ETAT
LEGISLATION
14-03-2017
RAAD VAN STATE
WETGEVING

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

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.

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi de 22 juin 2016, § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003, § 4, alinéa 1er 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, l'article 37, § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006;

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 13, 37bis, 38, 62, 72, 85, 95§3 et 96 tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 6 et 20 décembre 2017, les 10 et 24 janvier 2017 et le 7 février 2017 ;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 16 janvier 2017;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donnés les 20, 26 et 31 janvier 2017 et les 1er, 3, 8, 13, 14 et 16 février 2017 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget des 24, 25 et 31 janvier 2017 et des 2, 8, 14, 16 et 20 février 2017 ;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités ABILIFY 10 mg, ABILIFY 15 mg, ABILIFY 30 mg, BRINZOLAMID SANDOZ 10 mg/ml, BUPRENORFINE

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

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.

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en 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, § 3, achtste lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003; § 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, artikel 37, § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006;

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 13, 37bis, 38, 62, 72, 85, 95§3 en 96 zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 6 en 20 december 2017, 10 en 24 januari 2017 en 7 februari 2017 ;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 16 januari 2017;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 20, 26 en 31 januari 2017 en op 1, 3, 8, 13, 14 en 16 februari 2017 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 24, 25 en 31 januari 2017 en van 2, 8, 14, 16 en 20 februari 2017 ;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten ABILIFY 10 mg, ABILIFY 15 mg, ABILIFY 30 mg, BRINZOLAMID SANDOZ 10 mg/ml, BUPRENORFINE

SANDOZ WEKELIJKS 5 µg/uur, BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 10 µg/uur, BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 20 µg/uur, DULOXETINE APOTEX 30 mg, LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg, LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg, OMEPRAZOL APOTEX 10 mg, PARACETABS 500 mg, PARACETABS FORTE 1 g, OMEPRAZOL AB 20 mg, OMEPRAZOL AB 40 mg, PANTOPRAZOL AB 20 mg, PIPERACILLINE/TAZOBACTAM, PREGABALIN SANDOZ 75 mg, PREGABALIN SANDOZ 150 mg, PREGABALIN SANDOZ 300 mg, SANDOZ 4 g/500 mg, SIMVASTATINE EG 20 mg, SIMVASTATINE EG 40 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;

A défaut de décision motivée du Ministre dans un délai de 180 jours, le fonctionnaire délégué a notifié une décision le 24 février 2017, en application de l'article 34 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs du 30 janvier 2017 et des 2, 6, 7, 9, 10, 13, 17, 21, 24 et 27 février 2017;

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

Arrête:

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:

SANDOZ WEKELIJKS 5 µg/uur, BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 10 µg/uur, BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 20 µg/uur, DULOXETINE APOTEX 30 mg, LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg, LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg, OMEPRAZOL APOTEX 10 mg, PARACETABS 500 mg, PARACETABS FORTE 1 g, OMEPRAZOL AB 20 mg, OMEPRAZOL AB 40 mg, PANTOPRAZOL AB 20 mg, PIPERACILLINE/TAZOBACTAM, PREGABALIN SANDOZ 75 mg, PREGABALIN SANDOZ 150 mg, PREGABALIN SANDOZ 300 mg, SANDOZ 4 g/500 mg, SIMVASTATINE EG 20 mg, SIMVASTATINE EG 40 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;

Bij ontstentenis van een gemotiveerde beslissing van de Minister, binnen een termijn van 180 dagen, heeft de gemachtigde ambtenaar, met toepassing van artikel 34 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een beslissing genotificeerd op 24 februari 2017;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers op 30 januari 2017 en op 2, 6, 7, 9, 10, 13, 17, 21, 24 en 27 februari 2017;

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;

Besluit:

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

1° au chapitre I:

a) les spécialités suivantes sont insérées:

1° in hoofdstuk I:

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten*	Base de remb. Basis v tegem	I	II

					bedrijf	*ex-usine / buiten bedrijf*		
ABILIFY 10 mg (Pi-Pharma)			PI-PHARMA					ATC: N05AX12
B-72	3534-807	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	R	59,82	59,82	7,90	11,90
	3534-807				***47,09***	***47,09***		
B-72	3573-557	98 comprimés, 10 mg	98 tabletten, 10 mg	R	152,85	152,85	9,80	14,80
	3573-557				***131,87***	***131,87***		
B-72 *	7718-422	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	R	1,4989	1,4989	+0,0000	+0,0000
B-72 **	7718-422	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	R	1,4263	1,4263		
B-72 ***	7718-422	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	R	1,5143	1,5143	0,1000	0,1510
ABILIFY 15 mg (Pi-Pharma)			PI-PHARMA					ATC: N05AX12
B-72	3534-948	28 comprimés, 15 mg	28 tabletten, 15 mg	R	59,82	59,82	7,90	11,90
	3534-948				***47,09***	***47,09***		
B-72	3573-565	98 comprimés, 15 mg	98 tabletten, 15 mg	R	152,85	152,85	9,80	14,80
	3573-565				***131,87***	***131,87***		
B-72 *	7718-448	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	R	1,4989	1,4989	+0,0000	+0,0000
B-72 **	7718-448	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	R	1,4263	1,4263		
B-72 ***	7718-448	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	R	1,5143	1,5143	0,1000	0,1510
ABILIFY 30 mg (Pi-Pharma)			PI-PHARMA					ATC: N05AX12
B-72	3573-573	28 comprimés, 30 mg	28 tabletten, 30 mg	R	68,93	68,93	7,90	11,90
	3573-573				***55,12***	***55,12***		
B-72 *	7718-463	1 comprimé, 30 mg	1 tablet, 30 mg	R	2,3407	2,3407	+0,0000	+0,0000
B-72 **	7718-463	1 comprimé, 30 mg	1 tablet, 30 mg	R	2,0868	2,0868		
B-72 ***	7718-463	1 comprimé, 30 mg	1 tablet, 30 mg	R	2,3029	2,3029	0,2821	0,4250
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 10 mg/160 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DB01
B-224	3491-305	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	21,70	21,70	3,57	5,95
	3491-305				***13,46***	***13,46***		
B-224	3491-313	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	50,94	50,94	7,78	13,10
	3491-313				***39,26***	***39,26***		
B-224 *	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	0,4972	0,4972		
B-224 **	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	0,4247	0,4247		
B-224 ***	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	0,4744	0,4744	0,0794	0,1337
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DB01
B-224	3491-289	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	20,08	20,08	3,23	5,38
	3491-289				***12,17***	***12,17***		
B-224	3491-297	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	46,68	46,68	7,18	12,09
	3491-297				***35,50***	***35,50***		
B-224 *	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	0,4565	0,4565		
B-224 **	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5	G	0,3840	0,3840		

		mg	mg					
B-224 ***	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	0,4309	0,4309	0,0733	0,1234
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/80 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB01	
B-224	3491-271	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 80 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 80 mg	G	35,69	35,69	5,63	9,47
	3491-271				***25,80***	***25,80***		
B-224 *	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	0,3397	0,3397		
B-224 **	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	0,2791	0,2791		
B-224 ***	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	0,3188	0,3188	0,0574	0,0966
ANAFRANIL 10 mg			SIGMA-TAU PHARMA BELGIUM				ATC: N06AA04	
B-73	3427-259	120 comprimés enrobés, 10 mg	120 omhulde tabletten, 10 mg		9,35	9,35	1,01	1,69
	3427-259				***3,82***	***3,82***		
ANAFRANIL 25 mg			SIGMA-TAU PHARMA BELGIUM				ATC: N06AA04	
B-73	3427-267	120 comprimés enrobés, 25 mg	120 omhulde tabletten, 25 mg		14,36	14,36	2,05	3,41
	3427-267				***7,72***	***7,72***		
BELSAR 10 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09CA08	
B-224	2115-541	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		21,67	21,67	3,56	5,94
	2115-541				***13,43***	***13,43***		
B-224 *	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		0,6189	0,6189		
B-224 **	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		0,5086	0,5086		
B-224 ***	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		0,6148	0,6148	0,1271	0,2121
BELSAR 20 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09CA08	
B-224	2115-533	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83
	2115-533				***16,05***	***16,05***		
B-224	2115-517	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63
	2115-517				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
BELSAR 40 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09CA08	
B-224	2115-509	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2115-509				***19,79***	***19,79***		
B-224	2115-491	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2115-491				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
BELSAR PLUS 20 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DA08	
B-224	2363-109	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83
	2363-109				***16,05***	***16,05***		
B-224	2363-117	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63

	2363-117				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
BELSAR PLUS 20 mg/25 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DA08	
B-224	2363-133	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83
	2363-133				***16,05***	***16,05***		
B-224	2363-083	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63
	2363-083				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DA08	
B-224	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2736-320				***19,79***	***19,79***		
B-224	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2736-338				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DA08	
B-224	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2736-312				***19,79***	***19,79***		
B-224	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2736-304				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 20 µg/uur			SANDOZ				ATC: N02AE01	
B-56	3573-524	5 dispositifs transdermiques, 0,8 mg/cm²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	25,93	25,93	4,25	7,14
	3573-524				***17,19***	***17,19***		
B-56 *	7719-024	1 dispositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	4,4360	4,4360		

B-56 **	7719-024	1 dispositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	3,6440	3,6440		
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 10 µg/uur SANDOZ								ATC: N02AE01
B-56	3573-516	5 dispositifs transdermiques, 0,8 mg/cm²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	22,62	22,62	3,78	6,31
	3573-516				***14,27***	***14,27***		
B-56 *	7719-016	1 dspositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	3,6840	3,6840		
B-56 **	7719-016	1 dspositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	3,0260	3,0260		
BUPRENORFINE SANDOZ WEKELIJKS 5 µg/uur SANDOZ								ATC: N02AE01
B-56	3573-508	5 dispositifs transdermiques, 0,8 mg/cm²	5 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	19,00	19,00	3,01	5,01
	3573-508				***11,34***	***11,34***		
B-56 *	7719-008	1 dispositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	2,9260	2,9260		
B-56 **	7719-008	1 dispositif transdermique, 0,8 mg/cm²	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 mg/cm²	G	2,4040	2,4040		
CLOPIDOGREL EG 75 mg EUROGENERICS (voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)								ATC: B01AC04
B-243	2656-924	84 comprimés pelliculés, 75 mg	84 filmomhulde tabletten, 75 mg	G	14,68	14,68	2,11	3,52
	2656-924				***7,97***	***7,97***		
CLOPIDOGREL EG 75 mg EUROGENERICS (voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)								ATC: B01AC04
B-243	2656-957	28 comprimés pelliculés, 75 mg	28 filmomhulde tabletten, 75 mg	G	7,85	7,85	0,70	1,17
	2656-957				***2,65***	***2,65***		
DULOXETINE APOTEX 30 mg APOTEX								ATC: N06AX21
B-73	3534-526	98 gélules gastro-résistantes, 30 mg	98 maagsapresistente capsules, hard, 30 mg	G	28,19	28,19	4,57	7,68
	3534-526				***19,18***	***19,18***		
B-73 *	7708-851	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2526	0,2526		
B-73 **	7708-851	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2074	0,2074		
B-73 ***	7708-851	1 gélule gastro-résistante, 30 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 30 mg	G	0,2422	0,2422	0,0466	0,0784
ENSTILUM 50 µg/g + 0,5 mg/g LEO PHARMA								ATC: D05AX52
B-275	3553-773	1 flacon pulvérisateur UE 60 g mousse pour application cutanée, 50 µg/g/ 0,5 mg/g	1 spuitbus 60 g schuim voor cutaan gebruik, 50 µg/g/ 0,5 mg/g		48,00	48,00	7,37	11,90
	3553-773				***36,66***	***36,66***		
B-275 *	7718-984	1 g mousse pour application cutanée, 50 µg/g/ 0,5 mg/g	1 g schuim voor cutaan gebruik, 50 µg/g/ 0,5 mg/g		0,7662	0,7662		
B-275 **	7718-984	1 g mousse pour application cutanée, 50 µg/g/ 0,5 mg/g	1 g schuim voor cutaan gebruik, 50 µg/g/ 0,5 mg/g		0,6477	0,6477		
EXFORGE 10 mg/160 mg NOVARTIS PHARMA (voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)								ATC: C09DB01
B-224	2388-577	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		102,81	102,81	9,80	14,80
	2388-577				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		0,9302	0,9302		

B-224 ***	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE 10 mg/160 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DB01		
B-224	3466-133	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		102,81	102,81	9,80	14,80
	3466-133				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		0,9302	0,9302		
B-224 ***	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE 5 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DB01		
B-224	2388-593	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 5 mg		93,82	93,82	9,80	14,80
	2388-593				***77,75***	***77,75***		
B-224 *	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		0,9136	0,9136		
B-224 **	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		0,8410	0,8410		
B-224 ***	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		0,9119	0,9119	0,1000	0,1510
EXFORGE 5 mg/80 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DB01		
B-224	2388-551	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 5 mg		70,51	70,51	9,80	14,80
	2388-551				***56,52***	***56,52***		
B-224 *	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		0,6839	0,6839		
B-224 **	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		0,6113	0,6113		
B-224 ***	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		0,6741	0,6741	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	2682-474	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		102,81	102,81	9,80	14,80
	2682-474				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9302	0,9302		
B-224 ***	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	2682-409	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		41,29	41,29	6,42	10,80
	2682-409				***30,73***	***30,73***		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	3466-166	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		102,81	102,81	9,80	14,80
	3466-166				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9302	0,9302		

B-224 ***	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX01	
B-224	2682-458	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		41,29	41,29	6,42	10,80
	2682-458				***30,73***	***30,73***		
B-224	2682-425	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		102,81	102,81	9,80	14,80
	2682-425				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9302	0,9302		
B-224 ***	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX01	
B-224	3466-174	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		102,81	102,81	9,80	14,80
	3466-174				***86,00***	***86,00***		
B-224 *	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		1,0028	1,0028		
B-224 **	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9302	0,9302		
B-224 ***	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		1,0036	1,0036	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX01	
B-224	2682-490	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		105,22	105,22	9,80	14,80
	2682-490				***88,20***	***88,20***		
B-224 *	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		1,0265	1,0265		
B-224 **	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		0,9540	0,9540		
B-224 ***	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		1,0282	1,0282	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX01	
B-224	3466-182	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		105,22	105,22	9,80	14,80
	3466-182				***88,20***	***88,20***		
B-224 *	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		1,0265	1,0265		
B-224 **	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		0,9540	0,9540		
B-224 ***	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		1,0282	1,0282	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX01	
B-224	2682-375	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		37,93	37,93	5,94	10,00
	2682-375				***27,77***	***27,77***		
B-224	2682-359	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		93,82	93,82	9,80	14,80
	2682-359				***77,75***	***77,75***		
B-224 *	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9136	0,9136		
B-224 **	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,8410	0,8410		

B-224 ***	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9119	0,9119	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	3466-141	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		93,82	93,82	9,80	14,80
	3466-141				***77,75***	***77,75***		
B-224 *	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9136	0,9136		
B-224 **	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,8410	0,8410		
B-224 ***	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		0,9119	0,9119	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	2682-417	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		37,93	37,93	5,94	10,00
	2682-417				***27,77***	***27,77***		
B-224	2684-264	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		93,82	93,82	9,80	14,80
	2684-264				***77,75***	***77,75***		
B-224 *	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9136	0,9136		
B-224 **	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		*0,8410*	*0,8410*		
B-224 ***	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9119	0,9119	0,1000	0,1510
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DX01		
B-224	3466-158	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		93,82	93,82	9,80	14,80
	3466-158				***77,75***	***77,75***		
B-224 *	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9136	0,9136		
B-224 **	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,8410	0,8410		
B-224 ***	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		0,9119	0,9119	0,1000	0,1510
FORZATEN 20 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DB02		
B-224	2591-097	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		28,25	28,25	4,58	7,69
	2591-097				***19,24***	***19,24***		
B-224	2591-089	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		67,61	67,61	9,80	14,80
	2591-089				***53,95***	***53,95***		
B-224 *	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,6561	0,6561		
B-224 **	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,5836	0,5836		
B-224 ***	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,6444	0,6444	0,1000	0,1510
FORZATEN 40 mg/10 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DB02		
B-224	2591-113	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		39,64	39,64	6,19	10,41
	2591-113				***29,29***	***29,29***		
B-224	2591-105	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		98,43	98,43	9,80	14,80
	2591-105				***81,98***	***81,98***		

B-224 *	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,9593	0,9593		
B-224 **	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,8867	0,8867		
B-224 ***	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,9590	0,9590	0,1000	0,1510
FORZATEN 40 mg/5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB02	
B-224	2591-071	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		36,46	36,46	5,74	9,65
	2591-071				***26,48***	***26,48***		
B-224	2591-063	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		89,87	89,87	9,80	14,80
	2591-063				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2837-300	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		28,25	28,25	4,58	7,69
	2837-300				***19,24***	***19,24***		
B-224	2837-318	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		67,61	67,61	9,80	14,80
	2837-318				***53,95***	***53,95***		
B-224 *	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,6561	0,6561		
B-224 **	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,5836	0,5836		
B-224 ***	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,6444	0,6444	0,1000	0,1510
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2837-334	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		39,64	39,64	6,19	10,41
	2837-334				***29,29***	***29,29***		
B-224	2837-367	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		98,43	98,43	9,80	14,80
	2837-367				***81,98***	***81,98***		
B-224 *	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,9593	0,9593		
B-224 **	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,8867	0,8867		
B-224 ***	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,9590	0,9590	0,1000	0,1510
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2837-284	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		39,64	39,64	6,19	10,41
	2837-284				***29,29***	***29,29***		
B-224	2837-292	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		98,43	98,43	9,80	14,80
	2837-292				***81,98***	***81,98***		
B-224 *	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,9593	0,9593		
B-224 **	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,8867	0,8867		
B-224 ***	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,9590	0,9590	0,1000	0,1510

FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DX03	
B-224	2837-342	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		36,46	36,46	5,74	9,65
	2837-342				***26,48***	***26,48***		
B-224	2837-326	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		89,87	89,87	9,80	14,80
	2837-326				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DX03	
B-224	2837-359	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		36,46	36,46	5,74	9,65
	2837-359				***26,48***	***26,48***		
B-224	2837-375	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		89,87	89,87	9,80	14,80
	2837-375				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510
OLMETEC 10 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09CA08	
B-224	2091-007	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		21,67	21,67	3,56	5,94
	2091-007				***13,43***	***13,43***		
B-224 *	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		0,6189	0,6189		
B-224 **	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		0,5086	0,5086		
B-224 ***	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		0,6148	0,6148	0,1271	0,2121
OLMETEC 20 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09CA08	
B-224	2091-072	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83
	2091-072				***16,05***	***16,05***		
B-224	2091-080	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63
	2091-080				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
OLMETEC 40 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09CA08	
B-224	2091-114	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2091-114				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
OLMETEC PLUS 20 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DA08	
B-224	2337-988	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83

