# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Abacavir | 20 mg/ml | 1,00 | 240,00 | 1487529 | ZIAGEN SOLUTION BUV 240ML 20MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Abacavir | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 1487537 | ZIAGEN TABL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Abacavir + Lamivudine | 600 mg + 300 mg | 30,00 | 0,00 | 3533122 | ABACAVIR/LAMIVUDINE MYLAN 600MG/300MG COMP PELL 30 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Abacavir + Lamivudine | 600 mg + 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2183572 | KIVEXA COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Abacavir + Zidovudine + Lamivudine | 300 mg + 300 mg + 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1686245 | TRIZIVIR TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Abatacept | 125 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 3363074 | ORENCIA 125MG/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Abatacept | 125 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 3018215 | ORENCIA 4 SER PREREMPL 1 ML SOL INJ 125 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acamprosate | 333 mg | 84,00 | 0,00 | 1284280 | CAMPRAL COMP 84 X 333 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acamprosate | 333 mg | 168,00 | 0,00 | 1741487 | CAMPRAL COMP 168 X 333 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acébutolol | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 0428441 | SECTRAL GE COMP 56 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acébutolol | 400 mg | 70,00 | 0,00 | 0812909 | SECTRAL COMP 70 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acébutolol | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 1434489 | ACEBUTOLOL TEVA COMP 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acébutolol + Hydrochlorothiazide | 400 mg + 25 mg | 70,00 | 0,00 | 0864900 | SECTRAZIDE COMP 70 X 400 MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 2559201 | ACECLOFENAC EG 100 MG COMP PELL 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 3277605 | ACECLOFENAC EUROGENERICS 100MG COMP PELL 20X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 2593952 | ACECLOFENAC SINTESA 100MG COMP 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 2742856 | ACECLOFENAC TEVA 100 MG COMP PELL 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 1306638 | AIR-TAL ANTI INFLAMMATOIRE COMP 20X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 1264530 | BIOFENAC ALMIRAL COMP 20X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 2990802 | BIOFENAC IMPEXECO COMP 20X100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2559219 | ACECLOFENAC EG 100 MG COMP PELL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3277613 | ACECLOFENAC EUROGENERICS 100MG COMP PELL 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2593960 | ACECLOFENAC SINTESA 100MG COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2742864 | ACECLOFENAC TEVA 100 MG COMP PELL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1306646 | AIR-TAL ANTI INFLAMMATOIRE COMP 60X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1264548 | BIOFENAC ALMIRAL COMP 60X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acéclofénac | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2990810 | BIOFENAC IMPEXECO COMP 60X100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acénocoumarol | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 0129908 | SINTROM COMP 100X1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acénocoumarol | 4 mg | 20,00 | 0,00 | 0129890 | SINTROM COMP 20X4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Acétate de calcium | 667 mg | 200,00 | 0,00 | 2666212 | PHOSLO 667 MG CAPS HARD - DUR 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| acétate de calcium + carbonate de magnésium | 435 mg + 235 mg | 180,00 | 0,00 | 2672491 | RENEPHO 435 MG/235 MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétate de sodium + Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 4,63 g/l + 6,02 g/l + 0,3 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 500,00 | 2698066 | IONOLYTE SOL POUR PERFUS KABIPAC BOUTEILLE 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétate de sodium + Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 4,63 g/l + 6,02 g/l + 0,3 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 500,00 | 2698074 | IONOLYTE SOL POUR PERFUSION FREEFLEX SAC 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétate de sodium + Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 4,63 g/l + 6,02 g/l + 0,3 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2698058 | IONOLYTE SOL POUR PERFUS KABIPAC BOUTEILLE 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétate de sodium + Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 4,63 g/l + 6,02 g/l + 0,3 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2698082 | IONOLYTE SOL POUR PERFUSION FREEFLEX SAC 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétazolamide | 250 mg | 25,00 | 0,00 | 0109058 | DIAMOX COMP 25X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétazolamide | 500 mg | 1,00 | 0,00 | 0035469 | DIAMOX PARENTERAL VIAL 1 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1646181 | ACETYLCYSTEINE SANDOZ 600 MG CPR EFF. 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1328087 | ACETYLCYSTEINE TEVA 600MG PDR SACH 30 X 600MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1524107 | ACETYLCYSTEINE MYLAN SACH 30 X 600 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1014422 | LYSOMUCIL 600 COMP EFF 30 X 600 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1501493 | LYSOMUCIL 600 GRAN SACH 30 X 600 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 1694983 | ACETYLCYSTEINE MYLAN SACH 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 2124964 | ACETYLCYSTEINE SANDOZ 600 MG CPR EFF. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 1599109 | LYSOMUCIL 600 GRAN SACH 60 X 600 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acétylcystéine | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 1691237 | LYSOMUCIL CPR EFF. 600MG 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acétylcystéine (inj.) | 100 mg/ml | 20,00 | 3,00 | 0055376 | LYSOMUCIL 10% AMP 20 X 300 MG/3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acétylsalicylate de lysine | 180 mg/ml | 6,00 | 5,00 | 0139592 | ASPEGIC 6 FL AMP INJ + 6 SOLV 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 200 mg | 25,00 | 0,00 | 1464015 | ACICLOVIR EG 200 COMP 25 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 200 mg | 25,00 | 0,00 | 2065704 | ACICLOVIR KELA 200 MG COMP 25 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 200 mg | 25,00 | 0,00 | 1487164 | ACICLOVIR MYLAN 200 COMP 25 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 200 mg | 25,00 | 0,00 | 1679018 | ACICLOVIR SANDOZ COMP 25X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 200 mg | 25,00 | 0,00 | 0889071 | ZOVIRAX COMP 25 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aciclovir | 30 mg/g | 4,50 | 0,00 | 0811430 | ZOVIRAX UNG OPHT 1 X 4,5 G 3% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 80 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1003607 | ZOVIRAX SUSP 100ML 400MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 1549617 | ACICLOVIR 800 APOTEX COMP SEC 35 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 1464049 | ACICLOVIR EG 800 COMP 35 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 1523893 | ACICLOVIR MYLAN 800 COMP 35 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 1679000 | ACICLOVIR SANDOZ COMP 35X800MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 0458133 | ZOVIRAX COMP 35 X 800 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aciclovir | 800 mg | 35,00 | 0,00 | 3000916 | ZOVIRAX PI PHARMA CAPS 35 X 800 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique | 100 mg | 84,00 | 0,00 | 3040524 | ASA 100 EG COMP GASTRO RESIST 84 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique | 100 mg | 168,00 | 0,00 | 3040532 | ASA 100 EG COMP GASTRO RESIST 168 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 1365543 | ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 56X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique | 80 mg | 112,00 | 0,00 | 2542462 | ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 112X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique | 80 mg | 120,00 | 0,00 | 1395987 | CARDIPHAR 80 TABL 120X80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Acide acétylsalicylique | 80 mg | 168,00 | 0,00 | 2542488 | ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 168X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3411980 | TRINOMIA 100MG/20MG/10,0MG CAPS DUR 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3411972 | TRINOMIA 100MG/20MG/10,0MG CAPS DUR 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3412004 | TRINOMIA 100MG/20MG/ 2,5MG CAPS DUR 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 2,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3411998 | TRINOMIA 100MG/20MG/ 2,5MG CAPS DUR 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3412012 | TRINOMIA 100MG/20MG/ 5,0MG CAPS DUR 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide acétylsalicylique + Atorvastatine + Ramipril | 100 mg + 20 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3412020 | TRINOMIA 100MG/20MG/ 5,0MG CAPS DUR 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 1 g + 70 mg + 880 IU | 4,00 | 0,00 | 3040359 | ALENDRONATE CALCI/VIT D SANDOZ 1X(4ENR+24COMP EFF) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 1 g + 70 mg + 880 IU | 12,00 | 0,00 | 3040342 | ALENDRONATE CALCI/VIT D SANDOZ 3X(4ENR+72COMP EFF) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 1 g + 70 mg + 880 IU | 12,00 | 0,00 | 3113230 | BONENDRO 70MG+1000MG+880IE COMP12+GRANULES EFF 72 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 500 mg + 70 mg + 880 IU | 12,00 | 0,00 | 3113222 | BONENDRO 70MG+ 500MG+880IE COMP12+GRANULES EFF 72 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 70 mg + 1000 mg + 800 IU | 4,00 | 0,00 | 3483088 | ALENSTEO BLISTER 4 X (1 TABL 70MG+6X1000MG/800UI) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aledronique + Calcium + Cholécalciférol | 70 mg + 1000 mg + 800 IU | 16,00 | 0,00 | 3483096 | ALENSTEO BLISTER 16 X (1 TABL 70MG+6X1000MG/800UI) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide aminolévulinique | 78 mg/g | 1,00 | 0,00 | 3188455 | AMELUZ 78 MG/G GEL 2 GR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide folinique | 15 mg | 10,00 | 0,00 | 0857532 | RESCUVOLIN COMP 10X15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Acide folinique | 15 mg | 50,00 | 0,00 | 2064616 | RESCUVOLIN COMP 50X15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 1 mg/ml | 1,00 | 3,00 | 3006053 | IBANDRONATE EG 3MG/3ML SOL INJ 1 SER PREREMPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 1 mg/ml | 1,00 | 3,00 | 2977775 | IBANDRONIC ACID TEVA 3MG SOL INJ SER PREREM 1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Acide ibandronique | 1 mg/ml | 1,00 | 3,00 | 2321685 | BONVIVA 3 MG/3 ML SOL INJ SER PREREMPL+AIGUILLE | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2866523 | IBANDRONATE APOTEX 150 MG COMP PELL 3 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2993392 | IBANDRONATE EG 150 MG COMP PELL 3 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 3016573 | IBANDRONATE MITHRA COMP ENROB 3 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2804086 | IBANDRONATE MYLAN 150 MG COMP PELL 3 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2775856 | IBANDRONIC ACID SANDOZ COMP PELL 3 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2833325 | IBANDRONIC ACID TEVA 150 MG COMP PELL 3 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 2243822 | BONVIVA 150 MG COMP PEL 3 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 150 mg | 3,00 | 0,00 | 3138617 | BONVIVA 150 MG PI PHARMA COMP PELL 3 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide ibandronique | 50 mg | 84,00 | 0,00 | 2090686 | BONDRONAT 50 MG COMP PELL 84 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide lévofolinique | 7,5 mg | 10,00 | 0,00 | 1169606 | ELVORINE 7,5MG COMP 10X7,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 180 mg | 120,00 | 0,00 | 2156230 | MYFORTIC 180 MG COMP ENROB 120 X 180 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 200 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1468172 | CELLCEPT 1G/5ML PULV PR SUSP OR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 250 mg | 300,00 | 0,00 | 1223148 | CELLCEPT CAPS 300X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 250 mg | 300,00 | 0,00 | 3046455 | MYCOPHENOLATE MOFETIL ACTAVIS 250 MG CAPS 300 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 250 mg | 300,00 | 0,00 | 2717551 | MYFENAX TEVA 250MG CAPS 300X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 360 mg | 120,00 | 0,00 | 2156222 | MYFORTIC 360 MG COMP ENROB 120 X 360 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 500 mg | 150,00 | 0,00 | 1223155 | CELLCEPT COMP 150X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 500 mg | 150,00 | 0,00 | 2735835 | MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 500 MG COMP PELL 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 500 mg | 150,00 | 0,00 | 2950780 | MYCOPHENOLATE MOFETIL ACCORD H 500MG COMP 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 500 mg | 150,00 | 0,00 | 3046448 | MYCOPHENOLATE MOFETIL ACTAVIS 500 MG COMP PELL 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide mycophénolique | 500 mg | 150,00 | 0,00 | 2717544 | MYFENAX TEVA 500MG COMP PELL 150X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 1597871 | ACTONEL TABL 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique | 35 mg | 12,00 | 0,00 | 2745719 | RISEDREENOS 35 MG COMP PELL 12 X 35 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Acide risédronique | 35 mg | 12,00 | 0,00 | 2745701 | RISEDRONAAT SANDOZ 35 MG COMP PELL 12 X 35 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique | 35 mg | 12,00 | 0,00 | 2745107 | RISEDRONATE MYLAN HEBDO 35MG COMP PELL 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Acide risédronique | 35 mg | 12,00 | 0,00 | 3162492 | ACTONEL 35 MG IMPEXECO COMP PELL 12 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide risédronique | 35 mg | 12,00 | 0,00 | 1768548 | ACTONEL HEBODOMADAIRE TABL 12 X 35 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide risédronique | 35 mg | 16,00 | 0,00 | 2853158 | RISEDRONAAT SANDOZ 35 MG COMP PELL 16 X 35 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique | 35 mg | 16,00 | 0,00 | 2756047 | RISEDRONATE TEVA 35 MG COMP PELL 16 X 35 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 2745727 | RISEDREENOS 5 MG COMP PELL 84 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Acide risédronique | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 1597863 | ACTONEL TABL 84 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide risédronique + Cholécalciférol + Carbonate de calcium | 35 mg + 1000 mg + 880 IU | 12,00 | 0,00 | 2968337 | RISEDRONAAT CAL/VIT D SAND 35MG COMP PELL 12+72EFF | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide risédronique + Cholécalciférol + Carbonate de calcium | 35 mg + 2500 mg + 22 µg | 12,00 | 0,00 | 2613024 | ACTONEL COMBI D COMP 12 X 35MG + 72 SACH EFF 2,5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide tranexamique | 100 mg/ml | 6,00 | 5,00 | 3070406 | EXACYL AMP INJ 6X500MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide tranexamique | 100 mg/ml | 10,00 | 10,00 | 0086470 | EXACYL AMP PER OS 10X1G/10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide tranexamique | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 0808840 | EXACYL COMP 100X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide tranexamique | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 0398610 | EXACYL COMP 20X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ursodésoxycholique | 150 mg | 50,00 | 0,00 | 0093492 | URSOCHOL 150 COMP 50 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ursodésoxycholique | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 3425600 | URSODEOXYCHOLIC ACID 250MG CAPS DUR 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ursodésoxycholique | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 1556414 | URSOFALK CAPS 100 X 250 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide ursodésoxycholique | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 1413046 | URSOCHOL 300 COMP 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide ursodésoxycholique | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 1413053 | URSOCHOL 300 COMP 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 0811174 | DEPAKINE DRAG ENTERIC 100 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 1123694 | DEPAKINE CHRONO 300 BLISTER 5 X 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 2455764 | VALPROATE RETARD EG 300MG LIBER PROL COMP 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 2082469 | VALPROATE RETARD MYLAN TABL 50 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 2352425 | VALPROATE SANDOZ TABL 50 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 0033894 | DEPAKINE DRAG ENTERIC 100 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2455772 | VALPROATE RETARD EG 300MG LIBER PROL COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2352441 | VALPROATE SANDOZ TABL 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 0807032 | CONVULEX 300 CAPS 100 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide valproïque | 300 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 0034579 | DEPAKINE SOL BUV 1X60ML 300MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 1585959 | DEPAKINE CHRONO PI PHARMA COMP50X500MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 1123686 | DEPAKINE CHRONO 500 BLISTER 5 X 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 2455780 | VALPROATE RETARD EG 500MG LIBER PROL COMP 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Acide valproïque | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 2082451 | VALPROATE RETARD MYLAN TABL 50 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 2352458 | VALPROATE SANDOZ TABL 50 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0135806 | DEPAKINE DRAG ENTERIC 100 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2455798 | VALPROATE RETARD EG 500MG LIBER PROL COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2352466 | VALPROATE SANDOZ TABL 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0827428 | CONVULEX 500 CAPS 100 X 500 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide valproïque | 60 mg/ml | 1,00 | 300,00 | 0891234 | DEPAKINE SIR 1 X 300 ML 300MG/5ML - 6 % | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque (inj.) | 100 mg/ml | 1,00 | 4,00 | 1085380 | DEPAKINE 1 FL IV 400MG + SOLV 4ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque (inj.) | 100 mg/ml | 5,00 | 3,00 | 2363596 | VALPROATE MYLAN 100MG/ML 5 AMP 3ML S INJ 100MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide valproïque (inj.) | 100 mg/ml | 5,00 | 10,00 | 2363588 | VALPROATE MYLAN 100MG/ML 5 AMP 10ML S INJ 100MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,04 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2994614 | ZOLEDRONIC SANDOZ 4MG/100ML 1FL INJ CONC SOL INFUS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,05 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2213114 | ACLASTA SOL PR INFUS 1 FL 100 ML X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,8 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3094968 | ACIDE ZOLEDRONIQUE KABI FL INJ 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,8 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3128121 | ZOLEDRONIC ACID ACCORD 4 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,8 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3028180 | ZOLEDRONIC ACID MYLAN 1 AMP 5 ML 0,8ML/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,8 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2631125 | ZOMETA 4 MG/5ML 1 FL INJ 5ML CON SOL 0,8 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 0,8 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3007689 | ZOLEDRONIC ACID TEVA 4 MG/5 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Acide zolédronique | 40 µg/ml | 1,00 | 100,00 | 3027802 | ZOMETA 40 MCG/100 ML SOL POUR PERFUSION 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acipimox | 250 mg | 90,00 | 0,00 | 1143353 | OLBETAM CAPS 90X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acitrétine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0669671 | NEOTIGASON CAPS 30X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Acitrétine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 0669663 | NEOTIGASON CAPS 30X25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aclidinium | 322 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3000072 | BRETARIS GENUAIR 322MCG POUDRE INHAL 1X60 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aclidinium | 322 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3337854 | BRETARIS GENUAIR 322MCG POUDRE INHAL 3X60 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aclidinium + Formotérol | 396 µg/dosis + 11,8 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3337847 | DUAKLIR GENUAIR 340MCG/12MCG PDR INHAL. 1X60 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aclidinium + Formotérol | 396 µg/dosis + 11,8 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3337839 | DUAKLIR GENUAIR 340MCG/12MCG PDR INHAL. 3X60 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adalimumab | 100 mg/ml | 2,00 | 0,40 | 3380193 | HUMIRA 40MG/0,4ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLIE 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adalimumab | 100 mg/ml | 2,00 | 0,40 | 3380201 | HUMIRA 40MG/0,4ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adalimumab | 50 mg/ml | 2,00 | 0,80 | 2831089 | HUMIRA PEDIATRIQUE SOL INJ 2 FL SER 40MG/0,8ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adefovir dipivoxil | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1784032 | HEPSERA COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Adrénaline | 0,5 mg/ml | 1,00 | 0,30 | 1453257 | EPIPEN 0,15 MG CARTOUCHE 0,3 ML SOL INJ 0,5 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adrénaline | 1 mg/ml | 1,00 | 0,30 | 1466499 | EPIPEN 0,30 MG CARTOUCHE 0,3 ML SOL INJ 1 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adrénaline | 150 µg | 1,00 | 0,15 | 2906501 | JEXT 150 MCG STYLO PREREMPLIE 0,15 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Adrénaline | 300 µg | 1,00 | 0,30 | 2906519 | JEXT 300 MCG STYLO PREREMPLIE 0,3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Albiglutide | 30 mg | 4,00 | 0,50 | 3198207 | EPERZAN 30 MG PDR+SOLV SOL INJ STYLO INJECTEUR 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Albiglutide | 50 mg | 4,00 | 0,50 | 3198215 | EPERZAN 50 MG PDR+SOLV SOL INJ STYLO INJECTEUR 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Albumine, humaine | 0,19 mg/ml | 1,00 | 3,00 | 2830081 | OPTISON 0,19 MG/ML DISPERSION INJECTION 1X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2371557 | ALENDRONATE EG 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2459717 | ALENDRONATE SANDOZ COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1198027 | FOSAMAX COMP 28X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2459725 | ALENDRONATE SANDOZ COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Alendronate | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2371573 | ALENDRONATE EG 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2456556 | ALENDRONATE MYLAN 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2459733 | ALENDRONATE SANDOZ COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 4,00 | 0,00 | 2371532 | ALENDRONATE EG 70 MG COMP 4 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 4,00 | 0,00 | 2456564 | ALENDRONATE MYLAN 70 MG COMP 4 X 70 MG FLAC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 4,00 | 0,00 | 2459741 | ALENDRONATE SANDOZ COMP 4 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 4,00 | 0,00 | 2363224 | ALENDRONATE TEVA 70 MG COMP 4 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Alendronate | 70 mg | 4,00 | 0,00 | 2383123 | BEENOS COMP PELL. 4 X 70 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2371540 | ALENDRONATE EG 70 MG COMP 12 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2616498 | ALENDRONATE EG PI PHARMA 70MG COMP 12X70MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2456572 | ALENDRONATE MYLAN 70 MG COMP 12 X 70 MG FLAC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2612828 | ALENDRONATE MYLAN PI PHARMA 70MG COMP 12X70MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2459758 | ALENDRONATE SANDOZ COMP 12 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2363232 | ALENDRONATE TEVA 70 MG COMP 12 X 70 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 2383131 | BEENOS COMP PELL. 12 X 70 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Alendronate | 70 mg | 12,00 | 0,00 | 1683705 | FOSAMAX COMP 12X70MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 2800 IU | 4,00 | 0,00 | 3199205 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA 70 MG/2800IU TABL 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 2800 IU | 4,00 | 0,00 | 3509122 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA GENERICS 70MG/2800UI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 2800 IU | 12,00 | 0,00 | 3199213 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA 70 MG/2800IU TABL 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 2800 IU | 12,00 | 0,00 | 3509130 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA GENERICS 70MG/2800UI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 4,00 | 0,00 | 3199239 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA 70 MG/5600IU TABL 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 4,00 | 0,00 | 3509536 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA GENERICS 70MG/5600UI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 12,00 | 0,00 | 3491198 | ALENDRONATE + VIT D SANDOZ 70MG/5600UI COMP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 12,00 | 0,00 | 3199247 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA 70 MG/5600IU TABL 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 12,00 | 0,00 | 3509544 | ALENDRONATE VIT D3 TEVA GENERICS 70MG/5600UI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg + 5600 IU | 12,00 | 0,00 | 2485514 | FOSAVANCE TABL 12 - 70 MG /5600 UI | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Alendronate + Colécalciférol | 70 mg +2800 IU | 12,00 | 0,00 | 2249654 | FOSAVANCE TABL 12 - 70 MG /2800 UI | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alfacalcidol | 0,25 µg | 30,00 | 0,00 | 0676569 | ALPHA-1 CAPS 30 X 0,25 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alfacalcidol | 1 µg | 50,00 | 0,00 | 0018531 | ALPHA-1 CAPS 50 X 1 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alfacalcidol | 2 µg/ml | 1,00 | 10,00 | 1064328 | ALPHA-1 GUTT 10 ML 2 UG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alirocumab | 150 mg | 2,00 | 1,00 | 3365111 | PRALUENT 150MG SOL INJ STYLO PREREMPLI 2 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alirocumab | 150 mg | 6,00 | 1,00 | 3365137 | PRALUENT 150MG SOL INJ STYLO PREREMPLI 6 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alirocumab | 75 mg | 2,00 | 1,00 | 3365103 | PRALUENT 75MG SOL INJ STYLO PREREMPLI 2 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alirocumab | 75 mg | 6,00 | 1,00 | 3365129 | PRALUENT 75MG SOL INJ STYLO PREREMPLI 6 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2473254 | RASILEZ 150MG TABL ENROB-OMHULDE TABL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2473262 | RASILEZ 150MG TABL ENROB-OMHULDE TABL 98 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 2473288 | RASILEZ 300MG TABL ENROB-OMHULDE TABL 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2473239 | RASILEZ 300MG TABL ENROB-OMHULDE TABL 98 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2597524 | RASILEZ HCT 150 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2597565 | RASILEZ HCT 150 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2597607 | RASILEZ HCT 300 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aliskiren + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2597482 | RASILEZ HCT 300 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alizapride | 25 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 0818724 | LITICAN AMP INJ 6 X 50 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alizapride | 50 mg | 20,00 | 0,00 | 0818708 | LITICAN 50 MG COMP 20 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1534866 | ALLOPURINOL RATIOPH COMP 100X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2104024 | ALLOPURINOL SANDOZ 100MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2748150 | ALLOPURINOL TEVA 100 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0137810 | ZYLORIC 100 COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Allopurinol | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2104032 | ALLOPURINOL SANDOZ 300MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 0099457 | ZYLORIC 300 COMP 30 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 0016832 | ALLOPURINOL EG COMP 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 1534882 | ALLOPURINOL RATIOPH COMP 90X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 2104016 | ALLOPURINOL SANDOZ 300MG TABL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 0866236 | ZYLORIC 300 COMP 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Allopurinol | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2748119 | ALLOPURINOL TEVA 300 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Almotriptan | 12,5 mg | 6,00 | 0,00 | 3072519 | ALMOTRIPTAN 12,5 MG SANDOZ COMP PELL 6 X 12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Almotriptan | 12,5 mg | 12,00 | 0,00 | 3042355 | ALMOTRIPTAN 12,5 MG SANDOZ COMP PELL 12 X 12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Almotriptan | 12,5 mg | 24,00 | 0,00 | 3042363 | ALMOTRIPTAN 12,5 MG SANDOZ COMP PELL 24 X 12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3113156 | VIPIDIA 12,50 MG COMP PEL 28 X 12,50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3113164 | VIPIDIA 12,50 MG COMP PEL 98 X 12,50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3113172 | VIPIDIA 25 MG COMP PEL 28 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3113180 | VIPIDIA 25 MG COMP PEL 98 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 6,25 mg | 28,00 | 0,00 | 3113131 | VIPIDIA 6,25 MG COMP PEL 28 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Alogliptine | 6,25 mg | 98,00 | 0,00 | 3113149 | VIPIDIA 6,25 MG COMP PEL 98 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Altizide + Spironolactone | 15 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 0017566 | ALDACTAZINE COMP 28 X 25 MG/15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Altizide + Spironolactone | 15 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 0020214 | ALDACTAZINE COMP 98 X 25 MG/15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amcinonide | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0854158 | AMICLA CREME DERM 0,1% 1 X 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amikacine | 250 mg/ml | 2,00 | 2,00 | 0018911 | AMUKIN FL INJ 2 X 500 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amikacine | 250 mg/ml | 2,00 | 4,00 | 1289602 | AMUKIN FL INJ 2 X 1G/4ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amikacine | 50 mg/ml | 2,00 | 2,00 | 0832659 | AMUKIN FL INJ 2 X 100 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiloride + Furosémide | 5 mg + 40 mg | 56,00 | 0,00 | 0664466 | FRUSAMIL COMP 56 X 40 MG/5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiloride + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1488774 | CO AMILORIDE TEVA TABL 60 X 5 MG/50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiloride + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 50 mg | 120,00 | 0,00 | 1488782 | CO AMILORIDE TEVA TABL 120 X 5 MG/50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2101012 | AMIODARONE SANDOZ COMP SEC 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 0106971 | CORDARONE COMP 20 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 0468702 | AMIODARONE EG COMP 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2101020 | AMIODARONE SANDOZ COMP SEC 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 0106989 | CORDARONE COMP 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amiodarone | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2710051 | CORDARONE PI PHARMA COMP 60 X 200 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amiodarone | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3157815 | AMIODARONE SANDOZ COMP SEC 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2340636 | AMISULPRIDE EG 100 MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2234961 | AMISULPRIDE MYLAN 100MG TABL 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1775089 | SOLIAN 100 COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3252160 | SOLIAN IMPEXECO 100 COMP 60 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg | 150,00 | 0,00 | 2340644 | AMISULPRIDE EG 100 MG TABL 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 100 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2171247 | SOLIAN SOL PER OS FL 60 ML 100 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2340651 | AMISULPRIDE EG 200 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2234995 | AMISULPRIDE MYLAN 200MG TABL 30X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1489905 | SOLIAN 200 COMP 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3252194 | SOLIAN IMPEXECO 200 COMP 30 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 120,00 | 0,00 | 2234979 | AMISULPRIDE MYLAN 200MG TABL 120X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 120,00 | 0,00 | 1516574 | SOLIAN 200 COMP 120 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 120,00 | 0,00 | 3252210 | SOLIAN IMPEXECO 200 COMP 120 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 200 mg | 150,00 | 0,00 | 2340669 | AMISULPRIDE EG 200 MG TABL 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 3086998 | AMISULPRIDE 400MG TABL 60X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 2340677 | AMISULPRIDE EG 400 MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 1775097 | SOLIAN 400 COMP 60 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 3252236 | SOLIAN IMPEXECO 400 COMP 60 X 400 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 400 mg | 150,00 | 0,00 | 2340685 | AMISULPRIDE EG 400 MG TABL 150 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2340628 | AMISULPRIDE EG 50 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2234946 | AMISULPRIDE MYLAN 50MG TABL 30X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1516582 | SOLIAN 50 COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amisulpride | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2340610 | AMISULPRIDE EG 50 MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amitriptyline | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0077842 | REDOMEX DRAG 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amitriptyline | 25 mg | 40,00 | 0,00 | 0126987 | REDOMEX DIFFUCAPS CAPS 40 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amitriptyline | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0078105 | REDOMEX DRAG 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amitriptyline | 50 mg | 40,00 | 0,00 | 0127019 | REDOMEX DIFFUCAPS CAPS 40 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2215853 | AMLOGAL DIVULE 10 MG COMP ENROB 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2367464 | AMLODIPINE APOTEX 10 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2399665 | AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ C0MP 30X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2430353 | AMLODIPINE BESILATE EG COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2155786 | AMLODIPINE EG COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3495348 | AMLODIPINE KRKA 10MG COMP 30 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2549996 | AMLODIPINE TEVA 10 MG TABL BLISTER 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1588581 | AMLOR CAPS 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2215861 | AMLOGAL DIVULE 10 MG COMP ENROB 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2367449 | AMLODIPINE APOTEX 10 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2399657 | AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ C0MP 100X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2430395 | AMLODIPINE BESILATE EG COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2761179 | AMLODIPINE BESILATE MYLAN COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2926590 | AMLODIPINE BESILATE SANDOZIMPEXECO 10MGCOMP100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2630770 | AMLODIPINE EG 10 MG PI PHARMA COMP 100 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2155778 | AMLODIPINE EG COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3495371 | AMLODIPINE KRKA COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3188471 | AMLODIPINE TEVA 10 MG POT TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2550002 | AMLODIPINE TEVA 10 MG TABL BLISTER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 1752542 | AMLOR CAPS 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2375756 | AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA C0MP 100X 10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2367324 | AMLODIPINE APOTEX 5 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2430361 | AMLODIPINE BESILATE EG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2155794 | AMLODIPINE EG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3495330 | AMLODIPINE KRKA 5MG COMP 28 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2550010 | AMLODIPINE TEVA 5 MG TABL BLISTER 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0447706 | AMLOR CAPS 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2375723 | AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA C0MP 28X 5MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2399582 | AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ C0MP 30X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2761138 | AMLODIPINE BESILATE MYLAN COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2367357 | AMLODIPINE APOTEX 5 MG TABL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2430379 | AMLODIPINE BESILATE EG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2155802 | AMLODIPINE EG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3495355 | AMLODIPINE KRKA 5MG COMP 56 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2550028 | AMLODIPINE TEVA 5 MG TABL BLISTER 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1799501 | AMLOR CAPS 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2375731 | AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 56X 5MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2399590 | AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ COMP 60X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2367290 | AMLODIPINE APOTEX 5 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2430387 | AMLODIPINE BESILATE EG COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2630762 | AMLODIPINE EG 5 MG PI PHARMA COMP 98 X 5 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2168565 | AMLODIPINE EG COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3495363 | AMLODIPINE KRKA 5MG COMP 98 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3188463 | AMLODIPINE TEVA 5 MG POT TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2550036 | AMLODIPINE TEVA 5 MG TABL BLISTER 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2837409 | AMLOR 5 MG CAPS 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2399640 | AMLODIPINE BESILAAT SANDOZ COMP 100X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3399250 | AMLODIPINE BESILATE MYLAN COMP 100 X 5 MG FLACON | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2761146 | AMLODIPINE BESILATE MYLAN COMP 100 X 5 MG BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2926582 | AMLODIPINE BESILATE SANDOZ IMPEXECO 5MGCOMP100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2375749 | AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 100X 5MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2682409 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2682474 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3466166 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2682458 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3466174 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/25,0MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2682425 | EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 320 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3466182 | EXFORGE HCT 10MG/320MG/25,0MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 320 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2682490 | EXFORGE HCT 10MG/320MG/25MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2682375 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3466141 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2682359 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2682417 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3466158 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/25,0MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2684264 | EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Amoxicilline | 1 g | 8,00 | 0,00 | 2600286 | CLAMOXYL 1 G PI PHARMA COMP DISP 8 X 1 G PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1 g | 24,00 | 0,00 | 2612729 | CLAMOXYL 1 G PI PHARMA COMP DISP 24 X 1 G PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 100 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 3491859 | AMOXICILLINE EG 500MG/5ML PDR SUSP BUVABLE 100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 100 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2707180 | AMOXICILLINE SANDOZ 500MG/5ML PULV SUSP OR 100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 8,00 | 0,00 | 1373158 | AMOXICILLINE EG COMP 8 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 8,00 | 0,00 | 2257095 | AMOXICILLINE EG COMP EFF 8 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline | 1000 mg | 8,00 | 0,00 | 1525518 | AMOXICILLINE SANDOZ 1000 MG TABL DISP 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 8,00 | 0,00 | 1100239 | CLAMOXYL 1000 "TABS" COMP 8X1000MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 8,00 | 0,00 | 1665389 | CLAMOXYL PI PHARMA COMP 8X1000MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 20,00 | 0,00 | 2732717 | AMOXICILLINE APOTEX COMP EFF - BRUIS 20 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline | 1000 mg | 20,00 | 0,00 | 2650604 | AMOXICILLINE EG 1000 MG PI PHARMA COMP 20 PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 20,00 | 0,00 | 2207512 | AMOXICILLINE EG COMP 20 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 20,00 | 0,00 | 2202372 | AMOXICILLINE SANDOZ 1000 MG TABL DISP 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2744761 | AMOXICILLINE EG 1000 MG COMP PELL 24 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2738276 | AMOXICILLINE EG COMP EFF 24 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2697670 | AMOXICILLINE SANDOZ 1000 MG TABL DISP 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2312619 | CLAMOXYL 1000 "TABS" COMP 24X1000MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2650638 | FLEMOXIN PI PHARMA SOLUTAB 24 X 1 G PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 1000 mg | 24,00 | 0,00 | 2513901 | FLEMOXIN SOLUTAB 24X1G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 25 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0107342 | CLAMOXYL SIR 1 X 80 ML 125MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1722651 | AMOXICILLINE EG SIR 100 ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2114346 | AMOXICILLINE SANDOZ 250MG/5ML PULV SUSP OR 100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 0688184 | AMOXYPEN SIR PULV 1X100ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2215903 | FLEMOXIN PULV SUSP OR 100ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 2729820 | AMOXICILLINE APOTEX POUDRE SUSP OR 250MG 5ML 80ML | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 1226075 | AMOXICILLINE TEVA SIR 80 ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0107359 | CLAMOXYL SIR 1 X 80 ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0613364 | AMOXICILLINE EG CAPS 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 2646933 | AMOXICILLINE EG PI PHARMA CAPS 16 X 500 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1480714 | AMOXICILLINE MYLAN 500 MG CAPS 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 2358810 | AMOXICILLINE SANDOZ 500 MG CAPS 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1525500 | AMOXICILLINE SANDOZ 500 MG TABL DISP 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1539089 | AMOXICILLINE TEVA DISP COMP 16X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0107235 | CLAMOXYL CAPS 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1665371 | CLAMOXYL PI PHARMA CAPS 16X500MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 1713098 | AMOXICILLINE MYLAN 500 MG CAPS 24 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2208783 | AMOXICILLINE EG CAPS 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2202364 | AMOXICILLINE SANDOZ 500 MG TABL DISP 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2055010 | FLEMOXIN SOLUTAB 30X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 750 mg | 16,00 | 0,00 | 1539071 | AMOXICILLINE TEVA DISP COMP 16X750MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline | 750 mg | 16,00 | 0,00 | 1597160 | AMOXYPEN COMP DISP 16 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 1000 mg + 62,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1751494 | AUGMENTIN RETARD TABL 28X1G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 1000 mg + 62,5 mg | 40,00 | 0,00 | 1751502 | AUGMENTIN RETARD TABL 40X1G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 25 mg/ml + 6,25 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1541440 | AMOXICLAV SANDOZ 125MG/5ML PD SUSP 60ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 25 mg/ml + 6,25 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0033548 | AUGMENTIN FL SIR 80ML 125MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 25 mg/ml + 6,25 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2622298 | AMOCLANEEG EG 125 MG PULV SUSP OR SIR 100 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 25 mg/ml + 6,25 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1584291 | AMOXICLAV MYLAN 125MG/5ML SUSP100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 25 mg/ml + 6,25 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1541457 | AMOXICLAV SANDOZ 125MG/5ML PD SUSP100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1541549 | AMOXICLAV SANDOZ 250MG/5ML PD SUSP 60ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0034637 | AUGMENTIN SIR 1X80ML 250MG-62,50MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2622314 | AMOCLANEEG 250 MG PULV SUSP OR SIR 100 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1584309 | AMOXICLAV MYLAN 250MG/5ML SUSP100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.- Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1541465 | AMOXICLAV SANDOZ 250MG/5ML PD SUSP100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 50 mg/ml + 12,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2262459 | AMOXICLAV TEVA 250MG/62,5MG/5ML PULV SUSP OR 100ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 2622330 | AMOCLANEEG 500 MG COMP PELL 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 3532579 | AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID AB 500MG/125MG COMP 16 | - | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 1584267 | AMOXICLAV MYLAN COMP 16X500 MG/125 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 1541556 | AMOXICLAV SANDOZ 500/125 MG COMP 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 2262442 | AMOXICLAV TEVA 500 MG COMP 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 2883312 | AMOXICLAVAPOTEX 500MG/125MG COMP 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 0029025 | AUGMENTIN COMP 16 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 1723816 | AUGMENTIN PI PHARMA COMP 16 X 500 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 16,00 | 0,00 | 0263715 | AUGMENTIN SACH 16 X 500MG/125MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1779313 | CLAVUCID SOLUTAB 500 COMP SOL 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 30,00 | 0,00 | 2622355 | AMOCLANEEG 500 MG COMP PELL 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 30,00 | 0,00 | 1639764 | AMOXICLAV MYLAN COMP 30X500 MG/125 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 30,00 | 0,00 | 1715119 | AMOXICLAV SANDOZ 500MG/125 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg + 125 mg | 30,00 | 0,00 | 2886448 | AMOXICLAVAPOTEX 500MG/125MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 2622389 | AMOCLANEEG 875 MG EG COMP PELL 10 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 3532587 | AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID AB 875MG/125MG COMP 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 1679430 | AMOXICLAV MYLAN COMP 10X875MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 1645241 | AMOXICLAV SANDOZ 875 MG COMP 10 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 2134567 | AMOXICLAV TEVA 875 MG COMP PELL 10 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 2883320 | AMOXICLAVAPOTEX 875MG/125MG COMP 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 1458736 | AUGMENTIN 875 MG COMP 10X875MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 10,00 | 0,00 | 1723824 | AUGMENTIN PI PHARMA COMP 10 X 875 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 2297455 | AMOCLANE EG 875/125 MG PULV SUSP PER OS SACH 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 2622264 | AMOCLANEEG 875 MG EG COMP PELL 20 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 3532595 | AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID AB 875MG/125MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1679422 | AMOXICLAV MYLAN COMP 20X875MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1715127 | AMOXICLAV SANDOZ 875 MG/125 MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 2134575 | AMOXICLAV TEVA 875 MG COMP PELL 20 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 2883338 | AMOXICLAVAPOTEX 875MG/125MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1705789 | AUGMENTIN 875 MG TABL 20X875MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1764455 | AUGMENTIN PI PHARMA COMP 20 X 875 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 875 mg + 125 mg | 20,00 | 0,00 | 1743111 | CLAVUCID SOLUTAB 875 COMP 20 X 875 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ampicilline | 2 g | 1,00 | 0,00 | 0068718 | PENTREXYL AMP INJ 1 X 2 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3042207 | ANASTROZOL ACTAVIS COMP PELL 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2681401 | ANASTROZOL SANDOZ 1 MG COMP PELL 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2664639 | ANASTROZOLE EG 1 MG COMP PELL 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2683340 | ANASTROZOLE TEVA 1 MG COMP PELL 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 1217488 | ARIMIDEX TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2955144 | ANASTROZOLE ACCORD COMP PELL 28 X 1 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 3042215 | ANASTROZOL ACTAVIS COMP PELL 84 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 2909372 | ARIMIDEX IMPEXECO COMP 84 X 1 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 1749167 | ARIMIDEX TABL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 2681419 | ANASTROZOL SANDOZ 1 MG COMP PELL 98 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 2664621 | ANASTROZOLE EG 1 MG COMP PELL 98 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 2713055 | ANASTROZOLE TEVA 1 MG COMP PELL 98 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anastrozol | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 2955219 | ANASTROZOLE ACCORD COMP PELL 98 X 1 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Anatoxine diphtérique + Anatoxine tétanique | 8 IU/ml + 80 IU/ml | 1,00 | 0,50 | 1077593 | TEDIVAX PRO ADULTO SER INJ 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Anatoxine diphtérique + Anatoxine tétanique + Haemophilus influenzae + Bordetella pertussis + Poliomyélite + Hépatite B | 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 1665363 | INFANRIX HEXA DOS 1 SUSP INJ IM 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 10 µg/ml | 1,00 | 0,50 | 1657907 | HBVAXPRO 5UG/0,5ML FL IM 1 X 5 UG/0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 10 µg/ml | 1,00 | 0,50 | 1035849 | ENGERIX B 10 JUNIOR SER IM 0,5 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 10 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 2246775 | HBVAXPRO 10UG/ML 1 SER PREREMPL AIGUILLES 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 20 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 0061358 | ENGERIX B 20 SER IM 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 40 µg/ml | 1,00 | 0,50 | 2210151 | FENDRIX 0,5 ML SER PREREMPL 1 DOS 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Antigène de surface de l'hépatite B | 40 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1657923 | HBVAXPRO 40UG/ML FL IM 1 X 40 UG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apixaban | 2,5 mg | 20,00 | 0,00 | 2843175 | ELIQUIS 2,5 MG COMP PELL 20 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apixaban | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2843167 | ELIQUIS 2,5 MG COMP PELL 60 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apixaban | 2,5 mg | 168,00 | 0,00 | 3018207 | ELIQUIS 2,5 MG COMP PELL 168 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apixaban | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3018181 | ELIQUIS 5,0 MG COMP PELL 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apixaban | 5 mg | 168,00 | 0,00 | 3018199 | ELIQUIS 5,0 MG COMP PELL 168 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apomorphine | 10 mg/ml | 5,00 | 3,00 | 3186442 | APO-GO-PEN 10MG/ML 5 STYLO 3 ML SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Apomorphine | 10 mg/ml | 5,00 | 5,00 | 3186459 | APO-GO-AMP 10MG/ML 5 AMP 5 ML SOL INJ + INFUSION | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aprémilast | 10 mg + 20 mg + 30 mg | 27,00 | 0,00 | 3314267 | OTEZLA 10-20-30MG COMP PELL 27 ETUI INITIATION | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aprémilast | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 3314275 | OTEZLA 30MG COMP PELL 56 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2237220 | ABILIFY 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3315322 | ARIPIPRAZOL FOCUS 10MG COMP 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3351731 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3356037 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMP ORODISP. 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3412541 | ARIPIPRAZOLE AB 10MG COMP 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3366408 | ARIPIPRAZOLE EG 10MG TABL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3327707 | ARIPIPRAZOLE TEVA 10MG TABL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3351749 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3255684 | ABILIFY 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3380110 | ARIPIPRAZOL FOCUS 10MG COMP 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3351756 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3356045 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMP ORODISP. 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3412558 | ARIPIPRAZOLE AB 10MG COMP 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3366424 | ARIPIPRAZOLE EG 10MG TABL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3327715 | ARIPIPRAZOLE TEVA 10MG TABL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2237238 | ABILIFY 15 MG COMP 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3315330 | ARIPIPRAZOL FOCUS 15MG COMP 28 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3351764 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMP 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3356052 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMP ORODISP. 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3412566 | ARIPIPRAZOLE AB 15MG COMP 28 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3366432 | ARIPIPRAZOLE EG 15MG TABL 28 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3327723 | ARIPIPRAZOLE TEVA 15MG TABL 28 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 3351772 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMP 56 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3255676 | ABILIFY 15 MG COMP 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3380128 | ARIPIPRAZOL FOCUS 15MG COMP 98 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3351780 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMP 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3356060 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMP ORODISP. 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3412574 | ARIPIPRAZOLE AB 15MG COMP 98 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3366440 | ARIPIPRAZOLE EG 15MG TABL 98 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3327731 | ARIPIPRAZOLE TEVA 15MG TABL 98 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2237246 | ABILIFY 30 MG COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3315348 | ARIPIPRAZOL FOCUS 30MG COMP 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3351798 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3356078 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMP ORODISP. 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3412582 | ARIPIPRAZOLE AB 30MG COMP 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3366457 | ARIPIPRAZOLE EG 30MG TABL 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3327749 | ARIPIPRAZOLE TEVA 30MG TABL 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 3351806 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMP 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3380136 | ARIPIPRAZOL FOCUS 30MG COMP 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3351814 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMP 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3356086 | ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMP ORODISP. 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3412590 | ARIPIPRAZOLE AB 30MG COMP 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3366465 | ARIPIPRAZOLE EG 30MG TABL 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3327756 | ARIPIPRAZOLE TEVA 30MG TABL 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole (inj.) | 400 mg | 1,00 | 2,00 | 3154887 | ABILIFY MAINTENA 1 FL 400 MG+ 1 FL 2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aripiprazole (inj.) | 7,5 mg/ml | 1,00 | 1,30 | 2567576 | ABILIFY 7,5MG/ML SOL INJ. FL 1 9,75 MG(1,3 ML) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Asénapine | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2787471 | SYCREST 10 MG COMP 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Asénapine | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2787455 | SYCREST 5 MG COMP 60 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atazanavir | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2208585 | REYATAZ CAPS 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atazanavir | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2208593 | REYATAZ CAPS 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atazanavir | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2590164 | REYATAZ CAPS 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 1396472 | ATENOLOL EG COMP 28X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2159762 | ATENOLOL KELA COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 1384353 | ATENOLOL EG COMP 56X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 1537091 | ATENOLOL MYLAN TABL 56X100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 1541416 | ATENOLOL SANDOZ 100MG TABL 56X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 2631083 | TENORMIN 100 MG PI PHARMA TABL 56 X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 1181288 | TENORMIN COMP 56X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 2675783 | TENORMIN IMPEXECO COMP 56 X 100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1373372 | ATENOLOL TEVA COMP ENROB 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2760700 | TENORMIN IMPEXECO COMP 60 X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1378819 | ATENOLOL TEVA COMP ENROB 90X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2548451 | ATENOLOL EG COMP 98X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2562791 | ATENOLOL SANDOZ 100MG TABL 98X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1569995 | ATENOLOL 100 RATIOPHARM COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2627206 | ATENOLOL SANDOZ 100MG TABL 100X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 28,00 | 0,00 | 1334697 | ATENOLOL EG COMP 28X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1334705 | ATENOLOL EG COMP 56X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1751007 | ATENOLOL SANDOZ 25MG TABL 56X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1193333 | TENORMIN MINOR 25 TABL 56X25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1373331 | ATENOLOL TEVA COMP ENROB 60X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2548428 | ATENOLOL EG COMP 98 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2627180 | ATENOLOL SANDOZ 25MG TABL 100X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 1334713 | ATENOLOL EG COMP 28X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2159747 | ATENOLOL KELA COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 1334721 | ATENOLOL EG COMP 56X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 1537083 | ATENOLOL MYLAN TABL 56X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 1541432 | ATENOLOL SANDOZ 50MG TABL 56X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 0015032 | TENORMIN MITIS COMP 56X50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2159754 | ATENOLOL KELA COMP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1373356 | ATENOLOL TEVA COMP ENROB 60X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 1378827 | ATENOLOL TEVA COMP ENROB 90X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2548444 | ATENOLOL EG COMP 98X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 1569961 | ATENOLOL 50 RATIOPHARM COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2627198 | ATENOLOL SANDOZ 50MG TABL 100X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 1334739 | ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 28X100MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1525625 | ATENOLOL CHLORT SANDOZ COMP PELL 56X100/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1334747 | ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 56X100MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1181502 | TENORETIC COMP 56X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2125326 | TENORETIC PHARMAPARTNER COMP 56X100/25MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1466986 | TENORETIC PI PHARMA COMP56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2561553 | ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 98X100MG/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 50 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1525617 | ATENOLOL CHLORT SANDOZ COMP PELL 56X50/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 50 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1480458 | ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 56X50MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 50 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 0015024 | TENORETIC MITIS COMP 56X50MG/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Aténolol + Chlortalidone | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2564177 | ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 98X50MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aténolol + Nifédipine | 50 mg + 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0663716 | TENIF CAPS 28X50MG/20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2878833 | ATORSTATINEG D 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2839165 | ATORVASTATIN APOTEX 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3042231 | ATORVASTATIN CALCIUM 10MG ACTAVIS COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3064813 | ATORVASTATIN KRKA 10 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2795979 | ATORVASTATINE 10 MG SANDOZ COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2922136 | ATORVASTATINE MYLAN 10MG COMP PELL BLISTER 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1361518 | LIPITOR 10MG COMP 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2981751 | ATORSTATINEG 10 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3545951 | ATORVASTATIN BEPB 10MG COMP PELL 30 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2813244 | ATORVASTATINE TEVA 10 MG COMP PELL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2893576 | TOTALIP 10 MG PFIZER COMP PELL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2922144 | ATORVASTATINE MYLAN 10MG COMP PELL BLISTER 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2926947 | LIPITOR 10 IMPEXECO COMP 84 X 10 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2886612 | LIPITOR 10 PI PHARMA COMP 84 X 10 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 1361526 | LIPITOR 10MG COMP 84X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 3022662 | TOTALIP 10 MG IMPEXECO COMP PELL 84 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2895092 | ATORVASTATIN 10 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Atorvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2839181 | ATORVASTATIN APOTEX 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3042249 | ATORVASTATIN CALCIUM 10MG ACTAVIS COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3064839 | ATORVASTATIN KRKA 10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2795987 | ATORVASTATINE 10 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2990745 | ATORSTATINEG 10 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3377264 | ATORSTATINEG 10MG IMPEXECO COMP 100 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2953040 | ATORVASTATIN 10 MG SANDOZ COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3545969 | ATORVASTATIN BEPB 10MG COMP PELL 100 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2813251 | ATORVASTATINE TEVA 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3448081 | ATORVASTATINE TEVA 10 MG IMPEX. COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3022761 | TOTALIP 10 MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2893592 | TOTALIP 10 MG PFIZER COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2878866 | ATORSTATINEG D 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Atorvastatine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2991149 | TOTALIP 10 MG PI PHARMA COMP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2878874 | ATORSTATINEG D 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2839199 | ATORVASTATIN APOTEX 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3042256 | ATORVASTATIN CALCIUM 20MG ACTAVIS COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3064847 | ATORVASTATIN KRKA 20 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2795995 | ATORVASTATINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2922151 | ATORVASTATINE MYLAN 20MG COMP PELL BLISTER 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1361534 | LIPITOR 20MG COMP 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2981769 | ATORSTATINEG 20 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 3545985 | ATORVASTATIN BEPB 20MG COMP PELL 30 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2813269 | ATORVASTATINE TEVA 20 MG COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2893618 | TOTALIP 20 MG PFIZER COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2922169 | ATORVASTATINE MYLAN 20MG COMP PELL BLISTER 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2926954 | LIPITOR 20 IMPEXECO COMP 84 X 20 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2941078 | LIPITOR 20 PI PHARMA COMP 84 X 20 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 1361542 | LIPITOR 20MG COMP 84X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 3022779 | TOTALIP 20 MG IMPEXECO COMP PELL 84 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2839207 | ATORVASTATIN APOTEX 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3042264 | ATORVASTATIN CALCIUM 20MG ACTAVIS COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3064862 | ATORVASTATIN KRKA 20 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2796001 | ATORVASTATINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2990760 | ATORSTATINEG 20 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2878890 | ATORSTATINEG D 20 MG COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2953065 | ATORVASTATIN 20 MG SANDOZ COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3545977 | ATORVASTATIN BEPB 20MG COMP PELL 100 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2813277 | ATORVASTATINE TEVA 20 MG COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3434784 | ATORVASTATINE TEVA 20 MG IMPEX. COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3022787 | TOTALIP 20 MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2893634 | TOTALIP 20 MG PFIZER COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2991164 | TOTALIP 20 MG PI PHARMA COMP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 3444510 | ATORVASTATIN KRKA 30 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 3444528 | ATORVASTATIN KRKA 30 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 3545993 | ATORVASTATIN BEPB 40MG COMP PELL 30 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 3042272 | ATORVASTATIN CALCIUM 40MG ACTAVIS COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 3064870 | ATORVASTATIN KRKA 40 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 2813285 | ATORVASTATINE TEVA 40 MG COMP PELL 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 84,00 | 0,00 | 2922177 | ATORVASTATINE MYLAN 40MG COMP PELL BLISTER 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 84,00 | 0,00 | 2926962 | LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 84 X 40 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 84,00 | 0,00 | 2583961 | LIPITOR 40 PI PHARMA COMP 84 X 40 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 84,00 | 0,00 | 1641018 | LIPITOR 40MG COMP 84X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 84,00 | 0,00 | 3022795 | TOTALIP 40 MG IMPEXECO COMP PELL 84 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 90,00 | 0,00 | 2760593 | LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2895126 | ATORVASTATIN 40 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Atorvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2839223 | ATORVASTATIN APOTEX 40 MG COMP PELL 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3064896 | ATORVASTATIN KRKA 40 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2796019 | ATORVASTATINE 40 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2990778 | ATORSTATINEG 40 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2953081 | ATORVASTATIN 40 MG SANDOZ COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3546009 | ATORVASTATIN BEPB 40MG COMP PELL 100 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3042223 | ATORVASTATIN CALCIUM 40MG ACTAVIS COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2813293 | ATORVASTATINE TEVA 40 MG COMP PELL 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3434792 | ATORVASTATINE TEVA 40 MG IMPEX. COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3022803 | TOTALIP 40 MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2893667 | TOTALIP 40 MG PFIZER COMP PELL 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2878916 | ATORSTATINEG D 40 MG COMP PELL 100 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Atorvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2991180 | TOTALIP 40 MG PI PHARMA COMP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 3546017 | ATORVASTATIN BEPB 80MG COMP PELL 30 X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 3444551 | ATORVASTATIN KRKA 80 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 2813228 | ATORVASTATINE TEVA 80 MG COMP PELL 30 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2796027 | ATORASAT 80 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2839249 | ATORVASTATIN APOTEX 80 MG COMP PELL 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2922193 | ATORVASTATINE MYLAN 80MG COMP PELL BLISTER 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2926970 | LIPITOR 80 IMPEXECO COMP 98 X 80 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2549707 | LIPITOR 80 PI PHARMA COMP 98 X 80 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 1720127 | LIPITOR 80MG COMP 98X80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3022811 | TOTALIP 80 MG IMPEXECO COMP PELL 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2990786 | ATORSTATINEG 80 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 3546025 | ATORVASTATIN BEPB 80MG COMP PELL 100 X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 3444569 | ATORVASTATIN KRKA 80 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2813236 | ATORVASTATINE TEVA 80 MG COMP PELL 100 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 3434800 | ATORVASTATINE TEVA 80 MG IMPEX. COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 3022829 | TOTALIP 80 MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2893550 | TOTALIP 80 MG PFIZER COMP PELL 100 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2878841 | ATORSTATINEG D 80 MG COMP PELL 100 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Atorvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2991206 | TOTALIP 80 MG PI PHARMA COMP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 20 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3391497 | LIPERTANCE 20MG/10MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3391448 | LIPERTANCE 10MG/ 5MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3391455 | LIPERTANCE 10MG/ 5MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 20 mg + 10 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3391489 | LIPERTANCE 20MG/10MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 20 mg + 10 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3391398 | LIPERTANCE 20MG/10MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 20 mg + 10 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3391406 | LIPERTANCE 20MG/10MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 20 mg + 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3391414 | LIPERTANCE 20MG/ 5MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 20 mg + 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3391430 | LIPERTANCE 20MG/ 5MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 40 mg + 10 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3391463 | LIPERTANCE 40MG/10MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atorvastatine + Périndopril + Amlodipine | 40 mg + 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3391471 | LIPERTANCE 40MG/10MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Attapulgite Mormoiron, activé | 3 g | 30,00 | 0,00 | 0016501 | ACTAPULGITE PULV SACH 30 X 3 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azathioprine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2834844 | AZATHIOPRIN SANDOZ 100 MG COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azathioprine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0376871 | IMURAN MITIS COMP 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azathioprine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2057214 | AZATHIOPRINE SANDOZ 50 MG COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azathioprine | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2057222 | AZATHIOPRINE SANDOZ 50 MG COMP 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azathioprine | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 0014399 | IMURAN COMP 100 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Azathioprine | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2866556 | IMURAN PI PHARMA COMP 100 X 50 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 3064094 | AZITHROMED 250 MG 3 DDD COMP PELL 6X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 2680197 | AZITHROMYCIN 250 MG APOTEX COMP PELL 6X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 2369999 | AZITHROMYCINE 250 MG EG COMP PELL 6X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 2773992 | AZITHROMYCINE 250 MG MYLAN COMP PELL 6 X 250MG KDT | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 2312627 | AZITHROMYCINE 250 MG SANDOZ COMP PELL 6X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 2659092 | AZITHROMYCINE 250 MG TEVA COMP PELL 6X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 6,00 | 0,00 | 1417450 | ZITROMAX COMP 6 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 12,00 | 0,00 | 3072857 | AZITHROMYCIN 250 MG APOTEX COMP PELL 12X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 12,00 | 0,00 | 3175494 | AZITHROMYCINE 250 MG EG COMP PELL 12X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 12,00 | 0,00 | 3050184 | AZITHROMYCINE 250 MG SANDOZ COMP PELL 12X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 12,00 | 0,00 | 3249273 | AZITHROMYCINE 250 MG TEVA COMP PELL 12X250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 24,00 | 0,00 | 3175502 | AZITHROMYCINE 250 MG EG COMP PELL 24X250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azithromycine | 250 mg | 24,00 | 0,00 | 3189719 | AZITHROMYCINE 250 MG SANDOZ COMP PELL 24X250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2720720 | AZITHROMYCINE 200MG/5ML EG PULV SUSP BUVABLE 15ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2704575 | AZITHROMYCINE MYLAN 200 MG/5ML PULV SUSP OR 15ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2481687 | AZITHROMYCINE SANDOZ 200MG/5ML PULV SUSP OR 15,0ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1114503 | ZITROMAX PULV SUSP PER OS FL 600MG - 15 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 22,50 | 2720738 | AZITHROMYCINE 200MG/5ML EG PULV SUSP BUVA 22,5 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 22,50 | 2481695 | AZITHROMYCINE SANDOZ 200MG/5ML PULV SUSP OR 22,5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 22,50 | 1114511 | ZITROMAX PULV SUSP PER OS FL 900MG - 22,5 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 37,50 | 2720712 | AZITHROMYCINE 200MG/5ML EG PULV SUSP BUVA 37,5 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 37,50 | 2704567 | AZITHROMYCINE MYLAN 200 MG/5ML PULV SUSP OR 37,5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 37,50 | 2481703 | AZITHROMYCINE SANDOZ 200MG/5ML PULV SUSP OR 37,5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 40 mg/ml | 1,00 | 37,50 | 1719830 | ZITROMAX SUSP PER OS 37,5ML 200MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 3064110 | AZITHROMED 500 MG 3 DDD COMP PELL 3X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 2680205 | AZITHROMYCIN 500 MG APOTEX COMP PELL 3X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 2369981 | AZITHROMYCINE 500 MG EG COMP PELL 3X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 2774008 | AZITHROMYCINE 500 MG MYLAN COMP PELL 3 X 500MG KDT | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 2312635 | AZITHROMYCINE 500 MG SANDOZ COMP PELL 3X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 2659076 | AZITHROMYCINE 500 MG TEVA COMP PELL 3X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 1417468 | ZITROMAX 500 MG COMP PELL 3 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 3064102 | AZITHROMED 500 MG 3 DDD COMP PELL 6X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 2680213 | AZITHROMYCIN 500 MG APOTEX COMP PELL 6X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 2371722 | AZITHROMYCINE 500 MG EG COMP PELL 6X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 2774016 | AZITHROMYCINE 500 MG MYLAN COMP PELL 6 X 500MG KDT | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 2351740 | AZITHROMYCINE 500 MG SANDOZ COMP PELL 6X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 6,00 | 0,00 | 2659084 | AZITHROMYCINE 500 MG TEVA COMP PELL 6X500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 12,00 | 0,00 | 3118353 | AZITHROMYCINE 500 MG SANDOZ COMP PELL 12X500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 3175510 | AZITHROMYCINE 500 MG EG COMP PELL 24X500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Azithromycine | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 3189727 | AZITHROMYCINE 500 MG SANDOZ COMP PELL 24X500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Aztréonam | 1 g | 1,00 | 0,00 | 0032771 | AZACTAM FL INJ 1 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bacitracine + Néomycine | 500 IU/ml + 5 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0121012 | NEOBACITRACINE PRO INSTIL 1 X 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Baclofène | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 1559657 | BACLOFEN MYLAN COMP 50X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Baclofène | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 0063354 | LIORESAL COMP 50 X 10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Baclofène | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 1559673 | BACLOFEN MYLAN COMP 50X25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Baclofène | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 0063362 | LIORESAL COMP 50 X 25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Barnidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1719400 | VASEXTEN CAPS BLIST 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2854784 | VASEXTEN 10 MG IMPEXECO TABL 30X10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1719418 | VASEXTEN CAPS BLIST 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Barnidipine | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2854792 | VASEXTEN 10 MG IMPEXECO TABL 60X10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1719426 | VASEXTEN CAPS BLIST 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2854800 | VASEXTEN 20 MG IMPEXECO TABL 30X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1719434 | VASEXTEN CAPS BLIST 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Barnidipine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2854818 | VASEXTEN 20 MG IMPEXECO TABL 60X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bazédoxifène | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2976355 | CONBRIZA 20 MG COMP PELL 84 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| BCG, souche TICE | 1 dosis | 1,00 | 0,00 | 2040137 | ONCOTICE PDR FLACON 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (A07EA07) | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2341451 | CLIPPER TABL ACTION PROLONG 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (R01AD01) | 50 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 1607282 | BECLOMETASONE APOTEX SUSP NAS 200 DOS/50UG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (R03BA01) | 100 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 3146321 | QVAR 100 PI PHARMA AUTOHALER DOSE 200 X 100MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (R03BA01) | 100 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 1625474 | QVAR 100 UCB AUTOHALER DOSE 200 X 100MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (R03BA01) | 250 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 2487882 | ECOBEC 250 UG EASI BREATHE AERO 200 DOSES X 250UG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Béclométasone (R03BA01) | 300 µg | 120,00 | 0,00 | 1563675 | BECLOPHAR AEROLIZER 120 X 400 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Béclométasone (R03BA01) | 50 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 1740059 | QVAR 50 UCB AUTOHALER DOSE 200 X 50MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bénazépril | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1130244 | CIBACEN 10 COMP 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bétahistine | 16 mg | 42,00 | 0,00 | 1657691 | BETAHISTINE EG COMP 42 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 42,00 | 0,00 | 3130721 | BETAHISTINE SANDOZ 16 MG COMP 42 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 42,00 | 0,00 | 0495473 | BETASERC COMP 42 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 42,00 | 0,00 | 2342749 | BETASERC PI PHARMA COMP 42 X 16 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 1697010 | BETAHISTINE APOTEX 16 MG TABL. 84 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 1657709 | BETAHISTINE EG COMP 84 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 1588631 | BETAHISTINE MYLAN 16 MG COMP 84 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 2725901 | BETAHISTINE SANDOZ 16 MG COMP 84 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 1430628 | BETASERC COMP 84 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 2342756 | BETASERC PI PHARMA COMP 84 X 16 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 16 mg | 100,00 | 0,00 | 1644756 | BETAHISTINE TEVA 16 MG COMP 100 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 30,00 | 0,00 | 3075793 | BETAHISTINE EG COMP 30 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 30,00 | 0,00 | 2678951 | BETAHISTINE MYLAN 24 MG COMP 30 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 60,00 | 0,00 | 2678977 | BETAHISTINE MYLAN 24 MG COMP 60 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 60,00 | 0,00 | 3121258 | BETASERC COMP 60 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bétahistine | 24 mg | 100,00 | 0,00 | 3075801 | BETAHISTINE EG COMP 100 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 100,00 | 0,00 | 2678969 | BETAHISTINE MYLAN 24 MG COMP 100 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 24 mg | 100,00 | 0,00 | 3121266 | BETASERC COMP 100 X 24 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 1657683 | BETAHISTINE EG COMP 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 1588623 | BETAHISTINE MYLAN 8 MG COMP 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 3130713 | BETAHISTINE SANDOZ 8 MG COMP 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 1644764 | BETAHISTINE TEVA 8 MG COMP 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétahistine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 0024935 | BETASERC COMP 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg | 30,00 | 0,00 | 0025403 | BETNESOL COMP 30 X 0, 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg/g | 1,00 | 30,00 | 0036707 | DIPROSONE LOTIO 1 X 30 ML 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0893016 | DIPROLENE O V CREME 1 X 30G 0 05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0108977 | DIPROSONE CREME 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0109074 | DIPROSONE UNG 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 0,5 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 0105692 | CELESTONE GUTT 1 X 30 ML 0,5MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 1 mg/g | 1,00 | 30,00 | 0102780 | BETNELAN V LOTIO 1 X 30 G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0103861 | BETNELAN V CREME 1 X 30 G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0103895 | BETNELAN V UNG 1 X 30 G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 3 mg/ml + 3 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0105700 | CELESTONE CHRONODOSE VIAL 1X6MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 4 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0029777 | CELESTONE AMP IM/IV 1 X 4 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 5 mg/ml | 6,00 | 1,00 | 0025395 | BETNESOL AMP IV/IM 6 X 4 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 5 mg/ml + 2 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2929149 | DIPROPHOS 5MG/ML 2MG/ML SUSP INJ AMP 1 X 1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 5 mg/ml + 2 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0129007 | DIPROPHOS DS SERINGUE PREREMPLIE 1X 5MG-2MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 5 mg/ml + 2 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 3370244 | DIPROPHOS 10MG/ML 4MG/2ML SUSP INJ AMP 1 X 2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone | 5 mg/ml + 2 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0129015 | DIPROPHOS DS SERINGUE PREREMPLIE 1X10MG-4MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaméthasone + Clotrimazole | 0,5 mg/g + 10 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0861955 | LOTRIDERM CREME 1 X 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaxolol | 2,5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1073899 | BETOPTIC SUSPENSION GUTT OPHT 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bétaxolol | 5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0012138 | BETOPTIC COLLYRE 5ML 0,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bexarotène | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 2370302 | TARGRETIN CAPS 100 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bézafibrate | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1132901 | CEDUR COMP 60X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bézafibrate | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 1158658 | EULITOP DRAG 30X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bicalutamide | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2796332 | BICALUTAMIDE EG 150 MG COMP PELL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2680288 | BICALUTAMIDE SANDOZ 150 MG COMP PELL 28 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2707446 | CASODEX PI PHARMA TABL 28X150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 1703396 | CASODEX TABL 28X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2898518 | BICALUTAMIDE SANDOZ 150 MG COMP PELL 98 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 2796324 | BICALUTAMIDE EG 150 MG COMP PELL 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2883478 | BICALUTAMIDE ACCORD COMP PELL 28 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2510758 | BICALUTAMIDE EG 50 MG COMP PELL 28 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2990851 | CASODEX IMPEXECO COMP 28 X 50 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2195881 | CASODEX PI PHARMA TABL 28X 50MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 1196997 | CASODEX TABL 28X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2469070 | BICALUTAMIDE SANDOZ 50 MG COMP PELL 28 X 50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 2459055 | BICALUTAMIDE TEVA COMP PELL 56 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2898500 | BICALUTAMIDE SANDOZ 50 MG COMP PELL 98 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicalutamide | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2510741 | BICALUTAMIDE EG 50 MG COMP PELL 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicarbonate de sodium | 14 mg/ml | 1,00 | 500,00 | 0070474 | BICARBONADE SOD 1,4% (M/6) 500ML FRESENIUS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bicarbonate de sodium | 84 g/l | 1,00 | 100,00 | 0826628 | BR- GL/VR NA BICAR SOD 8,4% 1X100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bilastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2915387 | BELLOZAL 20 MG COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bilastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2924520 | ILEXEL 20 MG COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bilastine | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 2915361 | BELLOZAL 20 MG COMP PELL 50 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bilastine | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 2924538 | ILEXEL 20 MG COMP 50 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,1 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 3520814 | BIMATOPROST EG 0,1MG/ML COLLYRE SOL FL 3 X 3ML | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,1 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 3491206 | BIMATOPROST SANDOZ 0,1MG/ML GUTT OCUL. FL 3 X 3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,1 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 2719482 | LUMIGAN COLLYRE 0,1MG/ML 3 X 3 ML | 1 | 1 | 0 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,3 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 3560893 | BIMATOPROST EG 0,3MG/ML COLLYRE SOL FL 3 X 3ML | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,3 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 1684315 | LUMIGAN COLLYRE 0,3MG/1ML 3 X 3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bimatoprost | 0,3 mg/ml | 30,00 | 0,40 | 3057429 | LUMIGAN COLLYRE 0,3MG/1ML 30 X 0,4ML UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bimatoprost | 0,3 mg/ml | 90,00 | 0,40 | 3182565 | LUMIGAN COLLYRE 0,3MG/1ML 90 X 0,4ML UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bipéridène | 2 mg | 20,00 | 0,00 | 0017913 | AKINETON COMP 20 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bipéridène | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 0017921 | AKINETON COMP 50 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bisoprolol | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1705821 | BISOPROLOL APOTEX 10 MG COMP PELL SEC 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1608694 | BISOPROLOL MYLAN 10MG DRAG 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2807105 | BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 28 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1645126 | BISOPROLOL SANDOZ 10MG TABL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 0600254 | EMCONCOR 10 DRAG 28X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3090073 | BISOPROLOL EG COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2866457 | BISOPROLOL MYLAN 10MG COMP 56X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2807121 | BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 56 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1645142 | BISOPROLOL SANDOZ 10MG TABL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1705839 | BISOPROLOL APOTEX 10 MG COMP PELL SEC 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 0600262 | EMCONCOR 10 DRAG 56X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2991065 | EMCONCOR 10MG PI PHARMA COMP 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 0045153 | ISOTEN 10 MG COMP 56X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3495546 | BISOPROLOL EG 10MG IMPEXECO COMP 60 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3090081 | BISOPROLOL EG COMP 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2807139 | BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 98 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2352383 | BISOPROLOL SANDOZ 10MG TABL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2650620 | BISOPROLOL APOTEX 10 MG COMP PELL SEC 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3495553 | BISOPROLOL EG 10MG IMPEXECO COMP 100 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2455400 | BISOPROLOL EG COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2866473 | BISOPROLOL MYLAN 10MG COMP 100X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2434942 | BISOPROLOL RATIOPHARM COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 1671825 | BISOPROLOL TEVA 10MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2793834 | ISOTEN 10 MG COMP 100X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3226917 | BISOPROLOL APOTEX 2,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1552017 | EMCONCOR MINOR 2,5 MG TABL 28X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1554195 | ISOTEN MINOR 2,5 MG COMP 28X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3090032 | BISOPROLOL EG COMP 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3172152 | BISOPROLOL MYLAN 2,5 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2585552 | BISOPROLOL SANDOZ 2,5 MG COMP PELL 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3083144 | BISOPROLOL TEVA 2,5 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bisoprolol | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 3090040 | BISOPROLOL EG COMP 60 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2622447 | BISOPROLOL SANDOZ 2,5 MG COMP PELL 60 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 3260403 | BISOPROLOL APOTEX 2,5 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2663508 | BISOPROLOL EG COMP 100 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 3172178 | BISOPROLOL MYLAN 2,5 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2878148 | BISOPROLOL SANDOZ 2,5 MG COMP PELL 100 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 3083151 | BISOPROLOL TEVA 2,5 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2793842 | ISOTEN MINOR 2,5 MG COMP 100X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1705805 | BISOPROLOL APOTEX 5 MG COMP PELL SEC 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2866390 | BISOPROLOL MYLAN 5,0 MG COMP 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1645167 | BISOPROLOL SANDOZ 5MG TABL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2807055 | BISOPROLOL SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1083989 | ISOTEN 5 MG COMP 28X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0275438 | EMCONCOR MITIS 5 DRAG 28X5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3090057 | BISOPROLOL EG COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2866408 | BISOPROLOL MYLAN 5,0 MG COMP 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1645159 | BISOPROLOL SANDOZ 5MG TABL 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2807071 | BISOSANDOZ SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1705813 | BISOPROLOL APOTEX 5 MG COMP PELL SEC 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2991040 | EMCONCOR MITIS 5MG PI PHARMA COMP 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 0275446 | EMCONCOR MITIS 5 DRAG 56X5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1084003 | ISOTEN 5 MG COMP 56X5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 3495884 | BISOPROLOL EG 5MG IMPEXECO COMP 60 X 5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 3090065 | BISOPROLOL EG COMP 60 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2352359 | BISOPROLOL SANDOZ 5MG TABL 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2807097 | BISOPROLOL SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 98 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2650612 | BISOPROLOL APOTEX 5 MG COMP PELL SEC 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3495538 | BISOPROLOL EG 5MG IMPEXECO COMP 100 X 5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2455418 | BISOPROLOL EG COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2866424 | BISOPROLOL MYLAN 5,0 MG COMP 100 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2434983 | BISOPROLOL RATIOPHARM COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 1671809 | BISOPROLOL TEVA 5MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2793859 | ISOTEN 5 MG COMP 100X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2051845 | CO BISOPROLOL EG 10 MG/25 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 1151372 | EMCORETIC 10/25 DRAG 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2697639 | CO BISOPROLOL SANDOZ 10 MG/25 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2051852 | CO BISOPROLOL EG 10 MG/25 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2082410 | CO BISOPROLOL MYLAN 10MG/25,0MG DRAG 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1151380 | EMCORETIC 10/25 DRAG 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2067049 | EMCORETIC 10/25 PHARMAPARTNER TABL 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1167667 | MAXSOTEN COMP 56X10MG/25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2697647 | CO BISOPROLOL SANDOZ 10 MG/25 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 84,00 | 0,00 | 2490944 | CO BISOPROLOL MYLAN 10MG/25,0MG DRAG 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2574812 | CO BISOPROLOL EG 10 MG/25 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2520625 | CO BISOPROLOL 10/25 TEVA COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2655009 | CO BISOPROLOL MYLAN 10MG/25,0MG COMP ENROB 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2435030 | CO BISOPROLOL RATIOPHARM COMP 100 X 10/25 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2697589 | CO BISOPROLOL SANDOZ 10 MG/25 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 6,25 mg | 28,00 | 0,00 | 1690296 | LODOZ 10,0MG/6,25MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 6,25 mg | 84,00 | 0,00 | 2639730 | LODOZ 10,0MG/6,25MG TABL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 6,25 mg | 28,00 | 0,00 | 2051803 | CO BISOPROLOL EG 2,5 MG/ 6,25 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 6,25 mg | 28,00 | 0,00 | 1690304 | LODOZ 2,5MG/6,25MG TABL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 6,25 mg | 56,00 | 0,00 | 2051811 | CO BISOPROLOL EG 2,5 MG/ 6,25 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 6,25 mg | 84,00 | 0,00 | 2639748 | LODOZ 2,5MG/6,25MG TABL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 6,25 mg | 98,00 | 0,00 | 2544948 | CO BISOPROLOL EG 2,5 MG/6,25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2051829 | CO BISOPROLOL EG 5,0 MG/12,50 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2697597 | CO BISOPROLOL SANDOZ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2051837 | CO BISOPROLOL EG 5,0 MG/12,50 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2082436 | CO BISOPROLOL MYLAN 5MG/12,5MG DRAG 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1151968 | EMCORETIC MITIS 5/12,5 DRAG 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2697605 | CO BISOPROLOL SANDOZ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 84,00 | 0,00 | 2490928 | CO BISOPROLOL MYLAN 5MG/12,5MG DRAG 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2574804 | CO BISOPROLOL EG 5,0 MG/12,50 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2520617 | CO BISOPROLOL 5/12,5 TEVA COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2654994 | CO BISOPROLOL MYLAN 5MG/12,5MG COMP ENROB 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2697621 | CO BISOPROLOL SANDOZ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 6,25 mg | 84,00 | 0,00 | 2639755 | LODOZ 5,0MG/6,25MG TABL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 10 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3414109 | BIPRESSIL 10MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3414117 | BIPRESSIL 10MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 10 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3414174 | BIPRESSIL 10MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 10 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3414166 | BIPRESSIL 10MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 5 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3414158 | BIPRESSIL 5MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3414141 | BIPRESSIL 5MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3414125 | BIPRESSIL 5MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bisoprolol + Perindopril | 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3414133 | BIPRESSIL 5MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bléomycine | 15000 IU | 1,00 | 0,00 | 0025825 | BLEOMYCINE AMP 1 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brimonidine | 2 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 1534007 | ALPHAGAN 0,2% COLLYRE 3X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brinzolamide | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1480201 | AZOPT COLLYRE 1,0% 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brinzolamide | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3178704 | BRINZOLAMID SANDOZ 10 MG/ML COLLYRE SUSP FL 1X5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Brinzolamide | 10 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 3178712 | BRINZOLAMID SANDOZ 10 MG/ML COLLYRE SUSP FL 3X5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brinzolamide + Brimonidine | 10 mg/ml + 2 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 3194370 | SIMBRINZA 10MG/ML + 2 MG/ML COLLYRE SUSPENS 3X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bromocriptine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0810952 | PARLODEL CAPS 100 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bromocriptine | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 0066266 | PARLODEL COMP 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bromocriptine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0869131 | PARLODEL CAPS 100 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brompéridol | 2 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 0048017 | IMPROMEN GUTT BUV 1 X 30 ML 2MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Brompéridol | 68,4 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0869073 | IMPROMEN DECANOAS AMP 1 X 50MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 2870582 | BUDESONID SANDOZ 0,25MG/ML SUSP NEB 4 X 5 AMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 2886653 | BUDESONIDE TEVA 0,250MG/ML SUSP.NEBUL. 20X2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 1732593 | PULMICORT PI PHARMA DOS NEB 0,25MG/ML 20X2ML PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 1204692 | PULMICORT SUSP POUR NEB. 0,25MG/ML 20X2ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 60,00 | 2,00 | 3026200 | BUDESONID SANDOZ 0,25MG/ML SUSP NEB AMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Budésonide | 0,25 mg/ml | 60,00 | 2,00 | 2886661 | BUDESONIDE TEVA 0,250MG/ML SUSP.NEBUL. 60X2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 2870574 | BUDESONID SANDOZ 0,5 MG/ML SUSP NEB 4 X 5 AMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 3116308 | BUDESONIDE TEVA 0,500MG/ML SUSP.NEBUL. 20X2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 1739093 | PULMICORT PI PHARMA DOS NEB 0,50MG/ML 20X2ML PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 0391292 | PULMICORT SUSP POUR NEB. 0,50MG/ML 20X2ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 60,00 | 2,00 | 3026218 | BUDESONID SANDOZ 0,5 MG/ML SUSP NEB AMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 0,5 mg/ml | 60,00 | 2,00 | 3116316 | BUDESONIDE TEVA 0,500MG/ML SUSP.NEBUL. 60X2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 100 µg/dosis | 200,00 | 0,00 | 1236694 | RHINOCORT TURBOHALER 100 DOS 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 100,00 | 0,00 | 1018647 | PULMICORT 200 TURBOHALER 100X200MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 100,00 | 0,00 | 1739176 | PULMICORT PI PHARMA TURBOHALER 200 - 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 120,00 | 0,00 | 1625938 | MIFLONIDE CAPS. INHAL. 120 X 200 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 200,00 | 0,00 | 2224269 | BUDESONIDE EASYHALER ORION DOS INHAL 200X200MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 200,00 | 0,00 | 2178978 | NOVOLIZER BUDESONIDE 200X200 MCG PDR INHAL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 200 µg/dosis | 400,00 | 0,00 | 2827673 | NOVOLIZER BUDESONIDE 2 NEB 200 DOS PULV INH 200 UG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 1556406 | BUDENOFALK CAPS 100 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 1344365 | ENTOCORT CAPS 100 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide | 64 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1624386 | RHINOCORT AQUA SUSP DOS 120 X 64 UG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide + Salméterol | 120 µg + 20 µg | 60,00 | 0,00 | 3373651 | ZEPHIRUS 120MCG/20MCG PDR INHAL. 60 GEL + 1 INHAL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide + Salméterol | 120 µg + 20 µg | 180,00 | 0,00 | 3373677 | ZEPHIRUS 120MCG/20MCG PDR INHAL.180 GEL + 1 INHAL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide + Salméterol | 240 µg + 20 µg | 60,00 | 0,00 | 3373628 | ZEPHIRUS 240MCG/20MCG PDR INHAL. 60 GEL + 1 INHAL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Budésonide + Salméterol | 240 µg + 20 µg | 180,00 | 0,00 | 3373644 | ZEPHIRUS 240MCG/20MCG PDR INHAL.180 GEL + 1 INHAL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bumétanide | 0,5 mg/ml | 5,00 | 4,00 | 0675850 | BURINEX LEO AMP 5 X 2 MG/4 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bumétanide | 1 mg | 30,00 | 0,00 | 1414309 | BURINEX LEO COMP 30 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bumétanide | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 0675835 | BURINEX LEO COMP 20 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 0,2 mg | 50,00 | 0,00 | 0818971 | TEMGESIC SUBL COMP 50 X 0,216MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 2 mg | 7,00 | 0,00 | 1640580 | SUBUTEX TABL 7 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 35 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3520368 | BUPRENORFINE SANDOZ 35,0MCG/H EMPL. TRANSDERM. 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 35 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1719723 | TRANSTEC 35,0 UG/H SYST 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 35 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3491099 | BUPRENORFINE SANDOZ 35,0MCG/H EMPL. TRANSDERM. 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Buprénorphine | 35 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2308443 | TRANSTEC 35,0 UG/H SYST 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | M |
| Buprénorphine | 52,5 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3520491 | BUPRENORFINE SANDOZ 52,5MCG/H EMPL. TRANSDERM. 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 52,5 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1719749 | TRANSTEC 52,5 UG/H SYST 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 52,5 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3491107 | BUPRENORFINE SANDOZ 52,5MCG/H EMPL. TRANSDERM. 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 52,5 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2308450 | TRANSTEC 52,5 UG/H SYST 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | M |
| Buprénorphine | 70 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3520376 | BUPRENORFINE SANDOZ 70,0MCG/H EMPL. TRANSDERM. 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 70 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1719756 | TRANSTEC 70,0 UG/H SYST 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 70 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3491115 | BUPRENORFINE SANDOZ 70,0MCG/H EMPL. TRANSDERM. 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buprénorphine | 70 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2308435 | TRANSTEC 70,0 UG/H SYST 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | M |
| Buprénorphine | 8 mg | 7,00 | 0,00 | 1640598 | SUBUTEX TABL 7 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2710374 | WELLBUTRIN XR 150 MG PI PHARMA TABS 30X150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2415867 | WELLBUTRIN XR 150 MG TABS 30 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 150 mg | 90,00 | 0,00 | 2710366 | WELLBUTRIN XR 150 MG PI PHARMA TABS 90 X 150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 150 mg | 90,00 | 0,00 | 2464550 | WELLBUTRIN XR 150 MG TABS 90 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1531532 | ZYBAN COMP. LIBER. PROL. 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2415859 | WELLBUTRIN XR 300 MG TABS 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 2866689 | WELLBUTRIN XR 300 MG PI PHARMA TABS 90 X 300MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Bupropion | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 2464568 | WELLBUTRIN XR 300 MG TABS 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buséréline | 0,105 mg/dosis | 1,00 | 100,00 | 0432971 | SUPREFACT NAS FL 1X100DOS 0,1MG/DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Buséréline | 0,105 mg/dosis | 4,00 | 100,00 | 0895946 | SUPREFACT NAS FL 4X100DOS 0,1MG/DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Busulfan | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 1628023 | MYLERAN COMP 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Butoconazole | 100 mg | 3,00 | 0,00 | 1143403 | GYNOMYK OV 3X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Butoconazole | 20 mg/g | 20,00 | 0,00 | 1143411 | GYNOMYK CR VAG 20G 20MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cabergoline | 0,5 mg | 8,00 | 0,00 | 1179910 | SOSTILAR COMP 8X0,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcifediolum | 0,15 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0034017 | DEDROGYL GUTT OR 1 X 10ML 0,15MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcipotriol + Bétaméthasone | 50 µg/g + 0,5 mg/g | 1,00 | 0,00 | 3339371 | DOVOBET 50 MCG/0,5 MG/G GEL APPLICATOR 1 X 60G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcipotriol + Bétaméthasone | 50 µg/g + 0,5 mg/g | 60,00 | 0,00 | 2733665 | DOVOBET GEL 60 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcipotriol + Bétaméthasone | 50 µg/g + 0,5 mg/g | 60,00 | 0,00 | 1764497 | DOVOBET ZALF 60 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcipotriol + Bétaméthasone | 50 µg/g + 0,5 mg/g | 60,00 | 0,00 | 2565877 | XAMIOL 50 MCG/0,5 MG/G GEL FL 60G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calcitriol | 0,25 µg | 30,00 | 0,00 | 0808931 | ROCALTROL CAPS 30 X 0,25 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Calcitriol | 0,5 µg | 30,00 | 0,00 | 0808949 | ROCALTROL CAPS 30 X 0,50 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canagliflozine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3091212 | INVOKANA 100 MG TABL PELL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canagliflozine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3091220 | INVOKANA 100 MG TABL PELL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canagliflozine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 3091246 | INVOKANA 300 MG TABL PELL 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canagliflozine | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 3091238 | INVOKANA 300 MG TABL PELL 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 150 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 3150802 | VOKANAMET 150MG/1000MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 150 mg + 1000 mg | 180,00 | 0,00 | 3216637 | VOKANAMET 150MG/1000MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 150 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 3150844 | VOKANAMET 150MG/ 850MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 150 mg + 850 mg | 180,00 | 0,00 | 3215951 | VOKANAMET 150MG/ 850MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 50 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 3150836 | VOKANAMET 50MG/1000MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 50 mg + 1000 mg | 180,00 | 0,00 | 3215993 | VOKANAMET 50MG/1000MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 50 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 3150828 | VOKANAMET 50MG/ 850MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canaglifozine + Metformine | 50 mg + 850 mg | 180,00 | 0,00 | 3215928 | VOKANAMET 50MG/ 850MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2926681 | CANDESARTAN APOTEX TABL 28 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2898278 | CANDESARTAN EG 16 MG COMP 28 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 3318649 | CANDESARTAN KRKA 16MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2828309 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2880813 | CANDESARTAN TEVA TABL 28 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 1381458 | ATACAND COMP BLISTER 28 X 16 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 56,00 | 0,00 | 2828317 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 56 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 56,00 | 0,00 | 2063923 | ATACAND COMP 56 X 16 MG PI PHARMA PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 98,00 | 0,00 | 2898286 | CANDESARTAN EG 16 MG COMP 98 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 98,00 | 0,00 | 3318623 | CANDESARTAN KRKA 16MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 98,00 | 0,00 | 2828325 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 98,00 | 0,00 | 2880821 | CANDESARTAN TEVA TABL 98 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 16 mg | 98,00 | 0,00 | 1721125 | ATACAND COMP 98 X 16 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 28,00 | 0,00 | 2878155 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 32 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 56,00 | 0,00 | 2878163 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 56 X 32 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 98,00 | 0,00 | 2898245 | CANDESARTAN EG 32 MG COMP 98 X 32 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 98,00 | 0,00 | 3318599 | CANDESARTAN KRKA 32MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 98,00 | 0,00 | 2828333 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 32 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 32 mg | 98,00 | 0,00 | 2880797 | CANDESARTAN TEVA TABL 98 X 32 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2898252 | CANDESARTAN EG 8 MG COMP 28 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 3318672 | CANDESARTAN KRKA 8MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2828275 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 1381466 | ATACAND COMP BLISTER 28 X 8 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 56,00 | 0,00 | 2828283 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 56 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 2898260 | CANDESARTAN EG 8 MG COMP 98 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 3318656 | CANDESARTAN KRKA 8MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 2828291 | CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 2880805 | CANDESARTAN TEVA TABL 98 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 1721141 | ATACAND COMP 98 X 8 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3322476 | CANDESARTAN HCTZ KRKA 16MG/12,5MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2898302 | CANDESARTAN PLUS HCT EG 16MG COMP 28X16MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2896082 | CO CANDESARTAN MYLAN TABL 28 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2895159 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1571629 | ATACAND PLUS COMP S/BL 28X16/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2895167 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 56 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3322484 | CANDESARTAN HCTZ KRKA 16MG/12,5MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2898294 | CANDESARTAN PLUS HCT EG 16MG COMP 98X16MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2926764 | CO CANDESARTAN APOTEX TABL 98 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2896108 | CO CANDESARTAN MYLAN TABL 98 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2895175 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 16 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2881035 | CO CANDESARTAN TEVA 16MG/12,5MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 16 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1721166 | ATACAND PLUS COMP S/BL 98X16/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 32 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3029782 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 32 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 32 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3029790 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 32 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 8 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2895100 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 28 X 8 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Candésartan, cilexétil + Hydrochlorothiazide | 8 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2895142 | CO CANDESARTAN SANDOZ TABL 98 X 8 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Canrénoate | 200 mg | 6,00 | 0,00 | 0080838 | SOLDACTONE AMP INJ 6 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3049970 | CAPECITABINE 150 MG SANDOZ COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3036035 | CAPECITABINE ACCORD HEALTH 150 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3035763 | CAPECITABINE EG 150 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3042561 | CAPECITABINE MEDAC COMP PELL 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3038569 | CAPECITABINE TEVA 150 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Capécitabine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1415314 | XELODA COMP 60 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Capécitabine | 150 mg | 120,00 | 0,00 | 3035771 | CAPECITABINE EG 150 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 3054368 | CAPECITABINE ACCORD HEALTH 300 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 3036043 | CAPECITABINE ACCORD HEALTH 500 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 3035789 | CAPECITABINE EG 500 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 3042579 | CAPECITABINE MEDAC COMP PELL 120 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Capécitabine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 3038577 | CAPECITABINE TEVA 500 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Capécitabine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 1415322 | XELODA COMP 120 X 500 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Capécitabine | 500 mg | 180,00 | 0,00 | 3049988 | CAPECITABINE 500 MG SANDOZ COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2095396 | CAPTOPRIL SANDOZ 100MG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1622745 | CAPTOPRIL EG 100MG COMP 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2051480 | CAPTOPRIL KELA 100 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1523950 | CAPTOPRIL MYLAN (EX-DOC) 100 COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2095354 | CAPTOPRIL SANDOZ 100MG TABL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2380517 | CAPTOPRIL SANDOZ 100MG TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 45,00 | 0,00 | 1517549 | CAPTOPRIL MYLAN TABL 45X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1770692 | CAPTOPRIL EG 25MG COMP 60X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2065696 | CAPTOPRIL KELA 25 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2095362 | CAPTOPRIL SANDOZ 25MG TABL 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1572486 | CAPOTEN COMP 60 X 25 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 90,00 | 0,00 | 2393007 | CAPTOPRIL SANDOZ 25MG TABL 90 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 1517507 | CAPTOPRIL MYLAN TABL 100X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2095370 | CAPTOPRIL SANDOZ 50MG TABL 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 45,00 | 0,00 | 1517523 | CAPTOPRIL MYLAN TABL 45X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1770700 | CAPTOPRIL EG 50MG COMP 60X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2095388 | CAPTOPRIL SANDOZ 50MG TABL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Captopril | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1572494 | CAPOTEN COMP 60 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 2393015 | CAPTOPRIL SANDOZ 50MG TABL 90 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Captopril | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 1517499 | CAPTOPRIL MYLAN TABL 100X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 20 mg/ml | 1,00 | 250,00 | 1256999 | TEGRETOL 2% SIR 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 200 mg | 50,00 | 0,00 | 0132167 | TEGRETOL COMP 50 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 200 mg | 50,00 | 0,00 | 3144649 | TEGRETOL PI PHARMA TABL 50 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 200 mg | 50,00 | 0,00 | 1689462 | CARBAMAZEPINE MYLAN 200MG TABL RETARD 50X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 200 mg | 50,00 | 0,00 | 0431486 | TEGRETOL CR DIVITABS 50 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carbamazépine | 400 mg | 50,00 | 0,00 | 1689454 | CARBAMAZEPINE MYLAN 400MG TABL RETARD 50X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carbamazépine | 400 mg | 50,00 | 0,00 | 0431494 | TEGRETOL CR DIVITABS 50 X 400 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1287671 | CARBOPLATINUM VIAL 1X 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1226091 | CARBOSIN 50MG VIAL IV 5ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 15,00 | 1287697 | CARBOPLATINUM VIAL 1X15ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 15,00 | 1226083 | CARBOSIN 150MG VIAL IV 15ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 45,00 | 1287705 | CARBOPLATINUM VIAL 1X45ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 45,00 | 2322584 | CARBOSIN 450MG VIAL IV 45ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carboplatine | 10 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2322576 | CARBOSIN 600MG VIAL IV 60ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cartéolol | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0664193 | MEDA PHARMA CARTEOL GUTT OPHT 5ML 1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cartéolol | 20 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0664185 | MEDA PHARMA CARTEOL GUTT OPHT 5ML 2% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cartéolol | 20 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 2244911 | ARTEOPTIC LA 2% COLLYRE FL 3X3ML 20 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cartéolol | 20 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 3383544 | ARTEOPTIC LA 2% PI PHARMA COLLYRE 3 X 3ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cartéolol | 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2550093 | CARTEOL COLLYRE 2% 3 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 12,5 mg | 14,00 | 0,00 | 1251925 | KREDEX COMP 14X12,50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 14,00 | 0,00 | 2071595 | CARVEDILOL SANDOZ 25 MG COMP 14 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2141240 | CARVEDILOL EG 25,00 MG COMP 56 X 25,00 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2141067 | CARVEDILOL MYLAN COMP PELL 56 X 25,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 0493361 | DIMITONE COMP 56 X 25,00 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 0482554 | KREDEX COMP 56X25,00MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2107977 | KREDEX PI PHARMA COMP 56 X 25 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2071603 | CARVEDILOL SANDOZ 25 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2503795 | CARVEDILOL EG 25,00 MG COMP 98 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Carvédilol | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2564102 | CARVEDILOL SANDOZ COMP 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2259240 | CARVEDILOL TEVA 25,00 MG COMP 100 X 25,00 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2071611 | CARVEDILOL SANDOZ COMP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 56,00 | 0,00 | 2141232 | CARVEDILOL EG 6,25 MG COMP 56 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 56,00 | 0,00 | 2141083 | CARVEDILOL MYLAN COMP PELL 56 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 56,00 | 0,00 | 1251917 | KREDEX COMP 56X 6,25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 60,00 | 0,00 | 2071637 | CARVEDILOL SANDOZ 6,25 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 98,00 | 0,00 | 2503787 | CARVEDILOL EG 6,25 MG COMP 98 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 100,00 | 0,00 | 2564086 | CARVEDILOL SANDOZ COMP 100 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Carvédilol | 6,25 mg | 100,00 | 0,00 | 2259190 | CARVEDILOL TEVA 6,25 MG COMP 100 X 6,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfadroxil | 100 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2112472 | CEFADROXIL 500 MG/5 ML SANDOZ PULV SUSP OR 100 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 100 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 1204965 | DURACEF SUSP OR 1X80ML 500MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2112456 | CEFADROXIL 250 MG/5 ML SANDOZ PULV SUSP OR 100 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0838276 | DURACEF SUSP OR 1X80ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1756733 | CEFADROXIL 500 MG SANDOZ CAPS 16X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 1588771 | CEFADROXIL MYLAN 500MG CAPS16X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfadroxil | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0838250 | DURACEF CAPS 16X500MG | 0 | 0 | 0 | 1 | M |