	2337-988				***16,05***	***16,05***		
B-224	2338-028	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63
	2338-028				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
OLMETEC PLUS 20 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DA08		
B-224	2338-051	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		24,63	24,63	4,07	6,83
	2338-051				***16,05***	***16,05***		
B-224	2337-947	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		57,37	57,37	8,69	14,63
	2337-947				***44,93***	***44,93***		
B-224 *	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		0,5586	0,5586		
B-224 **	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		0,4860	0,4860		
B-224 ***	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		0,5400	0,5400	0,0887	0,1493
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DA08		
B-224	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2717-478				***19,79***	***19,79***		
B-224	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2717-494				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: C09DA08		
B-224	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2717-510				***19,79***	***19,79***		
B-224	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		69,28	69,28	9,80	14,80
	2717-528				***55,43***	***55,43***		
B-224 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,6721	0,6721		
B-224 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,5996	0,5996		
B-224 ***	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		0,6615	0,6615	0,1000	0,1510
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4g/500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)		ATC: J01CR05		
	7719-032	***10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour***	***10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor***		***89,09***	***89,09***		

		perfusion et solution injectable, 4 g/ 0,5 g	***infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g***					
B-108 **	7719-032	1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	G	9,4440	9,4440		
PREGABALIN SANDOZ 150 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: N03AX16	
B-262	3542-081	14 gélules, 150 mg	14 capsules, hard, 150 mg	G	11,84	11,84	1,53	2,55
	3542-081				***5,76***	***5,76***		
B-262	3542-107	210 gélules, 150 mg	210 capsules, hard, 150 mg	G	90,64	90,64	9,80	14,80
	3542-107				***74,84***	***74,84***		
B-262 *	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,4116	0,4116		
B-262 **	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,3778	0,3778		
B-262 ***	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,4104	0,4104	0,0467	0,0705
PREGABALIN SANDOZ 300 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: N03AX16	
B-262	3542-115	14 gélules, 300 mg	14 capsules, hard, 300 mg	G	15,83	15,83	2,35	3,92
	3542-115				***8,86***	***8,86***		
B-262	3542-131	210 gélules, 300 mg	210 capsules, hard, 300 mg	G	131,06	131,06	9,80	14,80
	3542-131				***111,89***	***111,89***		
B-262 *	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,5986	0,5986		
B-262 **	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,5648	0,5648		
B-262 ***	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,6029	0,6029	0,0467	0,0705
PREGABALIN SANDOZ 75 mg			SANDOZ	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: N03AX16	
B-262	3542-057	14 gélules, 75 mg	14 capsules, hard, 75 mg	G	8,55	8,55	0,85	1,41
	3542-057				***3,20***	***3,20***		
B-262	3542-073	210 gélules, 75 mg	210 capsules, hard, 75 mg	G	52,28	52,28	7,97	13,42
	3542-073				***40,44***	***40,44***		
B-262 *	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2380	0,2380		
B-262 **	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2041	0,2041		
B-262 ***	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2277	0,2277	0,0380	0,0639
QUETIAPINE KRKA 200 mg			KRKA D.D.				ATC: N05AH04	
B-220	3573-482	60 comprimés à libération prolongée, 200 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 200 mg	G	54,01	54,01	7,90	11,90
	3573-482				***41,96***	***41,96***		
B-220 *	7718-968	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	G	0,8598	0,8598		
B-220 **	7718-968	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	G	0,7413	0,7413		
B-220 ***	7718-968	1 comprimé à libération prolongée, 200 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 200 mg	G	0,8259	0,8259	0,1317	0,1983
QUETIAPINE KRKA 300 mg			KRKA D.D. NOVO MESTO				ATC: N05AH04	
B-220	3573-490	60 comprimés à libération prolongée, 300 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 300 mg	G	77,67	77,67	7,90	11,90
	3573-490				***62,94***	***62,94***		
B-220 *	7718-976	1 comprimé à libération prolongée, 300 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 300 mg	G	1,2305	1,2305		
B-220 **	7718-976	1 comprimé à libération prolongée, 300 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 300 mg	G	1,1120	1,1120		
B-220 ***	7718-976	1 comprimé à libération	1 tablet met verlengde afgifte, 300	G	1,2202	1,2202	0,1317	0,1983

		prolongée, 300 mg	mg					
QUETIAPINE KRKA 50 mg			KRKA D.D. NOVO MESTO					ATC: N05AH04
B-220	3573-474	60 comprimés à libération prolongée, 50 mg	60 tabletten met verlengde afgifte, 50 mg	G	36,05	36,05	5,68	9,55
	3573-474				***26,11***	***26,11***		
B-220 *	7718-950	1 comprimé à libération prolongée, 50 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 50 mg	G	0,5615	0,5615		
B-220 **	7718-950	1 comprimé à libération prolongée, 50 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 50 mg	G	0,4613	0,4613		
B-220 ***	7718-950	1 comprimé à libération prolongée, 50 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 50 mg	G	0,5266	0,5266	0,0947	0,1592
SEVIKAR 20 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DB02
B-224	2582-146	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		28,25	28,25	4,58	7,69
	2582-146				***19,24***	***19,24***		
B-224	2582-153	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		67,61	67,61	9,80	14,80
	2582-153				***53,95***	***53,95***		
B-224 *	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,6561	0,6561		
B-224 **	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,5836	0,5836		
B-224 ***	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		0,6444	0,6444	0,1000	0,1510
SEVIKAR 40 mg/10 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DB02
B-224	2582-138	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		39,64	39,64	6,19	10,41
	2582-138				***29,29***	***29,29***		
B-224	2582-120	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		98,43	98,43	9,80	14,80
	2582-120				***81,98***	***81,98***		
B-224 *	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,9593	0,9593		
B-224 **	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,8867	0,8867		
B-224 ***	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		0,9590	0,9590	0,1000	0,1510
SEVIKAR 40 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DB02
B-224	2582-187	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		36,46	36,46	5,74	9,65
	2582-187				***26,48***	***26,48***		
B-224	2582-195	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		89,87	89,87	9,80	14,80
	2582-195				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510
SEVIKAR/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: C09DX03
B-224	2816-510	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		28,25	28,25	4,58	7,69
	2816-510				***19,24***	***19,24***		
B-224	2816-536	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		67,61	67,61	9,80	14,80
	2816-536				***53,95***	***53,95***		

B-224 *	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,6561	0,6561		
B-224 **	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,5836	0,5836		
B-224 ***	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,6444	0,6444	0,1000	0,1510
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2816-478	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		39,65	39,65	6,19	10,41
	2816-478				***29,30***	***29,30***		
B-224	2816-494	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		98,44	98,44	9,80	14,80
	2816-494				***81,99***	***81,99***		
B-224 *	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,9594	0,9594		
B-224 **	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,8868	0,8868		
B-224 ***	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		0,9591	0,9591	0,1000	0,1510
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2816-684	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		39,65	39,65	6,19	10,41
	2816-684				***29,30***	***29,30***		
B-224	2816-700	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		98,44	98,44	9,80	14,80
	2816-700				***81,99***	***81,99***		
B-224 *	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,9594	0,9594		
B-224 **	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,8868	0,8868		
B-224 ***	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		0,9591	0,9591	0,1000	0,1510
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2816-635	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		36,47	36,47	5,74	9,65
	2816-635				***26,49***	***26,49***		
B-224	2816-668	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		89,87	89,87	9,80	14,80
	2816-668				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DX03	
B-224	2816-569	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		36,47	36,47	5,74	9,65
	2816-569				***26,49***	***26,49***		
B-224	2816-593	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		89,87	89,87	9,80	14,80
	2816-593				***74,12***	***74,12***		
B-224 *	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		0,8743	0,8743		
B-224 **	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		0,8017	0,8017		
B-224 ***	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5		0,8716	0,8716	0,1000	0,1510

		mg/ 25 mg	mg/ 25 mg					
SIMVASTATINE EG 20 mg			EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C10AA01	
B-41	3562-337	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13	10,13	1,17	1,96
	3562-337				***4,43***	***4,43***		
B-41	3562-345	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38	18,38	2,88	4,80
	3562-345				***10,85***	***10,85***		
SIMVASTATINE EG 40 mg			EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C10AA01	
B-41	3562-352	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22	12,22	1,60	2,67
	3562-352				***6,05***	***6,05***		
B-41	3562-360	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87	22,87	3,82	6,41
	3562-360				***14,49***	***14,49***		
TWYNSTA 40 mg/10 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB04	
B-224	2757-045	28 comprimés, 40 mg / 10 mg	28 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	26,15	26,15	4,28	7,19
	2757-045				***17,38***	***17,38***		
B-224	2757-037	98 comprimés, 40 mg / 10 mg	98 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	62,01	62,01	9,34	14,80
	2757-037				***49,02***	***49,02***		
B-224 *	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	0,6028	0,6028	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	0,5302	0,5302		
B-224 ***	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	0,5873	0,5873	0,0953	0,1510
TWYNSTA 40 mg/5 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB04	
B-224	2755-338	28 comprimés, 40 mg / 5 mg	28 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	24,36	24,36	4,03	6,77
	2755-338				***15,81***	***15,81***		
B-224	2755-320	98 comprimés, 40 mg / 5 mg	98 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	53,48	53,48	8,14	13,70
	2755-320				***41,49***	***41,49***		
B-224 *	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	0,5213	0,5213	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	0,4488	0,4488		
B-224 ***	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	0,5003	0,5003	0,0831	0,1398
TWYNSTA 80 mg/10 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB04	
B-224	2755-353	28 comprimés, 80 mg / 10 mg	28 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	26,22	26,22	4,29	7,21
	2755-353				***17,45***	***17,45***		
B-224	2755-346	98 comprimés, 80 mg / 10 mg	98 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	74,96	74,96	9,80	14,80
	2755-346				***60,47***	***60,47***		
B-224 *	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	0,7266	0,7266	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	0,6541	0,6541		
B-224 ***	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	0,7195	0,7195	0,1000	0,1510
TWYNSTA 80 mg/5 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)			ATC: C09DB04	
B-224	2755-361	28 comprimés, 80 mg / 5 mg	28 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	26,91	26,91	4,39	7,38
	2755-361				***18,06***	***18,06***		
B-224	2755-379	98 comprimés, 80 mg / 5 mg	98 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	54,97	54,97	8,35	14,06
	2755-379				***42,80***	***42,80***		
B-224 *	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	0,5355	0,5355	+0,0000	+0,0000
B-224 **	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	0,4630	0,4630		

B-224 ***	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	0,5155	0,5155	0,0852	0,1435

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 v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
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	16,42	16,42	2,47	4,12
	3178-712				***9,33***	***9,33***		
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	4,0133	4,0133		
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	3,2967	3,2967		
CLARITHROMYCINE SANDOZ 250 mg		SANDOZ						ATC: J01FA09
B-119	2915-338	14 filmomhulde tabletten, 250 mg	14 comprimés pelliculés, 250 mg	R	10,27	10,27	1,20	2,01
	2915-338				***4,5400***	***4,5400***		
B-119 *	0785-733	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	R	0,4186	0,4186	+0,0000	+0,0000
B-119 **	0785-733	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	R	0,3436	0,3436		
B-119 ***	0785-733	1 filmomhulde tablet, 250 mg	1 comprimé pelliculé, 250 mg	R	0,4325	0,4325	0,0890	0,1490
CLARITHROMYCINE SANDOZ 500 mg		SANDOZ						ATC: J01FA09
B-119	2915-346	14 filmomhulde tabletten, 500 mg	14 comprimés pelliculés, 500 mg	R	16,85	0,00	2,56	4,27
	2915-346				***9,6700***	***9,6700***		
B-118 ***	7701-535	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	0,8642	0,8642	0,1800	0,3000
B-119 *	7701-535	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	0,8757	0,8757		
B-119 **	7701-535	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	0,7195	0,7195		
B-119 ***	7701-535	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	0,8642	0,8642	0,1800	0,3000

2° au chapitre II-B:

a) Au § 20000, les spécialités suivantes sont insérées:

2° in hoofdstuk II-B:

a) In § 20000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II

LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg			APOTEX					ATC: A02BC03
B-48	2248-508	56 gélules, 15 mg	56 capsules, hard, 15 mg	G	14,08	14,08	1,99	3,32
	2248-508				***7,50***	***7,50***		
B-48 *	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1729	0,1729		
B-48 **	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1420	0,1420		
B-48 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1719	0,1719	0,0355	0,0593
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg			APOTEX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: A02BC03
B-48	2248-524	56 gélules, 30 mg	56 capsules, hard, 30 mg	G	23,16	23,16	3,86	6,48
	2248-524				***14,75***	***14,75***		
B-48 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3398	0,3398		
B-48 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2793	0,2793		
B-48 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3341	0,3341	0,0689	0,1157
OMEPRAZOL AB 20 mg			AUROBINDO PHARMA					ATC: A02BC01
B-48	3573-532	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	20,21	20,21	3,26	5,43
	3573-532				***12,29***	***12,29***		
B-48	3527-686	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg	G	20,21	20,21	3,26	5,43
	3527-686				***12,29***	***12,29***		
OMEPRAZOL AB 40 mg			AUROBINDO PHARMA					ATC: A02BC01
B-48	3527-694	56 gélules gastro-résistantes, 40 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	38,49	38,49	6,02	10,13
	3527-694				***28,27***	***28,27***		
B-48	3573-540	56 gélules gastro-résistantes, 40 mg	56 maagsapresistente capsules, hard, 40 mg	G	38,49	38,49	6,02	10,13
	3573-540				***28,27***	***28,27***		
B-48 *	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,6514	0,6514		
B-48 **	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,5352	0,5352		
B-48 ***	7705-189	1 gélule gastro-résistante, 40 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 40 mg	G	0,6078	0,6078	0,1075	0,1809
OMEPRAZOL APOTEX 10 mg			APOTEX					ATC: A02BC01
B-48	3548-070	100 gélules gastro-résistantes, 10 mg	100 maagsapresistente capsules, hard, 10 mg	G	18,19	18,19	2,84	4,73
	3548-070				***10,70***	***10,70***		
B-48 *	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1381	0,1381		
B-48 **	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1134	0,1134		
B-48 ***	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1374	0,1374	0,0284	0,0473
PANTOPRAZOL AB 20 mg			AUROBINDO PHARMA					ATC: A02BC02
B-48	3527-702	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	G	12,70	12,70	1,71	2,84
	3527-702				***6,43***	***6,43***		
PANTOPRAZOL AB 40 mg			AUROBINDO PHARMA					ATC: A02BC02
B-48	3527-710	56 comprimés gastro-résistants, 40 mg	56 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	22.09	22.09	3,66	6,10
	3527-710				***13,81***	***13,81***		

B-48 *	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3182	0,3182		
B-48 **	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2614	0,2614		
B-48 ***	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3150	0,3150	0,0654	0,1089

b) Au § 30000, les spécialités suivantes sont insérées:

b) In § 30000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 15 mg			APOTEX					ATC: A02BC03
C-31 *	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1729	0,1729		
C-31 **	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1420	0,1420		
C-31 ***	0781-872	1 gélule, 15 mg	1 capsule, hard, 15 mg	G	0,1719	0,1719	0,1184	0,1184
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg			APOTEX	(voir aussi chapitre: IV / zie ook hoofdstuk: IV)				ATC: A02BC03
C-31 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3398	0,3398		
C-31 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2793	0,2793		
C-31 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3341	0,3341	0,0689	0,1157
OMEPRAZOL APOTEX 10 mg			APOTEX					ATC: A02BC01
C-31 *	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1381	0,1381		
C-31 **	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1134	0,1134		
C-31 ***	0781-013	1 gélule gastro-résistante, 10 mg	1 maagsapresistente capsule, hard, 10 mg	G	0,1374	0,1374	0,0284	0,0473
PANTOPRAZOL AB 40 mg			AUROBINDO PHARMA					ATC: A02BC02
C-31 *	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3182	0,3182		
C-31 **	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,2614	0,2614		
C-31 ***	7706-880	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	0,3150	0,3150	0,0654	0,1089

3° au chapitre IV-B :

a) Au § 440100, les spécialités suivantes sont insérées:

3° in hoofdstuk IV-B :

a) In § 440100, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine***	I	II

						/ buiten bedrijf		
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4g/500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: J01CR05	
	7719-032	***10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 4 g/ 0,5 g***	***10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g***		***89,09***	***89,09***		
A-16 *	7719-032	1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	G	10,1550	10,1550		

b) Au § 440201, les spécialités suivantes sont insérées:

b) In § 440201, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4g/500 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: J01CR05	
	7719-032	***10 flacons injectables 1 doses poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 4 g/ 0,5 g***	***10 injectieflacons 1 doses poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g***		***89,09***	***89,09***		
B-108 *	7719-032	1 flacon injectable 1 doses solution pour perfusion et injection, 4 g/ 0,5 g	1 injectieflacon 1 doses oplossing voor infusie en injectie, 4 g/ 0,5 g	G	10,1550	10,1550		

c) Au § 700000, les spécialités suivantes sont insérées:

c) In § 700000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
VAXIGRIP TETRA (vaccin 2017 - 2018)		SANOFI BELGIUM					ATC: J07BB02	
Cs-10	3561-792	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 1 dose	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis		12,65	12,65	6,77	6,77
	3561-792				***6,38***	***6,38***		
Cs-10 *	7719-073	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 1 dose	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis		8,2300	8,2300		
Cs-10 **	7719-073	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 1 dose	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis		6,7600	6,7600		

d) Au § 930000, les spécialités suivantes sont insérées:

d) In § 930000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
OCTAPLEX 1000 UI			OCTAPHARMA BENELUX					ATC: B02BD01
	7718-992	***1 flacon injectable 40 ml solvant pour solution pour perfusion, 1000 IU***	***1 injectieflacon 40 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 1000 IU***		***548,61***	***548,61***		
A-3 *	7718-992	1 UI 40 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1000 IU	1 UI 40 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1000 IU	M	0,5886	0,5886		
A-3 **	7718-992	1 UI 40 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 1000 IU	1 UI 40 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 1000 IU	M	0,5815	0,5815		

e) Au § 1880000, les spécialités suivantes sont supprimées:

e) In § 1880000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CLOPIDOGREL EG 75 mg			EUROGENERICS		ATC: B01AC04
B-243	2656-957	28 filmomhulde tabletten, 75 mg	28 comprimés pelliculés, 75 mg	G	
	2656-957				
B-243	2656-924	84 filmomhulde tabletten, 75 mg	84 comprimés pelliculés, 75 mg	G	
	2656-924				
B-243 *	0795-815	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	
B-243 **	0795-815	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	
B-243 ***	0795-815	1 filmomhulde tablet, 75 mg	1 comprimé pelliculé, 75 mg	G	

f) Au § 2570000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

f) In § 2570000, 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 v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
ARIXTRA 2,5 mg/0,5 ml			ASPEN PHARMA TRADING					ATC: B01AX05
	0773-002	***10 seringues préremplies 0,5 ml solution injectable, 5 mg/ml***	***10 voorgevulde spuiten 0,5 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml***		***40,61***	***40,61***		
B-263 **	0773-002	1 seringue préremplie 0,5 ml solution injectable, 5 mg/ml	1 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml		4,3050	4,3050		

g) Au § 3380300, les spécialités suivantes sont insérées:

g) In § 3380300, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg		APOTEX	(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC03			
	0781-880	***56 gélules, 30 mg***	***56 capsules, hard, 30 mg***		***14,75***	***14,75***		
A-125 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3398	0,3398		
A-125 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2793	0,2793		
A-125 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3341	0,3341	0,0000	0,0000

h) Au § 3380400, les spécialités suivantes sont insérées:

h) In § 3380400, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
LANSOPRAZOL APOTEX 30 mg		APOTEX	(voir aussi chapitre: II / zie ook hoofdstuk: II)		ATC: A02BC03			
	0781-880	***56 gélules, 30 mg***	***56 capsules, hard, 30 mg***		***14,75***	***14,75***		
A-126 *	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3398	0,3398		
A-126 **	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,2793	0,2793		
A-126 ***	0781-880	1 gélule, 30 mg	1 capsule, hard, 30 mg	G	0,3341	0,3341	0,0000	0,0000

i) Au § 3570000, les spécialités suivantes sont insérées:

i) In § 3570000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
PREGABALIN SANDOZ 150 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: N03AX16			

A-5	3542-081	14 gélules, 150 mg	14 capsules, hard, 150 mg	G	11,84	11,84	0,00	0,00
	3542-081				***5,76***	***5,76***		
A-5	3542-107	210 gélules, 150 mg	210 capsules, hard, 150 mg	G	90,64	90,64	0,00	0,00
	3542-107				***74,84***	***74,84***		
A-5 *	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,4116	0,4116		
A-5 **	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,3778	0,3778		
A-5 ***	7719-057	1 gélule, 150 mg	1 capsule, hard, 150 mg	G	0,4104	0,4104	0,0000	0,0000
PREGABALIN SANDOZ 300 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: N03AX16		
A-5	3542-115	14 gélules, 300 mg	14 capsules, hard, 300 mg	G	15,83	15,83	0,00	0,00
	3542-115				***8,86***	***8,86***		
A-5	3542-131	210 gélules, 300 mg	210 capsules, hard, 300 mg	G	131,06	131,06	0,00	0,00
	3542-131				***111,89***	***111,89***		
A-5 *	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,5986	0,5986		
A-5 **	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,5648	0,5648		
A-5 ***	7719-065	1 gélule, 300 mg	1 capsule, hard, 300 mg	G	0,6029	0,6029	0,0000	0,0000
PREGABALIN SANDOZ 75 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: N03AX16		
A-5	3542-057	14 gélules, 75 mg	14 capsules, hard, 75 mg	G	8,55	8,55	0,00	0,00
	3542-057				***3,20***	***3,20***		
A-5	3542-073	210 gélules, 75 mg	210 capsules, hard, 75 mg	G	52,28	52,28	0,00	0,00
	3542-073				***40,44***	***40,44***		
A-5 *	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2380	0,2380		
A-5 **	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2041	0,2041		
A-5 ***	7719-040	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	G	0,2277	0,2277	0,0000	0,0000

j) Au § 3600100, les spécialités suivantes sont insérées:

j) In § 3600100, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-885	***1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***29,44***	***29,44***		
B-179 *	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		37,9900	37,9900		
B-179 **	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		31,2100	31,2100		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-893	***1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***44,14***	***44,14***		
B-179 *	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		53,9000	53,9000		

B-179 **	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		46,7900	46,7900		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-901	***1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***56,06***	***56,06***		
B-179 *	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		66,5300	66,5300		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-919	***1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***80,14***	***80,14***		
B-179 *	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		92,0600	92,0600		
B-179 **	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		84,9500	84,9500		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-927	***1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***96,71***	***96,71***		
B-179 *	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		109,6200	109,6200		
B-179 **	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		102,5100	102,5100		

k) Au § 3600200, les spécialités suivantes sont insérées:

k) In § 3600200, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-885	***1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***29,44***	***29,44***		
B-179 *	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		37,9900	37,9900		
B-179 **	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		31,2100	31,2100		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-893	***1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***44,14***	***44,14***		
B-179 *	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		53,9000	53,9000		
B-179 **	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		46,7900	46,7900		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-901	***1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***56,06***	***56,06***		

B-179 *	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		66,5300	66,5300		
B-179 **	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		59,4200	59,4200		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER						ATC: V08CA09
	7718-919	***1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***80,14***	***80,14***		
B-179 *	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		92,0600	92,0600		
B-179 **	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		84,9500	84,9500		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER						ATC: V08CA09
	7718-927	***1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***96,71***	***96,71***		
B-179 *	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		109,6200	109,6200		
B-179 **	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		102,5100	102,5100		

I) Au § 3600300, les spécialités suivantes sont insérées:

I) In § 3600300, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER						ATC: V08CA09
	7718-885	***1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***29,44***	***29,44***		
B-179 *	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		37,9900	37,9900		
B-179 **	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		31,2100	31,2100		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER						ATC: V08CA09
	7718-893	***1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***44,14***	***44,14***		
B-179 *	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		53,9000	53,9000		
B-179 **	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		46,7900	46,7900		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER						ATC: V08CA09
	7718-901	***1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***56,06***	***56,06***		
B-179 *	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		66,5300	66,5300		
B-179 **	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		59,4200	59,4200		

GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-919	***1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***80,14***	***80,14***		
B-179 *	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		92,0600	92,0600		
B-179 **	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		84,9500	84,9500		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit) BAYER								ATC: V08CA09
	7718-927	***1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***96,71***	***96,71***		
B-179 *	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		109,6200	109,6200		
B-179 **	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		102,5100	102,5100		

m) Au § 3620000, les spécialités suivantes sont supprimées:

m) In § 3620000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 10 mg/160 mg SANDOZ			(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	3491-305	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-305				
B-224	3491-313	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-313				
B-224 *	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-224 **	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-224 ***	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg SANDOZ			(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	3491-289	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-289				
B-224	3491-297	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-297				
B-224 *	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-224 **	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-224 ***	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/80 mg SANDOZ			(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01