| Céfalexine | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0051714 | KEFORAL COMP 16X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfazoline | 1 g | 5,00 | 0,00 | 1676691 | CEFAZOLINE SANDOZ 1G PULV SOL INJ 5 FL X 1 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfazoline | 333,33 mg/ml | 3,00 | 3,00 | 0117028 | KEFZOL AMP INJ 3X1G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfépime | 1 g | 1,00 | 0,00 | 2774040 | CEFEPIM SANDOZ PDR 1G POUR SOL FL INJ 1 X 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfépime | 1 g | 3,00 | 0,00 | 1143429 | MAXIPIME FL IV/IM 3X1G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfépime | 2 g | 1,00 | 0,00 | 2774024 | CEFEPIM SANDOZ PDR 2G POUR SOL FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfépime | 2 g | 3,00 | 0,00 | 1143437 | MAXIPIME FL IV/IM 3X2G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfotaxime | 250 mg/ml | 1,00 | 4,00 | 0043737 | CLAFORAN FL IV/IM 1 X 1 G + SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftazidime | 1000 mg | 1,00 | 0,00 | 1170182 | GLAZIDIM IM/IV BOLUS FL 1 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftazidime | 1000 mg | 1,00 | 0,00 | 0869693 | GLAZIDIM PERF MONOVIAL FL 1 X 1000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ceftazidime | 2000 mg | 1,00 | 0,00 | 1170190 | GLAZIDIM IV BOLUS FL 1 X 2000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftazidime | 2000 mg | 1,00 | 0,00 | 0869701 | GLAZIDIM PERF MONOVIAL FL 1 X 2000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ceftazidime | 500 mg | 1,00 | 0,00 | 0869685 | GLAZIDIM IM/IV BOLUS FL 1 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 1 g | 5,00 | 0,00 | 2582310 | CEFTRIAXONE FRESENIUS PDR POUR SOL INJ 5X1G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ceftriaxone | 1 g | 10,00 | 0,00 | 2566966 | CEFTRIAXONE FRESENIUS PDR POUR SOL INJ 10X1G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0800904 | ROCEPHINE AMP IV 1 X 1 G + SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 2 g | 1,00 | 0,00 | 0073924 | ROCEPHINE AMP PR PERF 1 X 2 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 2 g | 5,00 | 0,00 | 2582328 | CEFTRIAXONE FRESENIUS PDR POUR SOL PERF 5X2G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 2 g | 10,00 | 0,00 | 2566974 | CEFTRIAXONE FRESENIUS PDR POUR SOL PERF 10X2G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ceftriaxone | 285 mg/ml | 1,00 | 3,50 | 0800912 | ROCEPHINE AMP IM 1 X 1 G + SOLV | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 125 mg/ml | 10,00 | 6,00 | 2651818 | CEFUROXIM FRESENIUS 750MG PULV+SOLV SOL INF10X15ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Céfuroxime | 1500 mg | 1,00 | 0,00 | 1170174 | ZINACEF IV BOLUS 1FLX1500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfuroxime | 1500 mg | 1,00 | 0,00 | 0098764 | ZINACEF PERF MONOVIAL 1FLX1500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfuroxime | 1500 mg | 1,00 | 0,00 | 1210640 | KEFUROX 1500 1 FL X 1500MG PULV INJ | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Céfuroxime | 1500 mg | 10,00 | 0,00 | 2651768 | CEFUROXIM FRESENIUS 1500MG PULV SOL INFUS 10X50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfuroxime | 1500 mg | 10,00 | 0,00 | 2651792 | CEFUROXIM FRESENIUS 1500MG PULV SOL INJECT 10X20ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Céfuroxime | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2217941 | CEFUROXIME SANDOZ 250 MG COMP 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 0679118 | ZINNAT 250 COMP 10X250MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1531441 | ZINNAT 250 SUSP OR 100ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2188050 | CEFUROXIM MYLAN 500 MG TABL 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2813442 | CEFUROXIME EG 500 MG COMP PELL 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2217958 | CEFUROXIME SANDOZ 500 MG COMP 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 1089689 | ZINNAT 500 COMP 10X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 3008406 | CEFUROXIM SANDOZ 500MG COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 1557396 | ZINNAT 500 COMP 20X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 2188068 | CEFUROXIM MYLAN 500 MG TABL 24 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 2815306 | CEFUROXIME EG 500 MG COMP PELL 24 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 500 mg | 24,00 | 0,00 | 2217966 | CEFUROXIME SANDOZ 500 MG COMP 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Céfuroxime | 750 mg | 1,00 | 0,00 | 2666782 | ZINACEF IM/IV BOLUS 1FLX 750MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfuroxime | 750 mg | 3,00 | 0,00 | 1210624 | KEFUROX 750 3 FL X 750MG PULV INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céfuroxime | 750 mg | 10,00 | 0,00 | 2651784 | CEFUROXIM FRESENIUS 750MG PDR SOL INJECT 10X15ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3123361 | CELECOXIB 100 MG TEVA CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3214038 | CELECOXIB SANDOZ 100MG CAPS DUR 30 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Célécoxib | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1530997 | CELEBREX 100 CAPS 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3309259 | CELEBREX 100MG PI PHARMA CAPS DUR 60 X 100MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3214053 | CELECOXIB 100 MG SANDOZ CAPS HARD DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3147337 | CELECOXIB EG 100 MG CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3430428 | CELECOXIB KRKA 100MG CAPS DUR 60 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3123379 | CELECOXIB 100 MG TEVA CAPS 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3214061 | CELECOXIB SANDOZ 100MG CAPS DUR 90 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3147345 | CELECOXIB EG 100 MG CAPS 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3430436 | CELECOXIB KRKA 100MG CAPS DUR 100 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 3214079 | CELECOXIB SANDOZ 200MG CAPS DUR 10 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1531011 | CELEBREX 200 CAPS 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3123395 | CELECOXIB 200 MG TEVA CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3155363 | CELECOXIB APOTEX 200 MG CAPS HARD DUR 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3147352 | CELECOXIB EG 200 MG CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3430444 | CELECOXIB KRKA 200MG CAPS DUR 30 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3309242 | CELEBREX 200MG PI PHARMA CAPS DUR 30 X 200MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3214095 | CELECOXIB 200 MG SANDOZ CAPS HARD DUR 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1531003 | CELEBREX 200 CAPS 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3214103 | CELECOXIB 200 MG SANDOZ CAPS HARD DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3147360 | CELECOXIB EG 200 MG CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3430451 | CELECOXIB KRKA 200MG CAPS DUR 60 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 3123403 | CELECOXIB 200 MG TEVA CAPS 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 3214111 | CELECOXIB SANDOZ 200MG CAPS DUR 90 X 200MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3270907 | CELECOXIB APOTEX 200 MG CAPS HARD DUR 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3195625 | CELECOXIB EG 200 MG CAPS 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Célécoxib | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2924579 | CELEBREX 200 CAPS 100 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Céliprolol | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 0428813 | SELECTOL COMP 28 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céliprolol | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 0428821 | SELECTOL COMP 56 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Céliprolol | 400 mg | 28,00 | 0,00 | 1287788 | SELECTOL COMP 28X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Certolizumab pegol | 200 mg/ml | 2,00 | 1,00 | 2650406 | CIMZIA 200MG SOL INJ 2 SER PREREMPL + 2 TAMPONS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 1 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 2320257 | CETIRIZINE TEVA SOL BUV 1 MG/1ML 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cétirizine | 1 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 2274611 | CETISANDOZ SANDOZ SOL PER OS 200 ML 1 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 1 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1001528 | ZYRTEC SOL BUV 200ML 1MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1749399 | CETIRITEVA TEVA 10 MG COMP PELL 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1699057 | CETIRIZINE EG COMP 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 3041209 | CETIRIZINE MYLAN 10 MG COMP PELL 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 3028040 | CETIRIZINE TEVA 10 MG COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1625433 | CETIRIZINE UCB COMP PEL. 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1690510 | CETISANDOZ SANDOZ COMP 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 0847806 | ZYRTEC 10 MG COMP PELL 20 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 2990935 | ZYRTEC IMPEXECO COMP PELL 20 X 10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1690130 | ZYRTEC PI PHARMA COMP PELL 20 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 2086809 | CETIRIZINE UCB COMP PEL. 40 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 1678721 | ZYRTEC 10 MG COMP PELL 40 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 2990943 | ZYRTEC IMPEXECO COMP PELL 40 X 10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 1764471 | ZYRTEC PI PHARMA COMP PELL 40 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 1796275 | CETIRITEVA TEVA 10 MG COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cétirizine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 1736248 | CETIRIZINE EG COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 3028057 | CETIRIZINE TEVA 10 MG COMP PELL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 1738947 | CETISANDOZ SANDOZ COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2567352 | CETIRITEVA TEVA 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cétirizine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2544997 | CETIRIZINE EG COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3041134 | CETIRIZINE MYLAN 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3028065 | CETIRIZINE TEVA 10 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2582179 | CETISANDOZ 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cétirizine | 10 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 1001536 | ZYRTEC GUTT 20 ML X 10 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorambucil | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 1599570 | LEUKERAN TABL 50 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chloramphénicol | 10 mg/g | 1,00 | 0,00 | 0105999 | CHLORAMPHENICOL BEPB UNG OPH2,5G 1% | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Chloramphénicol | 5 mg/g | 1,00 | 10,00 | 0105924 | MEDA PHARMA CHLORAMPHEN GUTT OPHT 10ML 0,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlortalidone | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 0892224 | HYGROTON 50 COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 50,00 | 1524362 | BRAUN NACL 0,9% MINIFLAC 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 50,00 | 1741719 | BX NACL 0,9% VIAFLO SAC-ZAK 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 50,00 | 1506211 | CHLORURE DE SOD 0,9% 50ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 100,00 | 0098491 | BR- GL/VR NACL 0,9% 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 100,00 | 0100016 | BRAUN NACL 0,9% MINIFLAC 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 100,00 | 1506229 | CHLORURE DE SOD 0,9% 100ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 100,00 | 0617944 | FRESENIUS KABIPAC NACL 0,9% 1 X 100 ML SAC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 100,00 | 1082536 | BX NACL 0,9% VIAFLO SAC-ZAK 100ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 150,00 | 0864447 | BR- GL/VR NACL 0,9% 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 250,00 | 0817577 | BR- GL/VR NACL 0,9% 1 X 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 250,00 | 1506237 | CHLORURE DE SOD 0,9% 250ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 250,00 | 0100164 | ECOFLAC NACL 0,9% 1 X 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 250,00 | 0864728 | FRESENIUS KABIPAC NACL 0,9% 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 250,00 | 1082569 | BX NACL 0,9% VIAFLO SAC-ZAK 250ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 0804468 | BR NACL 0,9% ECOBAG 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 1506245 | CHLORURE DE SOD 0,9% 500ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 0804534 | ECOFLAC NACL 0,9% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 0864736 | FRESENIUS KABIPAC NACL 0,9% 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 0397356 | BX NACL 0,9% VIAFLO SAC-ZAK 500ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804476 | BR NACL 0,9% ECOBAG 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1506252 | CHLORURE DE SOD 0,9% 1000ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804542 | ECOFLAC NACL 0,9% 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0864744 | FRESENIUS KABIPAC NACL 0,9% 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium | 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0397364 | BX NACL 0,9% VIAFLO SAC-ZAK 1000ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,12 g/l | 1,00 | 500,00 | 0135798 | ECOFLAC HARTMANN 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,12 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0198143 | ECOFLAC HARTMANN 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,17 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0618058 | FRESENIUS KABIPAC HARTMANN SAC 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,25 g/l | 1,00 | 500,00 | 1082775 | BX HARTMANN VIAFLO 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,25 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1082783 | BX HARTMANN VIAFLO 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 5,16 g/l | 1,00 | 500,00 | 0323998 | MACO LACTATE RINGER SAC 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 5,16 g/l | 1,00 | 500,00 | 3155470 | RINGER LACTATE MACOPHARMA MACOFLEX N 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 5,16 g/l | 1,00 | 1000,00 | 3155538 | MACO LACTATE RINGER M/P 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 5,16 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0324004 | MACO LACTATE RINGER SAC 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 6,34 g/l | 1,00 | 500,00 | 0242917 | RINGER LACTAAT FREEFLEX 1 X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de calcium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 6,34 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1506443 | LACTATE DE RINGER 1000ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium | 0,9 % + 0,15 % | 10,00 | 500,00 | 3451747 | KCL 0,15% W/V+NACL 0,9% FRESEN.SOL PERF 10X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium | 0,9 % + 0,15 % | 10,00 | 1000,00 | 3451754 | KCL 0,15% W/V+NACL 0,9% FRESEN.SOL PERF 10X1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium | 0,9 % + 0,3 % | 10,00 | 500,00 | 3451705 | KCL 0,3% W/V+NACL 0,9% FRESEN.SOL PERF 10X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium | 0,9 % + 0,3 % | 10,00 | 1000,00 | 3451713 | KCL 0,3% W/V+NACL 0,9% FRESEN.SOL PERF 10X1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 8,6 g/l + 0,33 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 500,00 | 0242909 | RINGER FREEFLEX 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 8,6 g/l + 0,33 g/l + 0,3 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1506641 | RINGER OPL SOL 1000ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Gluconate de sodium + Acétate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 0,37 g/l + 0,3 g/l + 3,68 g/l + 5,26 g/l + 5,02 g/l | 10,00 | 1000,00 | 2675478 | BX PLASMALYTE A VIAFLO 10 POCHES 1000ML SOL PER IV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Gluconate de sodium + Acétate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de magnésium | 0,37 g/l + 0,3 g/l + 3,68 g/l + 5,26 g/l + 5,02 g/l | 20,00 | 500,00 | 2675460 | BX PLASMALYTE A VIAFLO 20 POCHES 500ML SOL PER IV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Chlorure de sodium + Poly (O-2-hydroxyethyl) amidon | 60 g/l + 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 1699503 | VOLUVEN FREEFLEX 6% 500ML SAC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cibenzoline | 130 mg | 100,00 | 0,00 | 0493031 | CIPRALAN COMP 100 X 130 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 3111440 | CIQORIN 10 MG TEVA CAPS MOLLE 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 1428044 | NEORAL SANDIMMUN CAPS 60X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 3111481 | CIQORIN 100 MG TEVA CAPS MOLLE 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 1174663 | NEORAL SANDIMMUN CAPS 50X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 2093987 | NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS MOLLE 50X100MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 100 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1174655 | NEORAL SANDIMMUN SOL PER OS 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 3111465 | CIQORIN 25 MG TEVA CAPS MOLLE 50 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 1174671 | NEORAL SANDIMMUN CAPS 50X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ciclosporine | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 2793917 | NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS MOLLES 50X25MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 3111473 | CIQORIN 50 MG TEVA CAPS MOLLE 50 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 1174689 | NEORAL SANDIMMUN CAPS 50X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 2793925 | NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS MOLLES 50X50MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciclosporine (inj.) | 50 mg/ml | 10,00 | 5,00 | 0861187 | SANDIMMUN AMP PR PERF 10X 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cilazapril | 0,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2621159 | INHIBACE COMP PELL 30 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cilazapril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0287961 | INHIBACE COMP 28X5,00MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cilazapril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1194943 | CO INHIBACE COMP 28X5MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cimétidine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 1464064 | CIMETIDINE EG COMP 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cimétidine | 400 mg | 56,00 | 0,00 | 1464072 | CIMETIDINE EG COMP 56 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cimétidine | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 2379691 | CIMETIDINE SANDOZ 400 MG COMP EFF 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cimétidine | 800 mg | 28,00 | 0,00 | 1464080 | CIMETIDINE EG COMP 28 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Cimétidine | 800 mg | 30,00 | 0,00 | 1525609 | CIMETIDINE SANDOZ 800 MG COMP EFF 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cinalcacet | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2180925 | MIMPARA TABL 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cinalcacet | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 2180917 | MIMPARA TABL 28 X 60 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cinalcacet | 90 mg | 28,00 | 0,00 | 2180909 | MIMPARA TABL 28 X 90 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciprofibrate | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2200343 | CIPROFIBRATE MYLAN CAPS 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ciprofibrate | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 0226464 | HYPERLIPEN CAPS 30 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ciprofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2049815 | CIPROFLOXACINE EG 250 MG COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 1670371 | CIPROFLOXACINE MYLAN 250MG COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 1676618 | CIPROFLOXACINE SANDOZ 250MG TABL 10 NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2729804 | CIPROFLOXACINE TEVA COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 0430892 | CIPROXINE 250 COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 50 mg/ml | 2,00 | 100,00 | 1705474 | CIPROXINE SUSP ORALE 2X100ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2049831 | CIPROFLOXACINE EG 500 MG COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2630788 | CIPROFLOXACINE EG PI PHARMA COMP 20X500MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 1670363 | CIPROFLOXACINE MYLAN 500MG COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 1676626 | CIPROFLOXACINE SANDOZ 500MG TABL 20 NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2729812 | CIPROFLOXACINE TEVA COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 1359611 | CIPROXINE 500 COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ciprofloxacine | 750 mg | 20,00 | 0,00 | 2049849 | CIPROFLOXACINE EG 750 MG COMP 20 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 750 mg | 20,00 | 0,00 | 1732908 | CIPROFLOXACINE SANDOZ 750 MG COMP 20 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine | 750 mg | 20,00 | 0,00 | 2732725 | CIPROFLOXACINE TEVA COMP 20 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ciprofloxacine (oculair) | 3,5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1085141 | CILOXAN GUTT OPHT + AURIC 5ML 0,3% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1770718 | CITALOPRAM EG COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3520343 | CITALOPRAM EG PI PHARMA COMP 28X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2066728 | CITALOPRAM SANDOZ 20 MG TABL 28 X 20 MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0497388 | CIPRAMIL COMP SEC 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2990869 | CIPRAMIL IMPEXECO COMP PELL 28 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1770726 | CITALOPRAM EG COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2067015 | CITALOPRAM RATIOPHARM COMP 56 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2066751 | CITALOPRAM SANDOZ 20 MG TABL 56 X 20 MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2630804 | CITALOPRAM SANDOZ PI PHARMA TABL 56 X 20 MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2173235 | CITALOPRAM TEVA COMP PELL. 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2612844 | CITALOPRAM EG PI PHARMA COMP 56X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 1776624 | CITALOPRAM MYLAN TABL 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2116945 | CITALOPRAM EG COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2669232 | CITALOPRAM EG PI PHARMA COMP 98X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2567378 | CITALOPRAM TEVA COMP PELL. 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2711976 | CITALOPRAM PI PHARMA SANDOZ COMP 100 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2435048 | CITALOPRAM RATIOPHARM COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2220697 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2154862 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2154870 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2220705 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2134062 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2154854 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2220689 | CITALOPRAM SANDOZ COMP 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Citalopram | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3056090 | CITALOPRAM TEVA 40 MG COMP PELL 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clarithromycine | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2484954 | MONOCLARIUM 200 MG CAPS 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clarithromycine | 25 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1244516 | BICLAR 125 SUSP OR 60ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 25 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2916526 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 60ML 125MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 25 mg/ml | 1,00 | 120,00 | 1321389 | BICLAR 125 SUSP OR 120ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 25 mg/ml | 1,00 | 120,00 | 2916534 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 120ML 125MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 0499103 | BICLAR COMP 10 X 250MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2211241 | CLARITHROMYCINE EG COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 3094794 | CLARITHROMYCINE MYLAN COMP.PEL. 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2968261 | CLARITHROMYCINE SANDOZ 250 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2164135 | CLARITHROMYCINE MYLAN COMP.PEL. 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2915338 | CLARITHROMYCINE SANDOZ 250 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2356863 | CLARITHROMYCINE SANDOZ CPR 250 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 4,00 | 2968212 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 80ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2916542 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 60ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 1635655 | BICLAR 250 KIDS GRAN SUSP 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2968204 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 100ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 120,00 | 2916518 | CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN SUSP OR 120ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 1321413 | BICLAR 500 FORTE COMP 10X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2219566 | CLARITHROMYCINE EG COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2205755 | CLARITHROMYCINE FORTE ABBOTT COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2968253 | CLARITHROMYCINE SANDOZ 500 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2379063 | CLARITHROMYCINE TEVA TABL 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 1321405 | BICLAR UNO COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2232080 | CLARITHROMYCINE ABBOTT UNO COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2885465 | CLARITHROMYCINE UNO EG 500MG COMP PELL 10X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2981801 | CLARITHROMYCINE UNO TEVA COMP LIBER PROL 10X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 14,00 | 0,00 | 2164127 | CLARITHROMYCINE MYLAN COMP.PEL. 14 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 14,00 | 0,00 | 2915346 | CLARITHROMYCINE SANDOZ 500 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clarithromycine | 500 mg | 14,00 | 0,00 | 2335446 | CLARITHROMYCINE SANDOZ CPR 500 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2164119 | CLARITHROMYCINE MYLAN COMP.PEL. 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2379071 | CLARITHROMYCINE TEVA TABL 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2981819 | CLARITHROMYCINE UNO TEVA COMP LIBER PROL 20X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2121200 | BICLAR UNO COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 0 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2285377 | CLARITHROMYCINE ABBOTT UNO COMP 20 X 500 MG | 1 | 1 | 0 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 2885994 | CLARITHROMYCINE UNO EG 500MG COMP PELL 20X500MG | 1 | 1 | 0 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 21,00 | 0,00 | 2211233 | CLARITHROMYCINE EG COMP 21 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 21,00 | 0,00 | 2915353 | CLARITHROMYCINE SANDOZ 500 MG COMP PELL 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 21,00 | 0,00 | 2133411 | CLARITHROMYCINE SANDOZ CPR 500 MG COMP PELL 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 21,00 | 0,00 | 1244524 | HELICLAR 500 COMP 21 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 1244540 | MACLAR TABL 60 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clarithromycine (inj.) | 500 mg | 1,00 | 0,00 | 1375930 | BICLAR IV 1 VIAL 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 15 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 0030916 | DALACIN C SIR 1 X 80 ML 75 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 150 mg | 16,00 | 0,00 | 3016938 | CLINDAMYCINE 150 MG SANDOZ CAPS DUR 16 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 150 mg | 16,00 | 0,00 | 0033670 | DALACIN C CAPS 16 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 150 mg | 20,00 | 0,00 | 2807626 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 20 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2885721 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 30 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 16,00 | 0,00 | 2826790 | CLINDAMYCINE EG 300 MG CAPS DUR 16 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 16,00 | 0,00 | 2979573 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 16 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 16,00 | 0,00 | 0107706 | DALACIN C CAPS 16 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 16,00 | 0,00 | 2683134 | DALACIN IMPEXECO CAPS 16X300MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 16,00 | 0,00 | 2630838 | DALACIN PI PHARMA CAPS 16X300MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 20,00 | 0,00 | 2807618 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 20 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2885747 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 32,00 | 0,00 | 2826782 | CLINDAMYCINE EG 300 MG CAPS DUR 32 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clindamycine | 300 mg | 32,00 | 0,00 | 3046117 | CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS DUR 32 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Clobétasol | 0,5 mg/g | 1,00 | 30,00 | 0133603 | DERMOVATE LOTIO 1 X 30 ML 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clobétasol | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0035717 | DERMOVATE CREME 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clobétasol | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0035725 | DERMOVATE UNG 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clobétasol | 500 µg/g | 100,00 | 0,00 | 2217123 | CLARELUX 500 MCG/G MOUSSE FLACON 100G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clobétasol | 500 µg/g | 125,00 | 0,00 | 2399772 | CLOBEX 500 UG/G SHAMPOO FL 125 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clobétasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0040394 | EUMOVATE CREME 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clobétasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0040402 | EUMOVATE UNG 1 X 30 G 0,05% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clodronate | 800 mg | 50,00 | 0,00 | 1327576 | BONEFOS COMP 50 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomifène | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 0031450 | CLOMID COMP 10 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomifène | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 0398636 | PERGOTIME COMP 10X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Clomipramine | 10 mg | 150,00 | 0,00 | 0019786 | ANAFRANIL DRAG 150 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 12,5 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 0101626 | ANAFRANIL AMP INJ 10 X 25MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 0101618 | ANAFRANIL DRAG 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 25 mg | 150,00 | 0,00 | 3426467 | ANAFRANIL 25MG IMPEXECO COMP PELL 150 X 25MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 25 mg | 150,00 | 0,00 | 0019455 | ANAFRANIL DRAG 150 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 75 mg | 42,00 | 0,00 | 0812461 | ANAFRANIL RETARD DIVITABS 42X75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clomipramine | 75 mg | 42,00 | 0,00 | 3426475 | ANAFRANIL RETARD DIVITABS 75MG IMPEX. COMP 42 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clonidine | 0,15 mg | 100,00 | 0,00 | 1115013 | CATAPRESSAN 150 COMP 100X0,150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clonidine | 0,15 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 0029546 | CATAPRESSAN AMP 5X0,150MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2695724 | CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMP PELL 28 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2656957 | CLOPIDOGREL EG 75 MG COMP PELL 28 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 3528577 | CLOPIDOGREL EUROGENERICS 75MG COMP PELL 28 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2633444 | CLOPIDOGREL HCL SANDOZ COMP PELL 28 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 3483161 | CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMP PELL 28 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 3242526 | CLOPIDOGREL TEVA 75MG COMP PELL 28X75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 3087012 | CLOPIDOMED 3 DDD 75 MG COMP PELL BL 28 X 75 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 1523737 | PLAVIX COMP 28 X 75 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 3138435 | PLAVIX PI PHARMA COMP 28 X 75 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 30,00 | 0,00 | 3435237 | CLOPIDOGREL MYLAN 75MG COMP PELL 30 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 30,00 | 0,00 | 3116324 | CLOPIDOGREL HCL SANDOZ COMP PELL 30 X 75MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 2695732 | CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMP PELL 84 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 2656924 | CLOPIDOGREL EG 75 MG COMP PELL 84 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 3483179 | CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMP PELL 84 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 3360765 | CLOPIDOGREL HCL SANDOZ 75MG PI PHARMA COMP PELL 84 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 2692564 | CLOPIDOGREL HCL SANDOZ COMP PELL 84 X 75MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 3087020 | CLOPIDOMED 3 DDD 75 MG COMP PELL BL 84 X 75 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 2601599 | PLAVIX COMP 84 X 75 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 84,00 | 0,00 | 2955136 | PLAVIX PI PHARMA COMP 84 X 75 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 90,00 | 0,00 | 3435245 | CLOPIDOGREL MYLAN 75MG COMP PELL 90 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2656940 | CLOPIDOGREL EG 75 MG COMP PELL 98 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 3528593 | CLOPIDOGREL EUROGENERICS 75MG COMP PELL 98 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2633451 | CLOPIDOGREL HCL SANDOZ COMP PELL 98 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 3483187 | CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMP PELL 100 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clopidogrel | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 3242542 | CLOPIDOGREL TEVA 75MG COMP PELL 100X75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clotiapine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 0040428 | ETUMINE COMP 30 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clozapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2220721 | CLOZAPINE SANDOZ COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clozapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1152446 | LEPONEX COMP SEC 30X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clozapine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2220747 | CLOZAPINE SANDOZ COMP 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Clozapine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 1152438 | LEPONEX COMP SEC 30X 25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Clozapine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2220739 | CLOZAPINE SANDOZ COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Colestipol | 5 g | 50,00 | 0,00 | 0031161 | COLESTID PULV 50 X 5 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Colestyramine | 4 g | 50,00 | 0,00 | 0073296 | QUESTRAN PULV OR SACH 50 X 4 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Colistiméthate sodique (Colistine) | 2000000 IU | 10,00 | 0,00 | 2316438 | COLISTINEB 2.000.000 I.U. FL PULV PR INHAL 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Colistiméthate sodique (colistine) (inh.) | 1662500 IU | 56,00 | 0,00 | 3002185 | COLOBREATHE 1 662 500 UI POUDRE PR INHAL GEL 4X14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cromoglicate | 10 mg/ml | 48,00 | 2,00 | 0054445 | LOMUDAL AMP PR INHAL 48 X 20MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyclophosphamide | 1 g | 1,00 | 0,00 | 0246942 | ENDOXAN VIAL 1 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyclophosphamide | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 0110882 | ENDOXAN DRAG 50 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyclophosphamide | 500 mg | 5,00 | 0,00 | 0039123 | ENDOXAN VIAL 5 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 1373380 | CYPROPLEX COMP 50X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 0019554 | ANDROCUR COMP 50 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 63,00 | 0,00 | 2157352 | CLAUDIA-35 COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 63,00 | 0,00 | 2112027 | DAPHNE COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 63,00 | 0,00 | 3189701 | DAPHNE CONTINU COMP 3 X 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 63,00 | 0,00 | 2095404 | ELISA 35 MYLAN TABL 3 X 21 X 2MG/0,035MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 126,00 | 0,00 | 2164929 | CLAUDIA-35 COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 126,00 | 0,00 | 2232973 | DAPHNE COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 126,00 | 0,00 | 3189677 | DAPHNE CONTINU COMP 6 X 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 126,00 | 0,00 | 2216208 | ELISA 35 MYLAN TABL 6 X 21 X 2MG/0,035MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 273,00 | 0,00 | 2614857 | CLAUDIA-35 COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 273,00 | 0,00 | 2394062 | DAPHNE COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cyprotérone + Ethinylestradiol | 2 mg + 35 µg | 273,00 | 0,00 | 3189685 | DAPHNE CONTINU COMP 13 X 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cytarabine | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 3029592 | CYTARABINE 100MG/ML KABI FL INJ 10 ML SOL PERF | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cytarabine | 100 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 3029600 | CYTARABINE 100MG/ML KABI FL INJ 20 ML SOL PERF | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cytarabine | 20 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1349513 | CYTOSAR CYTOSAFE VIAL 1X100MG/ 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Cytarabine | 20 mg/ml | 1,00 | 25,00 | 1349521 | CYTOSAR CYTOSAFE VIAL 1X500MG/25ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 110 mg | 10,00 | 0,00 | 2602969 | PRADAXA 110 MG CAPS DUR 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 110 mg | 60,00 | 0,00 | 2602936 | PRADAXA 110 MG CAPS DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 110 mg | 180,00 | 0,00 | 2762888 | PRADAXA 110 MG CAPS DUR 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2762714 | PRADAXA 150 MG CAPS DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 150 mg | 180,00 | 0,00 | 2762722 | PRADAXA 150 MG CAPS DUR 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 75 mg | 10,00 | 0,00 | 2602951 | PRADAXA 75 MG CAPS DUR 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dabigatran etexilate | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 2602977 | PRADAXA 75 MG CAPS DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 10000 IU/ml | 10,00 | 1,00 | 0278267 | FRAGMIN SER SC 10X10000U/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 12500 IU/ml | 10,00 | 0,20 | 0278234 | FRAGMIN SER SC 10X 2500U/0,2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 25000 IU/ml | 5,00 | 0,50 | 1486141 | FRAGMIN 12500 UI ANTI XA 0,5 ML/5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 25000 IU/ml | 5,00 | 0,60 | 1486166 | FRAGMIN 15000 UI ANTI XA 0,6 ML/5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 25000 IU/ml | 5,00 | 0,72 | 1486182 | FRAGMIN 18000 IU ANTI XA 0,72 ML/5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daltéparine | 25000 IU/ml | 10,00 | 0,20 | 0278259 | FRAGMIN SER SC 10X 5000U/0,2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapagliflozine + Metformine | 5 mg + 1000 mg | 56,00 | 0,00 | 3123528 | XIGDUO 5 MG/1000 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapagliflozine + Metformine | 5 mg + 1000 mg | 196,00 | 0,00 | 3123585 | XIGDUO 5 MG/1000 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapagliflozine + Metformine | 5 mg + 850 mg | 56,00 | 0,00 | 3123577 | XIGDUO 5 MG/ 850 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapagliflozine + Metformine | 5 mg + 850 mg | 196,00 | 0,00 | 3123544 | XIGDUO 5 MG/ 850 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapaglifozine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3018173 | FORXIGA 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dapaglifozine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3018165 | FORXIGA 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Darifénacine | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 2190973 | EMSELEX LIBERATION PROLONGEE COMP 98 X 15,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darifénacine | 7,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2191013 | EMSELEX LIBERATION PROLONGEE COMP 98 X 7,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir | 100 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 2981363 | PREZISTA 100MG/ML SUSP ORA 200ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir | 150 mg | 240,00 | 0,00 | 2745685 | PREZISTA 150 MG COMP 240 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 2597243 | PREZISTA 600 MG COMP 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir | 75 mg | 480,00 | 0,00 | 2745693 | PREZISTA 75 MG COMP 480 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir | 800 mg | 30,00 | 0,00 | 2999852 | PREZISTA 800 MG COMP 30 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Darunavir + Cobicistat | 800 mg + 150 mg | 30,00 | 0,00 | 3197357 | REZOLSTA 800MG/150MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Daunorubicine | 5 mg/ml | 1,00 | 4,00 | 0030049 | CERUBIDINE FL 1X20MG + AMP 4ML SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Défériprone | 100 mg/ml | 1,00 | 500,00 | 2550390 | FERRIPROX SOL BUV 100 MG 1 ML 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Défériprone | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2224319 | FERRIPROX COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Déferoxamine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 0034926 | DESFERAL AMP INJ 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dégarélix | 20 mg | 1,00 | 4,00 | 2691194 | FIRMAGON 80 MG 1 FL INJ PULV + SER INJ SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dégarélix | 40 mg/ml | 2,00 | 3,00 | 2691202 | FIRMAGON 120 MG 2 FL INJ PULV + SER INJ SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Denosumab | 60 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2726362 | PROLIA 60 MG SOL INJ 1 SER PREREMPLI | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Denosumab | 70 mg/ml | 1,00 | 1,70 | 2883296 | XGEVA 120 MG SOL INJECTABLE 1 FL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Denosumab | 70 mg/ml | 4,00 | 1,70 | 2883304 | XGEVA 120 MG SOL INJECTABLE 4 FL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 0,5 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2948321 | DESLORATADINE EG 0,5 MG/ML SOL BUVABLE FL 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 0,5 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2983393 | DESLORATADINE SANDOZ 150 ML SUSP 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 0,5 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 3060019 | DESLORATADINE TEVA 0,5 MG/ML SOL BUVABLE 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 0,5 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2441384 | AERIUS SOLUTION BUVABLE 0,5MG/ML 150ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 10,00 | 0,00 | 2953008 | DESLORATADINE SANDOZ 5 MG COMP PELL 10 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 10,00 | 0,00 | 3029618 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP ORODISP 10 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 10,00 | 0,00 | 2899375 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP PELL 10 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3044591 | DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2948313 | DESLORATADINE EG 5 MG COMP PELL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2953024 | DESLORATADINE SANDOZ 5 MG COMP PELL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3029626 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP ORODISP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2899391 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP PELL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3110566 | AERIUS 5 MG PI PHARMA COMP PELL 30 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1635879 | AERIUS COMP 30 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desloratadine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 3044609 | DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2948305 | DESLORATADINE EG 5 MG COMP PELL 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2953099 | DESLORATADINE SANDOZ 5 MG COMP PELL 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2899409 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP PELL 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 3110582 | AERIUS 5 MG PI PHARMA COMP PELL 50 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3044583 | DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2948297 | DESLORATADINE EG 5 MG COMP PELL 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2953032 | DESLORATADINE SANDOZ 5 MG COMP PELL 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3029634 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP ORODISP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2899417 | DESLORATADINE TEVA 5 MG COMP PELL 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2883122 | AERIUS 5 MG COMP PELL 100 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Desloratadine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3146347 | AERIUS 5 MG PI PHARMA COMP PELL 100 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Desmopressine | 0,1 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 0380261 | MINIRIN SOL INTRANAS.2,5ML O,1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desmopressine | 0,1 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 1087030 | MINIRIN SPRAY 10MCG/DOS 2,5ML0,1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desmopressine | 0,2 mg | 100,00 | 0,00 | 2186773 | DESMOPRESSINE FERRING TABL 100 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desmopressine | 0,2 mg | 100,00 | 0,00 | 2596930 | DESMOPRESSINE TEVA 0,2 MG TABL 100 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desmopressine | 150 µg/dosis | 1,00 | 2,50 | 2470656 | OCTOSTIM SPRAY NASAL 1,5MG/ML 2,5 ML 150 MCG/DOSE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Desmopressine (inj.) | 4 µg/ml | 10,00 | 1,00 | 0380253 | MINIRIN AMP INJ 10 X 1 ML/4MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 63,00 | 0,00 | 2991214 | DENISE 20 150MCG/20MCG TEVA COMP 63 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 63,00 | 0,00 | 2612406 | DESO 20 COMP 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 63,00 | 0,00 | 3190881 | LAMUNA 20 0,020MG/0,15MG COMP PELL 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 63,00 | 0,00 | 0633834 | MERCILON COMP 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 126,00 | 0,00 | 2612414 | DESO 20 COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 126,00 | 0,00 | 3190899 | LAMUNA 20 0,020MG/0,15MG COMP PELL 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 273,00 | 0,00 | 2989705 | DENISE 20 150MCG/20MCG TEVA COMP 273 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 273,00 | 0,00 | 2612349 | DESO 20 COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 20 µg | 273,00 | 0,00 | 3190907 | LAMUNA 20 0,020MG/0,15MG COMP PELL 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 63,00 | 0,00 | 3067931 | DENISE 30 150MCG/30MCG TEVA COMP 63 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 63,00 | 0,00 | 2612315 | DESO 30 COMP 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 63,00 | 0,00 | 3190915 | LAMUNA 30 0,030MG/0,15MG COMP PELL 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 63,00 | 0,00 | 0809046 | MARVELON COMP 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 126,00 | 0,00 | 2612281 | DESO 30 COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 126,00 | 0,00 | 3190923 | LAMUNA 30 0,030MG/0,15MG COMP PELL 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 273,00 | 0,00 | 2612265 | DESO 30 COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Désogestrel + Ethinylestradiol | 150 µg + 30 µg | 273,00 | 0,00 | 3190931 | LAMUNA 30 0,030MG/0,15MG COMP PELL 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0119172 | MAXIDEX COLLYRE 5ML 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone | 1 mg/ml | 20,00 | 0,40 | 2582112 | MONOFREE DEXAMETHASON 1 MG/ML 20 UD X 0,1 % | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone | 5 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 1750132 | AACIDEXAM VIAL 1 X 5 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Chloramphénicol | 1 mg/ml + 4 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0034058 | MEDA PHARMA DE ICOL GUTT OPHT 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Gentamicine | 5 mg/ml + 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1515170 | DEXAGENTA POS COLLYRE 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Néomycine + Polymyxine B | 1 mg/g + 3500 IU/g + 6000 IU/g | 3,50 | 0,00 | 0119198 | MAXITROL UNG OPHT 3,5G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Néomycine + Polymyxine B | 1 mg/ml + 3500 IU/ml + 6000 IU/ml | 1,00 | 5,00 | 0119180 | MAXITROL COLLYRE 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Tobramycine | 1 mg/g + 3 mg/g | 3,50 | 0,00 | 0324087 | TOBRADEX UNG OPHT 3,5G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Tobramycine | 1 mg/ml + 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3520327 | DETOBRA 1MG/ML + 3MG/ML COLLYRE SUSP FL 1 X 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dexaméthasone + Tobramycine | 1 mg/ml + 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0324079 | TOBRADEX COLLYRE 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 100 g/l | 1,00 | 500,00 | 0803403 | ECOFLAC GLUCOSE 10% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 100 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804500 | ECOFLAC GLUCOSE 10% 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 200 g/l | 1,00 | 500,00 | 0817387 | BR- GL/VR GLUCOSE 20% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 200 g/l | 1,00 | 500,00 | 0023432 | BX CL PL GLUCOSE 20% 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 200 g/l | 1,00 | 500,00 | 0803411 | ECOFLAC GLUCOSE 20% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 300 g/l | 1,00 | 500,00 | 0018382 | BR- GL/VR GLUCOSE 30% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 300 g/l | 1,00 | 500,00 | 0023895 | BX CL PL GLUCOSE 30% 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 300 g/l | 1,00 | 500,00 | 0803429 | ECOFLAC GLUCOSE 30% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 50,00 | 1414374 | BRAUN GLUCOSE 5% ECOFLAC 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 100,00 | 1414382 | BRAUN GLUCOSE 5% ECOFLAC 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 150,00 | 0864439 | BR- GL/VR GLUCOSE 5% FL VERRE GLAS 1 X 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 250,00 | 0824367 | ECOFLAC GLUCOSE 5% 1 X 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 500,00 | 0804484 | ECOFLAC GLUCOSE 5% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 50 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804492 | ECOFLAC GLUCOSE 5% 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 500 g/l | 1,00 | 500,00 | 0817395 | BR- GL/VR GLUCOSE 50% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose | 500 g/l | 1,00 | 500,00 | 0803437 | BR- PL GLUCOSE 50% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dextrose + Chlorure de sodium | 50 g/l + 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 0804518 | ECOFLAC GLUCOSE 5%+NACL 0,9% 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose + Chlorure de sodium | 50 g/l + 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804443 | BR- VR GLUCOSE 5%+NACL 0,9% 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose + Chlorure de sodium | 50 g/l + 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0804526 | ECOFLAC GLUCOSE 5%+NACL 0,9% 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dextrose + Chlorure de sodium + Chlorure de potassium | 50 g/l + 3 g/l + 3 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2098770 | BX GLUCOSE 5%+NACL 0,3%+KCL 0,3% VIAFLEX 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 1395649 | DICLOFENAC EG SUPPO 12X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 0098640 | VOLTAREN SUPP 12 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1430610 | DICLOFENAC APOTEX 100 COMP RET 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1620475 | DICLOFENAC EG RETARD COMP 30X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1541374 | DICLOFENAC RETARD SANDOZ TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 0861443 | VOLTAREN RETARD COMP 30 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 0491167 | DICLOFENAC EG COMP 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 0098624 | VOLTAREN COMP 30 X 25 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0491175 | DICLOFENAC EG COMP 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0098616 | VOLTAREN COMP 100 X 25 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg/ml | 6,00 | 3,00 | 1395631 | DICLOFENAC EG AMP IM 6X75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg/ml | 6,00 | 3,00 | 1690502 | DICLOFENAC SANDOZ AMP INJ 6 X 75MG/3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg/ml | 6,00 | 3,00 | 3016581 | DICLOFENAC TEVA 75 MG/3ML SOL INJ AMP 6X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 25 mg/ml | 6,00 | 3,00 | 0098574 | VOLTAREN AMP 6 X 75 MG/3 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 46,5 mg | 30,00 | 0,00 | 1257005 | CATAFLAM COMP DISP 30X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2520989 | DICLOFENAC EG COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1626480 | DICLOFENAC K TEVA COMP 30X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Diclofénac | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1541382 | DICLOFENAC SANDOZ 50MG TABL 30X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 0444166 | CATAFLAM DRAG 30 X 50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 0491183 | DICLOFENAC EG COMP 50 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 1541390 | DICLOFENAC SANDOZ 50MG TABL 50X 50MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 2753614 | VOLTAREN 50 IMPEXECO COMP 50 X 50 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 3384682 | VOLTAREN 50MG PI PHARMA GASTRO RESIST. COMP 50 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 0817940 | VOLTAREN COMP 50 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2087773 | MOTIFENE CAPS 28 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diclofénac | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 1289594 | MOTIFENE CAPS 56 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 1694777 | DICLOFENAC APOTEX 75 COMP RET 60 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 1620483 | DICLOFENAC EG RETARD COMP 60X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 1534460 | DICLOFENAC MYLAN 75 MG TABL 60 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 1645092 | DICLOFENAC RETARD SANDOZ TABL 60 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 2753093 | VOLTAREN RETARD 75 IMPEXECO COMP 60 X 75 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 1115716 | VOLTAREN RETARD COMP 60 X 75 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 2734507 | VOLTAREN RETARD COMP 60 X 75 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diclofénac (oculair) | 1 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2444974 | DICLOABAK 1MG/ML COLLYRE EN SOL 10ML 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diclofénac + Misoprostol | 75 mg + 0,2 mg | 60,00 | 0,00 | 1357466 | ARTHROTEC 75 COMP 60 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Didanosine | 125 mg | 30,00 | 0,00 | 1580497 | VIDEX EC CAPS GASTRO RES 30 X 125MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Didanosine | 2 g | 1,00 | 0,00 | 1077908 | VIDEX D.D.I. 2 G PULV PR SOL OR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Didanosine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1580489 | VIDEX EC CAPS GASTRO RES 30 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Didanosine | 250 mg | 30,00 | 0,00 | 1580463 | VIDEX EC CAPS GASTRO RES 30 X 250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Didanosine | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 1580430 | VIDEX EC CAPS GASTRO RES 30 X 400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diflucortolone + Isoconazole | 1 mg/g + 10 mg/g | 15,00 | 0,00 | 0835066 | TRAVOCORT CREME DERM 1 X 15 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Digoxine | 0,05 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 0865212 | LANOXIN DIG ELIX PED 1X60ML 0,05MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Digoxine | 0,125 mg | 60,00 | 0,00 | 0127928 | LANOXIN 125 COMP 60 X 0,125 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Digoxine | 0,25 mg | 60,00 | 0,00 | 0856062 | LANOXIN 250 COMP 60 X 0,250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Digoxine | 0,25 mg | 120,00 | 0,00 | 0846006 | LANOXIN 250 COMP 120 X 0,250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dihydroergotamine | 1 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 0035923 | DIHYDERGOT AMP 5 X 1 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 120 mg | 28,00 | 0,00 | 1390335 | PROGOR CAPS 28X120MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 180 mg | 28,00 | 0,00 | 1390301 | PROGOR CAPS 28X180MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 180 mg | 56,00 | 0,00 | 2159291 | PROGOR CAPS 56X180MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 180 mg | 112,00 | 0,00 | 3479250 | PROGOR 180MG LIBERATION PROLONGEEE CAPS 112 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 3094042 | DILTIAZEM 200 MG SANDOZ CAPS LIBERAT PROLONG 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 3026895 | DILTIAZEM TEVA 200MG CAPS 28X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 1289156 | TILDIEM RETARD 200 CAPS 28X200MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3075819 | DILTIAZEM RETARD EG 200MG CAPS 30X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 98,00 | 0,00 | 3094067 | DILTIAZEM 200 MG SANDOZ CAPS LIBERAT PROLONG 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 200 mg | 98,00 | 0,00 | 3026903 | DILTIAZEM TEVA 200MG CAPS 98X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diltiazem | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3075827 | DILTIAZEM RETARD EG 200MG CAPS 100X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 240 mg | 28,00 | 0,00 | 1390319 | PROGOR CAPS 28X240MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 240 mg | 56,00 | 0,00 | 2553030 | PROGOR CAPS 56X240MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 240 mg | 112,00 | 0,00 | 3479268 | PROGOR 240MG LIBERATION PROLONGEEE CAPS 112 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 3094075 | DILTIAZEM 300 MG SANDOZ CAPS LIBERAT PROLONG 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 3026911 | DILTIAZEM TEVA 300MG CAPS 28X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1350222 | PROGOR CAPS 28X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 0386185 | TILDIEM RETARD 300 CAPS 28X300MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 3075835 | DILTIAZEM RETARD EG 300MG CAPS 30X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 2159309 | PROGOR CAPS 56X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 3094091 | DILTIAZEM 300 MG SANDOZ CAPS LIBERAT PROLONG 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 3026929 | DILTIAZEM TEVA 300MG CAPS 98X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 3075843 | DILTIAZEM RETARD EG 300MG CAPS 100X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 300 mg | 112,00 | 0,00 | 3479276 | PROGOR 300MG LIBERATION PROLONGEEE CAPS 112 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 360 mg | 28,00 | 0,00 | 1390327 | PROGOR CAPS 28X360MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 360 mg | 112,00 | 0,00 | 3479235 | PROGOR 360MG LIBERATION PROLONGEEE CAPS 112 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Diltiazem | 60 mg | 100,00 | 0,00 | 0817932 | TILDIEM COMP 100X60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dimethyl fumarate | 120 mg | 14,00 | 0,00 | 3236080 | TECFIDERA 120MG GASTRO RESIST CAPS 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dimethyl fumarate | 240 mg | 56,00 | 0,00 | 3236106 | TECFIDERA 240MG GASTRO RESIST CAPS 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dipyridamole | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1410471 | DIPYRIDAMOL EG COMP SEC 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dipyridamole | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 0043992 | PERSANTINE RET GE CAPS 60X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dipyridamole | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 0829200 | PERSANTINE RETARD CAPS 60X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dipyridamole | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 0094037 | DIPYRIDAMOL EG DRAG 100 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dipyridamole + Acide acétylsalicylique | 200 mg + 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1389303 | AGGRENOX CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Disopyramide | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 0077602 | RYTHMODAN CAPS 120 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Disopyramide | 250 mg | 40,00 | 0,00 | 0818195 | RYTHMODAN LA COMP 40 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dolutegravir | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3129814 | TIVICAY 50 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dolutégravir + abacavir + lamivudine | 50 mg + 600 mg + 300 mg | 30,00 | 0,00 | 3214467 | TRIUMEQ 50MG/600MG/300MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2889558 | DONEPEZIL APOTEX 10,0 MG COMP PELL 28 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2876415 | DONEPEZIL EG 10,0 MG COMP PELL 28 X 10,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3496338 | DONEPEZIL KRKA 10MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2872653 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP ORODISP 28 X 10,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2853125 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 28 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2982031 | DONEPEZIL TEVA 10,0 MG COMP ENROBE 28X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2889855 | DONEPEZIL TEVA 10,0 MG COMP OROD 28X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2899706 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG FILM ORODISP 28 X 10,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2889566 | DONEPEZIL APOTEX 10,0 MG COMP PELL 56 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2872661 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP ORODISP 56 X 10,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2853133 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 56 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2982056 | DONEPEZIL TEVA 10,0 MG COMP ENROBE 56X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2990984 | ARICEPT PI PHARMA 10 MG COMP PELL 56 X 10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2899714 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG FILM ORODISP 56 X 10,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2920213 | DONEPEZIL APOTEX 10,0 MG COMP PELL 98 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2876431 | DONEPEZIL EG 10,0 MG COMP PELL 98 X 10,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3496361 | DONEPEZIL KRKA 10MG COMP PELL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2872679 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP ORODISP 98 X 10,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2853141 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG COMP PELL 98 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2982049 | DONEPEZIL TEVA 10,0 MG COMP ENROBE 98X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2889863 | DONEPEZIL TEVA 10,0 MG COMP OROD 98X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3007671 | ARICEPT PI PHARMA 10 MG COMP PELL 98 X 10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2899722 | DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG FILM ORODISP 98 X 10,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2889541 | DONEPEZIL APOTEX 5,0 MG COMP PELL 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2876381 | DONEPEZIL EG 5,0 MG COMP PELL 28 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3496395 | DONEPEZIL KRKA 5MG COMP PELL 28 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2872620 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG COMP ORODISP 28 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2853091 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2982015 | DONEPEZIL TEVA 5,0 MG COMP ENROBE 28X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2889822 | DONEPEZIL TEVA 5,0 MG COMP OROD 28X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2990992 | ARICEPT PI PHARMA 5 MG COMP PELL 28 X 5MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2899672 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG FILM ORODISP 28 X 5,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Donépézil | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2853109 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2876407 | DONEPEZIL EG 5,0 MG COMP PELL 98 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3496353 | DONEPEZIL KRKA 5MG COMP PELL 98 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2872646 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG COMP ORODISP 98 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2853117 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG COMP PELL 98 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2982023 | DONEPEZIL TEVA 5,0 MG COMP ENROBE 98X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2889848 | DONEPEZIL TEVA 5,0 MG COMP OROD 98X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3007663 | ARICEPT PI PHARMA 5 MG COMP PELL 98 X 5MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Donépézil | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2899698 | DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG FILM ORODISP 98 X 5,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Dornase alfa | 1 mg/ml | 30,00 | 2,50 | 1197474 | PULMOZYME AMP NEB 30X2,5MG/2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dorzolamide | 20 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1531276 | TRUSOPT OCUMETER PLUS 20MG/ML COLLYRE SOL 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dosulépine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0072702 | PROTHIADEN CAPS 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dosulépine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 0815522 | PROTHIADEN DRAG 28 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Doxépine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0080457 | SINEQUAN CAPS 100X25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Doxépine | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 0080325 | SINEQUAN CAPS 100X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Doxorubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0288399 | ADRIBLASTINA RTU FL INJ 10MG/ 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Doxorubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 25,00 | 0251454 | ADRIBLASTINA RTU FL INJ 50MG/ 25ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Doxycycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 1334580 | DOXYCYCLINE EG COMP 10X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 1593920 | DOXYCYCLINE KELA COMP DISP. 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 1597129 | DOXYCYCLINE SANDOZ COMP PP/ALU 10X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 0891259 | DOXYLETS 100 CAPS 10X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 0867713 | VIBRATAB COMP 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 1334598 | DOXYCYCLINE EG COMP 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 1593938 | DOXYCYCLINE KELA COMP DISP. 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Doxycycline | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 0891267 | DOXYLETS 200 CAPS 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Dulaglutide | 1,5 mg/ml | 4,00 | 0,50 | 3275971 | TRULICITY 0,75MG/0,5ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dulaglutide | 3 mg/ml | 4,00 | 0,50 | 3275989 | TRULICITY 1,50MG/0,5ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 7,00 | 0,00 | 3426517 | DULOXETINE SANDOZ 30MG CAPS DUR GASTRO RESIST. 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3337334 | DULOXETINE EG 30MG GASTRO RESIST CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3315371 | DULOXETINE KRKA 30MG GASTRO RESIST.CAPS 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3298973 | DULOXETINE MYLAN GASTRO RESIST CAPS 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3343951 | DULOXETINE TEVA 30MG GASTRO RESIST CAPS 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2217842 | CYMBALTA 30 MG GASTRO RESIST. CAPS 28 X 30 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3444619 | DULOXETIN AB 30MG GASTRO RESIST. CAPS DUR 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3426525 | DULOXETINE SANDOZ 30MG CAPS DUR GASTRO RESIST. 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3484284 | DULOXETINE EG 30MG GASTRO RESIST CAPS 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3298981 | DULOXETINE MYLAN GASTRO RESIST CAPS 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3426533 | DULOXETINE SANDOZ 30MG CAPS DUR GASTRO RESIST. 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3455425 | DULOXETINE TEVA 30MG GASTRO RESIST. CAPS 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3412038 | DULOXETINE APOTEX 60MG GASTRORESIST. CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3337342 | DULOXETINE EG 60MG GASTRO RESIST CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3315389 | DULOXETINE KRKA 60MG GASTRO RESIST.CAPS 28 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3298999 | DULOXETINE MYLAN GASTRO RESIST CAPS 28 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3426541 | DULOXETINE SANDOZ 60MG CAPS DUR GASTRO RESIST. 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3343969 | DULOXETINE TEVA 60MG GASTRO RESIST CAPS 28 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 2217859 | CYMBALTA 60 MG GASTRO RESIST. CAPS 28 X 60 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3444627 | DULOXETIN AB 60MG GASTRO RESIST. CAPS DUR 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3412046 | DULOXETINE APOTEX 60MG GASTRORESIST. CAPS 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3337359 | DULOXETINE EG 60MG GASTRO RESIST CAPS 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3299005 | DULOXETINE MYLAN GASTRO RESIST CAPS 98 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3426558 | DULOXETINE SANDOZ 60MG CAPS DUR GASTRO RESIST. 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3343977 | DULOXETINE TEVA 60MG GASTRO RESIST CAPS 98 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3183092 | CYMBALTA 60 MG GASTRO RESIST. CAPS 98 X 60 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3444635 | DULOXETIN AB 60MG GASTRO RESIST. CAPS DUR 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Duloxétine | 60 mg | 100,00 | 0,00 | 3315405 | DULOXETINE KRKA 60MG GASTRO RESIST.CAPS 100 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Dydrogestérone | 10 mg | 42,00 | 0,00 | 1350453 | DUPHASTON COMP SEC 42 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 2567964 | EAU POUR INJ. FRESENIUS SOLV.PAR. 100ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Eau pour préparations injectables | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 2568012 | EAU POUR INJ. KABIPAC FRESENIUS SOLV.PAR. 100ML PE | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Eau pour préparations injectables | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0813055 | BR- GL/VR AQUA PRO INJ 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0135780 | BR- PL AQUA PRO INJ 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2251759 | BX EAU PR PREPARAT INJ VIAFLO 1000ML SOL IV VIAFLO | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2568004 | EAU POUR INJ. FRESENIUS SOLV.PAR. 1L FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2568046 | EAU POUR INJ. KABIPAC FRESENIUS SOLV.PAR. 1L PE | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Eau pour préparations injectables | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 0813030 | BR- GL/VR AQUA PRO INJ 1 X 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 2567972 | EAU POUR INJ. FRESENIUS SOLV.PAR. 250ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 2568020 | EAU POUR INJ. KABIPAC FRESENIUS SOLV.PAR. 250ML PE | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Eau pour préparations injectables | 50 ml | 1,00 | 50,00 | 2567956 | EAU POUR INJ. FRESENIUS SOLV.PAR. 50ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0813048 | BR- GL/VR AQUA PRO INJ 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2251742 | BX EAU PR PREPARAT INJ VIAFLO 500 ML SOL IV VIAFLO | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2567980 | EAU POUR INJ. FRESENIUS SOLV.PAR. 500ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eau pour préparations injectables | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2568038 | EAU POUR INJ. KABIPAC FRESENIUS SOLV.PAR. 500ML PE | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ebastine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 3121191 | EBASTINE 10 MG SANDOZ COMP ODT 40 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 40,00 | 0,00 | 1768571 | ESTIVAN COMP 40 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 2929255 | EBASTINE 10 MG TEVA COMP ODT 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 2767077 | EBASTINE TEVA COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3121209 | EBASTINE 10 MG SANDOZ COMP ODT 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2929263 | EBASTINE 10 MG TEVA COMP ODT 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2767085 | EBASTINE TEVA COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 10,00 | 0,00 | 3121217 | EBASTINE 20 MG SANDOZ COMP ODT 10 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 10,00 | 0,00 | 2929214 | EBASTINE 20 MG TEVA COMP ODT 10 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 20,00 | 0,00 | 2077204 | ESTIVAN COMP 20 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 3121225 | EBASTINE 20 MG SANDOZ COMP ODT 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2929222 | EBASTINE 20 MG TEVA COMP ODT 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2767044 | EBASTINE TEVA COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2578177 | ESTIVAN LYO 20 MG DOS LYO 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 3121233 | EBASTINE 20 MG SANDOZ COMP ODT 50 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 2929230 | EBASTINE 20 MG TEVA COMP ODT 50 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3121241 | EBASTINE 20 MG SANDOZ COMP ODT 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ebastine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2929248 | EBASTINE 20 MG TEVA COMP ODT 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ebastine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2767069 | EBASTINE TEVA COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Edoxaban | 15 mg | 10,00 | 0,00 | 3365186 | LIXIANA 15MG COMP PELL 10 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Edoxaban | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3365228 | LIXIANA 30MG COMP PELL 28 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Edoxaban | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 3365285 | LIXIANA 30MG COMP PELL 98 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Edoxaban | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3365350 | LIXIANA 60MG COMP PELL 28 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Edoxaban | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 3365418 | LIXIANA 60MG COMP PELL 98 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 2398097 | STOCRIN 200 MG COMP PELL 90 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 3066941 | EFAVIRENZ MYLAN 600 MG COMP PELL 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 3086279 | EFAVIRENZ SANDOZ 600 MG COMP PELL 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 3147436 | STOCRIN 600 MG COMP PELL 30 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1732577 | STOCRIN COMP 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efavirenz | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 3086287 | EFAVIRENZ SANDOZ 600 MG COMP PELL 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 3394210 | ELOCTA 1000UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 1500 IU | 1,00 | 1500,00 | 3394236 | ELOCTA 1500UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 2000 IU | 1,00 | 2000,00 | 3394244 | ELOCTA 2000UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 250 IU | 1,00 | 250,00 | 3394186 | ELOCTA 250UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 3000 IU | 1,00 | 3000,00 | 3393980 | ELOCTA 3000UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 500 IU | 1,00 | 500,00 | 3394202 | ELOCTA 500UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Efmoroctocog alpha | 750 IU | 1,00 | 750,00 | 3510450 | ELOCTA 750UI PDR+SOLV POUR SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Elvitégravir + Cobicistat + Emtricitabine + Ténofovir alafénamide | 150 mg + 150 mg + 200 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3381456 | GENVOYA 150MG/150MG/200MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Elvitégravir + Cobicistat + Emtricitabine + Ténofovir disoproxil | 150 mg + 150 mg + 200 mg + 245 mg | 30,00 | 0,00 | 3111283 | STRIBILD 150MG/150MG/200MG/245MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 12,5 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 3309077 | SYNJARDY 12,5MG/1000MG COMP PELL 60 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 12,5 mg + 1000 mg | 200,00 | 0,00 | 3309085 | SYNJARDY 12,5MG/1000MG COMP PELL 200 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 12,5 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 3309093 | SYNJARDY 12,5MG/ 850MG COMP PELL 60 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 12,5 mg + 850 mg | 200,00 | 0,00 | 3309101 | SYNJARDY 12,5MG/ 850MG COMP PELL 200 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 5 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 3309127 | SYNJARDY 5,0MG/1000MG COMP PELL 60 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 5 mg + 1000 mg | 200,00 | 0,00 | 3309119 | SYNJARDY 5,0MG/1000MG COMP PELL 200 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 5 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 3309143 | SYNJARDY 5,0MG/ 850MG COMP PELL 60 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empagliflozine + Metformine | 5 mg + 850 mg | 200,00 | 0,00 | 3309135 | SYNJARDY 5,0MG/ 850MG COMP PELL 200 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empaglifozine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3153657 | JARDIANCE 10 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empaglifozine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3153665 | JARDIANCE 10 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empaglifozine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 3153673 | JARDIANCE 25 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Empaglifozine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3153681 | JARDIANCE 25 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2247286 | EMTRIVA 200MG GEL 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Rilpivirine + Ténofovir disoproxil | 200 mg + 25 mg + 245 mg | 30,00 | 0,00 | 2963742 | EVIPLERA 200 MG/25 MG/245 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Tenofovir Alafenamide | 200 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3432234 | DESCOVY 200MG/10MG COMP PELL 30 FLACON | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Tenofovir Alafenamide | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 3432218 | DESCOVY 200MG/25MG COMP PELL 30 FLACON | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Tenofovir alafenamide + Rilpivirine | 200 mg + 25 mg + 25 mg | 30,00 | 0,00 | 3460755 | ODEFSEY 200MG/25MG/25MG COMP PELL FL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Ténofovir disoproxil | 200 mg + 245 mg | 30,00 | 0,00 | 2578367 | TRUVADA 200 MG/245 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Emtricitabine + Ténofovir disoproxil + Efavirenz | 600 mg + 200 mg + 245 mg | 30,00 | 0,00 | 2647071 | ATRIPLA 600MG/200MG/245MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1670785 | ENALAPRIL EG COMP. 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1670793 | ENALAPRIL EG COMP. 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1588607 | ENALAPRIL MYLAN COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1576883 | ENALAPRIL SANDOZ 20 MG TABL 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1373497 | RENITEC COMP 56X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1753011 | ENALAPRIL EG COMP. 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1645068 | ENALAPRIL SANDOZ 20 MG TABL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1459783 | RENITEC COMP 98X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Enalapril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1670777 | ENALAPRIL EG COMP. 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1588599 | ENALAPRIL MYLAN COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1576867 | ENALAPRIL SANDOZ 5 MG TABL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2051043 | CO ENALAPRIL EG 20/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2051050 | CO ENALAPRIL EG 20/12,5 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1757095 | CO ENALAPRIL SANDOZ TABL 56X20/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2051068 | CO ENALAPRIL EG 20/12,5 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1757087 | CO ENALAPRIL SANDOZ TABL 98X20/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1459791 | CO RENITEC COMP 98 X 20 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Enalapril + Lercanidipine | 10 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2582450 | ZANICOMBO 10 MG/10 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enalapril + Lercanidipine | 10 mg + 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2582443 | ZANICOMBO 10 MG/10 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Lercanidipine | 10 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2582435 | ZANICOMBO 10 MG/10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Lercanidipine | 20 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2652063 | ZANICOMBO 20 MG/10 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Lercanidipine | 20 mg + 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2652071 | ZANICOMBO 20 MG/10 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enalapril + Lercanidipine | 20 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2652055 | ZANICOMBO 20 MG/10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enfuvirtide | 90 mg/ml | 60,00 | 1,00 | 1790823 | FUZEON ROCHE FL S.C. 60X90 MG/ML + SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 100 mg/ml | 10,00 | 0,20 | 0251298 | CLEXANE SER INJ 10 X 20 MG/0,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 100 mg/ml | 10,00 | 0,40 | 0278192 | CLEXANE SER INJ 10 X 40 MG/0,4 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 100 mg/ml | 10,00 | 0,60 | 1594878 | CLEXANE SER INJ 10 X 60 MG/0,6 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 100 mg/ml | 10,00 | 0,80 | 1027697 | CLEXANE SER INJ 10 X 80 MG/0,8 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 100 mg/ml | 10,00 | 1,00 | 1027705 | CLEXANE SER INJ 10 X100 MG/1,0 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 150 mg/ml | 10,00 | 0,80 | 2266070 | CLEXANE SER INJ 10 X120 MG/0,8 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Enoxaparine | 150 mg/ml | 10,00 | 1,00 | 1708619 | CLEXANE SER INJ 10 X 150MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Entacapone | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 1437953 | COMTAN COMP 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Entecavir | 0,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2473957 | BARACLUDE 0,5 MG COMP PELL S/BLIST 30 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Entecavir | 1 mg | 30,00 | 0,00 | 2425114 | BARACLUDE 1 MG COMP PELL S/BLIST 30 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epigallocatéchine | 10 % | 1,00 | 0,00 | 2950160 | VEREGEN POMMADE ZALF 15 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3040375 | EPIRUBICIN SANDOZ 2MG/ML SOL INJ FL 1 X 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1405224 | FARMORUBICINE CYTOVIAL 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 25,00 | 2566909 | EPIRUBICIN SANDOZ 2MG/ML SOL INJ FL 1 X 25ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 25,00 | 1405232 | FARMORUBICINE CYTOVIAL 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 3040391 | EPIRUBICIN SANDOZ 2MG/ML SOL INJ FL 1 X 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2566917 | EPIRUBICIN SANDOZ 2MG/ML SOL INJ FL 1 X 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2222941 | FARMORUBICINE CYTOVIAL 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epirubicine | 2 mg/ml | 5,00 | 5,00 | 3040383 | EPIRUBICIN SANDOZ 2MG/ML SOL INJ FL 5 X 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Epitizide + Triamtérène | 4 mg + 50 mg | 28,00 | 0,00 | 0108472 | DYTA URESE CAPS 28X50MG/4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Eprosartan | 600 mg | 28,00 | 0,00 | 1550193 | TEVETEN 600 COMP 28 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Eprosartan | 600 mg | 98,00 | 0,00 | 1727064 | TEVETEN 600 COMP 98 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eprosartan + Hydrochlorothiazide | 600 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2197234 | TEVETEN PLUS 600 COMP 28 X 600 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Eprosartan + Hydrochlorothiazide | 600 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2197242 | TEVETEN PLUS 600 COMP 98 X 600 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Erythromycine | 1 g | 1,00 | 0,00 | 0039834 | ERYTHROCINE FL INJ IV 1 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Erythromycine | 50 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 0842112 | ERYTHROCINE SIR 1 X 80 ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3093077 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3138328 | ESCITALOPRAM APOTEX 10 MG COMP ORODISP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2890895 | ESCITALOPRAM EG 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3129434 | ESCITALOPRAM MYLAN 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2983088 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3172392 | SIPRALEXA 10 MG IMPEXECO COMP PELL 28X10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1741115 | SIPRALEXA 10 MG TABL 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3164522 | ESCIDIVULE 10 MG COMP ENROB 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3092368 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP ORODISP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3143567 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP ORODSIP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3093085 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3110731 | ESCITALOPRAM EG 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2983096 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3377306 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG IMPEXECO COMP PELL 56 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3172418 | SIPRALEXA 10 MG IMPEXECO COMP PELL 56X10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2405058 | SIPRALEXA 10 MG TABL 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3164530 | ESCIDIVULE 10 MG COMP ENROB 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3092376 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP ORODISP 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3143575 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP ORODSIP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3143583 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP ORODSIP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3093093 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3138336 | ESCITALOPRAM APOTEX 10 MG COMP ORODISP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2890887 | ESCITALOPRAM EG 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3129459 | ESCITALOPRAM MYLAN 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2983047 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3377314 | ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG IMPEXECO COMP PELL 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3172442 | SIPRALEXA 10 MG IMPEXECO COMP PELL 98X10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2999860 | SIPRALEXA 10 MG TABL 98 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escitalopram | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3167327 | ESCIDIVULE 10 MG COMP ENROB 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3092384 | ESCITALOPRAM 10 MG TEVA COMP ORODISP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3093135 | ESCITALOPRAM 15 MG TEVA COMP PELL 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 3093143 | ESCITALOPRAM 15 MG TEVA COMP PELL 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3093150 | ESCITALOPRAM 20 MG TEVA COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3138344 | ESCITALOPRAM APOTEX 20 MG COMP ORODISP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3095510 | ESCITALOPRAM EG 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3129467 | ESCITALOPRAM MYLAN 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2983070 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2745610 | SIPRALEXA 20 MG TABL 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 3164514 | ESCIDIVULE 20 MG COMP ENROB 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 3092392 | ESCITALOPRAM 20 MG TEVA COMP ORODISP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2983054 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMP PELL 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3377322 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG IMPEXECO COMP PELL 56 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 3164506 | ESCIDIVULE 20 MG COMP ENROB 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 90,00 | 0,00 | 3143591 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMP ORODSIP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3093168 | ESCITALOPRAM 20 MG TEVA COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3138351 | ESCITALOPRAM APOTEX 20 MG COMP ORODISP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3110723 | ESCITALOPRAM EG 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3129483 | ESCITALOPRAM MYLAN 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2983062 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3377330 | ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG IMPEXECO COMP PELL 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3093903 | SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3167319 | ESCIDIVULE 20 MG COMP ENROB 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3092400 | ESCITALOPRAM 20 MG TEVA COMP ORODISP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3093119 | ESCITALOPRAM 5 MG TEVA COMP PELL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3046141 | ESCITALOPRAM SANDOZ 5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3143559 | ESCITALOPRAM SANDOZ 5 MG COMP ORODSIP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3046158 | ESCITALOPRAM SANDOZ 5 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escitalopram | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3093127 | ESCITALOPRAM 5 MG TEVA COMP PELL 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Escitalopram | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3046174 | ESCITALOPRAM SANDOZ 5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 2950814 | ESOMEPRAZOLE EG 20MG GASTRO RES TABS 14X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 3000197 | ESOMEPRAZOLE SANDOZ 20MG COMP GASTRO RES 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3087038 | ESOMEPRAZOLE 20MG ACTAVIS TABL GASTRO RESIST 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2990711 | ESOMEPRAZOLE 20MG APOTEX COMP GASTRO RESIST 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2950822 | ESOMEPRAZOLE EG 20MG GASTRO RES TABS 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2886687 | ESOMEPRAZOLE MYLAN 20 MG GASTRO RESIST 28 BLIST | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3000312 | ESOMEPRAZOLE SANDOZ 20MG COMP GASTRO RES 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2738516 | ESOMEPRAZOLE TEVA CAPS GASTRO RESISTANT BL 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1596980 | NEXIAM 20 MG COMP 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2950830 | ESOMEPRAZOLE EG 20MG GASTRO RES TABS 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2886695 | ESOMEPRAZOLE MYLAN 20 MG GASTRO RESIST 56 BLIST | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3008505 | ESOMEPRAZOLE SANDOZ 20MG COMP GASTRO RES 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3494234 | ESOMEPRAZOLE TEVA CAPS GASTRO RESISTANT BL 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1597004 | NEXIAM 20 MG COMP 56 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2950848 | ESOMEPRAZOLE EG 20MG GASTRO RES TABS 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3000320 | ESOMEPRAZOLE SANDOZ 20MG COMP GASTRO RES 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2738532 | ESOMEPRAZOLE TEVA CAPS GASTRO RESISTANT FL 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2692010 | NEXIAM 20 MG COMP 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3111408 | ESOMEPRAZOLE 20MG ACTAVIS TABL GASTRO RESIST 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2990703 | ESOMEPRAZOLE 20MG APOTEX COMP GASTRO RESIST 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2889905 | ESOMEPRAZOLE MYLAN 20 MG GASTRO RESIST 100 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2990729 | ESOMEPRAZOLE 40MG APOTEX C0MP GASTRO RESIST 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2950855 | ESOMEPRAZOLE EG 40MG GASTRO RES TABS 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3000338 | ESOMEPRAZOLE SANDOZ 40MG COMP GASTRO RES 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2738557 | ESOMEPRAZOLE TEVA CAPS GASTRO RESISTANT BL 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3094836 | ESOMEPRAZOLE 40MG ACTAVIS TABL GASTRO RESIST 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2880862 | ESOMEPRAZOLE MYLAN 40 MG GASTRO RESIST 28 BLIST | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Esoméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1596998 | NEXIAM 40 MG COMP 28 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Estradiol | 0,6 mg/g | 80,00 | 0,00 | 0062935 | OESTROGEL GEL 1 X 80 G 0,06% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estradiol | 0,6 mg/g | 200,00 | 0,00 | 0275537 | OESTROGEL FL DOS 0,06% 2 FLX100GR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estradiol | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 1745496 | PROGYNOVA 1 MG DRAG 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estradiol | 1 mg/g | 50,00 | 0,00 | 1632587 | ESTREVA GEL 1 X 50 GR 0,1 % | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Estradiol | 1 mg/g | 150,00 | 0,00 | 2054823 | ESTREVA GEL 3 X 50 GR 0,1 % | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Estradiol | 2 mg | 84,00 | 0,00 | 1745470 | PROGYNOVA 2 MG DRAG 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estradiol + Médroxyprogesterone | 10 mg + 2 mg | 63,00 | 0,00 | 0265603 | DIVIVA COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Estradiol + Médroxyprogesterone | 10 mg + 2 mg | 84,00 | 0,00 | 1395409 | DIVIPLUS TABL 3 X 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Estramustine | 140 mg | 100,00 | 0,00 | 0040147 | ESTRACYT CAPS 100 X 140 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estramustine | 37,5 mg/ml | 10,00 | 8,00 | 0040121 | ESTRACYT AMP 10 X 300 MG+10 AMP DIL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Estriol | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 0016188 | AACIFEMINE COMP 30 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 10 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 2880086 | ENBREL 10 MG PULV + SOLV SOL INJ PEDIATRIQUE FL 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 25 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 1708627 | ENBREL 25 MG 4 VIAL PULV+4 SER SOLV PRE REMPLI | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 25 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 2371854 | ENBREL 25 MG SOL INJECTABLE SERINGUE PRE REMPLI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 3456696 | BENEPALI 50MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLIE 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 3456688 | BENEPALI 50MG/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 2371862 | ENBREL 50 MG SOL INJECTABLE SERINGUE PRE REMPLIE 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 4,00 | 1,00 | 2662161 | ENBREL 50 MG STYLO PRE REMPLI MYCLIC 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 12,00 | 1,00 | 3518354 | BENEPALI 50MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLIE 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 12,00 | 1,00 | 3518362 | BENEPALI 50MG/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 12,00 | 1,00 | 3355534 | ENBREL 50 MG SOL INJECTABLE SERINGUE PRE REMPLI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etanercept | 50 mg/ml | 12,00 | 1,00 | 3355526 | ENBREL 50 MG SOL INJECTABLE STYLO PRE REMPLI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ethambutol | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 0058396 | MYAMBUTOL COMP 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ethosuximide | 50 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1414366 | ZARONTIN SIR 200 ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoposide | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 0198085 | VEPESID CAPS 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoposide | 25 mg | 40,00 | 0,00 | 1524198 | CELLTOP CAPS 40X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Etoposide | 50 mg | 20,00 | 0,00 | 1524206 | CELLTOP CAPS 20X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoricoxib | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2485506 | ARCOXIA 30 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoricoxib | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2638674 | ARCOXIA 30 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoricoxib | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 1765445 | ARCOXIA 60 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoricoxib | 90 mg | 28,00 | 0,00 | 2152569 | ARCOXIA 90 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etoricoxib | 90 mg | 98,00 | 0,00 | 1765452 | ARCOXIA 90 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etravirine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2901775 | INTELENCE 200 MG TABL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Etravirine | 25 mg | 120,00 | 0,00 | 3004363 | INTELENCE 25 MG TABL 120 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Everolimus | 0,25 mg | 60,00 | 0,00 | 2156255 | CERTICAN 0,25 MG COMP ENROB 60 X 0,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Everolimus | 0,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2156271 | CERTICAN 0,50 MG COMP ENROB 60 X 0,50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Everolimus | 0,75 mg | 60,00 | 0,00 | 2156289 | CERTICAN 0,75 MG COMP ENROB 60 X 0,75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 1537364 | AROMASIN 25MG COMP 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 3363272 | AROMASIN PI PHARMA 25MG COMP PELL 30 X 25MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2955250 | EXEMESTAN 25 MG ACCORD COMP PELL 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2745024 | EXEMESTAN SANDOZ 25 MG COMP PELL 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2787893 | EXEMESTANE TEVA 25 MG COMP PELL 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 1537380 | AROMASIN 25MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3057411 | AROMASIN PI PHARMA 25MG COMP PELL 100 X 25MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2976348 | EXEMESTAN 25 MG ACCORD COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2745016 | EXEMESTAN SANDOZ 25 MG COMP PELL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2787901 | EXEMESTANE TEVA 25 MG COMP PELL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exémestane | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2867505 | EXEMESTANE 25 MG MYLAN COMP 100 X 25 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Exénatide | 0,25 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2385409 | BYETTA 5 UG SOL INJ SER PRE REMPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exénatide | 0,25 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 2385417 | BYETTA 10 UG SOL INJ SER PRE REMPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exénatide | 2 mg | 4,00 | 0,00 | 3073467 | BYDUREON 2MG PULV SOLV SUSP INJ PROL 1X(4X1) UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Exénatide | 2 mg | 4,00 | 0,65 | 3188216 | BYDUREON 2MG STYLO PRE REMPLI 1X(4X1) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ezétimibe | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2042042 | EZETROL TABL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ezétimibe + Atorvastatine | 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3256062 | ATOZET 10MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ezétimibe + Atorvastatine | 10 mg + 20 mg | 90,00 | 0,00 | 3256096 | ATOZET 10MG/20MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ezétimibe + Atorvastatine | 10 mg + 40 mg | 90,00 | 0,00 | 3256088 | ATOZET 10MG/40MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ezétimibe + Atorvastatine | 10 mg + 80 mg | 90,00 | 0,00 | 3256104 | ATOZET 10MG/80MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Facteur de coagulation, humaine, concentré double inactivé | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2713972 | FACTANE CAF-DCF FL INJ + SOLV 500 UI 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur de coagulation, humaine, concentré double inactivé | 100 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2647410 | FACTANE CAF-DCF FL INJ + SOLV 1000 UI 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, humain | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2346195 | NONAFACT 500 IE CAF-DCF FL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, humain | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2107993 | OCTANINE VIAL 5 ML 100 I.U./ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, humain | 100 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2339638 | NONAFACT 1000 IE CAF-DCF FL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, humain | 100 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2108009 | OCTANINE VIAL 10 ML 100 I.U./ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (albutrepenonacog alpha) | 100 IU/ml | 250,00 | 250,00 | 3430345 | IDELVION 250UI/2,5ML PDR + SOLV POUR SOL INJ SET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (albutrepenonacog alpha) | 200 IU/ml | 500,00 | 500,00 | 3430352 | IDELVION 500UI/2,5ML PDR + SOLV POUR SOL INJ SET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (albutrepenonacog alpha) | 400 IU/ml | 1000,00 | 1000,00 | 3430360 | IDELVION 1000UI/2,5ML PDR + SOLV POUR SOL INJ SET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (albutrepenonacog alpha) | 800 IU/ml | 2000,00 | 2000,00 | 3430378 | IDELVION 2000UI/2,5ML PDR + SOLV POUR SOL INJ SET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (nonacog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2446839 | BENEFIX 500 UI NF FL PULV+SER PRE REMPLIE 5ML SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (nonacog alfa) | 200 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2446854 | BENEFIX 1000 UI NF FL PULV+SER PRE REMPLIE 5ML SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur IX de coagulation, recombinant (nonacog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 2000,00 | 2446847 | BENEFIX 2000 UI NF FL PULV+SER PRE REMPLIE 5ML SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation humaine simoctocog alpha | 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 3256369 | NUWIQ 1000 FL PULV SOL INJ+SER PREREMP. SOLV 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation humaine simoctocog alpha | 2000 IU | 1,00 | 2000,00 | 3256377 | NUWIQ 2000 FL PULV SOL INJ+SER PREREMP. SOLV 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation humaine simoctocog alpha | 250 IU | 1,00 | 250,00 | 3256344 | NUWIQ 250 FL PULV SOL INJ+SER PREREMP. SOLV 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation humaine simoctocog alpha | 500 IU | 1,00 | 500,00 | 3256351 | NUWIQ 500 FL PULV SOL INJ+SER PREREMP. SOLV 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 3520293 | OCTANATE 500UI PDR + SOLV POUR SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain | 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 2488674 | OCTANATE 100 IU/ML 1 FL 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain | 200 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 3520301 | OCTANATE 1000UI PDR + SOLV POUR SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain | 250 IU | 1,00 | 250,00 | 2488682 | OCTANATE 50 IU/ML FL 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain | 500 IU | 1,00 | 500,00 | 2488690 | OCTANATE 50 IU/ML FL 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain + Facteur von Willebrand, humain | 1000 IU + 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 3137817 | WILATE 1000 FL PULV+FL SOLV 10 ML+1 KIT +2COMPRES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain + Facteur von Willebrand, humain | 50 IU/ml + 120 IU/ml | 1,00 | 1,00 | 1378801 | HAEMATE P FL 250 IU ( 600 IU VWF) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Facteur VIII de coagulation, humain + Facteur von Willebrand, humain | 50 IU/ml + 120 IU/ml | 1,00 | 1,00 | 1378793 | HAEMATE P FL 500 IU (1200IU VWF) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain + Facteur von Willebrand, humain | 500 IU + 500 IU | 1,00 | 500,00 | 3137643 | WILATE 500 FL PULV+FL SOLV 5 ML+1 KIT +2COMPRES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, humain + Facteur von Willebrand, humain | 66,67 IU/ml + 160 IU/ml | 1,00 | 1,00 | 1378785 | HAEMATE P FL 1000 IU (2400 IU VWF) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 1678820 | HELIXATE NEXGEN 250IU+2,5ML 1FL PULV+1FL SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 2251064 | KOGENATE BIOSET FL 250 IU | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 3424942 | KOVALTRY 250UI SER PREREMPLIE 2,5ML + FL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2165348 | ADVATE 500 UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(100IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 100 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 1182799 | RECOMBINATE FL IV LYOPH 1000IU | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 125 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 3342870 | ADVATE 250 UI PULV+SOLV SOL INJ 2 ML(125IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 200 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 1678812 | HELIXATE NEXGEN 500IU+2,5ML 1FL PULV+1FL SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 200 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 2251072 | KOGENATE BIOSET FL 500 IU | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 200 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 3424926 | KOVALTRY 500UI SER PREREMPLIE 2,5ML + FL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 200 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2165355 | ADVATE 1000UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(200IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 25 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 1182765 | RECOMBINATE FL IV LYOPH 250IU | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 250 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 3342888 | ADVATE 500 UI PULV+SOLV SOL INJ 2 ML(250IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 300 IU/ml | 1,00 | 1500,00 | 2165363 | ADVATE 1500UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(300IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 1678804 | HELIXATE NEXGEN 1000IU+2,5ML 1FL PULV+1FL SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2251080 | KOGENATE BIOSET FL 1000 UI | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 3424900 | KOVALTRY 1000UI SER PREREMPLIE 2,5ML + FL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 2000,00 | 3342912 | ADVATE 2000UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(400IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 2000,00 | 2955342 | ADVATE 2000UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(400IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 2000,00 | 2994051 | HELIXATE NEXGEN 2000IU+5ML 1FL PULV+1FL SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 400 IU/ml | 1,00 | 2000,00 | 3424892 | KOVALTRY 2000UI SER PREREMPLIE 5,0ML + FL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 50 IU/ml | 1,00 | 250,00 | 2165330 | ADVATE 250 UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML( 50IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 50 IU/ml | 1,00 | 500,00 | 1182781 | RECOMBINATE FL IV LYOPH 500IU | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 500 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 3342896 | ADVATE 1000UI PULV+SOLV SOL INJ 2 ML(500IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 600 IU/ml | 1,00 | 3000,00 | 2955359 | ADVATE 3000UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(600IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 600 IU/ml | 1,00 | 3000,00 | 3342920 | ADVATE 3000UI PULV+SOLV SOL INJ 5 ML(600IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 600 IU/ml | 1,00 | 3000,00 | 3424876 | KOVALTRY 3000UI SER PREREMPLIE 5,0ML + FL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (octocog alfa) | 750 IU/ml | 1,00 | 1500,00 | 3342904 | ADVATE 