B-224	3491-271	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 80 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 80 mg	G	
	3491-271				
B-224 *	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-224 **	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-224 ***	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
BELSAR 10 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2115-541	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2115-541				
B-224 *	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-224 **	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-224 ***	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
BELSAR 20 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2115-533	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-533				
B-224	2115-517	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-517				
B-224 *	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-224 **	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-224 ***	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
BELSAR 40 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2115-509	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-509				
B-224	2115-491	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-491				
B-224 *	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-224 **	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-224 ***	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-224	2363-109	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-109				
B-224	2363-117	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-117				
B-224 *	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-224	2363-133	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-133				

B-224	2363-083	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-083				
B-224 *	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-224 **	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-224	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-320				
B-224	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-338				
B-224 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-224	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-312				
B-224	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-304				
B-224 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-224 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	2388-577	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	2388-577				
B-224 *	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-224 **	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-224 ***	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	3466-133	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	3466-133				
B-224 *	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-224 **	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10		

		mg	mg		
B-224 ***	7718-083	*1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg*	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 5 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	2388-593	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 5 mg		
	2388-593				
B-224 *	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-224 **	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-224 ***	0786-541	*1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg*	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
EXFORGE 5 mg/80 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-224	2388-551	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 5 mg		
	2388-551				
B-224 *	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-224 **	0786-533	*1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg*	*1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg*		
B-224 ***	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
EXFORGE HCT *10 mg/160 mg/12,5 mg*		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-224	2682-409	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-409				
B-224	2682-474	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-474				
B-224 *	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-224	3466-166	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-166				
B-224 *	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-224	2682-458	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-458				
B-224	2682-425	*98 comprimés pelliculés*	98 filmomhulde tabletten		
	2682-425				
B-224 *	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 **	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160		

		mg/ 25 mg	mg/ 25 mg		
B-224 ***	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	3466-174	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-174				
B-224 *	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 **	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 ***	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	2682-490	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-490				
B-224 *	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-224 **	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	3466-182	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-182				
B-224 *	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-224 **	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-224 ***	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	2682-375	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-375				
B-224	2682-359	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-359				
B-224 *	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	3466-141	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-141				
B-224 *	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160		

		mg/ 12,5 mg	mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	2682-417	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-417				
B-224	2684-264	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2684-264				
B-224 *	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 **	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-224	3466-158	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-158				
B-224 *	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 **	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-224 ***	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
FORZATEN 20 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-224	2591-097	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-097				
B-224	2591-089	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-089				
B-224 *	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-224 **	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-224 ***	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
FORZATEN 40 mg/10 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-224	2591-113	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-113				
B-224	2591-105	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-105				
B-224 *	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-224 **	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-224 ***	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
FORZATEN 40 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-224	2591-071	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-071				

B-224	2591-063	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-063				
B-224 *	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-224 **	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-224 ***	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2837-300	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-300				
B-224	2837-318	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-318				
B-224 *	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2837-334	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-334				
B-224	2837-367	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-367				
B-224 *	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2837-284	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-284				
B-224	2837-292	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-292				
B-224 *	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-224 **	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2837-342	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-342				
B-224	2837-326	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-326				
B-224 *	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		

B-224 ***	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2837-359	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-359				
B-224	2837-375	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-375				
B-224 *	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-224 **	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
OLMETEC 10 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2091-007	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2091-007				
B-224 *	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-224 **	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-224 ***	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
OLMETEC 20 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2091-072	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-072				
B-224	2091-080	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-080				
B-224 *	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-224 **	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-224 ***	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
OLMETEC 40 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-224	2091-114	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-114				
B-224 *	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-224 **	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-224 ***	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-224	2337-988	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2337-988				
B-224	2338-028	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2338-028				
B-224 *	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		

OLMETEC PLUS 20 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-224	2338-051	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2338-051				
B-224	2337-947	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2337-947				
B-224 *	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-224 **	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-224	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-478				
B-224	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-494				
B-224 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-224	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-510				
B-224	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-528				
B-224 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-224 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
SEVIKAR 20 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-224	2582-146	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-146				
B-224	2582-153	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-153				
B-224 *	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-224 **	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-224 ***	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
SEVIKAR 40 mg/10 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02

B-224	2582-138	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-138				
B-224	2582-120	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-120				
B-224 *	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-224 **	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-224 ***	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
SEVIKAR 40 mg/5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-224	2582-187	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-187				
B-224	2582-195	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-195				
B-224 *	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-224 **	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-224 ***	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
SEVIKAR/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2816-510	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-510				
B-224	2816-536	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-536				
B-224 *	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2816-478	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-478				
B-224	2816-494	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-494				
B-224 *	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2816-684	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-684				
B-224	2816-700	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-700				

B-224 *	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-224 **	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2816-635	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-635				
B-224	2816-668	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-668				
B-224 *	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 **	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-224 ***	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-224	2816-569	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-569				
B-224	2816-593	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-593				
B-224 *	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-224 **	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-224 ***	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
TWYNSTA 40 mg/10 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-224	2757-045	28 comprimés, 40 mg / 10 mg	28 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-045				
B-224	2757-037	98 comprimés, 40 mg / 10 mg	98 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-037				
B-224 *	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-224 **	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-224 ***	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 40 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-224	2755-338	28 comprimés, 40 mg / 5 mg	28 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-338				
B-224	2755-320	98 comprimés, 40 mg / 5 mg	98 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-320				
B-224 *	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-224 **	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-224 ***	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/10 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-224	2755-353	28 comprimés, 80 mg / 10 mg	28 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	

	2755-353				
B-224	2755-346	98 comprimés, 80 mg / 10 mg	98 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	
	2755-346				
B-224 *	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-224 **	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-224 ***	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-224	2755-361	28 comprimés, 80 mg / 5 mg	28 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-361				
B-224	2755-379	98 comprimés, 80 mg / 5 mg	98 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-379				
B-224 *	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-224 **	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-224 ***	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	

n) Au § 3620000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

n) In § 3620000, 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 v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
OLMETEC 40 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM						ATC: C09CA08
B-224	2091-098	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		28,89	28,89	4,67	7,84
	2091-098				***19,79***	***19,79***		

o) Au § 5310000, les spécialités suivantes sont supprimées:

o) In § 5310000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	*Conditionnements*	*Verpakkingen*	Obs Opm	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ *10 mg/160* mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-306	3491-305	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-305				
B-306	3491-313	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-313				
B-306 *	7717-622	*1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10* mg	*1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10* mg	G	

B-306 **	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-306 ***	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	3491-289	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-289				
B-306	3491-297	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-297				
B-306 *	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-306 **	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-306 ***	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/80 mg		SANDOZ		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	3491-271	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 80 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 80 mg	G	
	3491-271				
B-306 *	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-306 **	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-306 ***	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
BELSAR 10 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2115-541	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2115-541				
B-306 *	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-306 **	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-306 ***	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
BELSAR 20 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2115-533	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-533				
B-306	2115-517	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-517				
B-306 *	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-306 **	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-306 ***	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
BELSAR 40 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2115-509	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-509				
B-306	2115-491	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-491				
B-306 *	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-306 **	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-306 ***	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		

BELSAR PLUS 20 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-306	2363-109	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-109				
B-306	2363-117	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-117				
B-306 *	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-306	2363-133	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-133				
B-306	2363-083	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-083				
B-306 *	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-306 **	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-306	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-320				
B-306	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-338				
B-306 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-306	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-312				
B-306	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-304				
B-306 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-306 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		

EXFORGE 10 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	2388-577	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	2388-577				
B-306 *	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-306 **	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-306 ***	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	3466-133	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	3466-133				
B-306 *	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-306 **	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-306 ***	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 5 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	2388-593	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 5 mg		
	2388-593				
B-306 *	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-306 **	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
EXFORGE 5 mg/80 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-306	2388-551	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 5 mg		
	2388-551				
B-306 *	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-306 **	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-306	2682-409	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-409				
B-306	2682-474	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-474				
B-306 *	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01

B-306	3466-166	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-166				
B-306 *	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-306	2682-458	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-458				
B-306	2682-425	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-425				
B-306 *	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 **	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-306	3466-174	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-174				
B-306 *	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 **	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 ***	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-306	2682-490	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-490				
B-306 *	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-306 **	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-306	3466-182	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-182				
B-306 *	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-306 **	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-306 ***	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-306	2682-375	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-375				

B-306	2682-359	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-359				
B-306 *	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-306	3466-141	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-141				
B-306 *	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-306	2682-417	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-417				
B-306	2684-264	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2684-264				
B-306 *	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 **	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-306	3466-158	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-158				
B-306 *	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 **	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-306 ***	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
FORZATEN 20 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-306	2591-097	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-097				
B-306	2591-089	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-089				
B-306 *	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-306 **	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
FORZATEN 40 mg/10 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02

B-306	2591-113	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-113				
B-306	2591-105	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-105				
B-306 *	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-306 **	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-306 ***	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
FORZATEN 40 mg/5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-306	2591-071	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-071				
B-306	2591-063	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-063				
B-306 *	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-306 **	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-306	2837-300	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-300				
B-306	2837-318	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-318				
B-306 *	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-306	2837-334	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-334				
B-306	2837-367	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-367				
B-306 *	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-306	2837-284	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-284				
B-306	2837-292	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-292				

B-306 *	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-306 **	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2837-342	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-342				
B-306	2837-326	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-326				
B-306 *	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2837-359	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-359				
B-306	2837-375	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-375				
B-306 *	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-306 **	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
OLMETEC 10 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2091-007	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2091-007				
B-306 *	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-306 **	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-306 ***	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
OLMETEC 20 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2091-072	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-072				
B-306	2091-080	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-080				
B-306 *	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-306 **	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-306 ***	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
OLMETEC 40 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-306	2091-098	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-098				
B-306	2091-114	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		

	2091-114				
B-306 *	*0777-458*	*1 comprimé pelliculé, 40 mg*	*1 filmomhulde tablet, 40 mg*		
B-306 **	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-306 ***	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-306	2337-988	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2337-988				
B-306	2338-028	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2338-028				
B-306 *	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-306	2338-051	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2338-051				
B-306	2337-947	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2337-947				
B-306 *	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-306 **	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-306	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-478				
B-306	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-494				
B-306 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-306	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-510				
B-306	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-528				

B-306 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-306 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
SEVIKAR 20 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-306	2582-146	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-146				
B-306	2582-153	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-153				
B-306 *	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-306 **	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
SEVIKAR 40 mg/10 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-306	2582-138	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-138				
B-306	2582-120	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-120				
B-306 *	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-306 **	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-306 ***	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
SEVIKAR 40 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-306	2582-187	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-187				
B-306	2582-195	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-195				
B-306 *	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-306 **	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-306 ***	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
SEVIKAR/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2816-510	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-510				
B-306	2816-536	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-536				
B-306 *	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5		

		mg/ 12,5 mg	mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(*voir aussi chapitre: I / zie ook* hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2816-478	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-478				
B-306	2816-494	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-494				
B-306 *	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2816-684	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-684				
B-306	2816-700	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-700				
B-306 *	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-306 **	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2816-635	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-635				
B-306	2816-668	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-668				
B-306 *	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 **	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-306 ***	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-306	2816-569	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-569				
B-306	2816-593	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-593				
B-306 *	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-306 **	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-306 ***	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
TWYNSTA 40 mg/10 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB04
B-306	2757-045	28 comprimés, 40 mg / 10 mg	28 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-045				

B-306	2757-037	98 comprimés, 40 mg / 10 mg	98 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-037				
B-306 *	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-306 **	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-306 ***	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 40 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-306	2755-338	28 comprimés, 40 mg / 5 mg	28 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-338				
B-306	2755-320	98 comprimés, 40 mg / 5 mg	98 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-320				
B-306 *	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-306 **	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-306 ***	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/10 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-306	2755-353	28 comprimés, 80 mg / 10 mg	28 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	
	2755-353				
B-306	2755-346	98 comprimés, 80 mg / 10 mg	98 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	
	2755-346				
B-306 *	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-306 **	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-306 ***	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-306	2755-361	28 comprimés, 80 mg / 5 mg	28 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-361				
B-306	2755-379	98 comprimés, 80 mg / 5 mg	98 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-379				
B-306 *	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-306 **	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-306 ***	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	

p) Au § 5460000, les spécialités suivantes sont insérées:

p) In § 5460000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
PARACETABS 500 mg		APOTEX						ATC: N02BE01
B-313	3548-054	100 comprimés pelliculés, 500 mg	100 filmomhulde tabletten, 500 mg	G	7,56	7,56	0,64	1,07
	3548-054				***2,42***	***2,42***		

B-313 *	7718-869	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filomhulde tablet, 500 mg	G	0,0312	0,0312		
B-313 **	7718-869	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filomhulde tablet, 500 mg	G	0,0257	0,0257		
B-313 ***	7718-869	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg	G	0,0311	0,0311	0,0064	0,0107
PARACETABS FORTE 1 g		APOTEX					ATC: N02BE01	
B-313	3445-822	60 comprimés pelliculés, 1000 mg	60 filmomhulde tabletten, 1000 mg	G	8,18	8,18	0,77	1,28
	3445-822				***2,90***	***2,90***		
B-313 *	7718-877	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	0,0623	0,0623		
B-313 **	7718-877	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	0,0512	0,0512		
B-313 ***	7718-877	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G	0,0622	0,0622	0,0128	0,0213

q) Au § 5500000, les spécialités suivantes sont supprimées:

q) In § 5500000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 10 mg/160 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-309	3491-305	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-305				
B-309	3491-313	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-313				
B-309 *	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-309 **	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-309 ***	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-309	3491-289	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-289				
B-309	3491-297	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-297				
B-309 *	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-309 **	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-309 ***	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/80 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-309	3491-271	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 80 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 80 mg	G	
	3491-271				
B-309 *	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	

B-309 **	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-309 ***	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
BELSAR 10 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-309	2115-541	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2115-541				
B-309 *	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-309 **	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-309 ***	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
BELSAR 20 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-309	2115-533	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-533				
B-309	2115-517	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-517				
B-309 *	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-309 **	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-309 ***	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
BELSAR 40 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-309	2115-509	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-509				
B-309	2115-491	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-491				
B-309 *	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-309 **	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-309 ***	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2363-109	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-109				
B-309	2363-117	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-117				
B-309 *	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2363-133	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-133				
B-309	2363-083	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-083				
B-309 *	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		

B-309 **	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-320				
B-309	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-338				
B-309 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-312				
B-309	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-304				
B-309 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-309 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-309	2388-577	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	2388-577				
B-309 *	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-309 **	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-309 ***	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-309	3466-133	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	3466-133				
B-309 *	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-309 **	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-309 ***	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 5 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01

B-309	2388-593	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 5 mg		
	2388-593				
B-309 *	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-309 **	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-309 ***	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
EXFORGE 5 mg/80 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-309	2388-551	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 5 mg		
	2388-551				
B-309 *	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-309 **	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-309 ***	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-309	2682-409	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-409				
B-309	2682-474	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-474				
B-309 *	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-309	3466-166	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-166				
B-309 *	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-309	2682-458	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-458				
B-309	2682-425	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-425				
B-309 *	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 **	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01

B-309	3466-174	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-174				
B-309 *	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 **	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 ***	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-309	2682-490	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-490				
B-309 *	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-309 **	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-309	3466-182	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-182				
B-309 *	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-309 **	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-309 ***	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-309	2682-375	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-375				
B-309	2682-359	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-359				
B-309 *	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-309	3466-141	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-141				
B-309 *	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-309	2682-417	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-417				

B-309	2684-264	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2684-264				
B-309 *	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 **	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-309	3466-158	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-158				
B-309 *	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 **	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-309 ***	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
FORZATEN 20 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-309	2591-097	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-097				
B-309	2591-089	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-089				
B-309 *	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-309 **	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-309 ***	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
FORZATEN 40 mg/10 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-309	2591-113	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-113				
B-309	2591-105	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-105				
B-309 *	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-309 **	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-309 ***	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
FORZATEN 40 mg/5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-309	2591-071	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-071				
B-309	2591-063	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-063				
B-309 *	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-309 **	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		

B-309 ***	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2837-300	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-300				
B-309	2837-318	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-318				
B-309 *	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2837-334	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-334				
B-309	2837-367	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-367				
B-309 *	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2837-284	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-284				
B-309	2837-292	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-292				
B-309 *	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-309 **	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2837-342	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-342				
B-309	2837-326	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-326				
B-309 *	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		MENARINI BENELUX		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2837-359	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-359				

B-309	2837-375	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-375				
B-309 *	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-309 **	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
OLMETEC 10 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-309	2091-007	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2091-007				
B-309 *	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-309 **	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-309 ***	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
OLMETEC 20 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-309	2091-072	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-072				
B-309	2091-080	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-080				
B-309 *	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-309 **	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-309 ***	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
OLMETEC 40 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09CA08
B-309	2091-098	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-098				
B-309	2091-114	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-114				
B-309 *	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-309 **	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-309 ***	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-309	2337-988	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2337-988				
B-309	2338-028	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2338-028				
B-309 *	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-309	2338-051	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		

	2338-051				
B-309	2337-947	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2337-947				
B-309 *	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-309 **	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-478				
B-309	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-494				
B-309 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-309	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-510				
B-309	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-528				
B-309 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-309 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
SEVIKAR 20 mg/5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-309	2582-146	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-146				
B-309	2582-153	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-153				
B-309 *	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-309 **	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-309 ***	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
SEVIKAR 40 mg/10 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-309	2582-138	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-138				

B-309	2582-120	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-120				
B-309 *	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-309 **	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-309 ***	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
SEVIKAR 40 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-309	2582-187	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-187				
B-309	2582-195	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-195				
B-309 *	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-309 **	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-309 ***	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
SEVIKAR/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2816-510	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-510				
B-309	2816-536	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-536				
B-309 *	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2816-478	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-478				
B-309	2816-494	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-494				
B-309 *	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2816-684	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-684				
B-309	2816-700	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-700				
B-309 *	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-309 **	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10		

		mg/ 25 mg	mg/ 25 mg		
B-309 ***	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2816-635	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-635				
B-309	2816-668	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-668				
B-309 *	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 **	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-309 ***	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-309	2816-569	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-569				
B-309	2816-593	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-593				
B-309 *	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-309 **	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-309 ***	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
TWYNSTA 40 mg/10 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB04
B-309	2757-045	28 comprimés, 40 mg / 10 mg	28 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-045				
B-309	2757-037	98 comprimés, 40 mg / 10 mg	98 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-037				
B-309 *	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-309 **	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-309 ***	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 40 mg/5 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB04
B-309	2755-338	28 comprimés, 40 mg / 5 mg	28 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-338				
B-309	2755-320	98 comprimés, 40 mg / 5 mg	98 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-320				
B-309 *	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-309 **	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-309 ***	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/10 mg			SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB04
B-309	2755-353	28 comprimés, 80 mg / 10 mg	28 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	
	2755-353				
B-309	2755-346	98 comprimés, 80 mg / 10 mg	98 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	

	2755-346				
B-309 *	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-309 **	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-309 ***	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-309	2755-361	28 comprimés, 80 mg / 5 mg	28 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-361				
B-309	2755-379	98 comprimés, 80 mg / 5 mg	98 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-379				
B-309 *	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-309 **	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-309 ***	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	

r) Au § 5510000, les spécialités suivantes sont supprimées: r) In § 5510000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 10 mg/160 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-310	3491-305	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-305				
B-310	3491-313	98 comprimés pelliculés, 10 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 10 mg / 160 mg	G	
	3491-313				
B-310 *	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-310 **	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
B-310 ***	7717-622	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/160 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I /.zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-310	3491-289	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-289				
B-310	3491-297	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 160 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 160 mg	G	
	3491-297				
B-310 *	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-310 **	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
B-310 ***	7717-614	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg	G	
AMLODIPINE/VALSARTAN SANDOZ 5 mg/80 mg		SANDOZ	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-310	3491-271	98 comprimés pelliculés, 5 mg / 80 mg	98 filmomhulde tabletten, 5 mg / 80 mg	G	

	3491-271				
B-310 *	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-310 **	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
B-310 ***	7717-606	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg	G	
BELSAR 10 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2115-541	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2115-541				
B-310 *	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-310 **	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
B-310 ***	0777-250	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
BELSAR 20 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2115-533	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-533				
B-310	2115-517	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2115-517				
B-310 *	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-310 **	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-310 ***	0777-243	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
BELSAR 40 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2115-509	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-509				
B-310	2115-491	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2115-491				
B-310 *	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-310 **	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-310 ***	0777-268	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-310	2363-109	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-109				
B-310	2363-117	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2363-117				
B-310 *	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0784-504	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 20 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-310	2363-133	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2363-133				
B-310	2363-083	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		