1500UI PULV+SOLV SOL INJ 2 ML(750IU/ML)+KIT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 3128014 | NOVOEIGHT 1000 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 1500 IU | 1,00 | 1500,00 | 3128022 | NOVOEIGHT 1500 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 2000 IU | 1,00 | 2000,00 | 3128030 | NOVOEIGHT 2000 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 250 IU | 1,00 | 250,00 | 3127990 | NOVOEIGHT 250 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 3000 IU | 1,00 | 3000,00 | 3128063 | NOVOEIGHT 3000 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur VIII de coagulation, recombinant (turoctocog alfa) | 500 IU | 1,00 | 500,00 | 3128006 | NOVOEIGHT 500 IU 1 FL PDR + 1 SER PREREMPL SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Facteur von Willebrand, humain, concentré | 100 IU/ml | 1,00 | 1000,00 | 2339612 | WILFACTIN 1000 IU/10 ML PULV + SOLV PR SOL INJ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fébuxostat | 120 mg | 28,00 | 0,00 | 2878429 | ADENURIC 120 MG COMP PELL 28 X 120 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fébuxostat | 120 mg | 84,00 | 0,00 | 2878403 | ADENURIC 120 MG COMP PELL 84 X 120 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fébuxostat | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2878395 | ADENURIC 80 MG COMP PELL 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fébuxostat | 80 mg | 84,00 | 0,00 | 2878411 | ADENURIC 80 MG COMP PELL 84 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Felbamate | 120 mg/ml | 1,00 | 230,00 | 1243948 | TALOXA SUPS OR 230ML 600MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Felbamate | 600 mg | 100,00 | 0,00 | 1243930 | TALOXA TABS COMP 100X600MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2072783 | FELODIPINE EG RETARD 10MG COMP LIBER PROL 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 0659904 | PLENDIL 10MG RETARD COMP 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Félodipine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1790906 | FELODIPINE SANDOZ 10 MG COMP RET 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Félodipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2559789 | FELODIPINE EG RETARD 10MG COMP LIBER PROL 98X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2159739 | FELODIPINE SANDOZ COMP RETARD 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2072767 | FELODIPINE EG RETARD 5MG COMP LIBER PROL 28X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0684977 | PLENDIL 5MG RETARD COMP 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Félodipine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1796986 | FELODIPINE SANDOZ 5 MG COMP RET 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2559797 | FELODIPINE EG RETARD 5MG COMP LIBER PROL 98X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2159721 | FELODIPINE SANDOZ COMP RETARD 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine + Ramipril | 5 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2172534 | TAZKO 5,0/5,0 MG LIBERAT PROL COMP 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine + Ramipril | 5 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3078359 | TAZKO 5 MG IMPEXECO LIBERAT PROLONG BL 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Félodipine + Ramipril | 5 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2173391 | TAZKO 5,0/5,0 MG LIBERAT PROLON COMP 98 X 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 145 mg | 30,00 | 0,00 | 2388700 | LIPANTHYLNANO COMP 30 X 145 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 145 mg | 90,00 | 0,00 | 2388692 | LIPANTHYLNANO COMP 90 X 145 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 160 mg | 60,00 | 0,00 | 2451979 | FENOSUP LIDOSE 160 MG GEL 60 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1732262 | FENOFIBRATE EG 200 MICRO CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1750439 | FENOFIBRATE MYLAN CAPS 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1768704 | FENOFIBRATE SANDOZ CAPS 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1416411 | FENOGAL LIDOSE CAPS 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 0377259 | LIPANTHYL 200 MICRON CAPS 30X200MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 2060838 | FENOFIBRATE EG 200 MG CAPS 90 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 1750421 | FENOFIBRATE MYLAN CAPS 90 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 98,00 | 0,00 | 1447796 | FENOGAL LIDOSE CAPS 98 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 1768720 | FENOFIBRATE SANDOZ CAPS 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 267 mg | 30,00 | 0,00 | 2210946 | FENOGAL LIDOSE CAPS 30 X 267 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 267 mg | 30,00 | 0,00 | 1440445 | LIPANTHYL 267 MICRON CAPS 30X267MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 267 mg | 90,00 | 0,00 | 2211209 | FENOGAL LIDOSE CAPS 90 X 267 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 267 mg | 90,00 | 0,00 | 1440452 | LIPANTHYL 267 MICRON CAPS 90X267MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fénofibrate micronisé | 67 mg | 90,00 | 0,00 | 1440585 | LIPANTHYL 67 MICRON CAPS 90X 67MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénotérol + Ipratropium | 0,313 mg/ml + 0,125 mg/ml | 20,00 | 4,00 | 1281286 | DUOVENT VIALS PR INHA 20X0,50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fénotérol + Ipratropium | 50 µg/dosis + 20 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 1677863 | DUOVENT HFA AERO DOS 10 ML (200) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1278316 | DUROGESIC PL EMP 5X100MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3147717 | DUROGESIC PL EMP 5X100MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2445427 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 100,0UG EMPL TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2385565 | MATRIFEN 100 UG/H DISP TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2218261 | DUROGESIC PL EMP 10X100MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3097581 | DUROGESIC PL EMP 10X100MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2658490 | FENTANYL MATRIX EG 100,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3004298 | FENTANYL MATRIX MYLAN 100 UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2445435 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 100,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 100 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2385573 | MATRIFEN 100 UG/H DISP TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 2,00 | 0,00 | 2524163 | MATRIFEN 12 UG/H DISP TRANSDERM 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2265627 | DUROGESIC PL EMP 5X 12MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3147428 | DUROGESIC PL EMP 5X 12MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2385441 | MATRIFEN 12 UG/H DISP TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2265619 | DUROGESIC PL EMP 10X 12MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3097540 | DUROGESIC PL EMP 10X 12MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2658359 | FENTANYL MATRIX EG 12,5UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3004256 | FENTANYL MATRIX MYLAN 12UG EMPL TRANSDERM 10/12,5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2385458 | MATRIFEN 12 UG/H DISP TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 12,5 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2445351 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 12 MCG EMPL TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Fentanyl (N02AB03) | 12,5 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2994374 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 12,5 MCG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 2,00 | 0,00 | 2524189 | MATRIFEN 25 UG/H DISP TRANSDERM 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1278332 | DUROGESIC PL EMP 5X 25MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3147675 | DUROGESIC PL EMP 5X 25MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2445369 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 25,0UG EMPL TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2385474 | MATRIFEN 25 UG/H DISP TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2218279 | DUROGESIC PL EMP 10X 25MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3097557 | DUROGESIC PL EMP 10X 25MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2658383 | FENTANYL MATRIX EG 25,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3004264 | FENTANYL MATRIX MYLAN 25 UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2445377 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 25,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 25 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2385482 | MATRIFEN 25 UG/H DISP TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1278308 | DUROGESIC PL EMP 5X 50MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3147683 | DUROGESIC PL EMP 5X 50MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2445385 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 50,0UG EMPL TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2385508 | MATRIFEN 50 UG/H DISP TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2218253 | DUROGESIC PL EMP 10X 50MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3097565 | DUROGESIC PL EMP 10X 50MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2658417 | FENTANYL MATRIX EG 50,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3004272 | FENTANYL MATRIX MYLAN 50 UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2445393 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 50,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 50 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2385516 | MATRIFEN 50 UG/H DISP TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 5,00 | 0,00 | 1278324 | DUROGESIC PL EMP 5X 75MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 5,00 | 0,00 | 3147709 | DUROGESIC PL EMP 5X 75MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2445401 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 75,0UG EMPL TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 5,00 | 0,00 | 2385532 | MATRIFEN 75 UG/H DISP TRANSDERM 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2218246 | DUROGESIC PL EMP 10X 75MCG/HEURE/UUR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3097573 | DUROGESIC PL EMP 10X 75MCG/HEURE/UUR PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2658458 | FENTANYL MATRIX EG 75,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 3004280 | FENTANYL MATRIX MYLAN 75 UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2445419 | FENTANYL MATRIX SANDOZ 75,0UG EMPL TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fentanyl (N02AB03) | 75 µg/h | 10,00 | 0,00 | 2385540 | MATRIFEN 75 UG/H DISP TRANSDERM 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fenticonazole | 0,02 g/g | 35,00 | 0,00 | 2322683 | GYNOXIN 2% CREME VAGINAL 35 GR + 7 APPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fenticonazole | 200 mg | 3,00 | 0,00 | 2322691 | GYNOXIN 200 MG 3 OVULES 1 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fenticonazole | 600 mg | 1,00 | 0,00 | 2322675 | GYNOXIN 600 MG 1 OVULES 1 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fésotérodine | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2464394 | TOVIAZ 4 MG COMP LIBERATION PROLONG 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fésotérodine | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2493195 | TOVIAZ 4 MG COMP LIBERATION PROLONG 84 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fésotérodine | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2464410 | TOVIAZ 8 MG COMP LIBERATION PROLONG 28 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fésotérodine | 8 mg | 84,00 | 0,00 | 2493211 | TOVIAZ 8 MG COMP LIBERATION PROLONG 84 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fésotérodine | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 2908721 | TOVIAZ 8 MG COMP LIBERATION PROLONG 100 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fexofénadine | 120 mg | 20,00 | 0,00 | 2969913 | ALLEGRA TAB 120MG COMP PELL 20 X 120MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Filgrastim | 300 µg/ml | 5,00 | 1,00 | 0383042 | NEUPOGEN 30 FL 5 SC/IV 300MCG/1ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,20 | 2803047 | NIVESTIM 12 ME/0,2 ML SOL INJ PERF SER PREREMPL 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 3258662 | ACCOFIL 30 ME/0,5ML SOL INJ SER PREREMPLIE 5X0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 1728096 | NEUPOGEN 30 SER 5 SC/IV 300MCG/0,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 2803021 | NIVESTIM 30 ME/0,5 ML SOL INJ PERF SER PREREMPL 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 2657187 | TEVAGRASTIM 30 MIU/0,5ML SOL INJ/PERF SER PRERE 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 2620904 | ZARZIO SANDOZ 30ME/0,5ML SOL INJ/INF 5 SER PREREM | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 600 µg/ml | 5,00 | 0,80 | 2657161 | TEVAGRASTIM 48 MIU/0,8ML SOL INJ/PERF SER PRERE 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 960 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 3258670 | ACCOFIL 48 ME/0,5ML SOL INJ 5 SER PREREMPL 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Filgrastim | 960 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 1728104 | NEUPOGEN 48 SER 5 SC/IV 480MCG/0,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 960 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 2803039 | NIVESTIM 48 ME/0,5 ML SOL INJ PERF SER PREREMPL 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Filgrastim | 960 µg/ml | 5,00 | 0,50 | 2620896 | ZARZIO SANDOZ 48ME/0,5ML SOL INJ/INF 5 SER PREREM | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flavoxate | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 0132902 | URISPAS . DRAG 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 40,00 | 0,00 | 0829788 | TAMBOCOR COMP 40 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 1796267 | FLECAINIDE MYLAN TABL 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2401669 | FLECAINIDE SANDOZ 100MG TABL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3120755 | FLECAINIDE RETARD EG 100 MG CAPS LIBER.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3148442 | FLECAINIDE SANDOZ 100MG CAPS LIB.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3017522 | FLECATEVA RETARD 100 MG CAPS LIBER PROLONGE 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2076123 | APOCARD RETARD CAPS 60 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2401701 | FLECAINIDE EG 100 MG COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1764182 | FLECAINIDE MYLAN TABL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2401651 | FLECAINIDE SANDOZ 100MG TABL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0829796 | TAMBOCOR COMP 100 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2710358 | TAMBOCOR PI PHARMA COMP 100 X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3120763 | FLECAINIDE RETARD EG 100 MG CAPS LIBER.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3148459 | FLECAINIDE SANDOZ 100MG CAPS LIB.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3017530 | FLECATEVA RETARD 100 MG CAPS LIBER PROLONGE 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3120771 | FLECAINIDE RETARD EG 150 MG CAPS LIBER.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3148467 | FLECAINIDE SANDOZ 150MG CAPS LIB.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Flecaïnide | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3017563 | FLECATEVA RETARD 150 MG CAPS LIBER PROLONGE 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2076149 | APOCARD RETARD CAPS 60 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 3120789 | FLECAINIDE RETARD EG 150 MG CAPS LIBER.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 3148475 | FLECAINIDE SANDOZ 150MG CAPS LIB.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 3017589 | FLECATEVA RETARD 150 MG CAPS LIBER PROLONGE 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3120797 | FLECAINIDE RETARD EG 200 MG CAPS LIBER.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3148483 | FLECAINIDE SANDOZ 200MG CAPS LIB.PROL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2076156 | APOCARD RETARD CAPS 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3120805 | FLECAINIDE RETARD EG 200 MG CAPS LIBER.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3148491 | FLECAINIDE SANDOZ 200MG CAPS LIB.PROL. 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3017621 | FLECATEVA RETARD 200 MG CAPS LIBER PROLONGE 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flecaïnide (inj.) | 10 mg/ml | 5,00 | 15,00 | 0829770 | TAMBOCOR AMP IV 5 X 150 MG/15 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flucloxacilline | 250 mg/ml | 3,00 | 4,00 | 0042416 | FLOXAPEN FL INJ 3X1G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Flucloxacilline | 50 mg/ml | 1,00 | 80,00 | 0263731 | STAPHYCID SUSP OR 80ML 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Flucloxacilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0042119 | FLOXAPEN CAPS 16 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Flucloxacilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 3299583 | FLOXAPEN PI PHARMA CAPS 16 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Flucloxacilline | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0841965 | STAPHYCID CAPS 16X500MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 10 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1509355 | DIFLUCAN PULV PR SUSP 50MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 0476341 | DIFLUCAN CAPS 1X150MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2195634 | DIFLUCAN PI PHARMA CAPS 1X150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2760338 | FLUCONAZOL APOTEX 150 MG CAPS 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2124618 | FLUCONAZOL EG 150 MG CAPS 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2650653 | FLUCONAZOL EG PI PHARMA CAPS 1 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2120038 | FLUCONAZOLE MYLAN 150 MG CAPS 1 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 1791078 | FLUCONAZOLE SANDOZ CAPS 1 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 150 mg | 1,00 | 0,00 | 2082824 | FLUCONAZOLE TEVA CAPS 1 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 0286559 | DIFLUCAN CAPS 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2195642 | DIFLUCAN PI PHARMA CAPS 10X200MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2760346 | FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2124626 | FLUCONAZOL EG 200 MG CAPS 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2650661 | FLUCONAZOL EG PI PHARMA CAPS 10 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2120020 | FLUCONAZOLE MYLAN 200 MG CAPS 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2173151 | FLUCONAZOLE RATIOPHARM CAPS 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 3361607 | FLUCONAZOLE SANDOZ 200MG PI PHARMA CAPS 10 PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 1791128 | FLUCONAZOLE SANDOZ CAPS 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2082790 | FLUCONAZOLE TEVA CAPS 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 1731363 | DIFLUCAN CAPS 20X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2760353 | FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2124634 | FLUCONAZOL EG 200 MG CAPS 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2675742 | FLUCONAZOL EG PI PHARMA CAPS 20 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2120012 | FLUCONAZOLE MYLAN 200 MG CAPS 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2173169 | FLUCONAZOLE RATIOPHARM CAPS 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 3328473 | FLUCONAZOLE SANDOZ 200MG PI PHARMA CAPS 20 PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2064566 | FLUCONAZOLE SANDOZ CAPS 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2082808 | FLUCONAZOLE TEVA CAPS 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 1509363 | DIFLUCAN PULV PR SUSP 200MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 0486225 | DIFLUCAN CAPS 10X 50MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2760312 | FLUCONAZOL APOTEX 50 MG CAPS 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2124600 | FLUCONAZOL EG 50 MG CAPS 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2650646 | FLUCONAZOL EG PI PHARMA CAPS 10 X 50 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2120046 | FLUCONAZOLE MYLAN 50 MG CAPS 10 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 1790963 | FLUCONAZOLE SANDOZ CAPS 10 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fluconazole | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2082816 | FLUCONAZOLE TEVA CAPS 10 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Flumétasone | 0,2 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0054742 | LOCACORTENE UNG 1 X 30 G 0,02% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorométholone | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2231215 | FLUACORT COLLYRE 1 MG/1ML 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorométholone | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0830570 | FLUCON COLLYRE 5ML 0,1% | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluorométholone | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0018507 | FML LIQUIFILM 1 X 5 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluorouracil | 50 mg/g | 20,00 | 0,00 | 0038521 | EFUDIX UNG DERM 1 X 20 G 5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorouracil | 50 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0615229 | FLUROBLASTINE FL IV PER 500MG/10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorouracil | 50 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 1173780 | FLURACEDYL FL INJ 1000MG/20ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorouracil | 50 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 1360429 | FLUROBLASTINE FL IV PER 1X1G/20ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluorouracil | 50 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1458710 | FLURACEDYL FL INJ 1 X 100ML 50MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1586296 | FLUOXETINE APOTEX CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1531375 | FLUOXETINE EG CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2334464 | FLUOXETINE EG PI PHARMA CAPS 28 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1560903 | FLUOXETINE MYLAN CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1621093 | FLUOXETINE SANDOZ 20 MG CAPS 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2683159 | PROZAC IMPEXECO CAPS 28X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2550309 | PROZAC OLYMPO CAPS 28X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Fluoxétine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1654078 | FLUOXETINE TEVA CAPS 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1770734 | FLUOXONE DIVULE COMP SEC 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1625672 | FLUOXETINE EG CAPS 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2600310 | FLUOXETINE EG PI PHARMA CAPS 56 X 20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2050466 | FLUOXETINE SANDOZ 20 MG CAPS 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2845675 | FLUOXETINE MYLAN CAPS 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2282259 | FLUOXETINE APOTEX CAPS 84 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3421492 | FLUOXETINE EG 20MG PI PHARMA CAPS DUR 98X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2655017 | FLUOXETINE EG CAPS 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2614881 | FLUOXETINE SANDOZ 20 MG CAPS 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluoxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 1770742 | FLUOXONE DIVULE COMP SEC 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flupentixol | 1 mg | 50,00 | 0,00 | 0041772 | FLUANXOL DRAG 50X1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flupentixol | 100 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0041350 | FLUANXOL DEPOT AMP INJ 1X100MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flupentixol | 20 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0014654 | FLUANXOL DEPOT AMP INJ 1X 20MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluspirilène | 2 mg/ml | 1,00 | 6,00 | 0050005 | IMAP VIAL 1 X 12 MG/6 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flutamide | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 1652361 | FLUTAMIDE EG COMP 100X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flutamide | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 2318624 | FLUTAMIDE SANDOZ COMP 100 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flutamide | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 1365428 | FLUTAPLEX 250 COMP 100 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flutamide | 250 mg | 200,00 | 0,00 | 1652379 | FLUTAMIDE EG COMP 200X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Flutamide | 250 mg | 200,00 | 0,00 | 1384320 | FLUTAPLEX 250 COMP 200 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 0,05 mg/g | 30,00 | 0,00 | 1332956 | CUTIVATE ZALF UNG 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 0,5 mg/g | 30,00 | 0,00 | 1223338 | CUTIVATE CREME 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 1 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 1424258 | FLIXOTIDE NEBULES AMP 10 2,0MG/ 2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fluticasone | 100 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 1221522 | FLIXOTIDE 100 DISKUS PULV INH 60DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 250 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1086636 | FLIXOTIDE 250 INHAL DOS 120X250MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 250 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 1221530 | FLIXOTIDE 250 DISKUS PULV INH 60DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1547470 | FLIXOTIDE INHALATOR 120 DOSES 50MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 150,00 | 2678621 | FLIXONASE AQUA 50MCG PI PH SPRAY NASAL DOS 150 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 150,00 | 1349307 | FLIXONASE AQUA DOSES 150X50MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone | 500 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 1221548 | FLIXOTIDE 500 DISKUS PULV INH 60DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone + Formotérol | 125 µg + 5 µg | 1,00 | 120,00 | 3023371 | FLUTIFORM 125 MCG/ 5MCG AEROSOL SUSPENSIE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone + Formotérol | 250 µg + 10 µg | 1,00 | 120,00 | 3023389 | FLUTIFORM 250 MCG/10MCG AEROSOL SUSPENSIE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone + Formotérol | 50 µg + 5 µg | 1,00 | 120,00 | 3023363 | FLUTIFORM 50 MCG/ 5MCG AEROSOL SUSPENSIE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluticasone, furoate de | 27,5 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 2470706 | AVAMYS SPRAY NASAL SUSP. 120 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2733053 | FLUVASTATIN SANDOZ CAPS 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2733046 | FLUVASTATIN SANDOZ CAPS 98X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1309244 | LESCOL CAPS 98X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Fluvastatine | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2926905 | FLUVASTATINE RETARD EG 80 MG COMP LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Fluvastatine | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2899607 | FLUVASTATINE TEVA 80 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 1687771 | LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2732873 | FLUVASTATIN SANDOZ COMP LIBERAT PROLONG 98X80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2938389 | FLUVASTATINE RETARD EG 80 MG COMP LIBER PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Fluvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2899615 | FLUVASTATINE TEVA 80 MG CAPS LIBER PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvastatine | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 1687789 | LESCOL EXEL COMP 98 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluvoxamine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1686237 | FLUVOXAMINE EG 100 MG COMP PELLICULES 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvoxamine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1576859 | FLUVOXAMINE SANDOZ TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvoxamine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1745413 | FLUVOXAMINE TEVA 100 MG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Fluvoxamine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1466317 | FLOXYFRAL COMP SEC 30 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Fluvoxamine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3111424 | FLUVOXAMINE EG 100 MG COMP PELLICULES 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fluvoxamine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3091899 | FLUVOXAMINE SANDOZ TABL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Follitropine alfa (hormone folliculostimulante biosynthétique) | 75 IU/ml | 1,00 | 75,00 | 1317866 | GONAL F 75 IE (5,5 MCG) AMP INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Follitropine bêta (hormone folliculostimulante biosynthétique) | 833,33 IU/ml | 1,00 | 0,36 | 1540020 | PUREGON 300IE/0,36ML SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Follitropine bêta (hormone folliculostimulante biosynthétique) | 833,33 IU/ml | 1,00 | 0,72 | 1540038 | PUREGON 600IE/0,72ML SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Follitropine bêta (hormone folliculostimulante biosynthétique) | 833,33 IU/ml | 1,00 | 1,08 | 2215663 | PUREGON 900IE/1,08ML SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol | 12 µg | 60,00 | 0,00 | 2716173 | FORMAGAL 12 MCG PULV PR INHAL CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol | 12 µg | 60,00 | 0,00 | 1295385 | FORADIL CAPS 60 X 12 MCG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Formotérol | 12 µg | 180,00 | 0,00 | 2990083 | FORMAGAL 12 MCG PULV PR INHAL CAPS 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol | 12 µg/dosis | 1,00 | 100,00 | 2804458 | FORMOAIR 12 MCG SOL PR INHAL FL PRESSUR DOS 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol | 12 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 2386043 | NOVOLIZER FORMOTEROL 12 UG PULV INHAL 60 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol | 9 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 1354414 | OXIS TURBOHALER 9,0 UG INHAL 60 DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Béclométasone | 100 µg/dosis + 6 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3049905 | INUVAIR 100/6MCG NEXTHALER DOSES 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Béclométasone | 100 µg/dosis + 6 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 2433092 | INUVAIR 100/6MCG AEROSOL DOSES 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Béclométasone | 100 µg/dosis + 6 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3478997 | INUVAIR 100/6MCG NEXTHALER DOSES 3X120 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Béclométasone | 6 µg/dosis + 200 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3417797 | INUVAIR 200/6MCG NEXTHALER DOSES 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Béclométasone | 6 µg/dosis + 200 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 3417805 | INUVAIR 200/6MCG AEROSOL DOSES 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 4,5 µg/dosis + 160 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3172467 | BUFOMIX 160MCG 4,5MCG EASYHALER INHAL PULV DOS 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 4,5 µg/dosis + 160 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 1610187 | SYMBICORT TURBOHALER 160/4,5UG DOSES 1X120 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 4,5 µg/dosis + 160 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3420114 | SYMBICORT TURBOHALER 160UG/4,5UG DOSES 3X120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 9 µg/dosis + 320 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3172483 | BUFOMIX 320MCG 9,0MCG EASYHALER INHAL PULV DOS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 9 µg/dosis + 320 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 2839553 | SYMBICORT FORTE PIPHAR TURBOH320/9,0UG DOS1X60 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 9 µg/dosis + 320 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 2047371 | SYMBICORT FORTE TURBOHALER 320/9,0 UG DOSES 1X60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Formotérol + Budésonide | 9 µg/dosis + 320 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3420122 | SYMBICORT FORTE TURBOHALER 320/9,0 UG DOSES 3X60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fosamprenavir | 50 mg/ml | 1,00 | 225,00 | 2133353 | TELZIR 50 MG/ML SUSPENSIE 225 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fosamprenavir | 700 mg | 60,00 | 0,00 | 2116895 | TELZIR 700 MG TABL 60 X 700 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fosfomycine | 3 g | 1,00 | 0,00 | 0639880 | MONURIL DOS PULV OR 1 X 3 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Fosinopril | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1004324 | FOSINIL COMP 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Fulvestrant | 50 mg/ml | 2,00 | 5,00 | 2697415 | FASLODEX 2 SERINGUES PREREMPL 250MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furoate de fluticasone + Vilantérole | 184 µg/dosis + 22 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3090230 | RELVAR ELLIPTA 184/22MCG PULV INHAL MULTIDOSE 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furoate de fluticasone + Vilantérole | 92 µg/dosis + 22 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3090214 | RELVAR ELLIPTA 92/22MCG PULV INHAL MULTIDOSE 1X30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furoate de fluticasone + Vilantérole | 92 µg/dosis + 22 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3343738 | RELVAR ELLIPTA 92/22MCG PULV INHAL MULTIDOSE 3X30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 0198036 | LASIX P CAPS 30 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Furosémide | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 0017301 | FUROSEMIDE EG COMP 50 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 1592864 | FUROSEMIDE MYLAN COMP 50X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 1530369 | FUROSEMIDE SANDOZ 40MG TABL 50X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 1373430 | FUROSEMIDE TEVA COMP 50X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 0117572 | LASIX COMP 50 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2566735 | FUROSEMIDE EG TABL 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2379709 | FUROSEMIDE SANDOZ 40MG TABL 100X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Furosémide (inj.) | 10 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 3070414 | LASIX AMP IM/IV 20 MG 6 X 2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2209401 | GABAPENTINE EG 100MG CAPS 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1325422 | NEURONTIN CAPS 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2215671 | GABAPENTINE 100 MG SANDOZ CAPS 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 2209393 | GABAPENTINE EG 300MG CAPS 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 3151164 | NEURONTIN 300 MG CAPS DUR 90 X 300 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 1325448 | NEURONTIN CAPS 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2215689 | GABAPENTINE 300 MG SANDOZ CAPS 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2186641 | GABAPENTINE MYLAN CAPS DUR HARDE 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 2215697 | GABAPENTINE 300 MG SANDOZ CAPS 200 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 2559433 | GABAPENTINE EG 300MG CAPS 200 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 90,00 | 0,00 | 2209385 | GABAPENTINE EG 400MG CAPS 90 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 90,00 | 0,00 | 3151198 | NEURONTIN 400 MG CAPS DUR 90 X 400 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 90,00 | 0,00 | 1325463 | NEURONTIN CAPS 90 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2215705 | GABAPENTINE 400 MG SANDOZ CAPS 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2186633 | GABAPENTINE MYLAN CAPS DUR HARDE 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 200,00 | 0,00 | 2215713 | GABAPENTINE 400 MG SANDOZ CAPS 200 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 400 mg | 200,00 | 0,00 | 2559425 | GABAPENTINE EG 400MG CAPS 200 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 600 mg | 90,00 | 0,00 | 3151180 | NEURONTIN 600 MG COMP PELL. 90 X 600 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 600 mg | 90,00 | 0,00 | 1640994 | NEURONTIN COMP 90 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 600 mg | 100,00 | 0,00 | 2430296 | GABAPENTINE 600 MG SANDOZ COMP 100 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 600 mg | 200,00 | 0,00 | 3023348 | GABAPENTIN 600 MG SANDOZ COMP 200 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 600 mg | 200,00 | 0,00 | 3072956 | GABAPENTINE MYLANPHARMA 600MG COMP PELL 200X600MG | - | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gabapentine | 800 mg | 90,00 | 0,00 | 3151172 | NEURONTIN 800 MG COMP PELL. 90 X 800 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 800 mg | 90,00 | 0,00 | 1641000 | NEURONTIN COMP 90 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 800 mg | 100,00 | 0,00 | 2430288 | GABAPENTINE 800 MG SANDOZ COMP 100 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 800 mg | 200,00 | 0,00 | 3023330 | GABAPENTIN 800 MG SANDOZ COMP 200 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gabapentine | 800 mg | 200,00 | 0,00 | 3072964 | GABAPENTINE MYLANPHARMA 800MG COMP PELL 200X800MG | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2906436 | GALANTAMIN SANDOZ 16 MG CAPS LIB PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2926863 | GALANTAMINE RETARD MYLAN 16 MG CAPS RETARD 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 2217198 | REMINYL RETARD CAPS 28 X 16 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 2906444 | GALANTAMIN SANDOZ 16 MG CAPS LIB PROL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 2926871 | GALANTAMINE RETARD MYLAN 16 MG CAPS RETARD 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 16 mg | 84,00 | 0,00 | 2217214 | REMINYL RETARD CAPS 84 X 16 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 28,00 | 0,00 | 2906451 | GALANTAMIN SANDOZ 24 MG CAPS LIB PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 28,00 | 0,00 | 2926889 | GALANTAMINE RETARD MYLAN 24 MG CAPS RETARD 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 28,00 | 0,00 | 2217271 | REMINYL RETARD CAPS 28 X 24 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 84,00 | 0,00 | 2906469 | GALANTAMIN SANDOZ 24 MG CAPS LIB PROL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 84,00 | 0,00 | 2926897 | GALANTAMINE RETARD MYLAN 24 MG CAPS RETARD 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 24 mg | 84,00 | 0,00 | 2912392 | GALANTAMINE TEVA 24 MG CAPS LIBER PROLONGE 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Galantamine | 24 mg | 84,00 | 0,00 | 2217230 | REMINYL RETARD CAPS 84 X 24 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Galantamine | 4 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1576396 | REMINYL SUSP OR 100 ML 4 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2906428 | GALANTAMIN SANDOZ 8 MG CAPS LIB PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2901031 | GALANTAMINE APOTEX 8 MG CAPS LIBER PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Galantamine | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2926855 | GALANTAMINE RETARD MYLAN 8 MG CAPS RETARD 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Galantamine | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 2217180 | REMINYL RETARD CAPS 28 X 8 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Galantamine | 8 mg | 84,00 | 0,00 | 2916500 | GALANTAMIN SANDOZ 8 MG CAPS LIB PROL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ganciclovir | 0,15 % | 5,00 | 0,00 | 1649458 | VIRGAN GEL OPHTALMIQUE/ OOGGEL 5G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,05 mg + 0,03 mg + 0,1 mg + 0,07 mg + 0,04 mg | 63,00 | 0,00 | 0251439 | TRIODENE DRAG 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,05 mg + 0,03 mg + 0,1 mg + 0,07 mg + 0,04 mg | 63,00 | 0,00 | 0253146 | TRI MINULET DRAG 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 63,00 | 0,00 | 3532876 | GAELLE 20 COMP 3 X 21 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 63,00 | 0,00 | 2257178 | GESTODELLE 20 COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 63,00 | 0,00 | 2736874 | LIOSANNE 20 SANDOZ COMP ENROB 3X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 126,00 | 0,00 | 3532850 | GAELLE 20 COMP 6 X 21 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 126,00 | 0,00 | 2257160 | GESTODELLE 20 COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 126,00 | 0,00 | 2737427 | LIOSANNE 20 SANDOZ COMP ENROB 6X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 273,00 | 0,00 | 2314771 | GESTODELLE 20 COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,02 mg | 273,00 | 0,00 | 2955839 | LIOSANNE 20 SANDOZ COMP ENROB 13X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 3532884 | GAELLE 30 COMP 3 X 21 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 2257152 | GESTOFEME 30 COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 2736890 | LIOSANNE 30 SANDOZ COMP ENROB 3X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 126,00 | 0,00 | 3532892 | GAELLE 30 COMP 6 X 21 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 126,00 | 0,00 | 2257186 | GESTOFEME 30 COMP 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 126,00 | 0,00 | 2737484 | LIOSANNE 30 SANDOZ COMP ENROB 6X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 273,00 | 0,00 | 2314763 | GESTOFEME 30 COMP 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gestodène + Ethinylestradiol | 0,075 mg + 0,03 mg | 273,00 | 0,00 | 2955821 | LIOSANNE 30 SANDOZ COMP ENROB 13X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glatiramère | 20 mg/ml | 28,00 | 1,00 | 2173870 | COPAXONE 20MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLI 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glatiramère | 40 mg/ml | 12,00 | 1,00 | 3263514 | COPAXONE 40MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLI 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glibenclamide | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 1589191 | DAONIL 5MG PI PHARMA COMP 100X5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glibenclamide | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0033316 | DAONIL COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glibenclamide | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2154920 | DAONIL PHARMAPARTNER COMP 100X5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Glibenclamide | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0110395 | EUGLUCON COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glibenclamide | 5 mg | 105,00 | 0,00 | 2616506 | DAONIL IMPEXECO COMP 105 X 5 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2605459 | UNI GLICLAZIDE EG 30MG COMP 56X30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2775195 | GLICLAZIDE SANDOZ 30 MG COMP 60 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 30 mg | 180,00 | 0,00 | 2634491 | GLICLAZIDE RETARD MYLAN TABL 180 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 30 mg | 180,00 | 0,00 | 2775187 | GLICLAZIDE SANDOZ 30 MG COMP 180 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 30 mg | 180,00 | 0,00 | 2618445 | UNI GLICLAZIDE EG 30MG COMP 180X30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 3433711 | GLICLAZIDE SANDOZ 60MG LIBER.MODIFIEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 2689685 | UNI DIAMICRON COMP 30 X 60 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 3211992 | UNI GLICLAZIDE EG 60MG COMP LIBERATION MODIFIE 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 90,00 | 0,00 | 3412061 | GLICLAZIDE SANDOZ 60MG LIBER.MODIFIEE COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 90,00 | 0,00 | 2689693 | UNI DIAMICRON COMP 90 X 60 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gliclazide | 60 mg | 90,00 | 0,00 | 3212008 | UNI GLICLAZIDE EG 60MG COMP LIBERATION MODIFIE 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 180,00 | 0,00 | 3412079 | GLICLAZIDE SANDOZ 60MG LIBER.MODIFIEE COMP 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 60 mg | 180,00 | 0,00 | 3212016 | UNI GLICLAZIDE EG 60MG COMP LIBERATION MODIFIE 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliclazide | 80 mg | 60,00 | 0,00 | 1584317 | GLICLAZIDE MYLAN 80 MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 1360569 | AMARYLLE TABL 30 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 2433514 | GLIMEPIRIDE EG 2 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 2354090 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 MG TABL 30 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 2433506 | GLIMEPIRIDE EG 2 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 2354108 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 MG TABL 60 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 90,00 | 0,00 | 2449619 | GLIMEPIRIDE EG 2 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 90,00 | 0,00 | 2953198 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 MG TABL 90 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 2953214 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 MG TABL 120 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 30,00 | 0,00 | 2072809 | AMARYLLE TABL 30 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 30,00 | 0,00 | 2433530 | GLIMEPIRIDE EG 3 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 30,00 | 0,00 | 2354116 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 MG TABL 30 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 2433522 | GLIMEPIRIDE EG 3 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 2354124 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 MG TABL 60 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 90,00 | 0,00 | 2449601 | GLIMEPIRIDE EG 3 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 90,00 | 0,00 | 2953222 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 MG TABL 90 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 3 mg | 120,00 | 0,00 | 2953248 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 MG TABL 120 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2072817 | AMARYLLE TABL 30 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2433555 | GLIMEPIRIDE EG 4 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2354132 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 MG TABL 30 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2433548 | GLIMEPIRIDE EG 4 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2354140 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 MG TABL 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 90,00 | 0,00 | 2449627 | GLIMEPIRIDE EG 4 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 90,00 | 0,00 | 2953263 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 MG TABL 90 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glimépiride | 4 mg | 120,00 | 0,00 | 2953164 | GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 MG TABL 120 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glipizide | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 0057760 | MINIDIAB COMP 90 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glipizide | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0044248 | GLIBENESE COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gliquidone | 30 mg | 40,00 | 0,00 | 0834937 | GLURENORM COMP 40 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gliquidone | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 0835017 | GLURENORM COMP 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucagon | 1 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 1274000 | GLUCAGEN HYPOKIT FL 1X1MG+SER SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 110 g/l | 1,00 | 500,00 | 1082676 | BX GLUCOSE 10% VIAFLO SAC-ZAK 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 110 g/l | 1,00 | 500,00 | 1506401 | GLUCOSE 10% 500ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 110 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1082684 | BX GLUCOSE 10% VIAFLO SAC-ZAK 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 110 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0617969 | FRESENIUS KABIPACK GLUCOSE 10% SAC 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 110 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1506138 | GLUCOSE 10% 1000ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 150 g/l | 1,00 | 250,00 | 0315739 | BX CL PL GLUCOSE 15% 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 50 g/l | 1,00 | 50,00 | 1741701 | BX GLUCOSE 5% VIAFLO SAC-ZAK 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 500 g/l | 1,00 | 500,00 | 0891226 | BX CL PL GLUCOSE 50% 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 50,00 | 1506146 | GLUCOSE 5% 50ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 100,00 | 1082601 | BX GLUCOSE 5% VIAFLO SAC-ZAK 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 100,00 | 0617951 | FRESENIUS KABIPAC GLUCOSE 5% 1 X 100 ML SAC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 100,00 | 1506344 | GLUCOSE 5% 100ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 250,00 | 1082635 | BX GLUCOSE 5% VIAFLO SAC-ZAK 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 250,00 | 0864751 | FRESENIUS KABIPAC GLUCOSE 5% 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 250,00 | 1506351 | GLUCOSE 5% 250ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 500,00 | 1082643 | BX GLUCOSE 5% VIAFLO SAC-ZAK 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 500,00 | 0864769 | FRESENIUS KABIPAC GLUCOSE 5% 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 500,00 | 1506369 | GLUCOSE 5% 500ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1082650 | BX GLUCOSE 5% VIAFLO SAC-ZAK 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0864777 | FRESENIUS KABIPAC GLUCOSE 5% 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose | 55 g/l | 1,00 | 1000,00 | 1506385 | GLUCOSE 5% 1000ML FREEFLEX | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 5 % + 0,15 % | 10,00 | 500,00 | 3451721 | KCL 0,15% W/V+GLUCOSE 5% FRESEN.SOL PERF 10X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 5 % + 0,15 % | 10,00 | 1000,00 | 3451739 | KCL 0,15% W/V+GLUCOSE 5% FRESEN.SOL PERF 10X1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 5 % + 0,3 % | 10,00 | 500,00 | 3451689 | KCL 0,3% W/V+GLUCOSE 5% FRESEN. SOL PERF 10X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 5 % + 0,3 % | 10,00 | 1000,00 | 3451697 | KCL 0,3% W/V+GLUCOSE 5% FRESEN.SOL PERF 10X1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 50 g/l + 1,5 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2308419 | BX KCL 0,15% W/V+GLUCOSE 5% W/V VIAFLO 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de potassium | 50 g/l + 3 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2308427 | BX KCL 0,30% W/V+GLUCOSE 5% W/V VIAFLO 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Glucose + Chlorure de sodium | 33 g/l + 3 g/l | 1,00 | 500,00 | 2308401 | BX NACL 0,3% W/V+GLUCOSE 3,3 % W/V VIAFLO 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de sodium | 5,5 g/l + 9 g/l | 1,00 | 500,00 | 2282515 | BX NACL 0,9 % W/V + GLUCOSE 5 % W/V VIAFLO 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de sodium | 55 g/l + 9 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2282523 | BX NACL 0,9 % W/V + GLUCOSE 5 % W/V VIAFLO 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de sodium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 0,4 g/l + 6 g/l + 0,27 g/l + 3,12 g/l + 55 g/l | 1,00 | 1000,00 | 0865121 | ECOFLAC GLUCOSE 5%+ HARTMANN 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Glucose + Chlorure de sodium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 50 g/l + 6 g/l + 0,4 g/l + 0,27 g/l + 3,2 g/l | 1,00 | 500,00 | 2282531 | BX HARTMANN 0,9% W/V+GLUCOSE 5% W/V VIAFLO 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de sodium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 50 g/l + 6 g/l + 0,4 g/l + 0,27 g/l + 3,2 g/l | 1,00 | 1000,00 | 2282549 | BX HARTMANN 0,9% W/V+GLUCOSE 5% W/V VIAFLO 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + Chlorure de sodium + Lactate de sodium + Chlorure de potassium + Chlorure de calcium | 6 g/l + 3,12 g/l + 0,27 g/l + 0,4 g/l + 55 g/l | 1,00 | 500,00 | 0865113 | ECOFLAC GLUCOSE 5%+ HARTMANN 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Glucose + elektrolyten | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0618090 | SUCRE INTERV 10%+ELECTROL "N"1000ML SAC FRESENIUS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + elektrolyten | 1000 ml | 10,00 | 1000,00 | 2675445 | BX PLASMALYTE 148+GLUCOSE5% VIAFLO 10 PO 1000ML IV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + elektrolyten | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 0015057 | BX PL HYPOTONAX 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glucose + elektrolyten | 500 ml | 20,00 | 500,00 | 2675452 | BX PLASMALYTE 148+GLUCOSE5% VIAFLO 20 PO 500ML IV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glycopyrronium | 50 µg/dosis | 30,00 | 0,00 | 2992774 | SEEBRI BREEZHALER 44 MCG PULV INHAL CAPS 30 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Glycopyrronium | 50 µg/dosis | 90,00 | 0,00 | 2992766 | SEEBRI BREEZHALER 44 MCG PULV INHAL CAPS 90 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Golimumab | 100 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 2679389 | SIMPONI 50 MG STYLO PREREMPLI SMARTJECT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Golimumab | 100 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 3091550 | SIMPONI 100 MG SOL INJ SER PREREMPLIE 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Golimumab | 100 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 3091568 | SIMPONI 100 MG STYLO PREREMPLI SMARTJECT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Golimumab | 50 mg | 1,00 | 0,50 | 2801538 | SIMPONI 50 MG SOL INJ SER PREREMPLIE 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Gonadotrophine chorionique (HCG) | 1500 IU/ml | 3,00 | 1500,00 | 0126052 | PREGNYL AMP 3 X 1500 U | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Goséréline | 10,8 mg | 1,00 | 0,00 | 1278480 | ZOLADEX LONG ACTION SER 1X10,8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Goséréline | 3,6 mg | 1,00 | 0,00 | 2125300 | ZOLADEX PI PHARMA SER INJ SC 1X3,6MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Goséréline | 3,6 mg | 1,00 | 0,00 | 0603159 | ZOLADEX SER INJ SC 1X3,6MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Haemophilus influenzae type b polysaccharide couplé à de l'anatoxine tétanique | 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 0320879 | ACT HIB VACCIN FL LYOPH+SOLV 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Halopéridol | 100 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0822999 | HALDOL DECANOAS AMP 1 X 1 ML 100 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Halopéridol | 2 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 0114595 | HALDOL GUTT 1 X 30 ML 2 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Halopéridol | 5 mg | 25,00 | 0,00 | 0046177 | HALDOL COMP 25 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Halopéridol | 5 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 0046128 | HALDOL AMP 5 X 5 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Halopéridol | 50 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0047779 | HALDOL DECANOAS AMP 1 X 1 ML/50 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Halopéridol | 50 mg/ml | 1,00 | 3,00 | 0047787 | HALDOL DECANOAS AMP 1 X 3 ML 50 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hexafluorure de soufre | 8 µl/ml | 1,00 | 5,00 | 1663798 | SONOVUE BRACCO PULV LYOPH+SOLV 8 UL/ML 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 1,143 mg/ml | 1,00 | 3,50 | 1096965 | ZOMACTON FL INJ 1X 4 MG+SOLV | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 1,9 mg/ml | 1,00 | 3,15 | 1238286 | HUMATROPE FL LYOPH INJ 1 X 6 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 10 mg/ml | 1,00 | 1,50 | 2767887 | NORDITROPIN NORDIFLEX 15MG/1,5ML STYLO PREREMPLI 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 12 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2764488 | GENOTONORM 12,0MG PULV SOLV SOL INJ 1STYLO PREREMP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 12 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 1481290 | GENOTONORM VIAL SC 12 MG+CONS12MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,3 mg/ml | 5,00 | 1,50 | 3072600 | OMNITROPE SANDOZ 3,3MG/ML 5 CART 1,5ML STYLO | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,3 mg/ml | 5,00 | 1,50 | 2475358 | OMNITROPE SANDOZ 3,3MG/ML SOL INJ CART. 5X1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,3 mg/ml | 10,00 | 1,50 | 3072618 | OMNITROPE SANDOZ 3,3MG/ML 10 CART 1,5ML STYLO | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,3 mg/ml | 10,00 | 1,50 | 2766632 | OMNITROPE SANDOZ 3,3MG/ML SOL INJ CART 10X1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,33 mg/ml | 3,00 | 1,50 | 1576032 | NORDITROPIN SIMPL CART 5MG 3 1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 3,81 mg/ml | 1,00 | 3,15 | 1238294 | HUMATROPE FL LYOPH INJ 1 X 12 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2115194 | NUTROPINAQ CART 1 X 2 ML 10MG/2ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5 mg/ml | 3,00 | 2,00 | 2115202 | NUTROPINAQ CART 3 X 2 ML 10MG/2ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5,3 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2764504 | GENOTONORM 5,3 MG PULV SOLV SOL INJ 1STYLO PREREMP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5,3 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0493379 | GENOTONORM VIAL INJ 1 X 5,3MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5,3 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 2191377 | GENOTONORM 5,3 MG PDR + SOLV 5 CART 2 COMPARTIMENT | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 5,3 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 2764512 | GENOTONORM 5,3 MG PULV SOLV SOL INJ 5STYLO PREREMP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 6,67 mg/ml | 3,00 | 1,50 | 1576040 | NORDITROPIN SIMPL CART 10MG 3 1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 6,7 mg/ml | 5,00 | 1,50 | 3072626 | OMNITROPE SANDOZ 6,7MG/ML 5 CART 1,5ML STYLO | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 6,7 mg/ml | 5,00 | 1,50 | 2535607 | OMNITROPE SANDOZ 6,7MG/ML SOL INJ CART. 5X1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 6,7 mg/ml | 10,00 | 1,50 | 3072634 | OMNITROPE SANDOZ 6,7MG/ML 10 CART 1,5ML STYLO | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Hormone de croissance recombinant (somatropine | 6,7 mg/ml | 10,00 | 1,50 | 2766616 | OMNITROPE SANDOZ 6,7MG/ML SOL INJ CART 10X1,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 200 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0103200 | INTRALIPID 20% 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 200 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1640960 | INTRALIPID 20% 1 X 100 ML EXCEL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 200 mg/ml | 1,00 | 250,00 | 1640978 | INTRALIPID 20% 1 X 250 ML EXCEL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 200 mg/ml | 1,00 | 250,00 | 0603233 | INTRALIPID 20% 1 X 250 ML GLAS-VERRE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 200 mg/ml | 1,00 | 500,00 | 1485119 | INTRALIPID 20% 1 X 500 ML EXCEL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée | 300 mg/ml | 1,00 | 250,00 | 1640952 | INTRALIPID 30% 1 X 250 ML EXCEL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée + Huile d'olive purifiée | 160 g/l + 40 g/l | 1,00 | 100,00 | 1480466 | CLINOLEIC 20 % SAC - ZAK IV 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée + Huile d'olive purifiée | 160 g/l + 40 g/l | 1,00 | 250,00 | 1480474 | CLINOLEIC 20 % SAC - ZAK IV 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Huile de soja purifiée + Triglycerides à chaînes moyennes | 100 g/l + 100 g/l | 1,00 | 100,00 | 0669606 | BR- VR MEDIALIPIDE 20% 1 X 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Huile de soja purifiée + Triglycerides à chaînes moyennes | 100 g/l + 100 g/l | 1,00 | 250,00 | 0669598 | BR- VR MEDIALIPIDE 20% 1 X 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Huile de soja purifiée + Triglycerides à chaînes moyennes | 100 g/l + 100 g/l | 1,00 | 500,00 | 0669580 | BR- VR MEDIALIPIDE 20% 1 X 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Hydrochlorothiazide + Spironolactone | 25 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 1591387 | SPIRONOLACTONE HCTZ MYLAN TABL 56 X 25 MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrochlorothiazide + Triamtérène | 25 mg + 50 mg | 28,00 | 0,00 | 0108696 | DYTENZIDE COMP 28 X 50 MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 1,00 | 30,00 | 1027747 | LOCOID CRELO EMULS LIQ 30ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 1,00 | 30,00 | 0079954 | LOCOID LOTION 30ML 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 1,00 | 100,00 | 1201078 | LOCOID CRELO EMULS 100ML 1MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0054692 | LOCOID CR 30G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0894899 | LOCOID LIPOCR 30G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0055327 | LOCOID UNG 30G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 125 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0130294 | SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL 1X 250MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 20 mg | 20,00 | 0,00 | 0048363 | HYDROCORTISONE BEPB COMP 20 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone | 50 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0130302 | SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL 1X 100MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone + Oxytétracycline + Polymyxine B | 10 mg/g + 5 mg/g + 10000 IU/g | 3,50 | 0,00 | 0132407 | TERRA-CORTRIL UNG OPHT/OTIC 1X 3,5G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydrocortisone + Oxytétracycline + Polymyxine B | 17 mg/g + 5,7 mg/g + 11400 IU/g | 1,00 | 5,00 | 0132423 | TERRA-CORTRIL SUSP OPHT/OTIC 1 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hydromorphone, chlorhydrate | 1,3 mg | 28,00 | 0,00 | 2119147 | PALLADONE IMMEDIATE RELEASE 1,3MG CAPS 28X1,3MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydromorphone, chlorhydrate | 16 mg | 30,00 | 0,00 | 2048288 | PALLADONE SLOW RELEASE 16 MG CAPS 30X16MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydromorphone, chlorhydrate | 2,6 mg | 28,00 | 0,00 | 2119139 | PALLADONE IMMEDIATE RELAESE 2,6MG CAPS 28X2,6MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydromorphone, chlorhydrate | 24 mg | 30,00 | 0,00 | 2048296 | PALLADONE SLOW RELEASE 24 MG CAPS 30X24MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydromorphone, chlorhydrate | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2048270 | PALLADONE SLOW RELEASE 4 MG CAPS 30X 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydromorphone, chlorhydrate | 8 mg | 30,00 | 0,00 | 2048262 | PALLADONE SLOW RELEASE 8 MG CAPS 30X 8MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydroxycarbamide | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3422086 | SIKLOS 100MG COMP PELL 60 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydroxycarbamide | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 0048256 | HYDREA CAPS 20 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Hydroxychloroquine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 0125575 | PLAQUENIL COMP ENROB 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 1132885 | IBUPROFEN EG 400 MG COMP PELL 30 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3075231 | IBUPROFEN LYSINE MYLAN 400MG COMP PELL 30X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 2568210 | IBUPROFEN SANDOZ 400MG COMP PELL 30X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 1303270 | IBUPROFEN TEVA DRAG 30 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 1281492 | SPIDIFEN 400 DOS GRAN 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 0092502 | IBUPROFEN EG 400 MG COMP PELL 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 3075249 | IBUPROFEN LYSINE MYLAN 400MG COMP PELL 100X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2568228 | IBUPROFEN SANDOZ 400MG COMP PELL 100X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 1303288 | IBUPROFEN TEVA DRAG 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 0104596 | BRUFEN 400 MG COMP PELL TABL 100 X 400 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 0867556 | BRUFEN FORTE 600 MG COMP PELL 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 3052982 | BRUFEN FORTE IMPEXECO COMP PELL 30 X 600 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 3044633 | IBUPROFEN ACTAVIS 600 MG COMP PELL 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1414333 | IBUPROFEN EG 600 MG COMP PELL 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1541564 | IBUPROFEN SANDOZ 600MG COMP PELL 30X600MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1547330 | IBUPROFEN TEVA COMP 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 50,00 | 0,00 | 1430636 | IBUPROFEN EG 600 MG COMP PELL 50 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 50,00 | 0,00 | 2674034 | IBUPROFEN SANDOZ 600MG COMP PELL 50X600MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 2639763 | BRUFEN FORTE 600 MG COMP PELL 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 3044625 | IBUPROFEN ACTAVIS 600 MG COMP PELL 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 2567428 | IBUPROFEN TEVA COMP ENROB. 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ibuprofène | 800 mg | 28,00 | 0,00 | 0290247 | BRUFEN RETARD COMP 28 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 800 mg | 30,00 | 0,00 | 0664227 | IBUPROFEN RETARD EG 800 MG COMP LIB.PROL. 30X800MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 800 mg | 60,00 | 0,00 | 3276904 | IBUPROFEN RETARD EG 800 MG LIB.PROL. COMP 60X800MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ibuprofène | 800 mg | 60,00 | 0,00 | 0431452 | BRUFEN RETARD COMP 60 X 800 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3266632 | GLIVEC 100MG PI PHARMA CAPS DUR 120 | 0 | 0 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 1639061 | GLIVEC CAPS 120 X 100 MG | 0 | 0 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3439163 | IMATINIB ACCORD 100MG COMP PELL 120 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3484268 | IMATINIB EG 100MG COMP PELL FL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3494788 | IMATINIB KRKA 100MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3480076 | IMATINIB SANDOZ 100MG COMP PELL 120 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3461282 | IMATINIB TEVA 100MG COMP PELL 120 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 2083392 | GLIVEC 400MG COMP PELL 30 X 400MG | 0 | 0 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3439171 | IMATINIB ACCORD 400MG COMP PELL 30 X 1 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3484276 | IMATINIB EG 400MG COMP PELL FL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3494796 | IMATINIB KRKA 400MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3480084 | IMATINIB SANDOZ 400MG COMP PELL 30 X 400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3461290 | IMATINIB TEVA 400MG COMP PELL 30 X 400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imatinib | 400 mg | 90,00 | 0,00 | 3510468 | IMATINIB EG 400MG COMP PELL FL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imipénem + Cilastatine | 500 mg/dosis + 500 mg/dosis | 1,00 | 0,00 | 0855072 | TIENAM FL PERF IV 500MG-500MG/120ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Imipramine | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 0133686 | TOFRANIL DRAG 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imipramine | 25 mg | 200,00 | 0,00 | 0133702 | TOFRANIL DRAG 200 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Imiquimod | 12,5 mg/dosis | 12,00 | 0,00 | 1429166 | ALDARA CR SACH 12 X 12,5 MG/DOSE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobuline humaine anti-D | 300 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 0807081 | RHOGAM ORTHO VIAL INJ 1 X 300 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines plasmatiques | 165 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2749182 | GAMMANORM 165 MG/ML OCTAPHARMA FL INJ 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines, antihépatite-B | 500 IU | 5,00 | 1,00 | 3113909 | ZUTECTRA 500 IE SOL INJ EN SER PREREMPL 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines, humaines, normales | 165 mg/ml | 1,00 | 6,00 | 3518263 | GAMMANORM 165 MG/ML OCTAPHARMA FL INJ 6ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines, humaines, normales | 165 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 3518289 | GAMMANORM 165 MG/ML OCTAPHARMA FL INJ 20ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines, humaines, normales | 200 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2844017 | HIZENTRA 200 MG/ML SOL INJ 1 G/ 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Immunoglobulines, humaines, normales | 200 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2844009 | HIZENTRA 200 MG/ML SOL INJ 2 G/10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Immunoglobulines, humaines, normales | 200 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 2843993 | HIZENTRA 200 MG/ML SOL INJ 4 G/20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacatérol | 150 µg | 30,00 | 0,00 | 2681286 | ONBREZ BREEZHALER 150 MCG PULV INHAL CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacatérol | 150 µg | 90,00 | 0,00 | 2681310 | ONBREZ BREEZHALER 150 MCG PULV INHAL CAPS 3X30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacatérol | 300 µg | 30,00 | 0,00 | 2681260 | ONBREZ BREEZHALER 300 MCG PULV INHAL CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacatérol | 300 µg | 90,00 | 0,00 | 2681328 | ONBREZ BREEZHALER 300 MCG PULV INHAL CAPS 3X30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacaterol + Glycopyrronium bromide | 110 µg + 50 µg | 30,00 | 0,00 | 3085644 | ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG PULV INHAL CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indacaterol + Glycopyrronium bromide | 110 µg + 50 µg | 90,00 | 0,00 | 3085636 | ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG PULV INHAL CAPS 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indapamide | 2,5 mg | 20,00 | 0,00 | 1111434 | INDAPAMIDE EG DRAG 20X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indapamide | 2,5 mg | 20,00 | 0,00 | 2065712 | INDAPAMIDE KELA 2,5 MG TABS 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Indapamide | 2,5 mg | 20,00 | 0,00 | 0041368 | FLUDEX COMP 20 X 2,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Indapamide | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 1111426 | INDAPAMIDE EG DRAG 60X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indapamide | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2065720 | INDAPAMIDE KELA 2,5 MG TABS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Indapamide | 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 0041442 | FLUDEX COMP 60 X 2,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Indinavir | 400 mg | 180,00 | 0,00 | 1294511 | CRIXIVAN CAPS 180 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indométacine | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0435552 | INDOCOLLYRE SOL OPHT 1 X 5 ML 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indométacine | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 0824573 | DOLCIDIUM SUPP 12 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Indométacine | 50 mg | 12,00 | 0,00 | 0830026 | DOLCIDIUM SUPP 12 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Inosine pranobex | 500 mg | 40,00 | 0,00 | 0854364 | ISOPRINOSINE COMP 40 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart recomb. (sol)/insuline aspart recomb. protamine (crist) | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2071694 | NOVOMIX 30 PENFILL 5 X 3 ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart recomb. (sol)/insuline aspart recomb. protamine (crist) | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2454726 | NOVOMIX 50 PENFILL 100U/1ML 5 3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart recomb. (sol)/insuline aspart recomb. protamine (crist) | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2503829 | NOVOMIX 70 PENFILL 100U/1ML 5 3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart recomb. (sol)/insuline aspart recomb. protamine (crist) | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2074102 | NOVOMIX 30 FLEXPEN 5 X 3 ML 100 U/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 IU/ml | 5,00 | 1,60 | 3304268 | NOVORAPID PUMPCART 100UI/ML CARTOUCHE 5 X 1,6ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 U/ml | 1,00 | 10,00 | 1576065 | NOVORAPID FL 1X10ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2824167 | NOVOMIX 50 FLEXPEN SUSP INJ STYLO PREREMPLI 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2824175 | NOVOMIX 70 FLEXPEN SUSP INJ STYLO PREREMPLI 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 1576081 | NOVORAPID FLEXPEN 5X3ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline aspart, recombinant | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 1576073 | NOVORAPID PENFILL 5X3ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Insuline détémir | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2249449 | LEVEMIR FLEXPEN 5X3ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline détémir | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2243608 | LEVEMIR PENFILL 5X3ML 100 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glargine | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 3369857 | ABASAGLAR KWIKPEN 100U/ML STYLO PREREMP. 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glargine | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2539856 | LANTUS 100 U/ML PRE REMPL SOLOSTAR 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glargine | 3,64 mg/ml | 5,00 | 3,00 | 1763481 | LANTUS CARTOUCHE PATROON 5X300 U/3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glargine | 300 U/ml | 5,00 | 1,50 | 3277589 | TOUJEO SOLOSTAR 300U/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glulisine | 100 U/ml | 1,00 | 10,00 | 2381515 | APIDRA 100 U/ML FL INJ 10 ML 100 U/ML 1000 U | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glulisine | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2156719 | APIDRA 100 U/ML CARTOUCHE PATRONEN 5X3 ML 1500 U | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline glulisine | 100 U/ml | 5,00 | 3,00 | 2490324 | APIDRA 100 U/ML SOL INJ EN STYLO PREMPL 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 1281534 | HUMALOG VIAL 100U/ML 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1717099 | HUMALOG CARTRIDGE 100U/1ML 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2337434 | HUMALOG MIX 25 100U/1ML 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2337442 | HUMALOG MIX 50 100U/1ML 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2667889 | HUMALOG KWIKPEN 100U/ML 5X3ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2667863 | HUMALOG MIX 25 100U/ML KWIKPEN | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Insuline lispro | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2667871 | HUMALOG MIX 50 100U/ML KWIKPEN | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Insuline lispro | 200 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 3275260 | HUMALOG KWIKPEN 200UI/ML STYLO PREREMPLI 5X3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 0263293 | HUMULINE 30/70 FL 10ML 100IU/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 0263277 | HUMULINE NPH FL 10ML 100IU/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 0263269 | HUMULINE REGULAR FL 10ML 100IU/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1390459 | HUMULINE 30/70 CARTR. 5X300 IU/3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1390442 | HUMULINE NPH CARTR. 5X300 IU/3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1390434 | HUMULINE REGUL CARTR 5X300 IU/3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine (A10AB01) | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 0245399 | ACTRAPID 100IU/ML 1 X 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine (A10AB01) | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1085885 | ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML 5 X 3,0 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine (A10AC01) | 100 IU/ml | 1,00 | 10,00 | 0245415 | INSULATARD 100 IU/ML 1 X 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, biosynthétique humaine (A10AC01) | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 1077718 | INSULATARD PENFILL 100 IU/ML 5 X 3,0ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2688943 | INSUMAN BASAL 100 IU/ML 5 CARTOUCHES 3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2692382 | INSUMAN BASAL SOLOSTAR 100 UI/ML 5 STYLO PREREMPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2688950 | INSUMAN RAPID 100 IU/ML SOL INJ 5 CARTOUCHE 3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 3,00 | 2691889 | INSUMAN RAPID SOLOSTAR 100 IU/ML 5 STYLO PREREMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 5,00 | 2688968 | INSUMAN BASAL 100 IU/ML 5 FL INJ 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Insuline, humaine | 100 IU/ml | 5,00 | 5,00 | 2688935 | INSUMAN RAPID 100 IU/ML SOL INJ 5 FL INJ 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2a, recombinant humaine | 12000000 IU/ml | 6,00 | 0,50 | 1170687 | ROFERON A SER PRERE SC 6X 6.000.000 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2a, recombinant humaine | 18000000 IU/ml | 6,00 | 0,50 | 1015072 | ROFERON A SER PRERE SC 6X 9.000.000 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2a, recombinant humaine | 6000000 IU/ml | 6,00 | 0,50 | 0298380 | ROFERON A SER PRERE SC 6X 3.000.000 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2b, recombinant humaine | 10000000 IU/ml | 2,00 | 2,50 | 1063460 | INTRONA VIAL 2 X2,5 ML 25000000 U | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2b, recombinant humaine | 15000000 IU/ml | 1,00 | 1,20 | 1414556 | INTRONA PENSTYLO 18 M IU/1,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2b, recombinant humaine | 25000000 IU/ml | 1,00 | 1,20 | 1414564 | INTRONA PENSTYLO 30 M IU/1,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron alfa-2b, recombinant humaine | 50000000 IU/ml | 1,00 | 1,20 | 1414572 | INTRONA PENSTYLO 60 M IU/1,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 30 µg/ml | 4,00 | 30,00 | 1380021 | AVONEX BIO SET FL IM 4 X 30 UG + SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 44 µg/ml | 4,00 | 3,00 | 2686418 | REBIF CARTOUCHES 4 X 3 DOS 22 UG/0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 44 µg/ml | 12,00 | 0,50 | 1485986 | REBIF SER SC 12 X 22 UG/0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 60 µg/ml | 4,00 | 30,00 | 3019155 | AVONEX 30MCG/0,5ML SOL INJ STYLO PREREMPL 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 88 µg/ml | 4,00 | 3,00 | 2686392 | REBIF CARTOUCHES 4 X 3 DOS 44 UG/0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1a, recombinant humaine | 88 µg/ml | 12,00 | 0,50 | 1724582 | REBIF SER SC 12 X 44 UG/0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron beta-1b, recombinant humaine | 250 µg/ml | 15,00 | 250,00 | 2446789 | BETAFERON 250 MCG/ML 15X1 FL PDR INJ+SOLV SER PRER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Interféron gamma-1b, recombinant humain | 0,2 mg/ml | 6,00 | 0,50 | 1008051 | IMMUKINE 6 VIALS 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 548,4 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1294545 | XENETIX SOL INJ 250 MG/1 ML 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 658 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 1294586 | XENETIX SOL INJ 300 MG/1 ML 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 658 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1294594 | XENETIX SOL INJ 300 MG/1 ML 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 658 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1294602 | XENETIX SOL INJ 300 MG/1 ML 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 658 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2162444 | XENETIX SOL INJ 300 MG/1 ML 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 767,8 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1294644 | XENETIX SOL INJ 350 MG/1 ML 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 767,8 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2393080 | XENETIX 350 POCHE ZAK 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 767,8 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1294651 | XENETIX SOL INJ 350 MG/1 ML 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 767,8 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2393098 | XENETIX 350 POCHE ZAK 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iobitridol | 767,8 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 1395771 | XENETIX SOL INJ 350 MG/1 ML 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Iodixanol | 550 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1563725 | VISIPAQUE 1 X 50 ML 270 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 550 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1563733 | VISIPAQUE 1 X 100 ML 270 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 550 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2274470 | VISIPAQUE 1 X 150 ML 270 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 652 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1563741 | VISIPAQUE 1 X 50 ML 320 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 652 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1563758 | VISIPAQUE 1 X 100 ML 320 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 652 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2274462 | VISIPAQUE 1 X 150 ML 320 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iodixanol | 652 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1563766 | VISIPAQUE 1 X 200 ML 320 MG/ ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 518 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0012369 | OMNIPAQUE 240 FL 1X 10ML 240MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 518 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0012401 | OMNIPAQUE 240 FL 1X 20ML 240MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 518 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0012443 | OMNIPAQUE 240 FL 1X 50ML 240MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 647 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0012534 | OMNIPAQUE 300 FL 1X 10ML 300MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 647 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0012542 | OMNIPAQUE 300 FL 1X 20ML 300MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 647 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0012872 | OMNIPAQUE 300 FL 1X 50ML 300MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 647 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0012930 | OMNIPAQUE 300 FL 1X100ML 300MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 755 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0012971 | OMNIPAQUE 350 FL 1X 50ML 350MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 755 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0013144 | OMNIPAQUE 350 FL 1X100ML 350MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 755 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2494508 | OMNIPAQUE 350MG I/ML 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iohexol | 755 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 0859678 | OMNIPAQUE 350 FL 1X200ML 350MG I/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 510,3 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1177229 | IOMERON FL 250MG/ML 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Iomeprol | 510,3 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1233055 | IOMERON BRACCO FL 250MG/ML 200ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 612,4 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1177237 | IOMERON BRACCO FL 300MG/ML 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 612,4 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1177252 | IOMERON BRACCO FL 300MG/ML 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 714,4 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1177260 | IOMERON BRACCO FL 350MG/ML 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 714,4 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1177278 | IOMERON BRACCO FL 350MG/ML 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 714,4 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2177624 | IOMERON BRACCO FL 350MG/ML 150ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 816,5 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1177336 | IOMERON BRACCO FL 400MG/ML 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iomeprol | 816,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1177328 | IOMERON BRACCO FL 400MG/ML 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 499 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0833269 | ULTRAVIST 240 FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 499 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1082833 | ULTRAVIST 240 FL INJ 1 X 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0833285 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0066134 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0066159 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0833327 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 1082841 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 623 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1082858 | ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 768,66 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 1280502 | ULTRAVIST 370 FL INJ 1 X 150 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 769 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0066167 | ULTRAVIST 370 FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 769 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0833699 | ULTRAVIST 370 FL INJ 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Iopromide | 769 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 0083964 | ULTRAVIST 370 FL INJ 1 X 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 636 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1303841 | OPTIJECT 300 SER MANUELE 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 636 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0242685 | OPTIRAY 300 FL INJ 1 X 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 636 mg/ml | 1,00 | 125,00 | 1303882 | OPTIJECT 300 SER PRE125ML PERF ELEC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 741 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1303858 | OPTIJECT 350 SER MANUELE 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 741 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1303908 | OPTIJECT 350 SER INJ 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 741 mg/ml | 1,00 | 125,00 | 1303916 | OPTIJECT 350 SER PRE125ML PERF ELEC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 742 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0242719 | OPTIRAY 350 FL INJ 1 X 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioversol | 742 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0242735 | OPTIRAY 350 FL INJ 1 X 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxaglate de méglumine + Ioxaglate | 393 mg/ml + 196,5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0045575 | HEXABRIX 320 AMP INJ 1 X 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxaglate de méglumine + Ioxaglate | 393 mg/ml + 196,5 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0808444 | HEXABRIX 320 FL INJ 1 X 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxaglate de méglumine + Ioxaglate | 393 mg/ml + 196,5 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0808451 | HEXABRIX 320 FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxaglate de méglumine + Ioxaglate | 393 mg/ml + 196,5 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0808469 | HEXABRIX 320 FL INJ 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 550,5 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 1156520 | TELEBRIX HYSTERO 1 FL INJ 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 660,3 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0458091 | TELEBRIX GASTRO FL 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 660,3 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0458109 | TELEBRIX GASTRO FL 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 660,3 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0084996 | TELEBRIX 30 MEGLUMINE INJ 1 X 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 96,6 mg/ml + 650,9 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 0600304 | TELEBRIX 35 FL INJ 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 96,6 mg/ml + 650,9 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 0600312 | TELEBRIX 35 FL INJ 1 X 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ioxitalamate | 96,6 mg/ml + 650,9 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 0600320 | TELEBRIX 35 FL INJ 1 X 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ipratropium | 0,125 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 1543305 | ATROVENT MONODOSE 0,25MG/2ML VIALS 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ipratropium | 0,125 mg/ml | 60,00 | 2,00 | 1676758 | ATROVENT MONODOSE 0,25MG/2ML VIALS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ipratropium | 0,25 mg/ml | 20,00 | 1,00 | 2547859 | NEBU-TROP 250 UG/ML TEVA SOL INHAL NEB 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ipratropium | 0,25 mg/ml | 20,00 | 2,00 | 1543313 | ATROVENT MONODOSE 0,50MG/2ML VIALS 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ipratropium | 0,25 mg/ml | 60,00 | 1,00 | 2548022 | NEBU-TROP 250 UG/ML TEVA SOL INHAL NEB 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ipratropium | 20 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 2084556 | ATROVENT HFA AEROSOL DOSEUR 10 ML 200 X 0,002MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 3073244 | APROVEL 150 MG PI PHARMA COMP PEL 28 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 1356575 | APROVEL COMP 28X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 3044716 | IRBESARTAN ACTAVIS 150 MG COMP PELL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2909265 | IRBESARTAN EG 150 MG COMP PELL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2938280 | IRBESARTAN MYLAN 150MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2895241 | IRBESARTAN SANDOZ 150 MG COMP PELL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2920163 | IRBESARTAN TEVA 150 MG COMP PELL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2909281 | IRBESARTAN EG 150 MG COMP PELL 98 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2895266 | IRBESARTAN SANDOZ 150 MG COMP PELL 98 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2920171 | IRBESARTAN TEVA 150 MG COMP PELL 98 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1356583 | APROVEL COMP 28X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 2909299 | IRBESARTAN EG 300 MG COMP PELL 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 2895274 | IRBESARTAN SANDOZ 300 MG COMP PELL 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 2920189 | IRBESARTAN TEVA 300 MG COMP PELL 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 3044732 | IRBESARTAN ACTAVIS 300 MG COMP PELL 28 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2938256 | IRBESARTAN APOTEX 300MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2909315 | IRBESARTAN EG 300 MG COMP PELL 98 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2938322 | IRBESARTAN MYLAN 300MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2920197 | IRBESARTAN TEVA 300 MG COMP PELL 98 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 3029691 | APROVEL PI PHARMA 300 MG COMP PELL 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 1569375 | APROVEL TABL 98X300MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Irbésartan | 300 mg | 98,00 | 0,00 | 2895290 | IRBESARTAN SANDOZ 300 MG COMP PELL 98 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Irbésartan | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2895217 | IRBESARTAN SANDOZ 75 MG COMP PELL 28 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2895233 | IRBESARTAN SANDOZ 75 MG COMP PELL 98 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1485911 | COAPROVEL COMP 28 X 150MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2990323 | IRBESARTAN HCT EG 150 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3029477 | IRBESARTAN HCT TEVA 150 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2949550 | IRBESARTAN HYDROCH APOTEX 150MG/12,5MG COMP PELL28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2906345 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 28X150MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2990349 | IRBESARTAN HCT EG 150 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3029485 | IRBESARTAN HCT TEVA 150 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 150 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2906337 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 98X150MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1530336 | COAPROVEL COMP 28 X 300MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2990356 | IRBESARTAN HCT EG 300 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3049939 | IRBESARTAN HCT MYLAN 150MG/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3049947 | IRBESARTAN HCT MYLAN 300MG/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3029493 | IRBESARTAN HCT TEVA 300 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2906360 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 28X300MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2906378 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 56X300MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2990364 | IRBESARTAN HCT EG 300 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3049954 | IRBESARTAN HCT MYLAN 300MG/12,5 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3029501 | IRBESARTAN HCT TEVA 300 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2949576 | IRBESARTAN HYDROCH APOTEX 300MG/12,5MG COMP PELL98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2906386 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 98X300MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1569367 | COAPROVEL TABL 98 X 300MG/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2345502 | COAPROVEL COMP 28 X 300MG/25,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2990372 | IRBESARTAN HCT EG 300 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3029519 | IRBESARTAN HCT TEVA 300 MG/25,0 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2906394 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 28X300MG/25,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2906402 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 56X300MG/25,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2990307 | IRBESARTAN HCT EG 300 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3029527 | IRBESARTAN HCT TEVA 300 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2949063 | IRBESARTAN HYDROCH APOTEX 300MG/25MG COMP PELL98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2906410 | IRBESARTAN HYDROCH SANDOZ COMP 98X300MG/25,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Irbésartan + Hydrochlorothiazide | 300 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2345510 | COAPROVEL COMP 98 X 300MG/25,0MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isoconazole | 10 mg/g | 20,00 | 0,00 | 0826297 | TRAVOGEN CREME DERM 1 X 20 G 1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isoniazide | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 0061143 | NICOTIBINE COMP 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isosorbide | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0827402 | CEDOCARD COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isosorbide | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 0029686 | CEDOCARD COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isosorbide | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 0603092 | CEDOCARD 40 COMP SEC 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isosorbide | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 0029710 | CEDOCARD COMP SUBLING 60 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isosorbide | 5 mg | 180,00 | 0,00 | 0029736 | CEDOCARD COMP SUBLING 180 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2371508 | ISOCURAL 10MG PIERRE FABRE DERMATO CAPS 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2200228 | ISOTRETINOINE EG 10 MG CAPS 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0891713 | ROACCUTANE CAPS 30 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2125367 | ROACCUTANE PI PHARMA CAPS 30 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2981785 | ISOCURAL 10MG PIERRE FABRE BENELUX CAPS 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2200202 | ISOTRETINOINE EG 10 MG CAPS 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 16 mg | 30,00 | 0,00 | 2198604 | ISOSUPRA LIDOSE CAPS 30 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 16 mg | 60,00 | 0,00 | 2320141 | ISOSUPRA LIDOSE CAPS 60 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2200210 | ISOTRETINOINE EG 20 MG CAPS 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0891721 | ROACCUTANE CAPS 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2125359 | ROACCUTANE PI PHARMA CAPS 30 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2655025 | ISOCURAL 20MG PIERRE FABRE DERMATO CAPS 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2200236 | ISOTRETINOINE EG 20 MG CAPS 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 8 mg | 30,00 | 0,00 | 2198612 | ISOSUPRA LIDOSE CAPS 30 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isotrétinoïne | 8 mg | 60,00 | 0,00 | 2320158 | ISOSUPRA LIDOSE CAPS 60 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isradipine | 2,5 mg | 56,00 | 0,00 | 0662858 | LOMIR COMP 56 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Isradipine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 0292185 | LOMIR RETARD CAPS 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Itraconazole | 10 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 1385566 | SPORANOX SOL PER OS 10 MG/ML 150ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2442143 | ITRACONAZOL APOTEX 100 MG CAPS 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2369635 | ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2339646 | ITRACONAZOLE MYLAN 100 MG CAPS 4 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2601615 | ITRACONAZOLE SANDOZ CAPS 4X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2747954 | ITRACONAZOLE TEVA 100 MG CAPS DUR 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 0635714 | SPORANOX CAPS 4X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 4,00 | 0,00 | 2491538 | SPOZOLE CAPS 4 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2442150 | ITRACONAZOL APOTEX 100 MG CAPS 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2369643 | ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2339679 | ITRACONAZOLE MYLAN 100 MG CAPS 15 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2601607 | ITRACONAZOLE SANDOZ CAPS 15X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2747970 | ITRACONAZOLE TEVA 100 MG CAPS DUR 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 0635730 | SPORANOX CAPS 15X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 1729425 | SPORANOX PI PHARMA CAPS 15 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 2491504 | SPOZOLE CAPS 15 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2442168 | ITRACONAZOL APOTEX 100 MG CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2369650 | ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2339661 | ITRACONAZOLE MYLAN 100 MG CAPS 28 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2601581 | ITRACONAZOLE SANDOZ CAPS 28X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2747996 | ITRACONAZOLE TEVA 100 MG CAPS DUR 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 1380633 | SPORANOX CAPS 28X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 1729433 | SPORANOX PI PHARMA CAPS 28 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2491520 | SPOZOLE CAPS 28 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2442176 | ITRACONAZOL APOTEX 100 MG CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2369668 | ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2339653 | ITRACONAZOLE MYLAN 100 MG CAPS 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2601623 | ITRACONAZOLE SANDOZ CAPS 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2748010 | ITRACONAZOLE TEVA 100 MG CAPS DUR 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2119808 | SPORANOX CAPS 60X100MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2727246 | SPORANOX PI PHARMA CAPS 60 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Itraconazole | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2491546 | SPOZOLE CAPS 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Ivabradine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2346237 | PROCORALAN 5,0 MG COMP 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ivabradine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2346252 | PROCORALAN 7,5 MG COMP 56 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ixékizumab | 80 mg | 1,00 | 1,00 | 3510013 | TALTZ 80MG SOL INJ SERINGUE PREREMPLI 1 X 1ML | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Ixékizumab | 80 mg | 1,00 | 1,00 | 3510021 | TALTZ 80MG SOL INJ STYLO PRE REMPLI 1 X 1ML | - | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Kétoconazole | 20 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0842153 | NIZORAL CREME 30G 2% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Kétoprofène | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 1082080 | ROFENID 200 LA CAPS 28X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Kétoprofène | 50 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 0060020 | ROFENID READY MIX AMP 6 X 100MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Kétorolac | 10 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 0398677 | TARADYL 10MG/1ML SOL INJ AMP 5 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Kétorolac (oculair) | 5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1198837 | ACULARE COLLYRE 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Labétalol | 100 mg | 75,00 | 0,00 | 0091173 | TRANDATE 100 COMP 75 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Labétalol | 200 mg | 75,00 | 0,00 | 0091207 | TRANDATE 200 COMP 75 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lacidipine | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 0399451 | MOTENS COMP SEC 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lacosamide | 10 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 3012242 | VIMPAT 10 MG/ML SIROOP 200 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lacosamide | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 2548287 | VIMPAT 100 MG COMP PELL 56 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lacosamide | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2548295 | VIMPAT 150 MG COMP PELL 56 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lacosamide | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 2548303 | VIMPAT 200 MG COMP PELL 56 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lacosamide | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 2548279 | VIMPAT 50 MG COMP PELL 56 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lactulose | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0104042 | BIFITERAL 1 X 500 ML 10 G/15 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 10 mg/ml | 1,00 | 240,00 | 1256064 | EPIVIR SOL PER OS 240ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 100 mg | 84,00 | 0,00 | 3054137 | LAMIVUDINE SANDOZ 100 MG COMP PELL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 100 mg | 84,00 | 0,00 | 1411354 | ZEFFIX TABL 84 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1256072 | EPIVIR COMP 60X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 3054152 | LAMIVUDINE SANDOZ 150 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 1700608 | EPIVIR COMP 30X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 3054160 | LAMIVUDINE SANDOZ 300 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamivudine | 5 mg/ml | 1,00 | 240,00 | 1411362 | ZEFFIX SOL PER OS 240 ML 5 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2866754 | LAMBIPOL PI PHARMA COMP DISP 60 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2131522 | LAMBIPOL TABL DISP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1487388 | LAMICTAL DISP TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2883411 | LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 90 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2274884 | LAMOTRIGINE 100 MG SANDOZ COMP DISP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2274215 | LAMOTRIGINE EG 100 MG COMP DISP 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 1658350 | LAMICTAL DISP TABL 30 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1297092 | LAMICTAL DISP TABL 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2883429 | LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 30 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lamotrigine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2274892 | LAMOTRIGINE 200 MG SANDOZ COMP DISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2559763 | LAMOTRIGINE EG 200 MG COMP DISP 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lamotrigine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2866762 | LAMBIPOL PI PHARMA COMP DISP 60 X 200 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2131514 | LAMBIPOL TABL DISP 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 2559755 | LAMOTRIGINE EG 200 MG COMP DISP 90 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 2766921 | LAMOTRIGINE 200 MG SANDOZ COMP DISP 90 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lamotrigine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 1487362 | LAMICTAL DISP TABL 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2274850 | LAMOTRIGINE 25 MG SANDOZ COMP DISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2274199 | LAMOTRIGINE EG 25 MG COMP DISP 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 25 mg | 42,00 | 0,00 | 2131563 | LAMBIPOL STARTER PACK ADD ON TABL DISP 42 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2131506 | LAMBIPOL TABL DISP 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1256411 | LAMICTAL DISP TABL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2866747 | LAMBIPOL PI PHARMA COMP DISP 60 X 50 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2131530 | LAMBIPOL TABL DISP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 1487370 | LAMICTAL DISP TABL 90 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 2883403 | LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 90 X 50 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 2274868 | LAMOTRIGINE 50 MG SANDOZ COMP DISP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lamotrigine | 50 mg | 90,00 | 0,00 | 2274207 | LAMOTRIGINE EG 50 MG COMP DISP 90 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanréotide | 20 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 1375112 | SOMATULINE PROLONGED RELEASE 30MG FL IM 1X2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanréotide | 200 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 1720424 | SOMATULINE AUTOGEL INJECT 60 MG SER 1X0,3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanréotide | 240 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 1720432 | SOMATULINE AUTOGEL INJECT 120 MG SER 1X0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanréotide | 300 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 1720440 | SOMATULINE AUTOGEL INJECT 90 MG SER 1X0,3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 3318839 | LANSOPRAZOL KRKA 15MG GASTRO RES.BLIST. CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2341485 | LANSOPRAZOL SANDOZ 15 MG CAPS 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2257640 | LANSOPRAZOLE EG 15 MG CAPS 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2248516 | LANSOPRAZOL APOTEX 15MG CAPS 28 X 15 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Lansoprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 3318813 | LANSOPRAZOL KRKA 15MG GASTRO RES.BLIST. CAPS 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 2341493 | LANSOPRAZOL SANDOZ 15 MG CAPS 56 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 2257608 | LANSOPRAZOLE EG 15 MG CAPS 56 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 3494804 | LANSOPRAZOLE TEVA 15MG GASTRO RESIST CAPS 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lansoprazole | 15 mg | 56,00 | 0,00 | 2727402 | LANSOPRAZOLE EG 15 MG PI PHARMA CAPS 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 84,00 | 0,00 | 2248490 | LANSOPRAZOL APOTEX 15MG CAPS 84 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 84,00 | 0,00 | 2257616 | LANSOPRAZOLE EG 15 MG CAPS 84 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 84,00 | 0,00 | 2331502 | LANSOPRAZOLE MYLAN 15 MG CAPS 84 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 2341501 | LANSOPRAZOL SANDOZ 15 MG CAPS 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 2328524 | LANSOPRAZOLE TEVA 15 MG CAPS 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 2263473 | LANSOPRAZOLE RATIO CAPS 100 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 3318771 | LANSOPRAZOL KRKA 30MG GASTRO RES.BLIST. CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2341535 | LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPS 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2257624 | LANSOPRAZOLE EG 30 MG CAPS 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 1089531 | DAKAR CAPS 28X30MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2248482 | LANSOPRAZOL APOTEX 30MG CAPS 28 X 30 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Lansoprazole | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2328540 | LANSOPRAZOLE TEVA 30 MG CAPS 28 X 30 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 3318755 | LANSOPRAZOL KRKA 30MG GASTRO RES.BLIST. CAPS 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2341527 | LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2257632 | LANSOPRAZOLE EG 30 MG CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2256501 | LANSOPRAZOLE MYLAN 30 MG CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2222933 | LANSOPRAZOLE RATIO CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2328557 | LANSOPRAZOLE TEVA 30 MG CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2727410 | LANSOPRAZOLE EG 30 MG PI PHARMA CAPS 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 84,00 | 0,00 | 2650745 | LANSOPRAZOL APOTEX 30MG CAPS 84 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2341519 | LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPS 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2257590 | LANSOPRAZOLE EG 30 MG CAPS 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2328565 | LANSOPRAZOLE TEVA 30 MG CAPS 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lansoprazole | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2275915 | LANSOPRAZOLE RATIO CAPS 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanthane | 1000 mg | 90,00 | 0,00 | 2916690 | FOSRENOL 1000 MG COMP 90 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanthane | 1000 mg | 90,00 | 0,00 | 3111390 | FOSRENOL 1000 MG SACH-ZAKJES 90 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanthane | 500 mg | 90,00 | 0,00 | 2374288 | FOSRENOL 500 MG COMP 90 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanthane | 750 mg | 90,00 | 0,00 | 2374296 | FOSRENOL 750 MG COMP 90 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lanthane | 750 mg | 90,00 | 0,00 | 3111382 | FOSRENOL 750 MG SACH-ZAKJES 90 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L-Asparaginase | 10000 IU | 5,00 | 0,00 | 0274720 | PARONAL FL IV 5 X 10000 U | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 1,00 | 2,50 | 2804631 | LATANOPROST EG 50 MCG COLLYRE SOL 1 FL X 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 1,00 | 2,50 | 2898526 | LATANOPROST SANDOZ 50 MCG COLLYRE SOL 1FLX2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 1,00 | 2,50 | 1326164 | XALATAN 0,005 % COLLYRE 1X2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2802858 | LATANOPROST EG 50 MCG COLLYRE SOL 3 FL X 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2886463 | LATANOPROST SANDOZ 50 MCG COLLYRE SOL 3FLX2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2889533 | LATANOTEARS 50 MCG/ML COLLYRE 3 FL 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 1416676 | XALATAN 0,005 % COLLYRE 3X2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2886455 | LATANOPROST APOTEX 50 MCG COLLYRE SOL 3FLX2,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 30,00 | 0,20 | 2999795 | MONOPROST 0,005% COLLYRE 30 X 0,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Latanoprost | 50 µg/ml | 90,00 | 0,20 | 3000718 | MONOPROST 0,005% COLLYRE 90 X 0,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2804524 | LEFLUNOMIDE MEDAC COMP PELL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 1589696 | ARAVA 10 MG COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3270071 | ARAVA 10MG PI PHARMA COMP PELL. 100X10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2792125 | LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2804532 | LEFLUNOMIDE MEDAC COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 3187184 | LEFLUNOMIDE MEDAC COMP PELL 100 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1544337 | ARAVA 20 MG COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2804557 | LEFLUNOMIDE MEDAC COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 1589704 | ARAVA 20 MG COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3270063 | ARAVA 20MG PI PHARMA COMP PELL. 100X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2792117 | LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Léflunomide | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2804565 | LEFLUNOMIDE MEDAC COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lénograstime (rHuG-CSF) | 263 µg/ml | 5,00 | 263,00 | 1308873 | GRANOCYTE 34 5FL SC/IV 33,6M.UI/IE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2669323 | LERCANIDIPIN SANDOZ 10MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2695567 | LERCANIDIPINE ACTAVIS 10MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2680148 | LERCANIDIPINE EG 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2748077 | LERCANIDIPINE TEVA 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1383637 | ZANIDIP COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 2824696 | ZANIDIP IMPEXECO COMP 50 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lercanidipine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2669331 | LERCANIDIPIN SANDOZ 10MG COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2618478 | ZANIDIP 10 MG TABL 56X10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2139632 | ZANIDIP COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2673986 | LERCANIDIPIN SANDOZ 10MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2680353 | LERCANIDIPINE EG 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2633428 | LERCANIDIPINE MYLAN 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2748085 | LERCANIDIPINE TEVA 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2695864 | ZANIDIP COMP 98 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2804474 | ZANIDIP PI PHARMA COMP 98 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lercanidipine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2824720 | ZANIDIP IMPEXECO COMP 100 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2675890 | LERCANIDIPINE ACTAVIS 20MG COMP PEL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2680163 | LERCANIDIPINE EG 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2748093 | LERCANIDIPINE TEVA 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2233211 | ZANIDIP COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 2824738 | ZANIDIP IMPEXECO COMP 50 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2669356 | LERCANIDIPIN SANDOZ 20MG COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2618460 | ZANIDIP 20 MG TABL 56X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2233203 | ZANIDIP COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2680130 | LERCANIDIPINE EG 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2748127 | LERCANIDIPINE TEVA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2673994 | LERCANIDIPIN SANDOZ 20MG COMP 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2695856 | ZANIDIP COMP 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2804482 | ZANIDIP PI PHARMA COMP 98 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lercanidipine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2824753 | ZANIDIP IMPEXECO COMP 100 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3417615 | FEMARA 2,5MG IMPEXECO COMP PELL 30 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 1295393 | FEMARA TABL 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2795607 | LETROZOL SANDOZ 2,5 MG COMP PELL 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2950764 | LETROZOLE ACCORD H 2,5MG COMP PELL 30X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3044542 | LETROZOLE ACTAVIS 2,5 MG COMP PELL 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2743466 | LETROZOLE EG 2,5 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2787935 | LETROZOLE TEVA 2,5 MG COMP PELL 30 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2991123 | FEMARA 2,5 MG PI PHARMA COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 3377348 | FEMARA 2,5MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2463669 | FEMARA TABL 100 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2795599 | LETROZOL SANDOZ 2,5 MG COMP PELL 100 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2926921 | LETROZOLE ACCORD H 2,5MG COMP PELL 100X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2743474 | LETROZOLE EG 2,5 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Létrozole | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2787950 | LETROZOLE TEVA 2,5 MG COMP PELL 100 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Leuproréline (inj.) | 1,875 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2195832 | LUCRIN DEPOT PI PHARMA FL IM 3,75 MG + SOLV PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Leuproréline (inj.) | 22,5 mg | 1,00 | 22,50 | 2224657 | DEPO ELIGARD 22,5 MG PULV SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Leuproréline (inj.) | 45 mg | 1,00 | 45,00 | 2544880 | DEPO ELIGARD 45,0 MG PULV SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Leuproréline (inj.) | 7,5 mg | 1,00 | 7,50 | 2224665 | DEPO ELIGARD 7,5 MG PULV SOL INJ 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2657450 | KEPPRA 100MG/1ML PER OS FL 150ML+SER ADMIN OR1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 2657476 | KEPPRA 100MG/1ML PER OS FL 150ML+SER ADMIN OR3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 1,00 | 300,00 | 2155000 | KEPPRA SOL PER OS 100MG/1ML 300ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 1,00 | 300,00 | 2903052 | LEVETIRACETAM SANDOZ SUSP 300 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 10,00 | 5,00 | 2322717 | KEPPRA 100MG/ML FL 10 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 100 mg/ml | 10,00 | 5,00 | 2906287 | LEVETIRACETAM SANDOZ CONC SOL INF 10 FL INJ 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 1580265 | KEPPRA 1000MG COMP PELL 100X1000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 3144664 | KEPPRA 1000MG PI PHARMA COMP PELL 100X1000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 3044518 | LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 MG COMP PELL 100X1000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 2951044 | LEVETIRACETAM KELA 1000 MG COMP PELL 100X1000MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 2903045 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 100 X1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 100,00 | 0,00 | 2996403 | LEVETIRACETAM TEVA 1000 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 200,00 | 0,00 | 3383874 | LEVETIRACETAM ACCORD 1000MG COMP PELL 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 200,00 | 0,00 | 2950681 | LEVETIRACETAM EG 1000 MG COMP PELL 200 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévétiracétam | 1000 mg | 200,00 | 0,00 | 2936383 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 200 X1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 1580232 | KEPPRA 250MG COMP PELL 100X 250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 3044500 | LEVETIRACETAM ACTAVIS 250 MG COMP PELL 100X 250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 2951036 | LEVETIRACETAM KELA 250 MG COMP PELL 100X 250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lévétiracétam | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 2903011 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 100 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 2996379 | LEVETIRACETAM TEVA 250 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 250 mg | 200,00 | 0,00 | 2950699 | LEVETIRACETAM EG 250 MG COMP PELL 200 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévétiracétam | 500 mg | 10,00 | 5,00 | 3020625 | LEVETIRACETAM TEVA 100MG/ML SOL DIL PERF FL10X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 1580240 | KEPPRA 500MG COMP PELL 100X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 3187200 | KEPPRA 500MG PI PHARMA COMP PELL 100X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 3044534 | LEVETIRACETAM ACTAVIS 500MG COMP PELL 100X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2951028 | LEVETIRACETAM KELA 500 MG COMP PELL 100X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2903029 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2996387 | LEVETIRACETAM TEVA 500 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 200,00 | 0,00 | 3383866 | LEVETIRACETAM ACCORD 500MG COMP PELL 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 500 mg | 200,00 | 0,00 | 2950707 | LEVETIRACETAM EG 500 MG COMP PELL 200 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévétiracétam | 500 mg | 200,00 | 0,00 | 2936367 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 200 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 100,00 | 0,00 | 1580257 | KEPPRA 750MG COMP PELL 100X 750MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 100,00 | 0,00 | 3044526 | LEVETIRACETAM ACTAVIS 750 MG COMP PELL 100X 750MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 100,00 | 0,00 | 2951051 | LEVETIRACETAM KELA 750 MG COMP PELL 100X 750MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 100,00 | 0,00 | 2903037 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 100 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 100,00 | 0,00 | 2996395 | LEVETIRACETAM TEVA 750 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévétiracétam | 750 mg | 200,00 | 0,00 | 2950673 | LEVETIRACETAM EG 750 MG COMP PELL 200 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévétiracétam | 750 mg | 200,00 | 0,00 | 2936375 | LEVETIRACETAM SANDOZ COMP PELL 200 X 750 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévobunolol | 5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0600205 | BETAGAN COLLYRE 1 X 5 ML 0,50% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 3095049 | LEVOCETIRIZINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 2839363 | LEVOCETIRIZINE APOTEX COMP ENROB 20 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 2661007 | LEVOCETIRIZINE EG 5 MG COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 2948347 | LEVOCETIRIZINE MYLAN 5 MG COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 2659043 | LEVOCETIRIZINE SANDOZ 5 MG COMP ENROB. 