	2363-083				
B-310 *	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-310 **	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0784-454	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde, 20 mg/ 25 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-310	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-320				
B-310	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2736-338				
B-310 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-310	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-312				
B-310	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2736-304				
B-310 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-310 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-310	2388-577	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	2388-577				
B-310 *	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-310 **	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-310 ***	0786-558	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
EXFORGE 10 mg/160 mg (PI-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB01
B-310	3466-133	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 10 mg		
	3466-133				
B-310 *	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-310 **	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10 mg		
B-310 ***	7718-083	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 10	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 10		

		mg	mg		
EXFORGE 5 mg/160 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-310	2388-593	98 comprimés pelliculés, 160 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 160 mg / 5 mg		
	2388-593				
B-310 *	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-310 **	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0786-541	1 comprimé pelliculé, 160 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 160 mg/ 5 mg		
EXFORGE 5 mg/80 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB01
B-310	2388-551	98 comprimés pelliculés, 80 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 80 mg / 5 mg		
	2388-551				
B-310 *	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-310 **	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0786-533	1 comprimé pelliculé, 80 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg/ 5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	2682-409	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-409				
B-310	2682-474	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-474				
B-310 *	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0797-795	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	3466-166	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-166				
B-310 *	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	7718-117	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	2682-458	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-458				
B-310	2682-425	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-425				
B-310 *	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 **	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0797-803	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160		

		mg/ 25 mg	mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	3466-174	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-174				
B-310 *	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 **	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 ***	7718-125	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	2682-490	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-490				
B-310 *	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-310 **	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0797-811	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 10 mg/320 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	3466-182	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-182				
B-310 *	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-310 **	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
B-310 ***	7718-133	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 320 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	2682-375	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-375				
B-310	2682-359	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2682-359				
B-310 *	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0797-779	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX01
B-310	3466-141	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-141				
B-310 *	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	7718-091	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 12,5 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg		NOVARTIS PHARMA		(voir aussi chapitre: I / zie ook	ATC: C09DX01

			hoofdstuk: I)		
B-310	2682-417	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2682-417				
B-310	2684-264	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2684-264				
B-310 *	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 **	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0797-787	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
EXFORGE HCT 5 mg/160 mg/25 mg (Pi-Pharma)		PI-PHARMA	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX01
B-310	3466-158	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	3466-158				
B-310 *	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 **	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
B-310 ***	7718-109	1 comprimé pelliculé, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg/ 160 mg/ 25 mg		
FORZATEN 20 mg/5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-310	2591-097	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-097				
B-310	2591-089	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2591-089				
B-310 *	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-310 **	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0792-135	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
FORZATEN 40 mg/10 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-310	2591-113	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-113				
B-310	2591-105	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2591-105				
B-310 *	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-310 **	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-310 ***	0792-150	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
FORZATEN 40 mg/5 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-310	2591-071	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2591-071				
B-310	2591-063	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		

	2591-063				
B-310 *	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-310 **	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0792-143	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
FORZATEN/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-310	2837-300	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-300				
B-310	2837-318	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-318				
B-310 *	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0753-400	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-310	2837-334	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-334				
B-310	2837-367	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-367				
B-310 *	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0753-376	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/10 mg/25 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-310	2837-284	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-284				
B-310	2837-292	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-292				
B-310 *	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-310 **	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0753-368	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg			MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DX03
B-310	2837-342	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-342				
B-310	2837-326	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-326				
B-310 *	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0753-392	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		

FORZATEN/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		MENARINI BENELUX	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2837-359	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2837-359				
B-310	2837-375	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2837-375				
B-310 *	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-310 **	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0753-384	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
OLMETEC 10 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2091-007	28 comprimés pelliculés, 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 10 mg		
	2091-007				
B-310 *	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-310 **	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
B-310 ***	0777-441	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg		
OLMETEC 20 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2091-072	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-072				
B-310	2091-080	98 comprimés pelliculés, 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg		
	2091-080				
B-310 *	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-310 **	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
B-310 ***	0777-433	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg		
OLMETEC 40 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09CA08
B-310	2091-098	28 comprimés pelliculés, 40 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-098				
B-310	2091-114	98 comprimés pelliculés, 40 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg		
	2091-114				
B-310 *	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-310 **	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
B-310 ***	0777-458	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		
OLMETEC PLUS 20 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DA08
B-310	2337-988	28 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2337-988				
B-310	2338-028	98 comprimés pelliculés, 12,5 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 12,5 mg / 20 mg		
	2338-028				
B-310 *	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0784-447	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg		

OLMETEC PLUS 20 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-310	2338-051	28 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2338-051				
B-310	2337-947	98 comprimés pelliculés, 25 mg / 20 mg	98 filmomhulde tabletten, 25 mg / 20 mg		
	2337-947				
B-310 *	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-310 **	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0785-048	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 25 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-310	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-478				
B-310	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		
	2717-494				
B-310 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 12,5 mg		
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DA08
B-310	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-510				
B-310	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		
	2717-528				
B-310 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-310 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 25 mg		
SEVIKAR 20 mg/5 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02
B-310	2582-146	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-146				
B-310	2582-153	98 comprimés pelliculés, 20 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 20 mg / 5 mg		
	2582-153				
B-310 *	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-310 **	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0792-044	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg		
SEVIKAR 40 mg/10 mg			DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)	ATC: C09DB02

B-310	2582-138	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-138				
B-310	2582-120	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 10 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 10 mg		
	2582-120				
B-310 *	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-310 **	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
B-310 ***	0792-069	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg		
SEVIKAR 40 mg/5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB02
B-310	2582-187	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-187				
B-310	2582-195	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 5 mg		
	2582-195				
B-310 *	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-310 **	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
B-310 ***	0792-051	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg		
SEVIKAR/HCT 20 mg/5 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2816-510	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-510				
B-310	2816-536	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-536				
B-310 *	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0754-663	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2816-478	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-478				
B-310	2816-494	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-494				
B-310 *	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0754-648	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/10 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2816-684	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-684				
B-310	2816-700	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-700				

B-310 *	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-310 **	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0754-622	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 10 mg/ 25 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/12,5 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2816-635	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-635				
B-310	2816-668	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-668				
B-310 *	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 **	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
B-310 ***	0754-655	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 12,5 mg		
SEVIKAR/HCT 40 mg/5 mg/25 mg		DAIICHI SANKYO BELGIUM	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DX03
B-310	2816-569	28 comprimés pelliculés	28 filmomhulde tabletten		
	2816-569				
B-310	2816-593	98 comprimés pelliculés	98 filmomhulde tabletten		
	2816-593				
B-310 *	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-310 **	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
B-310 ***	0754-630	1 comprimé pelliculé, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg/ 5 mg/ 25 mg		
TWYNSTA 40 mg/10 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-310	2757-045	28 comprimés, 40 mg / 10 mg	28 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-045				
B-310	2757-037	98 comprimés, 40 mg / 10 mg	98 tabletten, 40 mg / 10 mg	R	
	2757-037				
B-310 *	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-310 **	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
B-310 ***	0754-705	1 comprimé, 40 mg/ 10 mg	1 tablet, 40 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 40 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-310	2755-338	28 comprimés, 40 mg / 5 mg	28 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-338				
B-310	2755-320	98 comprimés, 40 mg / 5 mg	98 tabletten, 40 mg / 5 mg	R	
	2755-320				
B-310 *	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-310 **	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
B-310 ***	0754-713	1 comprimé, 40 mg/ 5 mg	1 tablet, 40 mg/ 5 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/10 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-310	2755-353	28 comprimés, 80 mg / 10 mg	28 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	

	2755-353				
B-310	2755-346	98 comprimés, 80 mg / 10 mg	98 tabletten, 80 mg / 10 mg	R	
	2755-346				
B-310 *	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-310 **	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
B-310 ***	0754-689	1 comprimé, 80 mg/ 10 mg	1 tablet, 80 mg/ 10 mg	R	
TWYNSTA 80 mg/5 mg		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)		ATC: C09DB04
B-310	2755-361	28 comprimés, 80 mg / 5 mg	28 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-361				
B-310	2755-379	98 comprimés, 80 mg / 5 mg	98 tabletten, 80 mg / 5 mg	R	
	2755-379				
B-310 *	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-310 **	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	
B-310 ***	0754-697	1 comprimé, 80 mg/ 5 mg	1 tablet, 80 mg/ 5 mg	R	

s) Au § 6610000, les spécialités suivantes sont insérées:

s) In § 6610000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)			BAYER				ATC: V08CA09	
	7718-885	***1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***29,44***	***29,44***		
B-179 *	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		37,9900	37,9900		
B-179 **	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		31,2100	31,2100		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)			BAYER				ATC: V08CA09	
	7718-893	***1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***44,14***	***44,14***		
B-179 *	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		53,9000	53,9000		
B-179 **	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		46,7900	46,7900		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)			BAYER				ATC: V08CA09	
	7718-901	***1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***56,06***	***56,06***		
B-179 *	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		66,5300	66,5300		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)			BAYER				ATC: V08CA09	
	7718-919	***1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***80,14***	***80,14***		

B-179 *	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		92,0600	92,0600		
B-179 **	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		84,9500	84,9500		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-927	***1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***96,71***	***96,71***		
B-179 *	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		109,6200	109,6200		
B-179 **	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		102,5100	102,5100		

t) Au § 6620000, les spécialités suivantes sont insérées:

t) In § 6620000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-885	***1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***29,44***	***29,44***		
B-179 *	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		37,9900	37,9900		
B-179 **	7718-885	1 seringue préremplie 5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		31,2100	31,2100		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-893	***1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***44,14***	***44,14***		
B-179 *	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		53,9000	53,9000		
B-179 **	7718-893	1 seringue préremplie 7,5 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde psuit 7,5 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		46,7900	46,7900		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-901	***1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***56,06***	***56,06***		
B-179 *	7718-901	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		66,5300	66,5300		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-919	***1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml***	***1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***		***80,14***	***80,14***		
B-179 *	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		92,0600	92,0600		
B-179 **	7718-919	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		84,9500	84,9500		
GADOVIST 1 mmol/ml (plastic spuit)		BAYER					ATC: V08CA09	
	7718-927	***1 seringue préremplie 20 ml***	***1 voorgevulde spuit 20 ml***		***96,71***	***96,71***		

		solution injectable, 1 mmol/ml	***oplossing voor injectie, 1 mmol/ml***					
B-179 *	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		109,6200	109,6200		
B-179 **	7718-927	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 1 mmol/ml	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 1 mmol/ml		102,5100	102,5100		

u) au § 7930000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

u) in § 7930000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 7930000

a) la spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est utilisée chez un bénéficiaire de 2 ans ou plus atteint de mucoviscidose diagnostiquée simultanément sur base de :

- la présence de 2 mutations CF associées ou sur base d'un taux de chlorure dans la sueur > 60 mmol/l

et

- sur base de la présence d'une maladie chronique sino-pulmonale ou gastro-intestinale ou déviations de l'état nutritionnel

et

- qui présente une des mutations de défaut de régulation (classe III) du gène CFTR suivantes: G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N ou S549R.

Le bénéficiaire ne fait pas l'objet d'un remboursement avec Kalydeco® si le bénéficiaire a déjà eu une transplantation du poumon.

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale pour les adultes de 300 mg par jour (2 x 150 mg/jour) et pour les enfants de 100/150 mg par jour) et de 13 conditionnements de 56 comprimés/sachets par période de 12 mois. Le remboursement est limité à la délivrance par un pharmacien hospitalier attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose.

c) Le remboursement est conditionné par la fourniture préalable au médecin-conseil d'un rapport médical mentionnant tous les éléments permettant le diagnostic et décrivant chronologiquement l'évolution ancienne et

Paragraaf 7930000

a) De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze wordt gebruikt bij een rechthebbende van 2 jaar of ouder die lijdt aan mucoviscidose gediagnosticeerd op basis van gelijktijdig:

- de aanwezigheid van 2 CF-geassocieerde mutaties of op basis van een chloride waarde > 60 mmol/l in zweet

en

- op basis van de aanwezigheid van chronische sino-pulmonale ziekte of gastro-intestinale of voedingstoestand afwijkingen

en

- die één van de volgende 'gating-' (klasse-III-) mutaties in het CFTR-gen heeft: G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N of S549R.

De rechthebbende komt niet in aanmerking voor een behandeling met Kalydeco® indien de rechthebbende reeds een longtransplantatie onderging.

b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie voor volwassenen van 300 mg per dag (2 x 150 mg/ dag) en voor kinderen van 100/150 mg per dag (2 x 50/75 mg per dag) en 13 verpakkingen van 56 tabletten/zakjes per periode van 12 maanden. De terugbetaling is beperkt tot de aflevering door de ziekenhuisapotheker van een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose.

c) De vergoeding hangt af van het voorafgaand ter beschikking stellen aan de adviserend geneesheer van een medisch verslag dat alle elementen vermeldt die toelaten de diagnose te stellen en dat de vroegere en

récente de l'affection (protocole et résultats de toutes les analyses, résultats de laboratoires, génotype, fonction pulmonaire, poids corporel, body mass index et état nutritionnel, nature(s) du (des) traitement(s)), accompagné d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe dûment complété et signé par un médecin spécialiste en pédiatrie ou en pneumologie, attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI.

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé mentionne, simultanément :

1. les éléments relatifs au diagnostic et aux manifestations cliniques susvisées, et, lorsqu'il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement, les éléments relatifs à l'évolution clinique du patient ;

2. Les éléments qui permettent:

   2.1. d'identifier le centre susvisé reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI auquel il est attaché;

   2.2. d'identifier le pharmacien hospitalier de référence, collaborant avec le centre reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI.

3. Il s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés ;

4. il s'engage à collaborer, en application du point f) ci-dessous, à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné via le Registre Belge de la Mucoviscidose de l' Institut Scientifique de Sante Publique.

5. Il s'engage à ne plus demander le remboursement pour le traitement avec KALYDECO si après 2 mois de traitement , le patient ne présente pas une amélioration du VEMS (% absolu de volume Expiratoire Maximal par Seconde de la valeur prédite) d'au moins 5 % par rapport à la valeur initiale, chaque fois mesurée en dehors d'une période d'exacerbation infectieuse et après avoir vérifié la compliance.

   Chez les patients < 6 ans ainsi que chez les patients ≥ 6 ans chez sui une amélioration du VEMS de ≥ 5% n'est pas observée, une prolongation du

recente evolutie van de aandoening (protocol en resultaten van alle uitgevoerde onderzoeken, laboresultaten, genotype, longfunctie, lichaamsgewicht, body mass index en nutritionele status, aard van de behandeling(en)) chronologisch beschrijft, alsook van een aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen, ingevuld en ondertekend door een arts-specialist in de pediatrie of in de pneumologie, verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose.

Door zo dit formulier in te vullen in de ad hoc rubrieken, vermeldt de boven vermelde arts-specialist, gelijktijdig:

1. de elementen die betrekking hebben op de diagnosestelling en op de bovenstaande klinische presentaties, en, indien het een aanvraag tot verlenging van de vergoeding betreft, de elementen die betrekking hebben op de klinische evolutie van de patiënt;

2. de elementen die toelaten:

   2.1. het boven vermelde door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose waaraan hij verbonden is, te identificeren ;

   2.2. de betrokken ziekenhuisapotheker te identificeren, die samen werkt met het door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose.

3. Hij verbindt zich ertoe om de bewijsstukken die de geattesteerde gegevens staven ter beschikking te stellen aan de adviserend geneesheer;

4. Hij verbindt zich ertoe om mee te werken, in toepassing van punt f) hieronder, aan de registratie en verzameling van de gecodeerde gegevens die betrekking hebben op de evolutie en uitkomst van de betrokken patiënt via het Belgisch Mucoviscidose Register van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid.

5. Hij verbindt zich ertoe geen terugbetaling meer aan te vragen voor de behandeling met KALYDECO bij patiënten ≥ 6 jaar indien de patiënt na 2 maanden behandeling geen verbetering in de ESW (absoluut % 1 seconde waarde van voorspelde waarde) heeft van minstens 5 % ten opzichte van de startwaarde, telkens gemeten buiten een infectieuze opstoot en met check van de therapietrouw.
   Bij patiënten < 6 jaar, alsook bij patiënten ≥ 6 jaar bij wie er geen verbetering van de ESW met ≥ 5% geobserveerd wordt, is een verlenging van terugbetaling onderworpen aan het aantonen door de

remboursement sera soumise à la preuve d'une amélioration clinique substantielle (p.ex. body mass index) apportée par le médecin traitant démontrant cette amélioration au cours du reste de la période autorisée de remboursement, qui sera évaluée individuellement par le Collège de médecins pour les médicaments orphelins à la fin de la période autorisée.

behandelende arts van enige substantiële klinische verbetering van de patiënt (bijv. body mass index) gedurende de resterende periode van de toegestane terugbetaling, over dewelke het College van geneesheren voor weesgeneesmiddelen individueel zal oordelen aan het einde van de toegestane periode.

A cet effet, le remboursement ne peut être accordé que si, préalablement à la première administration du KALYDECO au patient concerné, le médecin spécialiste responsable du traitement a mesuré et a mentionné, la valeur clinique suivante : VEMS (chez des patients ≥ 6 ans) et tout autre paramètre jugé utile dans le dossier de son patient. Préalablement au remboursement, le médecin demandeur informe parfaitement son patient sur les stopping rules du remboursement.

Hiertoe, kan de vergoeding enkel worden toegestaan voor zover, voorafgaand aan de eerste toediening van KALYDECO aan de betrokken patiënt, de arts –specialist verantwoordelijk voor de behandeling, de volgende klinische waarde: ESW (bij patiënten ≥ 6 jaar) en elke andere nuttige parameter, gemeten en vermeld heeft in het dossier van zijn patiënt. De behandelende arts licht zijn patiënt vooraf volledig in over de stopping rules van de terugbetaling.

d) Le remboursement est autorisé par le médecin-conseil par périodes de 12 mois, en application de la procédure visée aux articles 7, 8, et 9 de l'arrêté royal du 8 juillet 2004 relatif au remboursement des médicaments orphelins.

d) De vergoeding wordt toegestaan door de adviserend geneesheer voor periodes van 12 maanden, in toepassing van de procedure bedoeld in de artikels 7, 8, 9 van het koninklijk besluit van 8 juli 2004 bettreffende de vergoeding van weesgeneesmiddelen.

Sans préjudice des dispositions prévues par la procédure susvisée, le médecin-conseil devra, en cas de décision positive:

Onafgezien van de voorziene beschikkingen door bovenstaande procedure, zorgt de adviserend geneesheer, in geval van positieve beslissing:

1. Attribuer au bénéficiaire concerné un numéro spécifique, unique, codé de façon à rendre impossible l'identification du bénéficiaire par des tiers. Dans ce numéro doit figurer l'identification de l'organisme assureur ainsi que les dates de début et de fin de période autorisée.

1. Hij verleent aan de betrokken begunstigde een specifiek en uniek nummer, dat zodanig gecodeerd is dat de identificatie van de begunstigde door derden onmogelijk is. Dit nummer moet de identificatie van de verzekeringsinstelling bevatten alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

2. Communiquer au médecin demandeur susvisé le numéro unique attribué à son patient, ainsi que les dates de début et de fin de la période autorisée.

2. Hij deelt bovenvermelde aanvragende arts het uniek nummer mee toegekend aan zijn patiënt, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

3. Communiquer au pharmacien hospitalier visé au point c). 2.2. ci-dessus, un document sur lequel figure l'identification du bénéficiaire et du médecin demandeur, avec les dates de début et de fin de la période autorisée.

3. Hij bezorgt aan de ziekenhuisapotheker, bedoeld in punt c) 2.2 hierboven, een document die de identificatie van de begunstigde en de aanvragende arts bevat, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

e) Le remboursement ne peut être accordé que si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation d'une copie du document visé au point d) 3. A cet effet, le pharmacien dispensateur doit joindre cette attestation ou cette copie à la facture intégrée individuelle du patient concerné.

e) De vergoeding kan slechts toegekend worden indien de betrokken apotheker, voorafgaand aan de aflevering, een kopie van het document bezit bedoeld onder punt d) 3. Met het oog hierop moet de afleverende apotheker dit attest of deze kopie hechten aan de globale individuele factuur van de betrokken patiënt.

f) Afin de permettre à la Commission de Remboursement des Médicaments d'exécuter les missions définies à

f) Teneinde de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen toe te laten haar taken uit te voeren

l'article 29bis et 35bis de la Loi, notamment en ce qui concerne une modification ultérieure de l'inscription de la spécialité pharmaceutique, le remboursement de la spécialité est accordé pour autant que des données codées, relatives à l'évolution et au devenir des bénéficiaires recevant ce remboursement, puissent être enregistrées et puissent faire l'objet d'une évaluation. Les modalités relatives à la nature des données, à l'enregistrement, à la collecte et à l'évaluation sont fixées par le Ministre sur la proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments après avis de la Commission de la protection de la vie privée.

zoals bepaald in artikel 29bis en 35bis van de Wet, meer bepaald een verdere wijziging van de inschrijving van de farmaceutische specialiteit, wordt de vergoeding van de specialiteit toegestaan voor zover de gecodeerde gegevens over de evolutie en uitkomst van begunstigden die deze vergoeding ontvangen, geregistreerd worden en voorwerp van een evaluatie kunnen worden. De modaliteiten eigen aan de aard van de gegevens, de registratie, de verzameling en de evaluatie worden vastgelegd door de Minister op voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, na advies van de Commissie over de bescherming van de privé-sfeer.

ANNEXE A: Modèle du formulaire de demande:
Formulaire de demande de remboursement de la spécialité KALYDECO (§ 7930000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (numéro d'affiliation)

II – Eléments à attester par un médecin spécialiste dans la pédiatrie ou dans la pneumologie, attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI:

Je soussigné, médecin spécialiste en pédiatrie ou pneumologie, attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI, certifie que le patient mentionné ci-dessus a 2 ans ou plus et est atteint de mucoviscidose et que il/elle remplit tous les conditions figurant au § 7930000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de KALYDECO :

En effet, le patient mentionné ci-dessus est atteint de mucoviscidose diagnostiquée sur base de, simultanément :

la présence de 2 mutations CF associées ou sur base d'une taux de chlorure dans la sueur > 60 mmol/l
ET
la présence d'une maladie chronique sino-pulmonale ou gastro-intestinale ou déviations de l'état de nutritionnel
ET
qui présente une des mutations de défaut de régulation (classe III) du gène CFTR suivantes, dont je rejoins le protocole de l'analyse génétique seulement lors de la première demande :

- ☐ G551D,
- ☐ G1244E,
- ☐ G1349D,
- ☐ G178R,
- ☐ G551S,
- ☐ S1251N,
- ☐ S1255P,
- ☐ S549N
- ☐ S549R.

De plus, je déclare que le patient mentionné ci-dessus n'a pas encore subi une transplantation pulmonaire.

Je m'engage à collaborer à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné via le Registre Belge de la Mucoviscidose de l' Institut Scientifique de Sante Publique.

Je déclare que j'ai informé mon patient, préalablement au traitement par KALYDECO, d'une façon complète sur les stopping rules du remboursement de KALYDECO.

Je m'engage à ne plus demander le remboursement pour le traitement par KALYDECO si après 2 mois de traitement , le patient ne présente pas une amélioration du % VEMS (volume Expiratoire Maximal par Seconde) d'au moins 5 % par rapport à la valeur initiale (seulement chez des patients >= 6 ans). Ces valeurs ont été obtenues en dehors de toute épisode d'exacerbation infectieuse et je vérifierai la compliance de mon patient.
Valeur du VEMS au début.....en date du.....

Si mon patient a moins de 6 ans ou si mon patient a >= 6ans et ne présente pas un amélioration du % de VEMS de ≥ 5 %, je sais que, pour le reste de la période de remboursement autorisée, je devrai observer une amélioration clinique substantielle chez mon patient (p.ex. body mass index) pour solliciter alors une prolongation de remboursement à la fin de la période de remboursement autorisée.

En annexe, je joins un rapport médical mentionnant tous les éléments qui permettent le diagnostic et décrivant chronologiquement l'évolution ancienne et récente de l'affection (protocole et résultats de tous les analyses, résultats de laboratoires, génotype, fonction pulmonaire, poids corporel, body mass index et état nutritionnel nature(s) du/des traitement(s)) administrés.

II – A ☐ Il s'agit d'une première demande de remboursement pour une période de 12 mois:

Je soussigné, médecin spécialiste en pédiatrie ou pneumologie, attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI, certifie que le patient mentionné ci-dessus nécessite de recevoir le remboursement de KALYDECO avec une posologie maximale :

- ☐ 300 mg par jour (2 x 150 mg/dag) et 13 conditionnements de 56 comprimés pour une période de 12 mois.
- ☐ 150 mg par jour (2 x 75 mg/dag) et 13 conditionnement de 56 sachets pour une période de 12 mois.
- ☐ 100 mg par jour (2 x 50 mg/dag) et 13 conditionnement de 56 sachets pour une période de 12 mois.

II – B ☐ Il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement pour une nouvelle période de 12 mois:

Je soussigné, médecin spécialiste en pédiatrie ou pneumologie, attaché à un centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI, certifie que le patient mentionné ci-dessus a déjà bénéficié du remboursement de KALYDECO durant .....(nombre) périodes de 12 mois et je demande le remboursement pour une nouvelle période de 12 mois afin de pouvoir poursuivre le traitement chez le patient mentionné ci-dessus vue que la poursuite du traitement est une nécessité médicale. A ce but, je joins la preuve d'une amélioration initiale d'au moins 5 % de VEMS après les 2 premiers mois de traitement (seulement chez des patients >= 6 ans), ou, sinon, la preuve d'une amélioration clinique substantielle au cours des 12 premiers mois de traitement (chez des patients < 6 ans et chez des patients ≥ 6 ans où une amélioration du VEMS de ≥ 5% après les deux premiers mois de traitement n'a pas été observée), qui sera évaluée par le Collège de médecins pour les médicaments orphelins.

Sur base des éléments mentionnées ci-dessus, je certifie que le patient mentionné ci-dessus nécessite le remboursement de la spécialité KALYDECO pour une posologie maximale :

- ☐ 300 mg par jour (2 x 150 mg/dag) et 13 conditionnements de 56 comprimés.
- ☐ 150 mg par jour (2 x 75 mg/dag) et 13 conditionnement de 56 sachets pour une période de 12 mois.
- ☐ 100 mg par jour (2 x 50 mg/dag) et 13 conditionnement de 56 sachets pour une période de 12 mois.

III – Identification du centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI

Nom du centre de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI : .....
Adresse : .....
.....

IV – Identification du pharmacien hospitalier attaché à cet hôpital:

Nom et Prénom :

……

Numéro INAMI de l'hôpital auquel ce pharmacien hospitalier est attaché: 7.10 - ⊔⊔⊔ - ⊔⊔ - ⊔⊔⊔
Adresse:
……
……
……
……

V – Identification du médecin spécialiste en pédiatrie ou pneumologie attaché à un de référence reconnu en matière de mucoviscidose par l'INAMI:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|1_| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (n° INAMI)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (date)

(cachet du médecin) ..... (signature du médecin)

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier:
Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit KALYDECO (§ 7930000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

II – Elementen te bevestigen door een arts-specialist in de pediatrie of in de pneumologie, verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose:

Ik ondergetekende, arts-specialist in de pediatrie of in de pneumologie, verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt 2 jaar of ouder is en lijdt aan mucoviscidose en dat hij/zij voldoet aan alle voorwaarden gesteld in § 7930000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van KALYDECO:

Inderdaad, de hierboven vermelde patiënt lijdt aan mucoviscidose gediagnosticeerd op basis van gelijktijdig:

de aanwezigheid van 2 CF-geassocieerde mutaties of op basis van een chloride waarde > 60 mmol/l in zweet
EN
de aanwezigheid van chronische sino-pulmonale ziekte of gastro-intestinale of voedingstoestand afwijkingen
EN
die één van de volgende 'gating-' (klasse-III-) mutaties in het CFTR-gen heeft, waarvan ik enkel bij de eerste aanvraag het protocol toevoeg van genetische analyse:

- ☐ G551D,

- ☐ G1244E,
- ☐ G1349D,
- ☐ G178R,
- ☐ G551S,
- ☐ S1251N,
- ☐ S1255P,
- ☐ S549N
- ☐ S549R.

Ik verklaar bovendien dat de hierboven vermelde patiënt nog geen longtransplantatie heeft ondergaan.

Ik verbind mij ertoe om mee te werken aan de registratie en verzameling van de gecodeerde gegevens die betrekking hebben op de evolutie en uitkomst van de betrokken patiënt via het Belgisch Mucoviscidose Register van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid.

Ik verklaar dat ik mijn patiënt volledig en voorafgaand aan de behandeling met KALYDECO heb ingelicht over de stopping rules van de terugbetaling van KALYDECO.

Ik verbind mij ertoe geen terugbetaling meer aan te vragen voor de behandeling met KALYDECO indien de hierboven vermelde patiënt na 2 maanden behandeling, geen verbetering in de % ESW heeft van minstens 5 % ten opzichte van de startwaarde (enkel bij patiënten ≥ 6 jaar). Deze metingen gebeuren buiten episodes van infectieuze opstoot en ik zal de therapietrouw van mijn patiënt checken.
Startwaarde ESW : .....op datum van .....

Indien mijn patiënt jonger is dan 6 jaar of indien mijn patiënt ≥ 6 jaar en geen verbetering van % ESW haalt van ≥ 5 %, weet ik dat ik gedurende de rest van de toegestane periode van terugbetaling een substantiële klinische verbetering van mijn patiënt (bijv. body mass index) dien te observeren om alsdan een verlenging van terugbetaling aan te vragen op het einde van deze toegestane periode.

In bijlage voeg ik een medisch verslag dat alle elementen vermeldt die toelaten de diagnose te stellen en dat de vroegere en recente evolutie van de aandoening (protocol en resultaten van alle uitgevoerde onderzoeken , laboresultaten, genotype, longfunctie, lichaamsgewicht, body mass index en nutritionele status, aard van de behandeling(en)) chronologisch beschrijft.

II – A ☐ Het betreft een eerste aanvraag voor toelating van vergoeding voor een periode van 12 maanden:

Ik, arts-specialist in de pediatrie of de pneumologie verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt nood heeft aan de vergoeding van de specialiteit KALYDECO met een maximale posologie van :

- ☐ 300 mg per dag (2 x 150 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 tabletten voor een eerste periode van 12 maanden.
- ☐ 150 mg per dag (2 x 75 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 sachets voor een eerste periode van 12 maanden.
- ☐ 100 mg per dag (2 x 50 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 sachets voor een eerste periode van 12 maanden.

II – B ☐ Het betreft een aanvraag tot verlenging van vergoeding voor een nieuwe periode van 12 maanden:

Ik, arts-specialist in de pediatrie of de pneumologie verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt reeds de terugbetaling voor KALYDECO bekomen heeft gedurende ..... (aantal) periode(s) van 12 maanden en ik vraag de terugbetaling voor een nieuwe periode van 12 maanden om de behandeling met KALYDECO te kunnen verderzetten gezien het voortzetten van de behandeling bij de hierboven vermelde patiënt een medische noodzaak is. Ik voeg het bewijs toe van de initiële verbetering van minstens 5 % ESW na de eerste 2 maanden van behandeling (enkel bij patiënten ≥ 6 jaar) of, zo niet, het bewijs van de substantiële klinische verbetering in de loop van eerste 12 maanden van behandeling (bij patiënten < 6 jaar, alsook bij patiënten ≥ 6 jaar bij wie er geen verbetering van de ESW met ≥ 5% geobserveerd werd na de eerste twee maanden van behandeling), waarover het College van geneesheren voor weesgeneesmiddelen zal oordelen.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat de hierboven vermelde patiënt de vergoeding van de specialiteit KALYDECO nodig heeft voor een maximale posologie van :

☐ 300 mg per dag (2 x 150 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 tabletten
☐ 150 mg per dag (2 x 75 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 sachets voor een eerste periode van 12 maanden.
☐ 100 mg per dag (2 x 50 mg/dag) en 13 verpakkingen van 56 sachets voor een eerste periode van 12 maanden.

.

III – Identificatie van het door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose

Naam van het door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose:
……
……
Adres :
……
……
……
……

IV – Identificatie van de ziekenhuisapotheker verbonden aan dit ziekenhuis:

Naam en voornaam:
……
RIZIV nummer van het ziekenhuis waaraan deze ziekenhuisapotheker verbonden is: 7.10 - ⊔⊔⊔ - ⊔⊔ - ⊔⊔⊔
Adres:
……
……
……
……

V - Identificatie van de arts-specialist in pediatrie of in de pneumologie verbonden aan een door het RIZIV erkend referentiecentrum voor mucoviscidose:

⌊_⌋ (naam)

⌊_⌋ (voornaam)

⌊1⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ (RIZIV nr)

⌊_⌋⌊_⌋ / ⌊_⌋⌊_⌋ / ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ (datum)

(stempel van de arts) ..... (handtekening van de arts)

u) Au § 8310100, les spécialités suivantes sont insérées:

u) In § 8310100, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II

SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-345 ***3562-345***	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38 ***10,85***	18,38 ***10,85***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-337 ***3562-337***	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13 ***4,43***	10,13 ***4,43***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-360 ***3562-360***	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87 ***14,49***	22,87 ***14,49***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-352 ***3562-352***	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22 ***6,05***	12,22 ***6,05***	0,00	0,00

v) Au § 8310200, les spécialités suivantes sont insérées:

v) In § 8310200, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs ***ex-usine / buiten bedrijf***	Base de remb. Basis v tegem ***ex-usine / buiten bedrijf***	I	II
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-345 ***3562-345***	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38 ***10,85***	18,38 ***10,85***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-337 ***3562-337***	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13 ***4,43***	10,13 ***4,43***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-360 ***3562-360***	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87 ***14,49***	22,87 ***14,49***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS		(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01	
A-45	3562-352 ***3562-352***	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22 ***6,05***	12,22 ***6,05***	0,00	0,00

w) Au § 8310300, les spécialités suivantes sont insérées:

w) In § 8310300, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)

Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-345 ***3562-345***	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38 ***10,85***	18,38 ***10,85***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-337 ***3562-337***	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13 ***4,43***	10,13 ***4,43***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-360 ***3562-360***	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87 ***14,49***	22,87 ***14,49***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-352 ***3562-352***	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22 ***6,05***	12,22 ***6,05***	0,00	0,00

x) Au § 8310400, les spécialités suivantes sont insérées:

x) In § 8310400, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-345 ***3562-345***	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38 ***10,85***	18,38 ***10,85***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-337 ***3562-337***	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13 ***4,43***	10,13 ***4,43***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-360 ***3562-360***	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87 ***14,49***	22,87 ***14,49***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)			ATC: C10AA01		
A-45	3562-352 ***3562-352***	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22 ***6,05***	12,22 ***6,05***	0,00	0,00

y) Au § 8310500, les spécialités suivantes sont insérées:

y) In § 8310500, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)				ATC: C10AA01	
A-45	3562-345 ***3562-345***	100 comprimés pelliculés, 20 mg	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	18,38 ***10,85***	18,38 ***10,85***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 20 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)				ATC: C10AA01	
A-45	3562-337 ***3562-337***	30 comprimés pelliculés, 20 mg	30 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	10,13 ***4,43***	10,13 ***4,43***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)				ATC: C10AA01	
A-45	3562-360 ***3562-360***	100 comprimés pelliculés, 40 mg	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	22,87 ***14,49***	22,87 ***14,49***	0,00	0,00
SIMVASTATINE EG 40 mg		EUROGENERICS	(voir aussi chapitre: I / zie ook hoofdstuk: I)				ATC: C10AA01	
A-45	3562-352 ***3562-352***	30 comprimés pelliculés, 40 mg	30 filmomhulde tabletten, 40 mg	G	12,22 ***6,05***	12,22 ***6,05***	0,00	0,00

z) il est inséré un § 8620000, rédigé comme suit:

Paragraphe 8620000

a) Conditions relatives à la situation clinique du bénéficiaire lors de la première demande:

La spécialité est remboursée si les conditions cumulatives suivantes sont remplies :

1. Le bénéficiaire est âgé de plus de 18 ans;

2. Le bénéficiaire souffre de sclérose en plaques de la forme relapsing-remitting, cliniquement prouvée, selon les critères les plus récents de McDonald; (Polman C. et al., Ann Neurol 2011, 69:292–302, http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.22366/pdf)

3. Le bénéficiaire a un score inférieur ou égal à 6,5 à l'échelle Expanded Disability Status Scale (EDSS) selon Kurtzke (allant de 0,0 à 10,0);

4. En outre, le bénéficiaire répond à un des critères suivants:

z) er wordt een § 8620000 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 8620000

a) Voorwaarden met betrekking tot de klinische situatie van de rechthebbende bij de eerste vergoedingsaanvraag:

De specialiteit wordt vergoed als voldaan wordt aan de volgende cumulatieve voorwaarden:

1. De rechthebbende is ouder dan 18 jaar;

2. De rechthebbende lijdt aan multiple sclerose van het relapsing-remitting-type, klinisch bewezen, volgens de meest recente McDonald criteria; (Polman C. et al., Ann Neurol 2011, 69:292–302, http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.22366/pdf)

3. De rechthebbende heeft een score van 6,5 of minder op de schaal Expanded Disability Status Scale (EDSS) volgens Kurtzke (range 0,0 – 10,0);

4. De rechthebbende voldoet tevens aan één van de volgende criteria:

4.1. Soit il/elle a réagi insuffisamment à un traitement complet et bien conduit par au moins un des médicaments suivants : β-interféron ou peginterféron-β ou l'acétate de glatiramère ou tériflunomide ou dimethyl fumarate; ou un médicament avec des critères de remboursement similaires à un des médicaments susnommés, conformément à la réglementation en vigueur

ou

4.2. Soit il/elle, dans ses antécédents, a déjà bénéficié du remboursement préalable de natalizumab ou fingolimod ou alemtuzumab ou un médicament avec des critères de remboursement similaires à un des médicaments susnommés, conformément à la réglementation en vigueur.

ou

4.3. Soit il/elle souffre d'une sclérose en plaques grave de la forme relapsing-remitting qui évolue rapidement, définie par au moins 2 exacerbations invalidantes par an (ces exacerbations doivent être objectivées par un médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie et documentées par le médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie responsable du traitement, tel que décrit dans l'annexe B). Le patient a bénéficié d'une IRM datant de moins de 6 mois montrant au moins une lésion rehaussée par gadolinium ou une augmentation significative de la charge lésionnelle en T2 comparée à une IRM antérieure datant de moins d'un an (soit une nouvelle lésion certaine, soit une augmentation de la taille des lésions antérieures, sur base de coupes réalisées de façon tout à fait comparable). Chacune des exacerbations a duré au moins 48 heures, sans fièvre, suite à une période stable d'au moins 30 jours, avec récupération incomplète. Tous ces documents doivent être conservés dans le dossier du patient.

5. L'immunité du patient n'est pas compromise par des médicaments immunosuppresseurs et/ou antinéoplasiques.

La posologie maximale remboursable est limitée à 150 mg une fois par mois. Le nombre de conditionnements remboursables pour une période de 12 mois est limité à 12 conditionnements de 1
seringue préremplie ou 1stylo prérempli.

b) Première année de remboursement:

Le remboursement pendant une première période de 12 mois est subordonné à la remise au pharmacien hospitalier, préalablement à la facturation, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par le médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie responsable du traitement et disposant, dans le domaine

4.1 Ofwel heeft hij/zij onvoldoende gereageerd op een volledige en adequate behandelingskuur met tenminste één van de volgende farmaca: β-interferon of peginterferon-β of glatirameer acetaat of teriflunomide of dimethyl fumaraat; of een geneesmiddel met dezelfde terugbetalingscriteria als één van voornoemde behandelingen, overeenkomstig de geldende reglementering

of

4.2 Ofwel genoot hij/zij, vroeger, reeds een voorafgaande vergoeding voor natalizumab of fingolimod of alemtuzumab of een geneesmiddel met dezelfde terugbetalingscriteria als één van voornoemde behandelingen, overeenkomstig de geldende reglementering

of

4.3 Ofwel lijdt hij/zij aan een zich snel ontwikkelende ernstige relapsing-remitting multiple sclerose, gedefinieerd door minstens 2 invaliderende exacerbaties in één jaar (deze exacerbaties zijn geobjectiveerd door een arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie en gedocumenteerd door de arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie, verantwoordelijk voor de behandeling, zoals beschreven in bijlage B). De patiënt heeft een MRI gehad die binnen de laatste 6 maanden werd uitgevoerd, met tenminste 1 gadolinium aankleurend letsel of een significant toename van de lading van T2- letsels in vergelijking met een eerdere MRI die binnen het laatste jaar werd uitgevoerd (ofwel een duidelijk nieuw letsel, ofwel een toename van de omvang van eerdere letsels, steeds op basis van coupes uitgevoerd op een volledig vergelijkbare wijze). Ieder van de exacerbaties heeft minstens 48 uur geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met onvolledig herstel. Alle deze documenten moeten in het patiëntdossier worden bijgehouden.

5. De patiënt is niet immunogecompromitteerd als gevolg van immunosuppressieve en/ of anti-neoplastische geneesmiddelen.

De maximale vergoedbare dosering is beperkt tot 150 mg éénmaal per maand. Het aantal vergoedbare verpakkingen voor een periode van 12 maanden is beperkt tot maximum 12 verpakkingen van 1 voorgevulde pen of 1 voorgevulde spuit.

b) Eerste jaar van terugbetaling:

De terugbetaling gedurende een eerste periode van 12 maanden hangt af van de aflevering aan de ziekenhuisapotheker, voorafgaand aan de facturatie, van een aanvraagformulier waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie die verantwoordelijk is voor de

de la sclérose en plaques, d'une expérience telle que définie dans l'annexe B du présent paragraphe, qui, ainsi, simultanément:

- Atteste que toutes les conditions figurant au point a) ci-dessus sont remplies chez le bénéficiaire concerné avant l'initiation du traitement;

- Respecte dans le cas d'une utilisation préalable d'une autre thérapie immunosuppressive, la période de wash-out telle que mentionnée dans le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP).

- S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le bénéficiaire concerné se trouvait dans la situation attestée.

c) Périodes de prolongation du remboursement:

La prolongation du traitement chez les bénéficiaires doit être soigneusement envisagée: s'il n'y a pas de signe d'efficacité du traitement après un an, le traitement doit être arrêté.

Le remboursement peut être prolongé par périodes renouvelables de 12 mois pour autant que le score EDSS soit inférieur ou égal à 6,5.

Le remboursement de chaque période de prolongation de 12 mois est chaque fois subordonné à la remise au pharmacien hospitalier, préalablement à la facturation, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par le médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie responsable du traitement, (tel que décrit dans l'annexe B) qui confirme que l'efficacité a été démontrée sur base des critères décrits ci-dessus.

Le médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie responsable du traitement (tel que décrit dans l'annexe B) doit tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le patient concerné remplissait les conditions visées ci-dessus au moment de la demande de prolongation de l'autorisation de remboursement.

d) Stopping rule:

Le remboursement ne sera plus accordé chez un patient dont le score EDSS a atteint 7 ou plus et dont le score EDSS se maintient à 7 ou plus pendant une période d'au moins 6 mois.

e) Remboursement simultané non autorisé:

Le remboursement simultané de la spécialité avec une spécialité à base de β-interféron, peginterféron-β, l'acétate de glatiramère, fingolimod, natalizumab, tériflunomide, dimethyl fumarate, alemtuzumab ou avec un autre

behandeling, met ervaring op het gebied van multiple sclerose, zoals beschreven in bijlage B van deze paragraaf, die aldus tegelijkertijd:

- Verklaart dat de betrokken rechthebbende voldoet aan alle voorwaarden vermeld in punt a) hierboven voordat de behandeling wordt gestart;

- Respecteert in het geval van voorafgaande behandeling met een andere immunosuppressieve therapie, de wash-out periode zoals vermeld in de Samenvatting van de Produktkarakteristieken (SPK).

- Er zich toe verbindt de bewijselementen die aantonen dat de betrokken rechthebbende zich in de beschreven situatie bevond, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

c) Perioden van verlenging van terugbetaling:

De verlenging van de behandeling bij de rechthebbenden moet zorgvuldig worden heroverwogen: indien na 1 jaar geen aanwijzingen voor werkzaamheid van de behandeling zijn aangetoond dient de behandeling te worden stopgezet.