20 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 2657583 | LEVOCETIRIZINE TEVA 5 MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 20,00 | 0,00 | 1654102 | XYZALL COMP PEL 20 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2662732 | LEVOCETIRIZINE RATIO 5 MG COMP PELL 30X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 3095056 | LEVOCETIRIZINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 40 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 2660983 | LEVOCETIRIZINE EG 5 MG COMP PELL 40 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 2659050 | LEVOCETIRIZINE SANDOZ 5 MG COMP ENROB. 40 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 2657591 | LEVOCETIRIZINE TEVA 5 MG COMP 40 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 2839371 | LEVOCETIRIZINE APOTEX COMP ENROB 40 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Levocétirizine | 5 mg | 40,00 | 0,00 | 1744176 | XYZALL COMP PEL 40 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2657609 | LEVOCETIRIZINE TEVA 5 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2672624 | LEVOCETIRIZINE RATIO 5 MG COMP PELL 90X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3095064 | LEVOCETIRIZINE ACTAVIS 5 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3060258 | LEVOCETIRIZINE APOTEX COMP ENROB 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2660884 | LEVOCETIRIZINE EG 5 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2948354 | LEVOCETIRIZINE MYLAN 5 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2659068 | LEVOCETIRIZINE SANDOZ 5 MG COMP ENROB.100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Levocétirizine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2686434 | LEVOCETIRIZINE TEVA 5 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 100 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 1324722 | PROLOPA 100 COMP DISP 125 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 100 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0072231 | PROLOPA 125 CAPS 100 X 100MG/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 100 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0257741 | PROLOPA HBS CAPS. 100 X 100 MG/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2620821 | LEVODOPA BENSERAZIDE TEVA TABS 30 X 200 MG/50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 30,00 | 0,00 | 0072769 | PROLOPA 250 COMP DIV 30X200MG/50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2724763 | PROLOPA 250 PI PHARMA COMP DIV 30X 250 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2620854 | LEVODOPA BENSERAZIDE TEVA TABS 100 X 200 MG/50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 100,00 | 0,00 | 0072678 | PROLOPA 250 COMP DIV 100X200MG/50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2724771 | PROLOPA 250 PI PHARMA COMP DIV 100X 250 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Bensérazide | 200 mg + 50 mg | 200,00 | 0,00 | 2660033 | LEVODOPA BENSERAZIDE TEVA TABS 200 X 200 MG/50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 100 mg + 25 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3167525 | CORBILTA 100MG/25,0MG/200MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 100 mg + 25 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3216363 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAP EG CO 100X100/25/200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 100 mg + 25 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3303807 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAPONE TEVA 100X100/25/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 100 mg + 25 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2118594 | STALEVO 100/25,0/200 MG COMP 100X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 100 mg + 25 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3060514 | STALEVO 100/25,0/200 MG COMP 100X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 150 mg + 37,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3167533 | CORBILTA 150MG/37,5MG/200MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 150 mg + 37,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3216371 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAP EG CO 100X150/37,5/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 150 mg + 37,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3303815 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAPONE TEVA100X150/37,5/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 150 mg + 37,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2118610 | STALEVO 150/37,5/200 MG COMP 100X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 150 mg + 37,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3060480 | STALEVO 150/37,5/200 MG COMP 100X 150 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 200 mg + 50 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3167541 | CORBILTA 200MG/50,0MG/200MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 200 mg + 50 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3216389 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAP EG CO 100X200/50/200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 200 mg + 50 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3303823 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAPONE TEVA 100X200/50/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 200 mg + 50 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3060472 | STALEVO 200/50,0/200 MG COMP 100X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 200 mg + 50 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2535623 | STALEVO 200/50,0/200 MG COMP 100X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 50 mg + 12,5 mg + 200 m | 100,00 | 0,00 | 2118602 | STALEVO 50/12,5/200 MG COMP 100X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 50 mg + 12,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3167517 | CORBILTA 50MG/12,5MG/200MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 50 mg + 12,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3216348 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAP EG CO 100X 50/12,5/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 50 mg + 12,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3303799 | LEVODOPA CARBIDOPA ENTACAPONE TEVA 100X50/12,5/200 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Lévodopa + Carbidopa + Entacapone | 50 mg + 12,5 mg + 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3060498 | STALEVO 50/12,5/200 MG COMP 100X 50 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2786044 | LEVOFLOXACINE MYLAN COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2766640 | LEVOFLOXACINE SANDOZ COMP PELL 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 2764199 | LEVOFLOXACINE TEVA COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 250 mg | 10,00 | 0,00 | 1445162 | TAVANIC 250 COMP 10 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2769420 | LEVOFLOXACINE EG 500 MG COMP PELL 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2786051 | LEVOFLOXACINE MYLAN COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2766624 | LEVOFLOXACINE SANDOZ COMP PELL 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2764207 | LEVOFLOXACINE TEVA COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 1445170 | TAVANIC 500 COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2950863 | TAVANIC 500 IMPEXECO COMP 10 X 500 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 1 | S |
| Lévofloxacine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2631067 | TAVANIC 500 MG PI PHARMA TABL 10 X 500 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 14,00 | 0,00 | 2772390 | LEVOFLOXACINE MYLAN COMP 14 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2769412 | LEVOFLOXACINE EG 500 MG COMP PELL 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévofloxacine | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2796795 | LEVOFLOXACINE SANDOZ COMP 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lévofloxacine | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2764215 | LEVOFLOXACINE TEVA COMP 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lévomépromazine | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 0122275 | NOZINAN COMP 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévomépromazine | 25 mg | 20,00 | 0,00 | 0122283 | NOZINAN COMP 20 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel | 0,03 mg | 105,00 | 0,00 | 0059964 | MICROLUT DRAG 3 X 35 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,03 mg + 0,04 mg + 0,05 mg + 0,075 mg + 0,125 mg | 63,00 | 0,00 | 2678803 | TRIASELLE COMP ENROB 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,03 mg + 0,04 mg + 0,05 mg + 0,075 mg + 0,125 mg | 273,00 | 0,00 | 2678787 | TRIASELLE COMP ENROB 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,04 mg + 0,05 mg + 0,03 mg + 0,075 mg + 0,125 mg | 63,00 | 0,00 | 0074963 | TRIGYNON ROND DRAG 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,1 mg + 0,02 mg | 63,00 | 0,00 | 3051372 | LAVINIA 0,10/0,02MG TEVA COMP PELL 63 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,1 mg + 0,02 mg | 273,00 | 0,00 | 3051380 | LAVINIA 0,10/0,02MG TEVA COMP PELL 273 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,125 mg + 0,05 mg | 63,00 | 0,00 | 0119768 | MICROGYNON 50 DRAG 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 2885754 | ELEONOR 0,15MG/0,03MG TABL ENROBEE 3X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 1625516 | NORA 30 COMP ENROBES 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 63,00 | 0,00 | 0057489 | MICROGYNON 30 DRAG 3 X 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 126,00 | 0,00 | 2885713 | ELEONOR 0,15MG/0,03MG TABL ENROBEE 6X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 126,00 | 0,00 | 2383115 | NORA 30 COMP ENROBES 6 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 273,00 | 0,00 | 2892818 | ELEONOR 0,15MG/0,03MG TABL ENROBEE 13X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévonorgestrel + Ethinylestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg | 273,00 | 0,00 | 2383107 | NORA 30 COMP ENROBES 13 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 100 µg | 84,00 | 0,00 | 0603688 | EUTHYROX COMP 84 X 0,100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 100 µg | 112,00 | 0,00 | 3181773 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 125 µg | 84,00 | 0,00 | 1478965 | EUTHYROX COMP 84 X 0,125 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 125 µg | 112,00 | 0,00 | 3181799 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 150 µg | 84,00 | 0,00 | 0603720 | EUTHYROX COMP 84 X 0,150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 150 µg | 112,00 | 0,00 | 3181815 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 175 µg | 84,00 | 0,00 | 2321743 | EUTHYROX COMP 84 X 0,175 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 175 µg | 112,00 | 0,00 | 3181831 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,175MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 200 µg | 84,00 | 0,00 | 0674507 | EUTHYROX COMP 84 X 0,200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 200 µg | 112,00 | 0,00 | 3181856 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 25 µg | 84,00 | 0,00 | 0674499 | EUTHYROX COMP 84 X 0,025 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 25 µg | 112,00 | 0,00 | 3181716 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,025MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lévothyroxine | 50 µg | 84,00 | 0,00 | 0603704 | EUTHYROX COMP 84 X 0,050 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 50 µg | 112,00 | 0,00 | 3181732 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,050MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 75 µg | 84,00 | 0,00 | 2321735 | EUTHYROX COMP 84 X 0,075 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lévothyroxine | 75 µg | 112,00 | 0,00 | 3181757 | L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,075MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lidocaïne | 5 % | 10,00 | 0,00 | 2481042 | VERSATIS 5 % PLEISTERS - EMPLATRES 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lidocaïne | 5 % | 30,00 | 0,00 | 2481059 | VERSATIS 5 % PLEISTERS - EMPLATRES 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2859684 | TRAJENTA 5 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2859676 | TRAJENTA 5 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine + Metformine | 2,5 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 2926368 | JENTADUETO 2,5 MG/1000 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine + Metformine | 2,5 mg + 1000 mg | 180,00 | 0,00 | 2926335 | JENTADUETO 2,5 MG/1000 MG COMP PELL 180(2X90) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine + Metformine | 2,5 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 2926343 | JENTADUETO 2,5 MG/ 850 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Linagliptine + Metformine | 2,5 mg + 850 mg | 180,00 | 0,00 | 2926350 | JENTADUETO 2,5 MG/ 850 MG COMP PELL 180(2X90) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lincomycine | 300 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 0054262 | LINCOCIN AMP SER INJ 6 X 600 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lincomycine | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0118273 | LINCOCIN CAPS 16 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lipides | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 2566933 | BR- LIPOPLUS FL 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 2437119 | SMOFLIPID 200 MG/ML 1X100ML SAC EXCEL POLYPROPYL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 2437077 | SMOFLIPID 200 MG/ML FL 100 ML GLAS - VERRE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 2566941 | BR- LIPOPLUS FL 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 2437127 | SMOFLIPID 200 MG/ML 1X250ML SAC EXCEL POLYPROPYL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 2437093 | SMOFLIPID 200 MG/ML FL 250 ML GLAS - VERRE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2566958 | BR- LIPOPLUS FL 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2437135 | SMOFLIPID 200 MG/ML 1X500ML SAC EXCEL POLYPROPYL. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lipides | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2437101 | SMOFLIPID 200 MG/ML FL 500 ML GLAS - VERRE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Liraglutide | 6 mg/ml | 2,00 | 3,00 | 2652121 | VICTOZA INJ PREREMPL 6 MG/ML 2 X 3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1721364 | LISINOPRIL EG COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0613422 | ZESTRIL 20 COMP 28X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1791052 | LISINOPRIL SANDOZ 20MG COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 50,00 | 0,00 | 1670504 | LISINOPRIL MYLAN 20MG TABL 50X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3259983 | LISINOPRIL EG 20MG PI PHARMA COMP 56X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lisinopril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1721372 | LISINOPRIL EG COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1645217 | LISINOPRIL SANDOZ 20MG TABL 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1184027 | ZESTRIL 20 COMP 56X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1589183 | ZESTRIL PI PHARMA COMP 56X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2675775 | LISINOPRIL EG 20MG PI PHARMA COMP 98X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2093383 | LISINOPRIL EG COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1713411 | LISINOPRIL RATIOPHARM COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 1670454 | LISINOPRIL MYLAN 20MG TABL 100X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 1791029 | LISINOPRIL SANDOZ 20MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2082766 | LISINOPRIL TEVA TABL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1721356 | LISINOPRIL EG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0613414 | ZESTRIL 5 COMP 28X 5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1791110 | LISINOPRIL SANDOZ 5MG COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2082774 | LISINOPRIL TEVA TABL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2341402 | LISINOPRIL EG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1705540 | LISINOPRIL SANDOZ 5MG TABL 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 12,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2139764 | CO LISINOPRIL SANDOZ COMP 30 X 10/12.5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2154706 | CO LISINOPRIL EG 20/12,5 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 0689851 | ZESTORETIC COMP 28 X 20 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2139780 | CO LISINOPRIL SANDOZ COMP 30 X 20/12.5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2156594 | CO LISINOPRIL EG 20/12,5 MG TABL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2116903 | CO LISINOPRIL SANDOZ 20MG/12,5MG TABL56 NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1415264 | ZESTORETIC COMP 56 X 20 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2154714 | CO LISINOPRIL EG 20/12,5 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2380533 | CO LISINOPRIL SANDOZ 20 MG/12,5 MG SANDOZ COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2188019 | CO LISINOPRIL MYLAN 20/12,5 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lisinopril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2185486 | CO LISINOPRIL TEVA COMP 100 X 20/12.5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lithium | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 0120790 | MANIPREX DRAG 100 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lithium | 500 mg | 50,00 | 0,00 | 0246918 | MANIPREX 500 COMP 50 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lixisénatide | 100 µg/ml | 2,00 | 3,00 | 3017431 | LYXUMIA 20 MCG SOL INJ 2 STYLO MAUVE PREMPL 3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lixisénatide | 50 µg/ml | 1,00 | 3,00 | 3017423 | LYXUMIA 10 MCG SOL INJ 1 STYLO VERT PREMPL 3 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lopéramide | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 1125293 | LOPERAMIDE EG CAPS 60X2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lopéramide | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 1430735 | LOPERAMIDE TEVA CAPS 60 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lopéramide | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 0049130 | IMODIUM CAPS 60 X 2 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lopéramide | 2 mg | 200,00 | 0,00 | 0433276 | IMODIUM CAPS 200 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Lopéramide | 2 mg | 200,00 | 0,00 | 1272905 | LOPERAMIDE EG CAPS 200X2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 21,00 | 0,00 | 0664128 | CLARITINE COMP SEC 21 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2275873 | LORATADINE EG 10 MG TABL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1722644 | LORATADINE MYLAN 10 MG COMP. 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1791151 | LORATADINE SANDOZ COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 2086403 | LORATADINE TEVA 10 MG COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3111432 | LORATADINE EG 10 MG TABL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2578607 | LORATADINE SANDOZ COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Loratadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2170009 | RUPTON COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2626935 | LOSARTAN APOTEX 100MG COMP 98X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2573160 | LOSARTAN EG COMP PELL 98 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 3026556 | LOSARTAN KRKA 100,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2599983 | LOSARTAN MYLAN 100 MG TABL 98 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2589018 | LOSARTAN SANDOZ 100 MG TABL 98 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2601656 | LOSARTAN TEVA 100 MG COMP PELL 98 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2093474 | COZAAR COMP 98X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2990901 | COZAAR IMPEXECO COMP PELL 98 X 100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2866721 | COZAAR PI PHARMA COMP 98 X 100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2116473 | LOORTAN COMP 98 X 100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2867471 | LOORTAN PI PHARMA COMP 98 X 100MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 1175843 | COZAAR COMP 28X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2990877 | COZAAR IMPEXECO COMP PELL 28 X 50MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 1277839 | LOORTAN COMP 28 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2626943 | LOSARTAN APOTEX 50MG COMP 28X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2573186 | LOSARTAN EG COMP PELL 28 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 3026473 | LOSARTAN KRKA 50,0 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Losartan | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2589034 | LOSARTAN SANDOZ 50 MG TABL 28 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 2990885 | COZAAR IMPEXECO COMP PELL 56 X 50MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 2573194 | LOSARTAN EG COMP PELL 56 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 3026481 | LOSARTAN KRKA 50,0 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 2589042 | LOSARTAN SANDOZ 50 MG TABL 56 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2626901 | LOSARTAN APOTEX 50MG COMP 98X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2573202 | LOSARTAN EG COMP PELL 98 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 3026507 | LOSARTAN KRKA 50,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2599991 | LOSARTAN MYLAN 50 MG TABL 98 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2589059 | LOSARTAN SANDOZ 50 MG TABL 98 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2601649 | LOSARTAN TEVA 50 MG COMP PELL 98 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 1432822 | COZAAR COMP 98X 50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2990893 | COZAAR IMPEXECO COMP PELL 98 X 50MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2866713 | COZAAR PI PHARMA COMP 98 X 50MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 1415959 | LOORTAN COMP 98 X 50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2866572 | LOORTAN PI PHARMA COMP 98 X 50MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2828515 | LOORTAN PLUS 100 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2926780 | LOSARTAN PLUS EG 100 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2828507 | LOORTAN PLUS 100 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2680429 | CO LOSARTAN APOTEX 100 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2631372 | CO LOSARTAN SANDOZ 100 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2656320 | CO LOSARTAN TEVA 100 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2659191 | LOSARTAN PLUS FORTE EG 100 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2218006 | COZAAR PLUS FORTE 100MG/25MG COMP 98X100MG/25MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2883437 | COZAAR PLUS PI PHARMA COMP 98 X 100 MG/25 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 100 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2203305 | LOORTAN PLUS FORTE 100MG/25MG TABL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2631349 | CO LOSARTAN SANDOZ 50 MG/12.5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2659167 | LOSARTAN PLUS EG 50 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1381409 | COZAAR PLUS COMP 28X 50MG/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1423615 | LOORTAN PLUS 50 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2631331 | CO LOSARTAN SANDOZ 50 MG/12.5 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2659175 | LOSARTAN PLUS EG 50 MG/12,5 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2680437 | CO LOSARTAN APOTEX 50 MG/12.5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2631364 | CO LOSARTAN SANDOZ 50 MG/12.5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2656312 | CO LOSARTAN TEVA 50 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2659183 | LOSARTAN PLUS EG 50 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1432830 | COZAAR PLUS COMP 98X 50MG/12,5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Losartan + Hydrochlorothiazide | 50 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1477611 | LOORTAN PLUS 50 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Lymécycline | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1668052 | TETRALYSAL CAPS 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lymécycline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1233493 | TETRALYSAL CAPS 56 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Lynestrénol | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 0123042 | ORGAMETRIL COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Maprotiline | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0055202 | LUDIOMIL COMP 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Maprotiline | 5 mg/ml | 10,00 | 5,00 | 0055343 | LUDIOMIL AMP 10 X 25 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Maprotiline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 0055244 | LUDIOMIL COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Maraviroc | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2455616 | CELSENTRI COMP PELL 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Maraviroc | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2455624 | CELSENTRI COMP PELL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mébévérine | 135 mg | 40,00 | 0,00 | 1402569 | MEBEVERINE EG 135 MG COMP PELL 40 X 135 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mébévérine | 135 mg | 40,00 | 0,00 | 0014845 | DUSPATALIN DRAG 40 X 135 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mébévérine | 135 mg | 120,00 | 0,00 | 1464114 | MEBEVERINE EG 135 MG COMP PELL 120 X 135 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mébévérine | 135 mg | 120,00 | 0,00 | 1082346 | DUSPATALIN DRAG 120 X 135 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mébutate d'ingénol | 150 µg/g | 3,00 | 0,00 | 3026325 | PICATO 150 MCG GEL 3 TUBES GEL 0,47 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mébutate d'ingénol | 500 µg/g | 2,00 | 0,00 | 3026317 | PICATO 500 MCG GEL 2 TUBES GEL 0,47 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0814772 | PROVERA COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 0069732 | PROVERA COMP 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1155381 | VERAPLEX COMP 100X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Médroxyprogesterone | 250 mg | 40,00 | 0,00 | 0839100 | PROVERA COMP 40 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 400 mg | 25,00 | 0,00 | 0604066 | PROVERA COMP 25 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 5 mg | 24,00 | 0,00 | 0126797 | PROVERA COMP 24 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2407682 | PROVERA COMP 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Médroxyprogesterone | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 1155407 | VERAPLEX COMP 30X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Médroxyprogesterone (inj.) | 150 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0108423 | DEPO-PROVERA 150 SER 1 X 150MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Médroxyprogesterone (inj.) | 150 mg/ml | 1,00 | 3,30 | 0107722 | DEPO-PROVERA 500 VIAL 1X500MG/3,3ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mégestrol | 160 mg | 30,00 | 0,00 | 1182591 | MEGACE COMP 30X160MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2430346 | MELOXICAM EG 15 MG TABL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2450179 | MELOXICAM MYLAN 15 MG TABL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2322774 | MELOXICAM RATIOPHARM 15 MG COMP 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2335438 | MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2277408 | MELOXICAM TEVA 15 MG TABL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2732758 | MOBIC PI PHARMA COMP 30X15MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 1257187 | MOBIC TABL 30X15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 7,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2335420 | MELOXICAM SANDOZ 7,5 MG TABL 30 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 7,5 mg | 30,00 | 0,00 | 3016748 | MELOXICAM TEVA 7,5 MG TABL 30 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam | 7,5 mg | 60,00 | 0,00 | 3016755 | MELOXICAM TEVA 7,5 MG TABL 60 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méloxicam (inj.) | 10 mg/ml | 5,00 | 1,50 | 1661131 | MOBIC SOL INJ AMP 5 15MG/1,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Melphalan | 2 mg | 25,00 | 0,00 | 0018614 | ALKERAN COMP 25 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Melphalan | 5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1086842 | ALKERAN AMP INJ 1X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3128071 | MEMANTINE TEVA 10 MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3117462 | MEMANTINE 10 MG APOTEX COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3090198 | MEMANTINE 10 MG EG COMP PELL 56 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3128089 | MEMANTINE TEVA 10 MG COMP PELL 56 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1735224 | EBIXA 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3209939 | EBIXA 10 MG IMPEXECO COMP PELL 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3085362 | MEMANTINE ABDI 10 MG COMP PELL 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3059953 | MEMANTINE SANDOZ 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3059961 | MEMANTINE SANDOZ 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3128097 | MEMANTINE TEVA 10 MG COMP PELL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 10 mg/g | 1,00 | 50,00 | 1718964 | EBIXA 10MG/G GUTT SOL OR 50 G | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mémantine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3085354 | MEMANTINE ABDI 20 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2999811 | EBIXA 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Mémantine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3059979 | MEMANTINE SANDOZ 20 MG COMP PELL 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 3209921 | MEMANTINE 20 MG APOTEX COMP PELL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 3085347 | MEMANTINE ABDI 20 MG COMP PELL 84 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mémantine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3090206 | MEMANTINE 20 MG EG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3128105 | MEMANTINE TEVA 20 MG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mémantine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3059987 | MEMANTINE SANDOZ 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mépolizumab | 100 mg | 1,00 | 0,00 | 3434750 | NUCALA PDR POUR SOL POUR SOL INJ FL 1 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mercaptamine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1550847 | CYSTAGON CAPS 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mercaptamine | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 1550839 | CYSTAGON CAPS 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mercaptopurine | 50 mg | 25,00 | 0,00 | 0072900 | PURI-NETHOL COMP 25 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méropénem | 1 g | 10,00 | 0,00 | 2932010 | MEROPENEM HOSPIRA 1G POUDRE 10 FL SOL INJ/INF | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Méropénem | 1000 mg | 1,00 | 0,00 | 1171289 | MERONEM FL IV 1 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Méropénem | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2932028 | MEROPENEM HOSPIRA 500MG POUDRE 10 FL SOL INJ/INF | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Mésalazine | 1 g | 28,00 | 0,00 | 3010154 | PENTASA SUPP 28X1G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 1 g | 30,00 | 0,00 | 2843191 | COLITOFALK SUPP 30 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 1 g | 50,00 | 0,00 | 1550771 | PENTASA SACH GRAN 50 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 1 g | 150,00 | 0,00 | 1550789 | PENTASA SACH GRAN 150 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 1 g/dosis | 14,00 | 0,00 | 1181296 | CLAVERSAL FOAM 14 DOSX1G/DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 1,5 g | 90,00 | 0,00 | 3067899 | COLITOFALK SACH 90 X 1,5 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 10 mg/ml | 7,00 | 100,00 | 0251520 | PENTASA SUSP RECT 7X1G/100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 2 g | 60,00 | 0,00 | 2744910 | PENTASA SACH GRAN 60 X 2 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 250 mg | 30,00 | 0,00 | 0600221 | CLAVERSAL SUPP 30 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mésalazine | 250 mg | 30,00 | 0,00 | 0079194 | COLITOFALK SUPP 30 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 250 mg | 100,00 | 0,00 | 0664086 | COLITOFALK DRAG 100 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 250 mg | 120,00 | 0,00 | 0600239 | CLAVERSAL SUPP 120 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mésalazine | 3 g | 60,00 | 0,00 | 3067907 | COLITOFALK SACH 60 X 3 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 33,33 mg/g | 7,00 | 60,00 | 0323451 | COLITOFALK LAVEMENT 7X2G/60G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 15,00 | 0,00 | 0668376 | CLAVERSAL SUPP 15 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 0305896 | COLITOFALK SUPP 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 0668384 | CLAVERSAL SUPP 60 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 90,00 | 0,00 | 0287706 | PENTASA COMP 90X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 1608488 | CLAVERSAL COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0305870 | COLITOFALK DRAG 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 1622463 | CLAVERSAL SUPP 120 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mésalazine | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 0305904 | COLITOFALK SUPP 120 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 300,00 | 0,00 | 2725331 | MESALAZINE IPS 500 MG COMP GASTRO RESIST TABL 300 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 300,00 | 0,00 | 1652288 | MESALAZINE TEVA TABL 300X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mésalazine | 500 mg | 300,00 | 0,00 | 1608496 | CLAVERSAL COMP 300 X 500 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mésalazine | 66,67 mg/g | 7,00 | 60,00 | 0430983 | COLITOFALK LAVEMENT 7X4G/60G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mesna | 100 mg/ml | 15,00 | 4,00 | 0895730 | UROMITEXAN AMP 15 X 400 MG/4 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 0321612 | GLUCOPHAGE 500 COMP 60 X 500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 1539238 | METFORMINE MYLAN 500 TABL 60X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 2071561 | METFORMINE SANDOZ 500 MG COMP 60 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 1609478 | METFORMINE TEVA 500MG COMP 60X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 40,00 | 0,00 | 1517192 | METFORMAX 850 TABL 40 X 850 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 100,00 | 0,00 | 0044057 | GLUCOPHAGE 850 COMP 100 X 850MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 100,00 | 0,00 | 1539246 | METFORMINE MYLAN 850 TABL 100X850MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 100,00 | 0,00 | 2071579 | METFORMINE SANDOZ 850 MG COMP 100 X 850 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 100,00 | 0,00 | 1609486 | METFORMINE TEVA 850MG COMP 100X850MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine | 850 mg | 120,00 | 0,00 | 1517200 | METFORMAX 850 TABL 120 X 850 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Alogliptine | 12,5 mg + 1000 mg | 56,00 | 0,00 | 3112760 | VIPDOMET 12,50 MG/1000 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Alogliptine | 12,5 mg + 1000 mg | 196,00 | 0,00 | 3112778 | VIPDOMET 12,50 MG/1000 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Alogliptine | 12,5 mg + 850 mg | 56,00 | 0,00 | 3112745 | VIPDOMET 12,50 MG/ 850 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Alogliptine | 12,5 mg + 850 mg | 196,00 | 0,00 | 3112752 | VIPDOMET 12,50 MG/ 850 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Saxagliptine | 1000 mg + 2,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2934347 | KOMBOGLYZE 2,5 MG/1000MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Saxagliptine | 1000 mg + 2,5 mg | 196,00 | 0,00 | 2934313 | KOMBOGLYZE 2,5 MG/1000MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Saxagliptine | 850 mg + 2,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2934321 | KOMBOGLYZE 2,5 MG/850MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Saxagliptine | 850 mg + 2,5 mg | 196,00 | 0,00 | 2934339 | KOMBOGLYZE 2,5 MG/850MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Vildagliptine | 50 mg + 1000 mg | 60,00 | 0,00 | 2564466 | EUCREAS 50 MG/1000 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Vildagliptine | 50 mg + 1000 mg | 180,00 | 0,00 | 2564474 | EUCREAS 50 MG/1000 MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Vildagliptine | 50 mg + 850 mg | 60,00 | 0,00 | 2564441 | EUCREAS 50 MG/850 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Metformine + Vildagliptine | 50 mg + 850 mg | 180,00 | 0,00 | 2564458 | EUCREAS 50 MG/850 MG COMP PELL 180 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthotrexate | 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 1092857 | LEDERTREXATE COMP 30X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthotrexate | 2,5 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 1156199 | EMTHEXATE VIAL 1X 5MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthotrexate | 2,5 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0053314 | LEDERTREXATE 5 MG FL INJ 1 X 5MG/2 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Méthotrexate | 2,5 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 2536159 | EMTHEXATE VIAL 10X 5MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthotrexate | 2,5 mg/ml | 12,00 | 2,00 | 2719094 | LEDERTREXATE 5 MG FL INJ 12X 5MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthyl aminolévulinate | 160 mg/g | 2,00 | 0,00 | 2074110 | METVIX 160MG/G CREME TUBE 2G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylergométrine | 0,2 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 0057158 | METHERGIN AMP 5 X 0,2 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylnaltrexone | 20 mg/ml | 7,00 | 0,60 | 2544658 | RELISTOR 12 MG/0,6 ML SOL INJ 7 KITS (7VIALS) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 3151156 | RILATINE 10MG PI PHARMA COMP 20 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 0012286 | RILATINE COMP 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2995900 | EQUASYM XR 10 MG CAPS LIBERATION MODIFIEE 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1766625 | RILATINE MODIFIED RELEASE 20 MG CAPS 30X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2995884 | EQUASYM XR 20 MG CAPS LIBERATION MODIFIEE 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 1766658 | RILATINE MODIFIED RELEASE 30 MG CAPS 30X30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylphénidate | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2995892 | EQUASYM XR 30 MG CAPS LIBERATION MODIFIEE 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 1 mg/g | 15,00 | 0,00 | 1075316 | ADVANTAN CREME 15 G 0,1 % | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 1 mg/g | 15,00 | 0,00 | 1075308 | ADVANTAN POMMADE ZALF 15G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 16 mg | 14,00 | 0,00 | 0056259 | MEDROL A COMP 14X16MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 16 mg | 50,00 | 0,00 | 2976405 | MEDROL 16 MG IMPEXECO COMP 50 X 16 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 16 mg | 50,00 | 0,00 | 0055996 | MEDROL A COMP 50X16MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 32 mg | 20,00 | 0,00 | 2976413 | MEDROL 32 MG IMPEXECO COMP 20 X 32 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 32 mg | 20,00 | 0,00 | 0895540 | MEDROL COMP 20X32MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 4 mg | 21,00 | 0,00 | 0118125 | MEDROL PAK COMP 21X4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 0056028 | MEDROL COMP 30X 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2195667 | MEDROL PI PHARMA COMP 30 X 4MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0033746 | DEPO-MEDROL SER INJ 1 X 40 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0108399 | DEPO-MEDROL VIAL 1 X 40 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0130336 | SOLU-MEDROL ACT-O-VIAL 1 X 40MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0152744 | SOLU-MEDROL S A B VIAL 1 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0033753 | DEPO-MEDROL SER INJ 1 X 80 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0033688 | DEPO-MEDROL VIAL 1 X 80 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0150573 | DEPO-MEDROL MULTIDOSE 200MG/5ML 1 VIAL 40MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0036863 | DEPO-MEDROL SER INJ 3 X 40 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0033597 | DEPO-MEDROL VIAL 3 X 40 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0081034 | SOLU-MEDROL ACT-O-VIAL 3 X 40MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 40 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0153569 | SOLU-MEDROL S A B VIAL 3 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 62,5 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0078360 | SOLU-MEDROL ACT-O-VIAL 1X 125MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 62,5 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0152884 | SOLU-MEDROL S A B VIAL 1 X 125 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 64,1 mg/ml | 1,00 | 7,80 | 0081232 | SOLU-MEDROL FL INJ 1 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone (inj.) | 64,1 mg/ml | 1,00 | 15,60 | 0081240 | SOLU-MEDROL FL INJ 1 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone + Lidocaïne | 40 mg/ml + 10 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0108555 | DEPO-MEDROL LIDOC 40MG VIAL 40MG/ML 1 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone + Lidocaïne | 40 mg/ml + 10 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 0108571 | DEPO-MEDROL LIDOC 80MG VIAL 40MG/ML 1 X 2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Méthylprednisolone + Lidocaïne | 40 mg/ml + 10 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0108670 | DEPO-MEDROL LIDOC 40MG VIAL 40MG/ML 3 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métildigoxine | 0,1 mg | 50,00 | 0,00 | 0118703 | LANITOP COMP 50 X 0,1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoclopramide | 1 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 0676395 | PRIMPERAN SOL OR 1X200ML 5MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoclopramide | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1113257 | METOCLOPRAMIDE EG CAPS 30X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Métoclopramide | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3260668 | PRIMPERAN 10MG IMPEXECO COMP 30X10MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Métoclopramide | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0676296 | PRIMPERAN COMP 30 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoclopramide (inj.) | 5 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 0126342 | PRIMPERAN AMP INJ 6 X 10 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2596971 | METOPROLOL 100MG EG COMP LIBER PROL 28X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 2621993 | METOPROLOL 100MG EG COMP LIBER PROL 56X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Métoprolol | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 3133352 | METOPROLOL 100MG EG COMP LIBER PROL 98X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1517184 | METOPROLOL 100MG TEVA COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0118513 | LOPRESOR COMP 100 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoprolol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0079673 | SELOKEN COMP 100 X 100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 28,00 | 0,00 | 3041175 | METOPROLOL 190MG SANDOZ TABL LIB PROL 28X190MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 28,00 | 0,00 | 0640698 | SELOZOK 200 COMP 28 X 190 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 60,00 | 0,00 | 3041183 | METOPROLOL 190MG SANDOZ TABL LIB PROL 60X190MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 60,00 | 0,00 | 2673721 | METOPROLOL MYLAN 190 MG COMP RETARD 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 100,00 | 0,00 | 3136868 | METOPROLOL 190MG RETARD TEVA COMP LIBER PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 100,00 | 0,00 | 3041191 | METOPROLOL 190MG SANDOZ TABL LIB PROL 100X190MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 190 mg | 100,00 | 0,00 | 2673747 | METOPROLOL MYLAN 190 MG COMP RETARD 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 2596997 | METOPROLOL 200MG EG COMP LIBER PROL 28X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 2621985 | METOPROLOL 200MG EG COMP LIBER PROL 56X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Métoprolol | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 0135061 | SLOW LOPRESOR COMP DIV 56 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoprolol | 200 mg | 98,00 | 0,00 | 3133360 | METOPROLOL 200MG EG COMP LIBER PROL 98X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 23,75 mg | 28,00 | 0,00 | 2234102 | SELOZOK 25 COMP 28 X 23,75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 28,00 | 0,00 | 3041142 | METOPROLOL 95MG SANDOZ TABL LIB PROL 28X 95MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 28,00 | 0,00 | 0438416 | SELOZOK 100 COMP 28 X 95 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 60,00 | 0,00 | 3041159 | METOPROLOL 95MG SANDOZ TABL LIB PROL 60X 95MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 100,00 | 0,00 | 3136850 | METOPROLOL 95MG RETARD TEVA COMP LIBER PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 100,00 | 0,00 | 3041167 | METOPROLOL 95MG SANDOZ TABL LIB PROL 100X 95MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol | 95 mg | 100,00 | 0,00 | 2673754 | METOPROLOL MYLAN 95 MG COMP RETARD 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol + Chlortalidone | 200 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 0891325 | LOGROTON DIVITABS 56 X 200 MG/25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol + Félodipine | 47,5 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1170786 | LOGIMAT 5 COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métoprolol + Félodipine | 95 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1281294 | LOGIMAT 10 COMP RET 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métronidazole | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 0111708 | FLAGYL OVUL 10X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Métronidazole | 500 mg | 20,00 | 0,00 | 0103275 | FLAGYL COMP 20X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miansérine | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 0053397 | LERIVON COMP 90X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miansérine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2650380 | LERIVON COMP 30 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miansérine | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 0480491 | LERIVON COMP 30X60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Miconazole | 20 mg/g | 20,00 | 0,00 | 0137851 | DAKTARIN PULV DERM 1 X 20 G 2% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miconazole | 20 mg/g | 40,00 | 0,00 | 0033910 | DAKTARIN GEL PER OS 1 X 40G 20MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miconazole | 20 mg/g | 78,00 | 0,00 | 0113969 | GYNO-DAKTARIN CREME 1 X 78 G 2% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miconazole + Hydrocortisone | 20 mg/g + 10 mg/g | 15,00 | 0,00 | 0033423 | DAKTACORT CREME DERM 1 X 15 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Miconazole + Hydrocortisone | 20 mg/g + 10 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0103184 | DAKTACORT CREME DERM 1 X 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Minocycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 0119958 | MINOCIN CAPS 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 2343796 | MINOCYCLINE SANDOZ 100 MG COMP PELL 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 10,00 | 0,00 | 1028695 | MINOTAB 100 COMP 10 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 2343804 | MINOCYCLINE SANDOZ 100 MG COMP PELL 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1457431 | KLINOTAB COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3022415 | MINOCYCLINE EG 100 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2257731 | MINOCYCLINE MYLAN 100 MG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2343812 | MINOCYCLINE SANDOZ 10O MG COMP PELL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Minocycline | 50 mg | 20,00 | 0,00 | 1544279 | MINOCYCLINE SANDOZ 50 MG COMP PELL 20 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 50 mg | 42,00 | 0,00 | 1074087 | MINO-50 COMP 42 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 50 mg | 42,00 | 0,00 | 1715150 | MINOCYCLINE EG 50 MG CAPS 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Minocycline | 50 mg | 42,00 | 0,00 | 3022431 | MINOCYCLINE EG 50 MG COMP PELL 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Minocycline | 50 mg | 42,00 | 0,00 | 1544287 | MINOCYCLINE SANDOZ 50 MG COMP PELL 42 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 3045747 | MIRTAZAPINE ACTAVIS 15 MG COMP PELL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2919868 | MIRTAZAPINE APOTEX 15 MG COMP ORODISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2205714 | MIRTAZAPINE EG 15 MG COMP PELL 30 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2858876 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 MG COMP ORODISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2201408 | MIRTAZAPINE MYLAN 15 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 2434611 | MIRTAZAPINE SANDOZ 15 MG ORODISP TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 30,00 | 0,00 | 1766393 | REMERGON SOL TABL 15 MG COMP 30 X 15 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 50,00 | 0,00 | 2201416 | MIRTAZAPINE MYLAN 15 MG TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 50,00 | 0,00 | 2434629 | MIRTAZAPINE SANDOZ 15 MG ORODISP TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 60,00 | 0,00 | 2205706 | MIRTAZAPINE EG 15 MG COMP PELL 60 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 60,00 | 0,00 | 2858835 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 MG COMP ORODISP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 60,00 | 0,00 | 2476372 | MIRTAZAPINE ODIS MYLAN 15 MG TABL ORODISP. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 60,00 | 0,00 | 2386100 | MIRTAZAPINE TEVA 15 MG ORODISPERSIBLE TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 90,00 | 0,00 | 2896116 | MIRTAZAPINE APOTEX 15 MG COMP ORODISP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 2526085 | MIRTAZAPINE EG 15 MG COMP PELL 100 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 2858868 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 15 MG COMP ORODISP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 3380854 | MIRTAZAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 2434637 | MIRTAZAPINE SANDOZ 15 MG ORODISP TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2919876 | MIRTAZAPINE APOTEX 30 MG COMP ORODISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2170306 | MIRTAZAPINE EG 30 MG COMP PELL 30 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2858843 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 MG COMP ORODISP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2201424 | MIRTAZAPINE MYLAN 30 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2434645 | MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISP TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 1766401 | REMERGON SOL TABL 30 MG COMP 30 X 30 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 50,00 | 0,00 | 2201432 | MIRTAZAPINE MYLAN 30 MG TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 50,00 | 0,00 | 2434652 | MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISP TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mirtazapine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2204147 | MIRTAZAPINE EG 30 MG COMP PELL 60 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2858850 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 MG COMP ORODISP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2476422 | MIRTAZAPINE ODIS MYLAN 30 MG TABL ORODISP. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2386126 | MIRTAZAPINE TEVA 30 MG ORODISPERSIBLE TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 90,00 | 0,00 | 2896124 | MIRTAZAPINE APOTEX 30 MG COMP ORODISP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2526101 | MIRTAZAPINE EG 30 MG COMP PELL 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2858827 | MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 MG COMP ORODISP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 3380862 | MIRTAZAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2434660 | MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISP TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 30,00 | 0,00 | 2201440 | MIRTAZAPINE MYLAN 45 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 30,00 | 0,00 | 2434678 | MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISP TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 30,00 | 0,00 | 1766419 | REMERGON SOL TABL 45 MG COMP 30 X 45 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 50,00 | 0,00 | 2336253 | MIRTAZAPINE EG 45 MG COMP PELL 50 X 45 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 50,00 | 0,00 | 2201465 | MIRTAZAPINE MYLAN 45 MG TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 50,00 | 0,00 | 2434686 | MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISP TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 60,00 | 0,00 | 2386068 | MIRTAZAPINE TEVA 45 MG ORODISPERSIBLE TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 90,00 | 0,00 | 2896132 | MIRTAZAPINE APOTEX 45 MG COMP ORODISP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 100,00 | 0,00 | 2336261 | MIRTAZAPINE EG 45 MG COMP PELL 100 X 45 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 100,00 | 0,00 | 3380870 | MIRTAZAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 45MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mirtazapine | 45 mg | 100,00 | 0,00 | 2434694 | MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISP TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Misoprostol | 200 µg | 112,00 | 0,00 | 0094946 | CYTOTEC 200 COMP 112 X 200 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 10 mg | 3,00 | 0,00 | 0827600 | MITOMYCIN-C FL INJ 3 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 10 mg | 5,00 | 0,00 | 3430279 | MITOMYCIN ACCORD 10MG PDR SOL INJ FL INJ 5 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 2 mg | 10,00 | 0,00 | 3430311 | MITOMYCIN ACCORD 2MG PDR SOL INJ FL INJ 10 X 2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 2 mg | 10,00 | 0,00 | 0057679 | MITOMYCIN-C FL INJ 10 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 20 mg | 2,00 | 0,00 | 0856054 | MITOMYCIN-C FL INJ 2 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitomycine C | 20 mg | 5,00 | 0,00 | 3430295 | MITOMYCIN ACCORD 20MG PDR SOL INJ FL INJ 5 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mitoxantrone | 2 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2198539 | XANTROSIN 2 MG/ML SOL PERF IV 20MG/10,0ML FL 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mitoxantrone | 2 mg/ml | 1,00 | 12,50 | 2198547 | XANTROSIN 2 MG/ML SOL PERF IV 25MG/12,5ML FL 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 0664037 | BX CL VR PRIMENE 10% 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 100 ml | 1,00 | 100,00 | 0482356 | VAMINOLACT FL 100 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'acides aminés | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0018135 | VAMIN 18 G N ELECT FREE FL 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 0664045 | BX CL VR PRIMENE 10% 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 250 ml | 1,00 | 250,00 | 1074095 | NEPHROSTERIL FL. 250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2559284 | BR- VR AMINOPLASMAL 16 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 1074103 | NEPHROSTERIL FL. 