De terugbetaling kan verlengd worden voor hernieuwbare periodes van 12 maanden op voorwaarde dat de EDSS-score lager of gelijk is aan 6,5.

De terugbetaling voor elke verlengingsperiode van 12 maanden hangt elke keer af van de aflevering aan de ziekenhuisapotheker, voorafgaand aan de facturatie, van een aanvraagformulier waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie die verantwoordelijk is voor de behandeling (zoals beschreven in bijlage B), dat de werkzaamheid is aangetoond op basis van de hierboven beschreven elementen.

De arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie, die verantwoordelijk is voor de behandeling (zoals beschreven in bijlage B), moet het bewijsmateriaal dat desbetreffende patiënt op het moment van de aanvraag van de verlenging van terugbetaling voldeed aan de hogervermelde voorwaarden, ter beschikking houden van de adviserend geneesheer.

d) Stopping rule:

De vergoeding zal niet meer worden toegekend aan een patiënt die een EDSS score van 7 of meer bereikt en die gedurende minstens 6 maanden een EDSS score van 7 of meer behoudt.

e) Niet toegestane gelijktijdige vergoeding:

De gelijktijdige terugbetaling van de specialiteit met een specialiteit op basis van β-interferon, peginterferon-β, glatirameer acetaat, fingolimod, natalizumab, teriflunomide, dimethyl fumaraat,

traitement immunosuppresseur de la sclérose en plaques n'est jamais autorisé.

alemtuzumab of een andere immunosuppressieve therapie voor multiple sclerose is nooit toegestaan.

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

f) Het formulier opgenomen in bijlage A moet ter beschikking worden gehouden van de adviserend geneesheer.

ANNEXE A : modèle de formulaire destiné au pharmacien hospitalier

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité ZINBRYTA (§ 8620000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (numéro d'affiliation)

II – Eléments à attester par un médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie:

Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste reconnu en
⊔ neurologie
⊔ neuropsychiatrie

certifie que je suis un médecin disposant d'une expérience dans le domaine de la sclérose en plaques», telle que cette expérience est définie dans l'annexe B du § 8620000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001

certifie que les conditions figurant au § 8620000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de ZINBRYTA chez ce patient sont toutes remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous.

III – Situation du patient qui entre en ligne de compte pour un traitement par ZINBRYTA (cochez les cases appropriées):

J'atteste les éléments suivants:

1. Le bénéficiaire est âgé de plus de 18 ans.
2. Le bénéficiaire souffre de sclérose en plaques de la forme relapsing-remitting, cliniquement prouvée selon les critères les plus récents de McDonald.
3. L'immunité du patient n'est pas compromise par des médicaments immunosuppresseurs et/ou anti-néoplastiques.
4. Le bénéficiaire a un score inférieur ou égal à 6,5 à l'EDSS.
   Score EDSS du bénéficiaire = ...
   Date du dernier score EDSS : le ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔
5. Le bénéficiaire a un périmètre de marche de .....mètres
   Avec repos ⊔ sans repos ⊔
   Avec aide ⊔ sans aide ⊔

a) ⊔ **Il s'agit de la première année de traitement** qui a débuté le ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔.

En outre, le patient répond à un des critères suivants:

⊔ le patient a réagi insuffisamment à un traitement complet et bien conduit avec au moins un des médicaments suivants : β-interféron ou peginterféron-β ou l'acétate de glatiramère ou tériflunomide ou dimethyl fumarate; ou un médicament avec des critères de remboursement similaires à un des médicaments susnommés, conformément à la réglementation en vigueur.

ou

⊔ le patient, dans ses antécédents, a déjà bénéficié du remboursement préalable de natalizumab ou fingolimod ou alemtuzumab ou un médicament avec des critères de remboursement similaires à un des médicaments susnommés, conformément à la réglementation en vigueur

je confirme que le patient a déjà été traité par natalizumab ou fingolimod ou alemtuzumab ou un médicament avec des critères de remboursement similaires à un des médicaments susnommés, conformément à la réglementation en vigueur, du ..... au .....

ou

☐ le patient souffre d'une sclérose en plaques grave de la forme relapsing-remitting qui évolue rapidement, définie par 2 exacerbations invalidantes ou plus par an, et une IRM datant de moins de 6 mois montrant au moins une lésion rehaussée par gadolinium ou une augmentation significative de la charge lésionnelle en T2 comparée à une IRM antérieure datant de moins d'un an. Chacune des exacerbations a duré au moins 48 heures, sans fièvre, suite à une période stable d'au moins 30 jours, avec récupération incomplète.

- j'atteste que j'ai objectivé et documenté la survenue de ces exacerbations invalidantes.

Nombre d'exacerbations invalidantes durant l'année précédente: .....
Date de la dernière exacerbation: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Durée de la dernière exacerbation: ☐☐ h.

- j'atteste qu'une IRM a été effectuée le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (date)
  Nombre de lésions rehaussées par gadolinium: .....
  Nombre de lésions T2-hyperintenses: .....

b) ☐ **Il s'agit d'un patient a déjà été traité pendant au moins un an par ZINBRYTA:**

J'atteste que l'efficacité du traitement avec ZINBRYTA a été démontrée après un an de traitement.

J'atteste que, dans le cas d'un traitement préalable avec une autre agent immunosuppresseur, je respecte la période de wash-out telle que mentionnée dans le Résume des Caractéristiques du Produit (RCP).

J'atteste que ZINBRYTA ne sera pas prescrit en association avec du β-interféron, peginterféron-β, l'acétate de glatiramère, fingolimod, natalizumab, tériflunomide, dimethyl fumarate, alemtuzumab ou avec un autre traitement immunosuppresseur de la sclérose en plaques.

J'atteste qu'un score de 7 sur l'échelle EDSS n'a pas persisté pendant plus de 6 mois.

Je m'engage à collaborer à l'enregistrement et à la collecte des données codées relatives à l'évolution de ce patient traité par ZINBRYTA, le jour ou un tel registre existera.

Sur base de ces éléments, je certifie que ce patient doit recevoir le remboursement de la spécialité suivante:
ZINBRYTA 150 mg en seringue préremplie / stylo prérempli. *(biffer la mention inutile)*

Le nombre de conditionnements remboursables est limité à maximum 12 par an (conditionnement de 1 seringue préremplie / stylo prérempli).

Je m'engage à ne pas prescrire la spécialité dont le remboursement est autorisé plus longtemps que nécessaire chez le patient concerné.

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 en neurologie ou en neuropsychiatrie (nom, prénom, adresse, n° INAMI):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|1|- |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| (n° INAMI)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (date)

(cachet du médecin) ..... (signature du médecin)

ANNEXE B:
Critères de qualification du neurologue ou du neuropsychiatre, responsable du traitement, en termes d'expérience dans le domaine de la sclérose en plaques dans le cadre de l'application des conditions de remboursement de la spécialité ZINBRYTA (§ 8620000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

Les critères suivants pour la définition des médecins expérimentés dans la prise en charge de la sclérose en plaques ont été retenus:

- Neurologue ou neuropsychiatre.
- Le médecin peut faire état d'au moins deux publications concernant la sclérose en plaques dans une revue internationale, soumise à peer-review (auteur ou co-auteur) datant de moins de 5 ans et/ou participe en tant qu'investigateur ou co-investigateur à une activité de recherche clinique académique et/ou essais cliniques de phases II ou III au cours des cinq dernières années et/ou est membre actif du Groupe Belge d'Etude de la Sclérose en Plaques.
- Le médecin consacre 50 % de ses activités à la sclérose en plaques ou au moins trois demi-journées par semaine à des consultations principalement dédiées à la sclérose en plaques.

Le médecin possède une certification EDSS, obtenue via le passage du test électronique disponible sur http://www.neurostatus.net/.

BIJLAGE A : Model van het formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaandelijk aan de facturatie van de specialiteit ZINBRYTA (§ 8620000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

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

| | | |

5. De rechthebbende heeft een loopafstand van ..... meter
Met rust ⊔ zonder rust ⊔
Met hulp ⊔ zonder hulp ⊔

a) ⊔ **Het gaat om het eerste jaar behandeling** die op ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔ gestart werd.

De patiënt voldoet tevens aan één van de volgende criteria:

⊔ de patiënt heeft onvoldoende gereageerd op een volledige en adequate behandelingskuur met minstens 1 van de volgende farmaca: β-interferon of peginterferon-β of glatirameer acetaat of teriflunomide of dimethyl fumaraat of een geneesmiddel met dezelfde terugbetalingscriteria als één van voornoemde behandelingen, overeenkomstig de geldende reglementering.

of

⊔ de patiënt genoot, vroeger, reeds een voorafgaande vergoeding voor natalizumab, fingolimod of alemtuzumab, of een geneesmiddel met dezelfde terugbetalingscriteria als één van voornoemde behandelingen, overeenkomstig de geldende reglementering.

ik bevestig dat de patiënt reeds met natalizumab, fingolimod of alemtuzumab, of een geneesmiddel met dezelfde terugbetalingscriteria als één van voornoemde behandelingen, overeenkomstig de geldende reglementering, werd behandeld vanaf ..... tot .....

of

⊔ de patiënt heeft een zich snel ontwikkelende ernstige relapsing-remitting multiple sclerose, gedefinieerd door 2 of meer invaliderende exacerbaties in één jaar, en een MRI die binnen de laatste 6 maanden werd uitgevoerd met tenminste 1 gadolinium aankleurende laesie

of een significante toename van de lading van T2- letsels in vergelijking met een eerdere MRI die binnen het laatste jaar werd uitgevoerd. Ieder van de exacerbaties heeft minstens 48 uur geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met onvolledig herstel.

- ik bevestig dat ik deze invaliderende exacerbaties geobjectiveerd en gedocumenteerd heb.

Aantal invaliderende exacerbaties in het voorgaande jaar: .....
Datum van de laatste exacerbatie: ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔
Duur van de laatste exacerbatie: ⊔⊔ uur

- ik bevestig dat een MRI genomen werd dd. ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔ (datum)
Aantal gadolinium aankleurende laesies: .....
Aantal T2-hyperintense laesies: .....

b) ⊔ **Het gaat om een al met ZINBRYTA behandelde patiënt gedurende minstens één jaar**

Ik bevestig dat de werkzaamheid van de behandeling met ZINBRYTA na één jaar behandeling werd aangetoond.

Ik bevestig dat, in het geval van voorafgaande behandeling met een andere immunosuppressieve therapie, ik de wash-out periode respecteer zoals vermeld in de Samenvatting van de Produktkarakteristieken (SPK).

Ik bevestig dat ZINBRYTA niet in combinatie met β-interferonen, peginterferon-β, glatirameer acetaat, teriflunomide, dimethyl fumaraat, natalizumab, fingolimod of alemtuzumab of met een andere immunosuppressieve therapie voor multiple sclerose zal voorgeschreven worden.

Ik attesteer dat een score van 7 op de EDSS niet gedurende meer dan 6 maanden heeft gepersisteerd.

Ik verbind me ertoe om mee te werken aan de registratie en het verzamelen van de gecodeerde gegevens betreffende de evolutie van deze patiënt behandeld met ZINBRYTA, de dag dat een dergelijk register zal bestaan.

Op basis van deze elementen verklaar ik dat deze patiënt de terugbetaling moet krijgen van de volgende specialiteit:
ZINBRYTA 150 mg in voorgevulde spuit / voorgevulde pen. *(schrappen wat niet past)*

Het aantal vergoedbare verpakkingen is beperkt tot maximum 12 per jaar (verpakkingen van 1 voorgevulde spuit/pen).

Ik verbind mij ertoe bij de betrokken patiënt niet langer de toegestane specialiteit voor te schrijven dan nodig.

Daarenboven, verbind ik mij ertoe om de bewijsstukken die bevestigen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

IV – Identificatie van de arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie verantwoordelijk voor de behandeling (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|1| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV nr)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

(stempel van de arts) ..... (handtekening van de arts)

Bijlage B :

Kwalificatiecriteria voor de arts-specialist in de neurologie of neuropsychiatrie, verantwoordelijk voor de behandeling, betreffende de ervaring op het gebied van multiple sclerose in verband met de toepassing van de voorwaarden van de specialiteit ZINBRYTA (§ 8620000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

De criteria voor de definitie van de arts gespecialiseerd in het domein van de multiple sclerose zijn:

- Specialist in de neurologie of neuropsychiatrie.
- Met minstens 2 publicaties over multiple sclerose in een internationaal tijdschrift, onderworpen aan een peer review (auteur, co-auteur), recenter dan 5 jaar en/of deelname als hoofdonderzoeker of co-onderzoeker, aan een klinische onderzoekactiviteit, academische en/of klinische studies van fase II of III tijdens de laatste 5 jaar en/of actief lid van de Belgische Studiegroep voor Multiple Sclerose.
- Meer dan 50 % van zijn activiteiten besteden aan multiple sclerose of tenminste 3 halve dagen raadpleging per week hoofdzakelijk gericht op patiënten met multiple sclerose.
- De arts heeft een EDSS-certificering, via de beschikbare e-test op http://www.neurostatus.net/.

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
ZINBRYTA 150 mg		BIOGEN IDEC BELGIUM						ATC: L04AC01
	7718-935	***1 seringue préremplie 1 ml solution injectable, 150 mg/ml***	***1 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 150 mg/ml***		***1660,28***	***1660,28***		
B-227 *	7718-935	1 seringue préremplie 1 ml	1 voorgevulde spuit 1 ml		1767,0100	1767,0100		

		solution injectable, 150 mg/ml	oplossing voor injectie, 150 mg/ml					
B-227 **	7718-935	1 seringue préremplie 1 ml solution injectable, 150 mg/ml	1 voorgevulde spuit 1 ml oplossing voor injectie, 150 mg/ml		1759,9000	1759,9000		
ZINBRYTA 150 mg			BIOGEN IDEC BELGIUM					ATC: L04AC01
	7718-943	***1 stylo prérempli 1 ml solution injectable, 150 mg/ml***	***1 voorgevulde pen 1 ml oplossing voor injectie, 150 mg/ml***		***1660,28***	***1660,28***		
B-227 *	7718-943	1 stylo prérempli 1 ml solution injectable, 150 mg/ml	1 voorgevulde pen 1 ml oplossing voor injectie, 150 mg/ml		1767,0100	1767,0100		
B-227 **	7718-943	1 stylo prérempli 1 ml solution injectable, 150 mg/ml	1 voorgevulde pen 1 ml oplossing voor injectie, 150 mg/ml		1759,9000	1759,9000		

aa) il est inséré un § 8630000, rédigé comme suit:

Paragraphe 8630000

a) La spécialité est remboursée si elle est utilisée pour le traitement des patients atteints d'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP), comme défini dans le groupe 1 des recommandations d' European Society for Cardiology" (ESC) et d' European Respiratoy Society" (ERS) (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119) à l'exception de la classe fonctionelle NYHA I et IV.

Le diagnostic doit avoir été établi sur base notamment d'un cathétérisme cardiaque droit avec épreuve pharmacodynamique au monoxyde d'azote ou à l'époprosténol, avec mesure des pressions pulmonaires, du débit cardiaque et de la gazométrie sanguine, complété par un test de marche de 6 minutes.

Le remboursement d'UPTRAVI® est accordé :

1° en monothérapie pour autant que le patient ne rentre pas en ligne de compte pour un traitement avec un antagoniste des récepteurs de l'endothéline (ARE) ni d'un inhibiteur de la phosphodiestérase de type-5 (iPDE-5).

2° en "add-on" chez les patients qui sont traités avec un antagoniste des récepteurs de l'endothéline et/ou un inhibiteur de la phosphodiestérase possédant une HTAP insuffisamment contrôlée. Une HTAP est considérée comme insuffisamment contrôlée si le patient ne répond pas aux critères de classification de faible rique comme définis dans les recommandations ESC/ERS 2015 ((Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119).

b) Le remboursement est conditionné par la fourniture préalable au médecin-conseil du protocole du

aa) er wordt een § 8630000 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 8630000

a) De specialiteit is vergoedbaar indien ze gebruikt wordt voor de behandeling van patiënten met pulmonale arteriële hypertensie (PAH), zoals gedefinieerd in groep 1 van de richtlijnen van de "European Society for Cardiology" (ESC) en de "European Respiratoy Society" (ERS) (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119) met uitzondering van functionele klasse NYHA I en IV.

De diagnose dient met name te worden gesteld op basis van een rechter hartkatheterisatie met farmacodynamische test met stikstofmonoxide of epoprostenol, met metingen van pulmonale drukken, hartdebiet en bloedgaswaarden, vervolledigd met een staptest van 6 minuten.

De vergoeding van UPTRAVI® wordt toegekend:

1° als monotherapie voor zover de betrokken patiënt niet in aanmerking komt voor een behandeling met een endothelinereceptorantagonist (ERA) noch een fosfodiësteraseremmer (PDE-5i).

2° als "add-on" bij patiënten die behandeld worden met een endothelinereceptorantagonist en/of fosfodiësteraseremmer waarbij de PAH onvoldoende onder controle is. PAH wordt beschouwd als onvoldoende onder controle indien de patiënt niet voldoet aan de criteria van een laag risico classificatie zoals gedefinieerd in de ESC/ERS 2015 richtlijnen ((Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119).

b) De vergoeding hangt af van het voorafgaand ter beschikking stellen aan de adviserend geneesheer

cathétérisme cardiaque (uniquement pour la première demande d'autorisation) et, dans tous les cas, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par un médecin spécialiste cardiologue ou pneumologue, expérimenté dans la prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire, et attaché à un hôpital. En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

1. Mentionne les éléments relatifs au diagnostic précis et à la détermination de la classe fonctionnelle du patient, ou, lorsqu'il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement, les éléments relatifs à l'évolution clinique du patient.

2. Mentionne les éléments permettant :

2.1. de démontrer qu'il est expérimenté dans la prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire ;

2.2. d'identifier l'hôpital auquel il est attaché;

2.3. d'identifier le pharmacien hospitalier attaché à l'hôpital concerné.

3. S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés.

4. S'engage à collaborer, en application du point e) ci-dessous, à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné.

c) Le remboursement est autorisé par le médecin-conseil par périodes de 12 mois, en application de la procédure visée aux articles 7, 8, 9 de l'arrêté royal du 8 juillet 2004 relatif au remboursement des médicaments orphelins.

Sans préjudice des dispositions prévues par la procédure susvisée, le médecin-conseil, en cas de décision positive:

1. Attribue au bénéficiaire concerné un numéro spécifique, unique, codé de façon à rendre impossible l'identification du bénéficiaire par des tiers. Dans ce numéro doit figurer l'identification de l'organisme assureur ainsi que les dates de début et de fin de période autorisée.

2. Communique au médecin demandeur susvisé le numéro unique attribué à son patient, ainsi que les dates de début et de fin de la période

van het protocol van de hartkatheterisatie (enkel voor de eerste aanvraag van toelating) en, in alle gevallen, van een aanvraagformulier, waarvan het model overgenomen is in bijlage A van de huidige paragraaf, volledig ingevuld en ondertekend door een arts-specialist in cardiologie of pneumologie, die ervaren is in de zorg van arteriële pulmonale hypertensie, en verbonden is aan een ziekenhuis. Door aldus het formulier volledig in te vullen in de ad hoc rubrieken, vermeldt de arts-specialist van wie hierboven sprake, gelijktijdig:

1. De elementen die betrekking hebben op de precieze diagnose en bepaling van de functionele klasse van de patiënt, of, wanneer het een aanvraag voor verlenging van vergoeding betreft, de klinische gegevens over de evolutie van de patiënt.

2. De elementen die toelaten:

2.1. aan te tonen dat hij ervaren is in de zorg van arteriële pulmonale hypertensie;

2.2. het ziekenhuis te identificeren waartoe hij behoort;

2.3. de ziekenhuisapotheker te identificeren die aan het betreffende ziekenhuis verbonden is.

3. Dat hij zich engageert om ten behoeve van de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te stellen die de geattesteerde gegevens bevestigen.

4. Dat hij zich ertoe verbindt om, in toepassing van punt e) hieronder, samen te werken met de registratie en verzameling van de gecodeerde gegevens over de evolutie en de uitkomst van de betrokken patiënt.

c) De vergoeding word toegestaan door de geneesheer-adviseur voor periodes van 12 maanden, in toepassing van de procedure bedoeld in de artikels 7, 8, 9 van het koninklijk besluit van 8 juli 2004 bettreffende de vergoeding van weesgeneesmiddelen.

Onafgezien van de voorziene beschikkingen door bovenstaande procedure, zal de adviserend geneesheer, in geval van positieve beslissing:

1. Aan de betreffende begunstigde een specifiek en uniek nummer verlenen dat zodanig gecodeerd is dat de identificatie van de begunstigde door derden onmogelijk is. Dit nummer moet de identificatie van de verzekeringsinstelling bevatten alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

2. Aan bovenvermelde aanvragende geneesheer het uniek nummer toegekend aan zijn patiënt meedelen, alsook de data van begin en einde van

autorisée.

3. Communique au pharmacien hospitalier visé au point b) 2.3. ci-dessus, un document sur lequel figure l'identification du bénéficiaire et du médecin demandeur, avec les dates de début et de fin de la période autorisée.

d) Le remboursement ne peut être accordé que si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation, d'une copie du document visé au point c) 3. ci-dessus. A cet effet, le pharmacien dispensateur doit joindre une copie du document visé au point c) 3. à la facture intégrée individuelle du patient concerné.

e) Afin de permettre à la Commission de Remboursement des Médicaments d'exécuter les missions définies à l'article 29bis et 35bis de la Loi, notamment en ce qui concerne une modification ultérieure de l'inscription de la spécialité pharmaceutique, le remboursement de la spécialité est accordé pour autant que des données codées, relatives à l'évolution et au devenir des bénéficiaires recevant ce remboursement, puissent être enregistrées et puissent faire l'objet d'une évaluation. Les modalités relatives à la nature des données, à l'enregistrement, à la collecte et à l'évaluation sont fixées par le Ministre sur la proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments après avis de la Commission de la protection de la vie privée.

de toegestane periode.

3. Aan de ziekenhuisapotheker, bedoeld in punt b) 2.3 hierboven, een document die de identificatie van de begunstigde en de aanvragende arts bevat, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

d) De vergoeding kan slechts toegekend worden indien de betrokken apotheker, voorafgaand aan de aflevering, een kopie van het document bezit bedoeld onder punt c) 3. hierboven. Met het oog hierop moet de afleverende apotheker een kopie van het document bedoeld onder punt c) 3. hechten aan de globale individuele factuur van de betrokken patiënt.

e) Teneinde de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen toe te laten haar taken uit te voeren zoals bepaald in artikel 29bis en 35bis van de Wet, meer bepaald een verdere wijziging van de inschrijving van de farmaceutische specialiteit, wordt de vergoeding van de specialiteit toegestaan voor zover de gecodeerde gegevens over de evolutie en uitkomst van begunstigden die deze vergoeding ontvangen, geregistreerd worden en voorwerp van een evaluatie kunnen worden. De modaliteiten eigen aan de aard van de gegevens, de registratie, de verzameling en de evaluatie worden vastgelegd door de Minister op voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, na advies van de Commissie over de bescherming van de privé-sfeer.

ANNEXE A: Modèle du formulaire de demande :
Formulaire de demande de remboursement de la spécialité UPTRAVI® (§ 8630000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I – Identification du bénéficiare (nom, prérnom, numéro d'affiliation à l'organisme assureur) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (numéro d'affiliation)

II - Eléments à attester par un médecin-spécialiste en cardiologie ou pneumologie:

Je, soussigné, docteur en médecine, spécialiste reconnu en

ш cardiologie
ш pneumologie

certifie que le patient mentionné ci-dessus est atteint d'une hypertension artérielle pulmonaire primitive (HTAP), comme définie dans le groupe 1 des recommandations de l'European Society for Cardiology" (ESC) et de l' European Respiratoy Society" (ERS) (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119) et remplit, ou remplissait préalablement à l'initiation d'un traitement avec la spécialité UPTRAVI®, toutes les conditions figurant au point a) du § 8630000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001:

- Conditions relatives à l'exclusion de chaque forme d'hypertension pulmonaire autre que l'hypertension pulmonaire de groupe1, comme définies dans les recommandations ESC/ERS (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119);
- Conditions relatives à l'exclusion des classes fonctionnelles NYHA I et IV ;

- Conditions relatives à l'établissement du diagnostic sur base d'un cathétérisme cardiaque droit avec épreuve pharmacodynamique au monoxyde d'azote ou à l'époprostenol, avec mesure des pressions pulmonaires, du débit cardiaque et de la gazométrie sanguine, complété par un test de marche de 6 minutes.

En outre,
1. (si le bénéficiaire a déjà obtenu au moins une période de remboursement de la spécialité UPTRAVI® sur base des conditions du § 8630000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001, passer directement au point 2. ci-dessous)
En ce qui concerne le diagnostic précis et la situation clinique du patient préalablement à l'initiation du traitement avec la spécialité UPTRAVI®, j'atteste les éléments suivants :

1.1. Hypertension artérielle pulmonaire (HTAP)
- ⊔ Idiopathique (IPAH)
- ⊔ Héréditaire (FPAH)
- ⊔ Inducé par des drogues et toxines
- ⊔ Associé avec (APAH) :
  - ⊔ Affections du tissu conjonctif
  - ⊔ Infection HIV
  - ⊔ Hypertension portale
  - ⊔ Malformation du cœur congénitale
  - ⊔ Schistosomiase
- ⊔ Maladie pulmonaire veino-occlusive (PVOD) et/ou hémangiomatose capillaire pulmonaire (PCH)
- ⊔ Hypertension pulmonaire persistentante du nouveau-né (PPHN)

1.2. Cathétérisme cardiaque droit (*) avec épreuve pharmacodynamique au monoxyde d'azote ou à l'époprostenol, avec mesure des pressions pulmonaires, du débit cardiaque et de la gazométrie sanguine démontrant une pression artérielle pulmonaire moyenne ≥ 25 mmHg au repos et/ou ≥ 30 mmHg à l'effort, une pression artérielle pulmonaire d'occlusion < 15 mmHg, avec une évaluation fonctionnelle par un test de marche inférieur à 500 mètres en 6 minutes.

1.3. La classe fonctionnelle NYHA est la suivante : ⊔⊔⊔ (en chiffres romains)

1.4. Exclusion des affections suivantes :affection thromboembolique (démontrée par une scintigraphie du poumon, et/ou un angiographie pulmonaire (*),érosion du parenchyme pulmonaire (démontrée par un volume pulmonaire > 70 % des valeurs prévues lors d'un test de la fonction pulmonaire et un CT-scan pulmonaire qui ne démontre pas une lésion considérable), affection du cœur gauche (démontrée par une fraction d'éjection > 50 %, quelle que soit la méthode, et en absence d'un valvulopathie aortique importanre, ou d'une valvulopathie cardiaque importante, ou d'une cardiomyopathie), syndrôme apnée du sommeil.

1.5. UPTRAVI® est utilisé en :
- ⊔ monothérapie pour autant que le patient ne rentre pas en ligne de compte pour un traitement avec un antagoniste des récepteurs de l'endothéline (ARE) ni avec un inhibiteur de la phosphodiestérase de type-5 (iPDE-5)
- ⊔ combinaison chez les patients qui sont isuffusamment contrôlés avec un antagoniste des récepteurs de l'endothéline et/ot un inhibiteur de la phosphodiestérase de type-5

2. En ce qui concerne ma pratique et la prise en charge de ce patient:

2.1. J'estime être expérimenté dans la prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire sur base des éléments suivants :

2.1.1. ⊔ Je suis attaché depuis ⊔⊔⊔ mois (depuis le ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔)
(ou: ⊔ J'ai été attaché pendant ⊔⊔⊔ mois, du ⊔⊔/⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔ au ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔) au service hospitalier mentionné ci-après, expérimenté dans la prise en charge pluridisciplinaire de l'hypertension artérielle pulmonaire :
Le nom et l'adresse exacte de ce service hospitalier sont les suivants :
……
……
……

et je joins en annexe une attestation du médecin chef et/ou responsable de ce service, confirmant cette affectation et la période concernée, et mentionnant le nombre de patients avec HTAP pris en charge par son service au cours des 12 derniers mois.

2.1.2. ⊔ J'ai participé à des études multicentriques concernant la prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire, ayant donné lieu à des publications dans une (des) revue(s) soumise(s) à une peer-review :
Références de ces études et des publications concernées ……
……

.....(ou :
ces références figurent sur une liste en annexe ⊔)

2.1.3 ⊔ Autres éléments que j'estime pertinents: .....
.....
..... (Références complémentaires éventuelles en annexe: ⊔)

2.2. Je suis actuellement attaché à l'hôpital dont les références sont les suivantes :
Numéro d'identification INAMI de l'hôpital: 7.10 - ⊔⊔⊔-⊔⊔-⊔⊔⊔.
Nom:.....
Adresse:.....
.....

2.3. Les références du pharmacien hospitalier attaché à cet hôpital sont les suivantes :
Nom en prénom: .....
Adreses: .....
.....
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.
Je m'engage également, lorsque mon patient aura reçu le remboursement de la spécialité UPTRAVI®, à communiquer au collège de médecins, désigné par la Commission de Remboursement des Médicaments, les données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point e) du § 8630000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus et sur base du fait que :

⊔ il s'agit d'une première demande (*) d'autorisation de remboursement visant un patient non encore traité avec la spécialité UPTRAVI® ;

⊔ il s'agit d'une première demande (*) d'autorisation de remboursement visant un patient déjà traité depuis plus de trois mois avec la spécialité UPTRAVI®, et ches qui ce traitement s'est montré efficace (je joins en annexe un rapport d'évolution, mentionnant notamment les paramètres d'une évaluation fonctionnelle, complété par le résultat d'une échographie cardiaque récente, ou par le résultat d'un autre examen technique probant) ;

⊔ ⊔ il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement de la spécialité UPTRAVI®, car ce patient a déjà obtenu au moins une période de remboursement de la spécialité UPTRAVI® sur base des conditions du § 8630000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001, la période étant arrivée à échéance alors que ce traitement s'est montré efficace chez ce patient ;

J'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'un traitement avec la spécialité UPTRAVI®

III – Identification du médecin spécialiste mentioné ci-dessus au point II :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|1| - |_|_|_|_|_| -|_|_| -|_|_|_| (n° INAMI)

|_|_| / |_|_| /|_|_|_|_| (date)

(cachet du médecin) ..... (signature du médecin)

(*) en annexe du présent formulaire de demande, je joins un protocol complet de cathétérisme cardiaque droit avec épreuve pharmacodynamique au monoxyde d'azote ou à l'époprostenol (pas éxigé pour un I-R shunt congénital et un hypertension portale), qui comprend les différents mésures et les réultats de l'évaluation fonctionelle du test de marche.
(seulement pour la première demande d'accord, à avoir quand le bénéficiaire n'a jamais eu de remboursement au préalable de la spécialité UPTRAVI® sur base des conditions de § 8630000 de chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.)

BIJLAGE A: Model van aanvraagformulier
Aanvraagformulier voor de vergoeding van de specialiteit UPTRAVI® (§8630000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist in cardiologie of pneumologie:

Ik, ondergetekende, doctor in de geneeskunde, erkend specialist in

⊔ cardiologie
⊔ pneumologie

verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan pulmonale arteriële hypertensie (PAH), zoals gedefinieerd in groep 1 van de richtlijnen van de "European Society for Cardiology" (ESC) en de "European Respiratoy Society" (ERS) (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119) en die voldoet of voldeed, voorafgaand aan het begin van een behandeling met de specialiteit UPTRAVI®, aan de voorwaarden gesteld in punt a) van § 8630000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001;

- Voorwaarden die betrekking hebben op de uitsluiting van elke pulmonale hypertensie ander dan pulmonale hypertensie van groep 1, zoals gedefinieerd in de ESC/ERS richtlijnen (Galiè et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. European Heart Journal (2016) 37, 67-119);
- Voorwaarden die betrekking hebben op de uitsluiting van de functionele klasse NYHA I en IV;
- Voorwaarden die betrekking hebben op de diagnosestelling op basis van een rechter hartkatheterisatie met farmacodynamische test met stikstofmonoxide of epoprostenol, met metingen van pulmonale drukken, hartdebiet en bloedgaswaarden, vervolledigd met een staptest van 6 minuten.

Bovendien,
1. (indien de begunstigde reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit UPTRAVI® heeft bekomen op basis van de voorwaarden van § 8630000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001, ga onmiddellijk naar punt 2 hieronder)
Wat de precieze diagnosestelling en de klinische situatie van de patiënt betreft voorafgaand aan het begin van een behandeling met de specialiteit UPTRAVI®, bevestig ik de volgende elementen:

1.1. Pulmonale arteriële hypertensie (PAH):
- ⊔ Idiopathisch (IPAH)
- ⊔ Familiale (FPAH)
- ⊔ Geïnduceerd door drugs en toxines
- ⊔ Geassocieerd met (APAH) :
  - ⊔ Bindweefselaandoeningen
  - ⊔ HIV-infectie
  - ⊔ Portale hypertensie
  - ⊔ Aangeboren hartafwijkingen
  - ⊔ Schistosomiasis
- ⊔ Pulmonale veno-occlusive ziekte (PVOD) en/of pulmonale capillair haemangiomatose (PCH)
- ⊔ Persistenterende pulmonale hypertensie van de pasgeborene (PPHN)

1.2. Rechter hartkatheterisatie (*) met farmacodynamische test met stikstofmonoxide of epoprostenol, met metingen van pulmonale drukken, hartdebiet en bloedgaswaarden die aantonen: een gemiddelde arteriële pukmonale druk ≥ 25 mm Hg in rust en/of ≥ 30 mm Hg bij inspanning, een pulmonale arteriële wiggedruk < 15 mm Hg, tezamen met een functionele evaluatie door een staptest van < 500 m in 6 minuten.

1.3. Een functionele NYHA klasse is de volgende: ⊔⊔⊔ (in Romeinse cijfers)

1.4. Exclusie van: trombo-embolische aandoening (aangetoond door een longscintigrafie, en/of pulmonale angiografie (*), aantasting van het longparenchym (aangetoond door longvolumes > 70 % van de voorspelde waarden bij longfunctietesten en een long CT-scan die geen noemenswaardige letsels toont), linker hartsaandoening (aangetoond door een ejectiefractie > 50 %,

ongeacht de methode, en door afwezigheid van significante mitralis-, of aortavalvulopathie, of cardiomyopathie), slaapapneusyndroom.

1.5. UPTRAVI® wordt gebruikt als:

- ☐ monotherapie voor patiënten die niet in aanmerking komen voor een behandeling met een endothelinereceptorantagonist en/of een fosfodiësterase type 5-remmer
- ☐ combinatietherapie bij patiënten die onvoldoende onder controle zijn te brengen met een endothelinereceptorantagonist en/of een fosfodiësterase type 5-remmer

2. Wat mijn praktijk en de opvolging van deze patiënt betreft:

2.1. Ik acht mezelf ervaren in de opvolging van arteriële pulmonale hypertensie op basis van de volgende elementen:

2.1.1. ☐ Ik ben verbonden sinds ☐☐☐ maanden (sinds ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐)
(of: ☐ Ik ben verbonden geweest sinds ☐☐☐ maanden, van ☐☐/☐☐ / ☐☐☐☐ tot ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐) aan het hieronder vermeld ziekenhuis, ervaren in de multidisciplinaire zorg van arteriële pulmonale hypertensie:
Naam en exact adres van deze hospitaaldienst zijn de volgende: .....
.....
.....
.....en ik voeg in bijlage een attest van de hoofdarts en/of de verantwoordelijke van deze dienst, die deze aanstelling en data bevestigt, alsook vermeldt het aantal patiënten met APHT die gevolgd worden in zijn dienst de voorbije 12 maanden.

2.1.2. ☐ Ik heb aan multicentrische studies deelgenomen over de opvolging van APHT, die geleid hebben naar publicaties in één of meerdere tijdschriften met peer-review:
Referenties van deze studies en de betrokken publicaties: .....
.....
.....(of: deze referenties staan in een lijst in bijlage: ☐)

2.1.3 ☐ Andere elementen die ik terzake acht: .....
.....
..... (Eventuele aanvullende referenties in bijlage: ☐)

2.2. Thans ben ik verbonden aan het ziekenhuis met de volgende coördinaten:
RIZIV identificatienummer van het ziekenhuis: 7.10 - ☐☐☐-☐☐-☐☐☐.
Naam:.....
Adres:.....
.....

2.3. De coördinaten van de ziekenhuisapotheker verbonden aan dit ziekenhuis zijn:
Naam en voornaam: .....
Adres: .....
.....

Ik verbind me ertoe aan de adviserend geneesheer alle bewijsstukken ter beschikking te stellen die aantonen dat mijn patiënt zich bevindt in de geattesteerde situatie.

Ik verbind me er eveneens toe, wanneer voor mijn patiënt de specialiteit UPTRAVI® vergoed wordt, , aan het College van geneesheren, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, de gecodeerde gegevens mee te delen, die handelen over de evolutie en de uitkomst van de betrokken patiënt, volgens de modaliteiten vastgelegd door de Minister, zoals beschreven in punt e) van § 8630000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

Op basis van bovenvermelde elementen en op basis van het feit dat:

- ☐ het een eerste aanvraag betreft (*) voor toelating van vergoeding bij een patiënt die nog niet behandeld is met de specialiteit UPTRAVI®
- ☐ het een eerste aanvraag betreft (*) voor toelating van vergoeding bij een patiënt die reeds meer dan drie maanden behandeld is met de specialiteit UPTRAVI®, en deze behandeling efficiënt bij deze patiënt is (ik voeg in bijlage een verslag van de evolutie, in het bijzonder vermeld ik de parameters van een functioneel bilan, vervolledigd met het resultaat van een recente echocardiografie, of het resultaat van een ander technisch onderzoek als bewijs);
- ☐ het een aanvraag tot verlenging van vergoeding betreft van de specialiteit UPTRAVI®, want deze patiënt heeft reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit UPTRAVI® bekomen op basis van de voorwaarden van § 8630000

van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001, waarbij de vorige toegestane periode afgelopen is en de behandeling dient verder te gaan want de behandeling is efficiënt bij deze patiënt

bevestig ik dat deze patiënt een vergoeding dient te verkrijgen van een behandeling met de specialiteit UPTRAVI®

III – Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|1| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV nr)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

(stempel van de arts) ..... (handtekening van de arts)

(*) In bijlage bij huidig aanvraagformulier, voeg ik het volledig protocol van de rechter hartkatheterisatie met farmacodynamische test met stikstofmonoxide of met epoprostenol (niet vereist voor congenitaal l-R shunt en portale hypertensie), dewelke de verschillende uitgevoerde metingen en het resultaat van de functionele evaluatie van de staptest bevat.
(enkel voor de eerste aanvraag voor toelating, namelijk wanneer de begunstigde nooit eerder een vergoeding van de specialiteit UPTRAVI® bekomen heeft op basis van de voorwaarden van § 8630000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
UPTRAVI 1000 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM					ATC: B01AC27
	7718-802	***60 comprimés pelliculés, 1000 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 1000 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-802	1 comprimé pelliculé, 1000 µg	1 filmomhulde tablet, 1000 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-802	1 comprimé pelliculé, 1000 µg	1 filmomhulde tablet, 1000 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 1200 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM					ATC: B01AC27
	7718-810	***60 comprimés pelliculés, 1200 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 1200 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-810	1 comprimé pelliculé, 1200 µg	1 filmomhulde tablet, 1200 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-810	1 comprimé pelliculé, 1200 µg	1 filmomhulde tablet, 1200 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 1400 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM					ATC: B01AC27
	7718-828	***60 comprimés pelliculés, 1400 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 1400 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-828	1 comprimé pelliculé, 1400 µg	1 filmomhulde tablet, 1400 µg		58,5372	58,5372		

A-70 **	7718-828	1 comprimé pelliculé, 1400 µg	1 filmomhulde tablet, 1400 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 1600 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM				ATC: B01AC27	
	7718-836	***60 comprimés pelliculés, 1600 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 1600 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-836	1 comprimé pelliculé, 1600 µg	1 filmomhulde tablet, 1600 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-836	1 comprimé pelliculé, 1600 µg	1 filmomhulde tablet, 1600 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 200 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM				ATC: B01AC27	
	7718-760	***60 comprimés pelliculés, 200 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 200 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-760	1 comprimé pelliculé, 200 µg	1 filmomhulde tablet, 200 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-760	1 comprimé pelliculé, 200 µg	1 filmomhulde tablet, 200 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 400 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM				ATC: B01AC27	
	7718-778	***60 comprimés pelliculés, 400 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 400 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-778	1 comprimé pelliculé, 400 µg	1 filmomhulde tablet, 400 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-778	1 comprimé pelliculé, 400 µg	1 filmomhulde tablet, 400 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 600 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM				ATC: B01AC27	
	7718-786	***60 comprimés pelliculés, 600 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 600 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-786	1 comprimé pelliculé, 600 µg	1 filmomhulde tablet, 600 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-786	1 comprimé pelliculé, 600 µg	1 filmomhulde tablet, 600 µg		58,4187	58,4187		
UPTRAVI 800 µg			ACTELION PHARMACEUTICALS BELGIUM				ATC: B01AC27	
	7718-794	***60 comprimés pelliculés, 800 µg***	***60 filmomhulde tabletten, 800 µg***		***3306,72***	***3306,72***		
A-70 *	7718-794	1 comprimé pelliculé, 800 µg	1 filmomhulde tablet, 800 µg		58,5372	58,5372		
A-70 **	7718-794	1 comprimé pelliculé, 800 µg	1 filmomhulde tablet, 800 µg		58,4187	58,4187		

ab) il est inséré un § 8640000 , rédigé comme suit:

Paragraphe 8640000

a) La spécialité ne fait l'objet d'un remboursement que si elle est utilisée pour le traitement de la maladie de Fabry, chez des bénéficiaires qui répondent à tous les critères suivants :

1. Patient âgé d'au moins 16 ans

2. Le/la patient(e) prend et prendra tout le long du traitement par GALAFOLD, une forme de contraception à l'âge de reproduction.

3. Le patient présente un débit de filtration glomérulaire d'au moins 30 ml/min/1,73 m2 et une protéinurie de < 1 gramme/L/24h.

4. Le patient ne présente pas de déficit cognitif grave selon son médecin traitant et est capable d'avaler les gélules entières.

ab) er wordt een § 8640000 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 8640000

a) De specialiteit wordt enkel terugbetaald als deze gebruikt wordt voor de behandeling van de ziekte van Fabry bij rechthebbenden die aan alle hierna volgende criteria beantwoorden:

1. Minstens 16 jaar oud

2. Patiënt(e) dient nu en in de toekomst, tijdens de behandeling met GALAFOLD, een vorm van contraceptie te nemen indien de patiënt in de reproductieve leeftijd is.

3. De glomerulaire filtratiesnelheid bedraagt minstens 30 ml/min/1,73 m2 en een proteïnurie van < 1 gram/L/24u.

4. De patiënt vertoont geen ernstig cognitief deficit volgens zijn behandelende arts en is in staat de gelulen in hun geheel door te slikken.

5. Le patient a été instruit sur le bon moment de la prise de GALAFOLD et du risque de perte d'efficacité de 40% s'il ne respecte pas l'horaire suivant : GALAFOLD ne doit pas être pris dans les deux heures qui précèdent ou suivent un repas.

7. Le patient présente une mutation du gène GLA sensible au traitement par GALAFOLD, vérifié par le médecin prescripteur sur l'adresse www.galafoldamenabilitytable.com. Le diagnostic doit en effet avoir été établi sur base d'une analyse de l'activité enzymatique diminuée de l'alpha-Gal A (alpha-galactosidase A lysosomiale) chez les hommes et d'une analyse génétique d'ADN pour rechercher une mutation du gène de l'alpha-Gal A. Au cas où la mutation génétique de la maladie de Fabry est connue dans la famille, cette mutation sensible doit être recherchée chez le patient chez qui une maladie de Fabry est également suspectée.

b) Le nombre de conditionnements remboursables de GALAFOLD tiendra compte d'une posologie maximum de 1 capsule de 123 mg migalastat tous les deux jours.

c) Le remboursement est conditionné par la fourniture préalable au médecin-conseil du protocole (uniquement pour la première demande) de l'analyse de l'activité enzymatique de l'alpha-Gal A, et/ou de l'analyse génétique d'ADN, et, dans tous les cas de demande ou de prolongation, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par un médecin spécialiste attaché à un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare.

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :

1. Mentionne les éléments relatifs au diagnostic et à tous les critères susmentionnés sous les points a) et b) relatifs à l'évolution clinique du patient.

2. Mentionne les éléments permettant:

2.1. d'identifier le Centre reconnu susvisé auquel il est attaché ;

2.2. d'identifier un pharmacien, collaborant avec le Centre concerné.

3. S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés.

5. De patiënt is ingelicht over het juiste moment van inname van GALAFOLD en van het risico op werkzaamheidsverlies van 40% indien hij het volgende tijdsschema niet respecteert: hij laat minstens 2 uren voor de maaltijd en minstens 2 uren na de maaltijd.

7. De patiënt vertoont een mutatie van het GLA-gen die gevoelig is aan een behandeling met GALAFOLD, wat de voorschrijvende arts nagetrokken heeft op de website www.galafoldamenabilitytable.com. De diagnose moet inderdaad vastgesteld zijn op basis van een analyse van gedaalde enzymactiviteit van alfa-Gal A (lysosomiale alfa-galactosidase A) bij mannen en een genetische DNA-analyse om een mutatie van het gen van alfa-Gal A op te sporen. In het geval het genetisch defect van de ziekte van Fabry bekend is in de familie, dient deze gevoelige mutatie opgespoord bij de patiënt die eveneens verdacht wordt van ziekte van Fabry.

b) Het aantal terugbetaalbare verpakkingen GALAFOLD zal rekening houden met een maximale dosis van 1 capsule van 123 mg migalastat om de twee dagen ingenomen.

c) De vergoeding hangt af van het voorafgaand ter beschikking stellen aan de adviserend geneesheer van het protocol (enkel voor de eerste aanvraag) met de analyse van de enzymatische activiteit van het alfa-Gal A, en de genetische DNA-analyse met de voor migalastat geschikte mutatie, en, in alle gevallen van aanvraag en verlenging, van een aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is overgenomen, ingevuld en ondertekend door een arts-specialist verbonden aan een erkend Centrum in het kader van de Conventies van revalidatie van begunstigden die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening.

Door zo dit formulier in te vullen in de ad hoc rubrieken, doet de boven vermelde arts-specialist, gelijktijdig:

1. Hij vermeldt de elementen die betrekking hebben op de diagnosestelling en op alle criteria vermeld onder de punten a) en b) die betrekking hebben op de klinische evolutie van de patiënt.

2. Hij vermeldt de elementen die toelaten:

2.1. het boven vermeld Centrum te identificeren waaraan hij verbonden is ;

2.2. de betrokken apotheker te identificeren, die samenwerkt met het vermelde Centrum.

3. Hij verbindt zich ertoe om de bewijsstukken die de geattesteerde gegevens staven ter beschikking te stellen aan de adviserend geneesheer.

4. S'engage à collaborer, en application du point f) ci-dessous, à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné.

d) Le remboursement du traitement est autorisé pour une période de douze mois renouvelable, en application de la procédure visée aux articles 7, 8, 9 de l'arrêté royal du 8 juillet 2004 relatif au remboursement des médicaments orphelins.

Le remboursement est autorisé pour chaque période de traitement à condition que le médecin traitant examine, pendant quatre-vingt-quatre jours d'évaluation, l'efficacité et la sécurité du traitement, qui est pris en charge par le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché, avant de continuer le traitement.

Sans préjudice des dispositions prévues par la procédure susvisée, le médecin-conseil, en cas de décision positive:

1. Attribue au bénéficiaire concerné un numéro spécifique, unique, codé de façon à rendre impossible l'identification du bénéficiaire par des tiers. Dans ce numéro doit figurer l'identification de l'organisme assureur ainsi que les dates de début et de fin de période autorisée.

2. Communique au médecin demandeur susvisé le numéro unique attribué à son patient, ainsi que les dates de début et de fin de la période autorisée.

3. Communique au pharmacien visé au point c). 2.2. ci-dessus, un document sur lequel figure l'identification du bénéficiaire et du médecin demandeur, avec les dates de début et de fin de la période autorisée.

e) Le remboursement ne peut être accordé que si le pharmacien dispensateur dispose, préalablement à la dispensation d'une copie du document visé au point d) 3. A cet effet, le pharmacien dispensateur doit joindre cette attestation ou cette copie à la facture intégrée individuelle du patient concerné.

4. Hij verbindt zich ertoe om mee te werken, in toepassing van punt f) hieronder, aan de registratie en verzameling van de gecodeerde gegevens die betrekking hebben op de evolutie en uitkomst van de betrokken patiënt.

d) De vergoeding van de behandeling wordt toegestaan voor een periode van twaalf maanden hernieuwbaar, in toepassing van de procedure bedoeld in de artikels 7, 8, 9 van het koninklijk besluit van 8 juli 2004 betreffende de vergoeding van weesgeneesmiddelen.

De vergoeding wordt toegestaan voor elke periode van behandeling op voorwaarde dat de behandelende arts de effectiviteit en veiligheid van de behandeling onderzoekt gedurende een vierentachtig dagen evaluatie, ten laste van de vergunningshouder alvorens de behandeling voort te zetten.

Onafgezien van de voorziene beschikkingen door bovenstaande procedure, zorgt de adviserend geneesheer, in geval van positieve beslissing:

1. Hij verleent aan de betrokken begunstigde een specifiek en uniek nummer, dat zodanig gecodeerd is dat de identificatie van de begunstigde door derden onmogelijk is. Dit nummer moet de identificatie van de verzekeringsinstelling bevatten alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

2. Hij deelt aan bovenvermelde aanvragende arts het uniek nummer mee toegekend aan zijn patiënt, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

3. Hij bezorgt aan de apotheker, bedoeld in punt c) 2.2 hierboven, een document die de identificatie van de begunstigde en de aanvragende arts bevat, alsook de data van begin en einde van de toegestane periode.

e) De vergoeding kan slechts toegekend worden indien de betrokken apotheker, voorafgaand aan de aflevering, een kopie van het document bezit bedoeld onder punt d) 3. Met het oog hierop moet de afleverende apotheker dit attest of deze kopie hechten aan de globale individuele factuur van de betrokken patiënt.

f) Afin de permettre à la Commission de Remboursement des Médicaments d'exécuter les missions définies à l'article 29bis et 35bis de la Loi, notamment en ce qui concerne une modification ultérieure de l'inscription de la spécialité pharmaceutique, le remboursement de la spécialité est accordé pour autant que des données codées, relatives à l'évolution et au devenir des bénéficiaires recevant ce remboursement, puissent être enregistrées et puissent faire l'objet d'une évaluation. Les modalités relatives à la nature des données, à l'enregistrement, à la collecte et à l'évaluation sont fixées par le Ministre sur la proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments après avis de la Commission de la protection de la vie privée.

f) Teneinde de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen toe te laten haar taken uit te voeren zoals bepaald in artikel 29bis en 35bis van de Wet, meer bepaald een verdere wijziging van de inschrijving van de farmaceutische specialiteit, wordt de vergoeding van de specialiteit toegestaan voor zover de gecodeerde gegevens over de evolutie en uitkomst van begunstigden die deze vergoeding ontvangen, geregistreerd worden en voorwerp van een evaluatie kunnen worden. De modaliteiten eigen aan de aard van de gegevens, de registratie, de verzameling en de evaluatie worden vastgelegd door de Minister op voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, na advies van de Commissie over de bescherming van de privé-sfeer.

g) Le remboursement simultané de la spécialité GALAFOLD avec la spécialité FABRAZYME ou REPLAGAL n'est jamais autorisé.

g) De gelijktijdige vergoeding van de specialiteit GALAFOLD met de specialiteit REPLAGAL of FABRAZYME is nooit toegestaan.

ANNEXE A : Modèle du formulaire de demande:
Formulaire de demande de remboursement de la spécialité GALAFOLD
(§ 8640000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

| | | |

□ Une analyse génétique d'ADN pour recherche de la mutation du gène de l'α-Gal A a montré que la mutation de mon patient est sensible à un traitement par migalastat(*). J'ai vérifié la sensibilité de cette mutation à l'adresse www.galafoldamenabilitytable.com.

2. Autres critères cliniques qui doivent tous être remplis :

- Le/la patient(e), à l'âge de reproduction, prend et prendra tout le long du traitement par GALAFOLD, une forme de contraception.
- Le patient présente un débit de filtration glomérulaire d'au moins 30 ml/min/1,73 m^2 et une protéinurie de < 1 gramme/L/24h.
- Le patient ne présente pas de déficit cognitif grave et est capable d'avaler des gélules entières.
- Le patient a été instruit sur le bon moment de la prise de GALAFOLD et le risque de perte d'efficacité de 40% s'il ne respecte pas l'horaire suivant : GALAFOLD ne doit pas être pris dans les deux heures qui précèdent ou suivent un repas.
- le patient est conscient que sa posologie maximale remboursable est de 1 capsule de 123 mg de migalastat et qu'elle doit être prise tous les deux jours.

3. En ce qui concerne ma pratique et l'identification du pharmacien :

3.1. Je suis attaché depuis le __ / __ / ____ au Centre mentionné ci-après, qui est reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare:

Le nom et l'adresse exacte de ce Centre sont les suivants:
.....
.....
.....
.....
Numéro d'identification de convention INAMI de ce Centre: 7.89 - ___ - __
Je joins en annexe une attestation du médecin responsable de ce Centre, confirmant cette affectation.

3.2. Identification d'un pharmacien de référence, collaborant avec notre Centre:
Nom et Prénom : .....
Numéro INAMI auquel ce pharmacien est attaché:
7.10 - ___ - __ - ___
Adresse :.....
.....
.....

4. 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.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus et sur base du fait qu'il

- □ il s'agit d'une **première** demande (*) d'autorisation de remboursement pour la spécialité GALAFOLD. Je joins en annexe un rapport, notamment en ce qui concerne les manifestations cliniques, comprenant également la motivation d'initier un traitement avec GALAFOLD pour ce patient;
- □ s'agit d'une demande de **prolongation** de remboursement pour la spécialité GALAFOLD, car ce patient a déjà obtenu au moins une période de remboursement de la spécialité GALAFOLD sur base des conditions du § 8640000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 ; je joins en annexe un rapport d'évolution, notamment en ce qui concerne les manifestations cliniques, comprenant également la motivation de la poursuite du traitement chez mon patient;

j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'un traitement de 12 mois avec la spécialité GALAFOLD.

J'atteste que le remboursement, pour chaque période de traitement, est pris en charge par le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché pendant quatre-vingt-quatre jours d'évaluation.

III – Identification du médecin spécialiste visé au point II ci-dessus :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (nom)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (prénom)

|1|- |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| (n° INAMI)

|_|_|/ |_|_|/|_|_|_| (date)

(cachet du médecin)

..... (signature du médecin)

(*) En annexe au présent formulaire de demande, je joins le protocole de l'analyse de l'activité enzymatique de l'α-Gal A (alpha-galactosidase A lysosomiale) et/ou de l'analyse génétique d'ADN pour recherche de mutation du gène de l'α-Gal A adapté au migalastat (uniquement pour une première demande d'autorisation, c'est à dire lorsque le bénéficiaire n'a encore jamais obtenu un remboursement de la spécialité GALAFOLD sur base des conditions du § 8640000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001).

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier
Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit GALAFOLD (§ 8640000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist verbonden aan een Centrum in het kader van de Conventies van revalidatie van begunstigden die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening;

Ik ondergetekende, arts-specialist erkend in ..... (vermeld de specialiteit) verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan de ziekte van Fabry, en dat hij voldoet aan alle voorwaarden van punt a) van § 8640000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001:

- Voorwaarden die betrekking hebben op de diagnosestelling op basis van een analyse van de enzymatische activiteit van het α-Gal A en/of een genetische analyse van het DNA om een voor GALAFOLD geschikte genmutatie van α-Gal A op te sporen en andere voorwaarden bij aanvang (enkel bij de 1ste aanvraag);
- Andere klinische voorwaarden.

Namelijk,

1. (indien de begunstigde reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit GALAFOLD bekomen heeft op basis van de voorwaarden van § 8640000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001, ga naar punt 2. hieronder)

Wat de precieze diagnose en klinische situatie van deze patiënt betreft, voorafgaand aan het begin van een behandeling met migalastat, verklaar ik de volgende elementen:

- De patiënt is minstens 16 jaar oud

- □ De analyse van de enzymatische activiteit van α-Gal A (lysosomale alfa-galactosidase A) toont een gedaalde activiteit aan (*); ik beschik over een genetische analyse bij een verwant van mijn patiënt die een genmutatie van het α-Gal A geschikt voor migalastat aangeeft. Ik heb geverifieerd op de website www.galafoldamenabilitytable.com dat migalastat geschikt is bij deze mutatie.

EN/OF

□ De genetische analyse van het DNA ter opsporing van een genmutatie van het α-Gal A toont aan dat migalastat(*) geschikt is. Ik heb geverifieerd op de website www.galafoldamenabilitytable.com dat migalastat geschikt is bij deze mutatie.

2. Andere klinische voorwaarden, waaraan de patiënt alle moet voldoen:

- De patiënt(e) dient nu en in de toekomst, tijdens de behandeling met GALAFOLD, een vorm van contraceptie te nemen indien de patiënt in de reproductieve leeftijd is.
- De glomerulaire filtratiesnelheid bedraagt minstens 30 ml/min/1,73 m^2 en de proteïnurie < 1 gram/L/24u.
- De patiënt vertoont geen ernstig cognitief deficit en is in staat de gelulen in hun geheel door te slikken.
- De patiënt is ingelicht over het juiste moment van inname van GALAFOLD en van het risico op werkzaamheidsverlies van 40% indien hij het volgende tijdsschema niet respecteert: hij laat minstens 2 uren voor de maaltijd en minstens 2 uren na de maaltijd.
- De patiënt is ervan op de hoogte dat zijn maximale vergoedbare posologie 1 capsule van 123 mg migalastat bedraagt en dat deze om de 2 dagen moet worden ingenomen.

3. Wat mijn praktijk en de identificatie van de apotheker aangaat:

3.1. Ik ben sinds __ / __ / ____ verbonden aan een Centrum zoals hieronder vermeld, dat erkend is in het kader van de Conventies van revalidatie van begunstigden die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening:

Naam en volledig adres van het Centrum zijn de volgende:
……
……
……
……
Identificatienummer voor de RIZIV Conventie van dit Centrum: 7.89 - ___-__.
In bijlage voeg ik een attest van de verantwoordelijke arts van dit Centrum, die deze toekenning bevestigt.

3.2. Identificatie van de betrokken apotheker, die met ons Centrum samenwerkt:
Naam en voornaam: ……
RIZIV nummer van deze apotheker:
7.10-___-__-___
Adres: ……
……
……

4. Ik verbind me ertoe aan de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te stellen, die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Op basis van de bovenvermelde gegevens en op basis van het feit dat:

□ het een **eerste** aanvraag betreft (*) voor toelating van vergoeding van de specialiteit GALAFOLD. In bijlage voeg ik een klinisch verslag, in het bijzonder vermeld ik de klinische presentaties en de motivatie om een behandeling bij deze patiënt met GALAFOLD te starten;

□ het een aanvraag tot **verlenging** van vergoeding betreft van de specialiteit GALAFOLD, want deze patiënt heeft reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit GALAFOLD bekomen op basis van de voorwaarden van § 8640000; in bijlage voeg ik een klinisch verslag van de evolutie, in het bijzonder vermeld ik de klinische presentaties en de motivatie om de behandeling met GALAFOLD verder te zetten bij deze patiënt.

bevestig ik dat deze patiënt een vergoeding dient te verkrijgen van een behandeling met de specialiteit GALAFOLD voor 12 maanden.

Ik attesteer dat de vergoeding, voor elke periode van de behandeling gedurende een vierentachtig dagen evaluatie ten laste is van de vergunningshouder.

III – Identificatie van de arts-specialist bedoeld onder punt II hierboven:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_1_| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV nr)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

(stempel van de arts) ..... (handtekening van de arts)

(*) In bijlage aan het huidig aanvraagformulier, voeg ik het protocol van de analyse van de enzymatische activiteit van het α-Gal A (lysosomaal alfa-galactosidase A) en/of de genetische analyse van het DNA om een genmutatie op te sporen van het α-Gal A geschikt voor migalastat. (enkel voor de eerste aanvraag van toelating, namelijk wanneer de begunstigde niet eerder een vergoeding van de specialiteit GALAFOLD bekomen heeft op basis van de voorwaarden van § 8640000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001).

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
GALAFOLD 123 mg			AMICUS THERAPEUTICS					ATC: -
	7718-844	***14 gélules, 123 mg***	***14 capsules, hard, 123 mg***		***16794,59***	***15400,00***		
Fa-5 *	7718-844	1 gélule, 123 mg	1 capsule, hard, 123 mg		1272,0986	1166,5079		
Fa-5 **	7718-844	1 gélule, 123 mg	1 capsule, hard, 123 mg		1271,5907	1166,0000		

ac) il est inséré un § 8650000, rédigé comme suit:

Paragraphe 8650000

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée, chez un bénéficiaire âgé de 18 ans ou plus, pour le traitement de la thrombose veineuse superficielle spontanée aiguë symptomatique des membres inférieurs de l'adulte sans thrombose veineuse profonde associée diagnostiquée.

b) Les patients susceptibles de recevoir un traitement par ARIXTRA 2,5 mg doivent présenter une thrombose veineuse superficielle spontanée aiguë, symptomatique, isolée, des membres inférieurs, longue d'au moins 5 cm, diagnostiquée par examen échographique, après exclusion d'une thrombose veineuse superficielle à 3 cm ou moins de la jonction saphéno-fémorale.

c) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale de 2,5 mg une fois par jour, par injection sous-cutanée, avec un maximum de 40 jours.

d) A cet effet, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "e" de l'annexe III de l'arrêté royal du 21.12.2001, et dont le nombre de conditionnements autorisés et la durée de validité sont limités en fonction des dispositions du point c).

ac) er wordt een § 8650000 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 8650000

a) De specialiteit komt voor vergoeding in aanmerking indien ze wordt toegediend, bij een rechthebbende van 18 jaar of ouder, voor de behandeling van acute symptomatische spontane oppervlakkige veneuze trombose van de onderste ledematen zonder gediagnosticeerd bijkomende diep-veneuze trombose.

b) De patiënten die in aanmerking komen voor een behandeling met ARIXTRA 2,5 mg vertonen een acute, symptomatische, geïsoleerde spontane oppervlakkige veneuze trombose van de onderste ledematen, met een lengte van tenminste 5 cm, gediagnosticeerd via echografisch onderzoek, nadat een oppervlakkige veneuze trombose binnen 3 cm van de saphenofemorale verbinding is uitgesloten.

c) Het aantal vergoede verpakkingen zal rekening houden met een maximale dosis van 2,5 mg één keer per dag, via subcutane injectie, met een maximum van 40 dagen.

d) Hiertoe levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende, de machtiging uit waarvan het model onder "e" van bijlage III van het koninklijk besluit van 21.12.2001 is vastgesteld en waarvan het aantal terugbetaalde verpakkingen en de geldigheidsduur beperkt zijn rekening houdend met de bepalingen van punt c).

Dénomination / Benaming (Demandeur/Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs *ex-usine / buiten bedrijf*	Base de remb. Basis v tegem *ex-usine / buiten bedrijf*	I	II
ARIXTRA 2,5 mg/0,5 ml		ASPEN PHARMA TRADING						ATC: B01AX05
B-263	3333-333	10 seringues préremplies 0,5 ml solution injectable, 5 mg/ml	10 voorgevulde spuiten 0,5 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml		52,48	52,48	7,90	11,90
	3333-333				***40,61***	***40,61***		
B-263 *	0773-002	1 seringue préremplie 0,5 ml solution injectable, 5 mg/ml	1 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml		5,0160	5,0160		
B-263 **	0773-002	1 seringue préremplie 0,5 ml solution injectable, 5 mg/ml	1 voorgevulde spuit 0,5 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml		4,3050	4,3050		

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 XXIII.13 est inséré, rédigé comme suit : «Traitement oral d'une affection lysosomiale enzymatique. : Fa-5 ».

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

B01AC27 - Selexipag

L04AC01 - Daclizumab

- - Migalastat

Art. 4. – Le présent arrêté produit ses effets le 1er avril 2017.

Bruxelles, le 14 MARS 2017

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

het punt XXIII.13 wordt toegevoegd, luidende: « Orale behandeling van een lysosomiaal enzymdefect : Fa-5 ».

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

B01AC27 - Selexipag

L04AC01 - Daclizumab

- - Migalastat

Art. 4. – Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2017.

Brussel,. 14 MAART 2017

Maggie DE BLOCK