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0854919 | PROTEINESTERIL HEPA 8% 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0017814 | VAMIN 14 G N ELECTR FREE FL 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0017905 | VAMIN 18 G N ELECT FREE FL 500 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0017806 | VAMIN 14 G N FL 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2559292 | BR- VR AMINOPLASMAL 16 E 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0017798 | VAMIN 14 G N FL 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2125144 | CLINIMIX N14G30E 1000ML PVC POORT-TUBULURE PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2125169 | CLINIMIX N14G30E1000ML NON PVC POORT-TUBUL NON PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2125052 | CLINIMIX N9G15E 1000ML NON PVC POORT-TUBUL NON PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2125037 | CLINIMIX N9G15E 1000ML PVC POORT-TUBULURE PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0674176 | NUTRIFLEX PERI TWINFLEX V-90 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 1579408 | NUTRIFLEX SPECIAL TWINFLEX V-90 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0018218 | VAMIN GLUCOSE FL 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2125268 | CLINIMIX N17G35E 1000ML NONPVC POORT-TUBUL NON PVC | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0098889 | NUTRIFLEX 48 FLEX FLAC 1000 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2125276 | CLINIMIX N17G35E 1500ML NONPVC POORT-TUBUL NON PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2125250 | CLINIMIX N17G35E 1500ML PVC POORT-TUBULURE PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2125060 | CLINIMIX N9G15E 1500ML NON PVC POORT-TUBUL NON PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2125045 | CLINIMIX N9G15E 1500ML PVC POORT-TUBULURE PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 1579390 | NUTRIFLEX SPECIAL TWINFLEX V-90 1500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 1328285 | CLINIMIX N14G30E 2000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2125185 | CLINIMIX N14G30E2000ML NON PVC POORT-TUBUL NON PVC | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 1622604 | NUTRIFLEX PERI TWINFLEX V-90 2000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0809269 | VAMIN GLUCOSE FL 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2050102 | BX OLICLINOMEL N6-900 ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2050227 | BX OLICLINOMEL N7-1000 ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1206 ml | 1,00 | 1206,00 | 2587129 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 1206ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1250 ml | 1,00 | 1250,00 | 1717305 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC -ELECTROLYTES 1X1250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1477 ml | 1,00 | 1477,00 | 2565919 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INF. S/ELECTROLYTES 1477ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1477 ml | 1,00 | 1477,00 | 2565687 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 1477ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1477 ml | 1,00 | 1477,00 | 2151793 | STRUCTOKABIVEN 12GN -ELECTR 1477ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2050128 | BX OLICLINOMEL N6-900 ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2050235 | BX OLICLINOMEL N7-1000 ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1875 ml | 1,00 | 1875,00 | 1717313 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC -ELECTROLYTES 1X1875ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1904 ml | 1,00 | 1904,00 | 2587137 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 1904ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1970 ml | 1,00 | 1970,00 | 2565927 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INF. S/ELECTROLYTES 1970ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1970 ml | 1,00 | 1970,00 | 2565695 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 1970ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 1970 ml | 1,00 | 1970,00 | 2151819 | STRUCTOKABIVEN 16GN -ELECTR 1970ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050144 | BX OLICLINOMEL N6-900 ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050243 | BX OLICLINOMEL N7-1000 ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2125011 | BX OLICLINOMEL N8-800 ZAK-SAC 2 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2463 ml | 1,00 | 2463,00 | 2565620 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 2463ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2463 ml | 1,00 | 2676,00 | 2565893 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INF. S/ELECTROLYTES 2463ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050151 | BX OLICLINOMEL N6-900 ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050250 | BX OLICLINOMEL N7-1000 ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 1717321 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC -ELECTROLYTES 1X2500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 986 ml | 1,00 | 986,00 | 2565901 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INF. S/ELECTROLYTES 986ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 986 ml | 1,00 | 986,00 | 2565679 | SMOFKABIVEN EMULS POUR INFUSION 986ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - hydrates de carbone - lipides | 986 ml | 1,00 | 986,00 | 2256378 | STRUCTOKABIVEN 8GN EMULS 986ML S/Z ELECTRO 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2049989 | BX OLICLINOMEL N4-550 E ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2050060 | BX OLICLINOMEL N5-800 E ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2050177 | BX OLICLINOMEL N6-900 E ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2050268 | BX OLICLINOMEL N7-1000 E ZAK-SAC 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 6,00 | 1000,00 | 2786119 | OLIMEL N7E BAXTER 6 X 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 6,00 | 1000,00 | 2786143 | OLIMEL N9 BAXTER 6 X 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 6,00 | 1000,00 | 2786176 | OLIMEL N9E BAXTER 6 X 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1000 ml | 6,00 | 1000,00 | 2786200 | PERIOLIMEL N4E 600 E BAXTER 6 X 1,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1026 ml | 1,00 | 1026,00 | 1573427 | KABIVEN 5GN EM IV 1026ML SAC 3COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1206 ml | 1,00 | 1206,00 | 2243277 | STRUCTOKABIVEN PERIFEER EMULS INTRAVEN INFU 1206ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1250 ml | 1,00 | 1250,00 | 1717271 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC 1X125OML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1250 ml | 5,00 | 1250,00 | 3007499 | NUTRIFLEX LIPID PERI POCHES TROIS CHAMBRE 5 1250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1250 ml | 5,00 | 1250,00 | 2969962 | NUTRIFLEX OMEGA PLUS SAC 5X125OML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1250 ml | 5,00 | 1250,00 | 2970002 | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL SAC 5X1250ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1440 ml | 1,00 | 1440,00 | 1599406 | KABIVEN PERI 5GN EM IV INF 1440ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1477 ml | 1,00 | 1477,00 | 2151835 | STRUCTOKABIVEN 12GN EMULS 1477ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2049997 | BX OLICLINOMEL N4-550 E ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2050078 | BX OLICLINOMEL N5-800 E ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2050193 | BX OLICLINOMEL N6-900 E ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 1,00 | 1500,00 | 2050276 | BX OLICLINOMEL N7-1000 E ZAK-SAC 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 4,00 | 1500,00 | 2786085 | OLIMEL N5E BAXTER 4 X 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 4,00 | 1500,00 | 2786127 | OLIMEL N7E BAXTER 4 X 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 4,00 | 1500,00 | 2786150 | OLIMEL N9 BAXTER 4 X 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 4,00 | 1500,00 | 2786218 | PERIOLIMEL N4E 600 E BAXTER 4 X 1,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1500 ml | 4,00 | 1500,00 | 2786184 | OLIMEL N9E BAXTER 4 X 1,5 L | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1540 ml | 1,00 | 1540,00 | 1573435 | KABIVEN 8GN EM IV 1540ML SAC 3COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1875 ml | 1,00 | 1875,00 | 1717289 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC 1X1875ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1875 ml | 5,00 | 1875,00 | 3007507 | NUTRIFLEX LIPID PERI POCHES TROIS CHAMBRE 5 1875ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1875 ml | 5,00 | 1875,00 | 2969970 | NUTRIFLEX OMEGA PLUS SAC 5X1875ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1875 ml | 5,00 | 1875,00 | 2970036 | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL SAC 5X1875ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1904 ml | 1,00 | 1904,00 | 2243269 | STRUCTOKABIVEN PERIFEER EMULS INTRAVEN INFU 1904ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1920 ml | 1,00 | 1920,00 | 1600154 | KABIVEN PERI 7GN EM IV INF 1920 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 1970 ml | 1,00 | 1970,00 | 2151884 | STRUCTOKABIVEN 16GN EMULS 1970ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050003 | BX OLICLINOMEL N4-550 E ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050086 | BX OLICLINOMEL N5-800 E ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050201 | BX OLICLINOMEL N6-900 E ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 1,00 | 2000,00 | 2050284 | BX OLICLINOMEL N7-1000 E ZAK-SAC 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 4,00 | 2000,00 | 2786093 | OLIMEL N5E BAXTER 4 X 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 4,00 | 2000,00 | 2786135 | OLIMEL N7E BAXTER 4 X 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 4,00 | 2000,00 | 2786226 | PERIOLIMEL N4E 600 E BAXTER 4 X 2,0 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 4,00 | 2000,00 | 2786168 | OLIMEL N9 BAXTER 4 X 2,0 L | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2000 ml | 4,00 | 2000,00 | 2786192 | OLIMEL N9E BAXTER 4 X 2,0 L | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2053 ml | 1,00 | 2053,00 | 1573443 | KABIVEN 11GN EM IV 2053ML SAC 3COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2400 ml | 1,00 | 2400,00 | 1600162 | KABIVEN PERI 9GN EM IV INF 2400 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050011 | BX OLICLINOMEL N4-550 E ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050094 | BX OLICLINOMEL N5-800 E ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050219 | BX OLICLINOMEL N6-900 E ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 2050292 | BX OLICLINOMEL N7-1000 E ZAK-SAC 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 1,00 | 2500,00 | 1717297 | NUTRIFLEX LIPID PLUS SAC 1X2500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 2,00 | 2500,00 | 2786101 | OLIMEL N5E BAXTER 2 X 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 2,00 | 2500,00 | 2786234 | PERIOLIMEL N4E 600 E BAXTER 2 X 2,5 L | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 5,00 | 2500,00 | 3007515 | NUTRIFLEX LIPID PERI POCHES TROIS CHAMBRE 5 2500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 5,00 | 2500,00 | 2969988 | NUTRIFLEX OMEGA PLUS SAC 5X2500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2500 ml | 5,00 | 2500,00 | 2970044 | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL SAC 5X2500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 2566 ml | 1,00 | 2566,00 | 1573450 | KABIVEN 14GN EM IV 2566ML SAC 3COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 625 ml | 5,00 | 625,00 | 2969996 | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL SAC 5X 625ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'acides aminés - lipides - hydrates de carbone -électrolytes | 986 ml | 1,00 | 986,00 | 2151868 | STRUCTOKABIVEN 8GN EMULS 986ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 2098747 | BX GLUCION 5% VIAFLEX 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0065755 | BX PL GLUCION 10 % 1000ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 1000 ml | 1,00 | 1000,00 | 0888917 | ECOFLAC STEROFUNDIN B 1 X 1000 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 2098739 | BX GLUCION 5% VIAFLEX 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0065607 | BX PL GLUCION 10 % 500ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mixture d'hydrates de carbone - électrolytes | 500 ml | 1,00 | 500,00 | 0888909 | ECOFLAC STEROFUNDIN B 1 X 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mizolastine | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1344076 | MIZOLLEN COMP 20 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moclobémide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1670439 | MOCLOBEMIDE MYLAN 150MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moclobémide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1738962 | MOCLOBEMIDE SANDOZ 150 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moclobémide | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 0291963 | AURORIX COMP 100 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Modafinil | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1396779 | PROVIGIL STRIPS 9 X 10 TABL 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Molsidomine | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 1745389 | CORUNO COMP RETARD 28 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Molsidomine | 16 mg | 42,00 | 0,00 | 2087641 | CORUNO COMP RETARD 42 X 16 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Molsidomine | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 0854414 | CORVATON COMP 50 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Molsidomine | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 0865154 | CORVATON COMP 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/g | 1,00 | 0,00 | 2936763 | ELOCOM CREME LIPOPHILE 1 TUBE 0,1 % 100 GR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/g | 1,00 | 0,00 | 2936755 | ELOCOM POMMADE 1 TUBE 0,1 % 100 GR | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/g | 1,00 | 20,00 | 1029859 | ELOCOM LOTION 20ML 1MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/g | 20,00 | 0,00 | 1071190 | ELOCOM LIPOFIELE CR 20G 1MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/g | 20,00 | 0,00 | 1029842 | ELOCOM UNG 20G 1MG/G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2936771 | ELOCOM SOL APPL CUTAN 0,1 % 100 ML 1 FL PLAST | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg | 1,00 | 140,00 | 3342979 | MOMETASONE FUROATE CIPLA 50MCG SPRAY NAS.140 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 140,00 | 3211927 | MOMETASONE EG 50MCG SUSP PULV NAS 1 X 140 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 140,00 | 3031309 | MOMETASONE SANDOZ NEUSSPRAY 1 X 140 1 FL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 140,00 | 3100278 | MOMETASONE TEVA 50MCG SUSP PULV NAS 1 X 140 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 1,00 | 140,00 | 1468164 | NASONEX 1 FL 140 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 3,00 | 140,00 | 3377371 | MOMETASONE EG 50MCG SUSP PULV NAS 3 X 140 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 3,00 | 140,00 | 3116225 | MOMETASONE SANDOZ NEUSSPRAY 3 X 140 1 FL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mométasone | 50 µg/dosis | 3,00 | 140,00 | 3100302 | MOMETASONE TEVA 50MCG SUSP PULV NAS 3 X 140 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2764801 | MONTELUKAST APOTEX 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2605483 | MONTELUKAST EG 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3432291 | MONTELUKAST EG 10MG IMPEXECO COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3155447 | MONTELUKAST KRKA 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2666352 | MONTELUKAST SANDOZ 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2576528 | MONTELUKAST TEVA 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2760502 | MONTELUKAST MYLAN 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3520319 | MONTELUKAST TEVA IMPEXECO 10MG COMP PELL 28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1418532 | SINGULAIR 10 MG COMP PELL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3185667 | SINGULAIR 10MG COMP PELL 28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2635688 | MONTELUKAST EG 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3155454 | MONTELUKAST KRKA 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2692127 | MONTELUKAST SANDOZ 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2576551 | MONTELUKAST TEVA 10 MG COMP PELL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3111564 | MONTELUKAST 10 MG EG IMPEXECO COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2764819 | MONTELUKAST APOTEX 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2605475 | MONTELUKAST EG 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3155462 | MONTELUKAST KRKA 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2760528 | MONTELUKAST MYLAN 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2652105 | MONTELUKAST SANDOZ 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3420940 | MONTELUKAST SANDOZ 10MG IMPEXECO COMP PELL 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2655108 | MONTELUKAST TEVA 10 MG COMP PELL 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3117496 | MONTELUKAST TEVA IMPEXECO 10MG COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 1442540 | SINGULAIR 10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3185634 | SINGULAIR 10 MG PI PHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2764785 | MONTELUKAST APOTEX 4 MG COMP A MACHER 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2605491 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 3155389 | MONTELUKAST KRKA 4 MG COMP A CROQUER 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2666345 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2576585 | MONTELUKAST TEVA 4 MG COMP MACHER 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 3046380 | MONTELUKAST TEVA 4 MG GRAN SACH 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2760395 | MONTELUKAST MYLAN 4 MG COMP MACHER 28 X 4 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 1667492 | SINGULAIR 4 MG COMP A CROQUER 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Montélukast | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 2599678 | SINGULAIR 4 MG SACH 28 X 4 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 56,00 | 0,00 | 2635696 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 56 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 56,00 | 0,00 | 3155397 | MONTELUKAST KRKA 4 MG COMP A CROQUER 56 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 56,00 | 0,00 | 3091626 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 56 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 56,00 | 0,00 | 2576593 | MONTELUKAST TEVA 4 MG COMP MACHER 56 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2764793 | MONTELUKAST APOTEX 4 MG COMP A MACHER 98 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2605509 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 98 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 3155405 | MONTELUKAST KRKA 4 MG COMP A CROQUER 98 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2652097 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 98 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2655082 | MONTELUKAST TEVA 4 MG COMP MACHER 98 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 3086394 | MONTELUKAST TEVA 4 MG GRAN SACH 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 3433703 | MONTELUKAST TEVA IMPEXECO 4MG COMP MACHER 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2760437 | MONTELUKAST MYLAN 4 MG COMP MACHER 98 X 4 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 2986610 | SINGULAIR 4 MG COMP A CROQUER 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 3185642 | SINGULAIR 4MG COMP A CROQUER 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2764827 | MONTELUKAST APOTEX 5 MG COMP A MACHER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2605517 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3155413 | MONTELUKAST KRKA 5 MG COMP A CROQUER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2760452 | MONTELUKAST MYLAN 5 MG COMP MACHER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2666360 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2576569 | MONTELUKAST TEVA 5 MG COMP MACHER 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3117322 | MONTELUKAST EUROGENERICS 5 MG COMP A CROQUER 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1418524 | SINGULAIR 5 MG COMP A CROQUER 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2635712 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3155421 | MONTELUKAST KRKA 5 MG COMP A CROQUER 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3091634 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2576577 | MONTELUKAST TEVA 5 MG COMP MACHER 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2764835 | MONTELUKAST APOTEX 5 MG COMP A MACHER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2605525 | MONTELUKAST EG COMP A CROQUER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3155439 | MONTELUKAST KRKA 5 MG COMP A CROQUER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2760494 | MONTELUKAST MYLAN 5 MG COMP MACHER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2652113 | MONTELUKAST SANDOZ COMP A CROQUER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2655090 | MONTELUKAST TEVA 5 MG COMP MACHER 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 1442557 | SINGULAIR 5 MG COMP A CROQUER 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Montélukast | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3185659 | SINGULAIR 5MG COMP A CROQUER 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moroctocog alfa | 1000 IU | 1,00 | 1000,00 | 2876308 | REFACTO AF 1000 IU PDR+SOLV SOL INJ SER P.REMPLI 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moroctocog alfa | 2000 IU | 1,00 | 2000,00 | 2876324 | REFACTO AF 2000 IU PDR+SOLV SOL INJ SER P.REMPLI 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moroctocog alfa | 250 IU | 1,00 | 4,00 | 3026234 | REFACTO AF 250 IU PDR+SOLV SOL INJ SER P.REMPLI 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moroctocog alfa | 3000 IU | 1,00 | 4,00 | 2876290 | REFACTO AF 3000 IU PDR+SOLV SOL INJ SER P.REMPLI 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moroctocog alfa | 500 IU | 1,00 | 500,00 | 2876316 | REFACTO AF 500 IU PDR+SOLV SOL INJ SER P.REMPLI 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1395656 | MORPHINE TEVA 10 COMP 30X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1391721 | MS CONTIN COMP 30X 10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Morphine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1395680 | MORPHINE TEVA 100 COMP 30X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1391754 | MS CONTIN COMP 30X100MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Morphine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 1395664 | MORPHINE TEVA 30 COMP 30X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 1391739 | MS CONTIN COMP 30X 30MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Morphine | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 0658617 | MS CONTIN COMP 56X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 1489020 | MORPHINE TEVA 30 COMP 60X 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 1395672 | MORPHINE TEVA 60 COMP 30X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 60 mg | 30,00 | 0,00 | 1391747 | MS CONTIN COMP 30X 60MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Morphine | 60 mg | 56,00 | 0,00 | 0658625 | MS CONTIN COMP 56X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Morphine | 60 mg | 60,00 | 0,00 | 1489012 | MORPHINE TEVA 60 COMP 60X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 1657667 | AVELOX 400 MG COMP PELL 5 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 3117470 | MOXIFLOXACIN APOTEX 400 MG COMP BLISTER 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 3094976 | MOXIFLOXACIN EG 400 MG COMP PELL 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 3164464 | MOXIFLOXACIN MYLAN 400 MG COMP PELL 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 3074929 | MOXIFLOXACIN SANDOZ 400 MG COMP PELL 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 3087087 | MOXIFLOXACINE TEVA 400 MG COMP PELL 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 7,00 | 0,00 | 3209269 | MOXIFLOXACIN SANDOZ 400 MG COMP PELL 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 7,00 | 0,00 | 3094026 | MOXIFLOXACINE TEVA 400 MG COMP PELL 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1657659 | AVELOX 400 MG COMP PELL 10 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 3117488 | MOXIFLOXACIN APOTEX 400 MG COMP BLISTER 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 3094984 | MOXIFLOXACIN EG 400 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 3164472 | MOXIFLOXACIN MYLAN 400 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 3074937 | MOXIFLOXACIN SANDOZ 400 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 3087095 | MOXIFLOXACINE TEVA 400 MG COMP PELL 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 14,00 | 0,00 | 3158201 | MOXIFLOXACIN SANDOZ 400 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxifloxacine | 400 mg | 14,00 | 0,00 | 3094034 | MOXIFLOXACINE TEVA 400 MG COMP PELL 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 28,00 | 0,00 | 2154979 | MOXONIDINE EG COMP. 28 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 28,00 | 0,00 | 1182450 | MOXON 0,2 COMP 28X0,2MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 30,00 | 0,00 | 2124980 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 30 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 56,00 | 0,00 | 2172567 | MOXONIDINE EG COMP. 56 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 56,00 | 0,00 | 2159820 | MOXONIDINE TEVA COMP 56 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 60,00 | 0,00 | 2312544 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 60 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 98,00 | 0,00 | 2490977 | MOXONIDINE EG COMP. 98 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 98,00 | 0,00 | 3012176 | MOXONIDINE MYLAN 0,2 MG COMP PEL 98 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 100,00 | 0,00 | 2312551 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 100 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,2 mg | 100,00 | 0,00 | 2567477 | MOXONIDINE TEVA COMP 100 X 0,2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,3 mg | 30,00 | 0,00 | 2124998 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 30 X 0,3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 28,00 | 0,00 | 2154995 | MOXONIDINE EG COMP. 28 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 28,00 | 0,00 | 1579382 | MOXON 0,4 COMP 28X0,4MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 30,00 | 0,00 | 2125003 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 30 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 56,00 | 0,00 | 2172559 | MOXONIDINE EG COMP. 56 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 56,00 | 0,00 | 2159846 | MOXONIDINE TEVA COMP 56 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 60,00 | 0,00 | 2312569 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 60 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 98,00 | 0,00 | 2490993 | MOXONIDINE EG COMP. 98 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 98,00 | 0,00 | 3012184 | MOXONIDINE MYLAN 0,4 MG COMP PEL 98 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 100,00 | 0,00 | 2312577 | MOXONIDINE SANDOZ COMP 100 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Moxonidine | 0,4 mg | 100,00 | 0,00 | 2567501 | MOXONIDINE TEVA COMP 100 X 0,4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Mycophénolate mofétil | 250 mg | 300,00 | 0,00 | 3506680 | MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 250MG CAPS DUR 300 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nabumétone | 500 mg | 60,00 | 0,00 | 2349918 | GAMBARAN COMP 60 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nadroparine | 19000 IU/ml | 10,00 | 0,60 | 1586411 | FRAXODI AMP SER 10X0,6ML - 11.400 UI/IE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 19000 IU/ml | 10,00 | 0,60 | 2716371 | FRAXODI PI PHARMA SER PREREMPL 10X0,6ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Nadroparine | 19000 IU/ml | 10,00 | 0,80 | 1586403 | FRAXODI AMP SER 10X0,8ML - 15.200 UI/IE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 19000 IU/ml | 10,00 | 0,80 | 2802130 | FRAXODI PI PHARMA SER PREREMPL 10X0,8ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Nadroparine | 19000 IU/ml | 10,00 | 1,00 | 1586395 | FRAXODI AMP SER 10X1,0ML - 19.000 UI/IE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 9500 IU/ml | 10,00 | 0,30 | 0669705 | FRAXIPARINE SER 10 X 0,3 ML 2850 UI AXA | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 9500 IU/ml | 10,00 | 0,40 | 0321596 | FRAXIPARINE SER 10 X 0,4 ML 3800 UI AXA | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 9500 IU/ml | 10,00 | 0,60 | 0431569 | FRAXIPARINE SER 10 X 0,6 ML 5700 UI AXA | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 9500 IU/ml | 10,00 | 0,80 | 0321604 | FRAXIPARINE SER 10 X 0,8 ML 7600 UI AXA | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nadroparine | 9500 IU/ml | 10,00 | 1,00 | 0468264 | FRAXIPARINE SER 10 X 1,0 ML 9500 UI AXA | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nalméfène | 18 mg | 7,00 | 0,00 | 3060084 | SELINCRO 18 MG COMP PELL 7 X 18 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nalméfène | 18 mg | 14,00 | 0,00 | 3060076 | SELINCRO 18 MG COMP PELL 14 X 18 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Buprénorphine | 2 mg + 0,5 mg | 7,00 | 0,00 | 2464980 | SUBOXONE 2MG/0,5MG TABL SUBL 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Buprénorphine | 2 mg + 0,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2464998 | SUBOXONE 2MG/0,5MG TABL SUBL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Buprénorphine | 8 mg + 2 mg | 7,00 | 0,00 | 2464964 | SUBOXONE 8MG/2,0MG TABL SUBL 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Buprénorphine | 8 mg + 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2464972 | SUBOXONE 8MG/2,0MG TABL SUBL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 100 mg + 8 mg | 30,00 | 0,00 | 1682277 | VALTRAN RETARD COMP 30 X 100/ 8MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 100 mg + 8 mg | 60,00 | 0,00 | 2086924 | VALTRAN RETARD COMP 60 X 100/ 8MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 150 mg + 12 mg | 30,00 | 0,00 | 1682285 | VALTRAN RETARD COMP 30 X 150/12MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 150 mg + 12 mg | 60,00 | 0,00 | 2086932 | VALTRAN RETARD COMP 60 X 150/12MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 5,5 mg/20 druppels + 70 mg/20 druppels | 1,00 | 50,00 | 3035797 | TINALOX GUTT SOL PER OS 1 X 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg + 4 mg | 30,00 | 0,00 | 1682269 | VALTRAN RETARD COMP 30 X 50/ 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg + 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2086916 | VALTRAN RETARD COMP 60 X 50/ 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg/ml + 4 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0097170 | VALTRAN GUTT BUV 1 X 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg/ml + 4 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 2154805 | TINALOX SOL BUV 20ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg/ml + 4 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0097188 | VALTRAN GUTT BUV 1 X 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg/ml + 4 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1499185 | VALTRAN GUTT BUV 1 X 60 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naloxone + Tilidine | 50 mg/ml + 4 mg/ml | 3,00 | 20,00 | 2162956 | TINALOX SOL PER OS 3 X 20 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 250 mg | 50,00 | 0,00 | 0468751 | NAPROXEN EG COMP 50 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 250 mg | 50,00 | 0,00 | 2274918 | NAPROXENE SANDOZ COMP 50X250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Naproxène | 275 mg | 30,00 | 0,00 | 0020594 | APRANAX 275MG COMP PELL 30 X 275MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 0468769 | NAPROXEN EG COMP 30 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2274934 | NAPROXENE SANDOZ COMP 30X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 0287532 | NAPROSYNE ENTERIC COATED COMP 30 X 500 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Naproxène | 550 mg | 30,00 | 0,00 | 1543339 | NAPROXEN TEVA COMP 30 X 550 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Naproxène | 550 mg | 30,00 | 0,00 | 2320430 | NAPROXENE FORTE EG COMP 30 X 550 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène | 550 mg | 30,00 | 0,00 | 0249623 | APRANAX 550MG COMP PELL 30 X 550MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Naproxène | 550 mg | 30,00 | 0,00 | 3340361 | APRANAX 550MG IMPEXECO COMP PELL 30 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Naproxène | 550 mg | 60,00 | 0,00 | 2321016 | NAPROXENE FORTE EG COMP 60 X 550 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naproxène + Esoméprazole | 500 mg + 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2789584 | VIMOVO 500 MG/20 MG COMP LIBERAT PROL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naratriptan | 2,5 mg | 2,00 | 0,00 | 2889632 | NARATRIPTAN SANDOZ COMP PELL 2 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naratriptan | 2,5 mg | 6,00 | 0,00 | 2889640 | NARATRIPTAN SANDOZ COMP PELL 6 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Naratriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 2890010 | NARATRIPTAN SANDOZ COMP PELL 12 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2726263 | NEBIVOLOL APOTEX TABL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2659142 | NEBIVOLOL EG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2647675 | NEBIVOLOL SANDOZ TABL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2682672 | NEBIVOLOL TEVA COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1625680 | NOBITEN COMP 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2594034 | NOBITEN PI PHARMA COMP 28 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2729929 | TYSKITEN 3DDD COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Nébivolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2659159 | NEBIVOLOL EG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2647691 | NEBIVOLOL SANDOZ TABL 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2511947 | NOBITEN COMP 56 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2873586 | NOBITEN IMPEXECO COMP 56 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2630903 | NOBITEN PI PHARMA COMP 56 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2729945 | TYSKITEN 3DDD COMP 90 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Nébivolol | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2663581 | NEBIVOLOL EG COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2647683 | NEBIVOLOL SANDOZ TABL 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2650687 | NEBIVOLOL 5 MG MYLAN COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2726255 | NEBIVOLOL APOTEX TABL 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2682698 | NEBIVOLOL TEVA COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nébivolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2661544 | NOBITEN COMP 100 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2804466 | NOBITEN PI PHARMA COMP 100 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2661569 | NOBIRETIC 5 MG/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2661551 | NOBIRETIC 5 MG/12,5 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 12,5 mg | 90,00 | 0,00 | 2662757 | NOBIRETIC 5 MG/12,5 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2661585 | NOBIRETIC 5 MG/25,0 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2661577 | NOBIRETIC 5 MG/25,0 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nébivolol + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 90,00 | 0,00 | 2662666 | NOBIRETIC 5 MG/25,0 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Néfopam | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 0100602 | ACUPAN COMP 30 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 10 mg/ml | 1,00 | 240,00 | 1470590 | VIRAMUNE SUSP BUV 240ML 50MG/5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2835502 | VIRAMUNE 100 MG COMP LIBERATION PROL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 200 mg | 14,00 | 0,00 | 2661049 | VIRAMUNE 200 MG COMP 14 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3027752 | NEVIRAPIN SANDOZ 200MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3038551 | NEVIRAPINE MYLAN 200MG TABL BLISTER 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1370659 | VIRAMUNE 200 MG TABL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 3513322 | NEVIRAPINE MYLAN 400MG LIBER.PROL. COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Névirapine | 400 mg | 30,00 | 0,00 | 2835486 | VIRAMUNE 400 MG COMP LIBERATION PROL 30 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0606764 | ADALAT RETARD TABL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2948206 | NIFEDIPINE RETARD EG 30 MG COMP LIBERAT PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 0318717 | ADALAT OROS 30 COMP 28 X 30 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2341469 | ADALAT OROS PI PHARMA COMP 28 X 30 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2274512 | NIFEDIPINE RETARD MYLAN 30 MG COMP 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2948214 | NIFEDIPINE RETARD EG 30 MG COMP LIBERAT PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2920205 | NIFEDIPINE RETARD MYLAN 30 MG COMP 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 1524248 | HYPAN SANDIPRO COMP 56X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 60 mg | 56,00 | 0,00 | 2969855 | NIFEDIPINE RETARD EG 60 MG COMP LIBERAT PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifédipine | 60 mg | 56,00 | 0,00 | 2082006 | ADALAT OROS 60 COMP 56 X 60 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nifédipine | 60 mg | 56,00 | 0,00 | 3157245 | ADALAT OROS 60MG PI PHARMA COMP 56 X 60MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nifédipine | 60 mg | 98,00 | 0,00 | 2948198 | NIFEDIPINE RETARD EG 60 MG COMP LIBERAT PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nifurtoïnol | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 0014738 | URFADYN PL CAPS 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Nimodipine | 30 mg | 50,00 | 0,00 | 0689976 | NIMOTOP COMP 50X30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nisoldipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1383694 | SYSCOR 10 COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nisoldipine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1304252 | SULAR TABL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nisoldipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1304260 | SULAR TABL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nisoldipine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1383702 | SYSCOR 20 COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nisoldipine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1304278 | SULAR TABL 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitrendipine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 0685545 | BAYPRESS MITIS COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitrofurantoïne | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 0113399 | FURADANTINE MC CAPS 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Nitrofurantoïne | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 0113381 | FURADANTINE MC CAPS 50 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Nitroglycérine | 0,4 mg/dosis | 1,00 | 250,00 | 2121028 | NITROLINGUAL PUMPSPRAY 1X250DOS 0,4MG/DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 0306100 | DIAFUSOR 10,0 10MG/24H SYST 30X 80MG/20CM2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 0803387 | NITRODERM TTS 10 SYSTEMS 30 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 0027532 | DEPONIT 10 SYSTEMS 30X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 2339091 | MINITRAN 10 PI PHARMA SYSTEMS 30 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 1033570 | MINITRAN 10 SYSTEMS 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 10 | 30,00 | 0,00 | 1287929 | TRINIPATCH SYST TRANSDERMIC 30X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 15 | 30,00 | 0,00 | 0306118 | DIAFUSOR 15,0 15MG/24H SYST 30X120MG/30CM2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 15 | 30,00 | 0,00 | 1083815 | NITRODERM TTS 15 SYSTEMS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 15 | 30,00 | 0,00 | 2339109 | MINITRAN 15 PI PHARMA SYSTEMS 30 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 15 | 30,00 | 0,00 | 1033596 | MINITRAN 15 SYSTEMS 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 15 | 30,00 | 0,00 | 1287945 | TRINIPATCH SYST TRANSDERMIC 30X15MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 5 | 30,00 | 0,00 | 0290775 | DEPONIT 5 SYSTEMS 30X 5MG | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 5 | 30,00 | 0,00 | 0306092 | DIAFUSOR 5,0 5MG/24H SYST 30X 40MG/10CM2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 5 | 30,00 | 0,00 | 1033554 | MINITRAN 5 SYSTEMS 30 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 5 | 30,00 | 0,00 | 0867648 | NITRODERM TTS 5 SYSTEMS 30 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 5 | 30,00 | 0,00 | 1287903 | TRINIPATCH SYST TRANSDERMIC 30X 5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Nitroglycérine | 7,5 | 30,00 | 0,00 | 1115617 | DIAFUSOR 7,5 7,5MG/24H SYST 30X 60MG/15CM2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nomégestrol | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1559665 | LUTENYL COMP 30X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nomégestrol | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2550556 | NOGEST COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nomégestrol | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2678498 | LUTENYL COMP 90X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nomégestrol | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2565471 | NOGEST COMP 90 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Noréthisterone | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0126334 | PRIMOLUT NOR 10MG COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Noréthisterone + Estradiol | 2 mg + 1 mg + 1 mg + 1 mg | 84,00 | 0,00 | 0386615 | TRISEQUENS 3 X 28 COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Noréthisterone + Ethinylestradiol | 1 mg + 0,035 mg | 63,00 | 0,00 | 0064964 | OVYSMEN COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Noréthisterone + Ethinylestradiol | 1 mg + 0,75 mg + 0,035 mg + 0,5 mg | 63,00 | 0,00 | 0091124 | TRINOVUM COMP 3 X 21 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Norfloxacine | 400 mg | 6,00 | 0,00 | 1622588 | NORFLOXACINE EG COMP 6 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Norfloxacine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 1622596 | NORFLOXACINE EG COMP 20 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Norgestrel + Estradiol | 0,5 mg + 2 mg | 63,00 | 0,00 | 0033076 | CYCLOCUR DRAG 3X21 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nortriptyline | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 0061747 | NORTRILEN COMP 50 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nystatine | 100000 IU/ml | 1,00 | 24,00 | 0062521 | NYSTATINE SUSP OR 1X24ML 100000U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Nystatine | 100000 IU/ml | 1,00 | 30,00 | 0061184 | NILSTAT GUTT BUV 1X30ML 100000 U/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,1 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 3094828 | OCTREOTIDE FRESENIUS KABI 0,1MG/ML SOL INJ. FL 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,1 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 2473759 | OCTREOTIDE HOSPIRA 0,10MG/ML SOL INJ. FL 5 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,1 mg/ml | 20,00 | 1,00 | 0613182 | SANDOSTATINE AMP S.C. 20X0,1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,1 mg/ml | 20,00 | 1,00 | 3109683 | SIROCTID 0,1 MG/ML SER PREREMPLI 20 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,5 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 3094810 | OCTREOTIDE FRESENIUS KABI 0,5MG/ML SOL INJ. FL 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,5 mg/ml | 5,00 | 1,00 | 2473726 | OCTREOTIDE HOSPIRA 0,50MG/ML SOL INJ. FL 5 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,5 mg/ml | 10,00 | 1,00 | 0380493 | SANDOSTATINE AMP S.C. 10X0,5MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 0,5 mg/ml | 10,00 | 1,00 | 3109691 | SIROCTID 0,5 MG/ML SER PREREMPLI 10 X 1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 10 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 1395060 | SANDOSTATINE LAR 1FL 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Octréotide | 15 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 1395052 | SANDOSTATINE LAR 1FL 30MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ofloxacine | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 2083004 | OFLOXACINE EG COMP 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 1744820 | OFLOXACINE MYLAN 200 MG COMP 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 3012994 | OFLOXACINE TEVA COMP ENROB. 10 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 200 mg | 10,00 | 0,00 | 0134429 | TARIVID COMP 10X200MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 2082972 | OFLOXACINE EG COMP 5X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 1756980 | OFLOXACINE MYLAN 400 MG COMP 5X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Ofloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 2876563 | OFLOXACINE SANDOZ COMP PELL 5 X 400 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 2344000 | OFLOXACINE SANDOZ TABL 5 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 5,00 | 0,00 | 1204502 | TARIVID COMP 5X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 2082998 | OFLOXACINE EG COMP 10X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1731181 | OFLOXACINE MYLAN 400 MG COMP 10X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.- Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 2876571 | OFLOXACINE SANDOZ COMP PELL 10 X 400 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1722487 | OFLOXACINE SANDOZ TABL 10 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1743517 | OFLOXACINE TEVA COMP ENROB. 10 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1444579 | TARIVID COMP 10X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 2082980 | OFLOXACINE EG COMP 20X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 1744812 | OFLOXACINE MYLAN 400 MG COMP 20X400MG | 1 | 1 | 1 | 1 | S |
| Ofloxacine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 2876589 | OFLOXACINE SANDOZ COMP PELL 20 X 400 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 1722495 | OFLOXACINE SANDOZ TABL 20 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Ofloxacine (oculair) | 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 3040300 | OFLOXACIN POS COLLYRE FL 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ofloxacine (oculair) | 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0379578 | TRAFLOXAL COLLYRE 5 ML 3MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2824530 | OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP ORODISP 28X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2824514 | OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3049210 | OLANZAPINE TEVA 10 MG COMP PELL 28 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2775674 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ COMP PELL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2970077 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ ORODISP COMP 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2805299 | OLANZAPINE EG 10 MG COMP PELL 28 X 10,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2760684 | OLANZAPINE INSTANT 10 MG EG COMP ORODISP 28 X 10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2838951 | OLANZAPINE ODIS MYLAN COMP ORODISP 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2839488 | ZYPREXA 10 MG PI PHARMA COMP 28 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1302926 | ZYPREXA COMP ENROBE - OMHULDE COMP 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1718279 | ZYPREXA VELOTAB 10MG COMP ORODISP 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3270311 | ZYPREXA VELOTAB 10MG PI PHARMA COMP ORODISP.28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2775682 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2970085 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ ORODISP COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2839397 | OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP PELL 56X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2805307 | OLANZAPINE EG 10 MG COMP PELL 56 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2769438 | OLANZAPINE INSTANT 10 MG EG COMP ORODISP 56 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3450103 | OLANZAPINE SANDOZ 10MG IMPEXECO COMP ORODISP.56PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2859726 | OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP ORODISP 98X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2859742 | OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP PELL 98X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3049228 | OLANZAPINE TEVA 10 MG COMP PELL 98 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2775666 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2970093 | OLANZAPINE 10 MG SANDOZ ORODISP COMP 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2805224 | OLANZAPINE EG 10 MG COMP PELL 98 X 10,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2745198 | OLANZAPINE INSTANT 10MG EG COMP ORODISP 98 X 10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2876449 | OLANZAPINE ODIS MYLAN COMP ORODISP 98 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3450111 | OLANZAPINE SANDOZ 10MG IMPEXECO COMP ORODISP.98PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3109931 | ZYPREXA 10 MG PI PHARMA COMP 98 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2783389 | ZYPREXA 10MG COMP ENROBE 98 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2789089 | ZYPREXA VELOTAB 10MG COMP ORODISP 98 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3270329 | ZYPREXA VELOTAB 10MG PI PHARMA COMP ORODISP.98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2842656 | OLANZAPINE APOTEX 15 MG COMP ORODISP 28X 15MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2842672 | OLANZAPINE APOTEX 20 MG COMP ORODISP 56X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2824522 | OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP ORODISP 28X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2824498 | OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP PELL 28X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3049186 | OLANZAPINE TEVA 5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3055993 | OLANZAPINE 5,0 MG ACTAVIS COMP PELL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2775690 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ COMP PELL 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2970051 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ ORODISP COMP 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2805232 | OLANZAPINE EG 5 MG COMP PELL 28 X 5,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2760676 | OLANZAPINE INSTANT 5 MG EG COMP ORODISP 28 X 5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2838902 | OLANZAPINE ODIS MYLAN COMP ORODISP 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2839470 | ZYPREXA 5 MG PI PHARMA COMP 28 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1302892 | ZYPREXA COMP ENROBE - OMHULDE 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 1718253 | ZYPREXA VELOTAB 5MG COMP ORODISP 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3270337 | ZYPREXA VELOTAB 5MG PI PHARMA COMP ORODISP.28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2877686 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2890523 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ ORODISP COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2839389 | OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP PELL 56X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2805240 | OLANZAPINE EG 5 MG COMP PELL 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2769453 | OLANZAPINE INSTANT 5 MG EG COMP ORODISP 56 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 3450087 | OLANZAPINE SANDOZ 5MG IMPEXECO COMP ORODISP.56PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2859718 | OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP ORODISP 98X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2859734 | OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP PELL 98X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3049194 | OLANZAPINE TEVA 5 MG COMP PEL 98 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2877694 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2970069 | OLANZAPINE 5 MG SANDOZ ORODISP COMP 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2805257 | OLANZAPINE EG 5 MG COMP PELL 98 X 5,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2745214 | OLANZAPINE INSTANT 5 MG EG COMP ORODISP 98 X 5MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2876456 | OLANZAPINE ODIS MYLAN COMP ORODISP 98 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3450095 | OLANZAPINE SANDOZ 5MG IMPEXECO COMP ORODISP.98PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3109923 | ZYPREXA 5 MG PI PHARMA COMP 98 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2783405 | ZYPREXA 5MG COMP ENROBE 98 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2789071 | ZYPREXA VELOTAB 5MG COMP ORODISP 98 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3270345 | ZYPREXA VELOTAB 5MG PI PHARMA COMP ORODISP.98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2824506 | OLANZAPINE APOTEX 7,5 MG COMP PELL 56 X 7,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 3049202 | OLANZAPINE TEVA 7,5 MG COMP PELL 56 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2775708 | OLANZAPINE 7,5 MG SANDOZ COMP PELL 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2805273 | OLANZAPINE EG 7,5 MG COMP PELL 56 X 7,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1302900 | ZYPREXA COMP ENROBE - OMHULDE COMP 56 X 7,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2886497 | OLANZAPINE 7,5 MG SANDOZ COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine | 7,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2805281 | OLANZAPINE EG 7,5 MG COMP PELL 98 X 7,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine (inj.) | 210 mg | 1,00 | 3,00 | 2696722 | ZYPADHERA POUDRE + SOLV INJ 210 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine (inj.) | 300 mg | 1,00 | 3,00 | 2696730 | ZYPADHERA POUDRE + SOLV INJ 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olanzapine (inj.) | 405 mg | 1,00 | 3,00 | 2696714 | ZYPADHERA POUDRE + SOLV INJ 405 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3487485 | OLMESARTAN EG 10MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3529765 | OLMESARTAN KRKA 10MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3466992 | OLMESARTAN SANDOZ 10MG COMP 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3460524 | OLMESARTAN TEVA 10 MG COMP PELL 28 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2115541 | BELSAR COMP 28X10MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2091007 | OLMETEC COMP PELL 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3495959 | OLMESARTAN EG 10MG COMP PELL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3528742 | OLMESARTAN KRKA 10MG COMP PELL 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3479029 | OLMESARTAN SANDOZ 10MG COMP 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3460532 | OLMESARTAN TEVA 10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3485844 | OLMESARTAN EG 20MG COMP PELL 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3529773 | OLMESARTAN KRKA 20MG COMP PELL 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3467008 | OLMESARTAN SANDOZ 20MG COMP 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3460557 | OLMESARTAN TEVA 20 MG COMP PELL 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2115533 | BELSAR COMP 28X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2091072 | OLMETEC COMP PELL 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3487766 | OLMESARTAN EG 20MG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3528759 | OLMESARTAN KRKA 20MG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3467016 | OLMESARTAN SANDOZ 20MG COMP 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3460540 | OLMESARTAN TEVA 20 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2115517 | BELSAR COMP 98X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2091080 | OLMETEC COMP PELL 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3488129 | OLMESARTAN EG 40MG COMP PELL 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3529799 | OLMESARTAN KRKA 40MG COMP PELL 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3467024 | OLMESARTAN SANDOZ 40MG COMP 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3460508 | OLMESARTAN TEVA 40 MG COMP PELL 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2115509 | BELSAR COMP 28X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2091098 | OLMETEC COMP PELL 28 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3488376 | OLMESARTAN EG 40MG COMP PELL 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3528767 | OLMESARTAN KRKA 40MG COMP PELL 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3467032 | OLMESARTAN SANDOZ 40MG COMP 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3460516 | OLMESARTAN TEVA 40 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2115491 | BELSAR COMP 98X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olmésartan médoxomil | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2091114 | OLMETEC COMP PELL 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 20 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2591097 | FORZATEN 20 MG/ 5 MG COMP 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 20 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2582146 | SEVIKAR 20 MG/5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 20 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2591089 | FORZATEN 20 MG/ 5 MG COMP 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 20 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2582153 | SEVIKAR 20 MG/5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2591113 | FORZATEN 40 MG/10 MG COMP 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2582138 | SEVIKAR 40 MG/10 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2591105 | FORZATEN 40 MG/10 MG COMP 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2582120 | SEVIKAR 40 MG/10 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2591071 | FORZATEN 40 MG/ 5 MG COMP 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2582187 | SEVIKAR 40 MG/5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2591063 | FORZATEN 40 MG/ 5 MG COMP 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2582195 | SEVIKAR 40 MG/5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2837300 | FORZATEN/HCT 20 MG/ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2816510 | SEVIKAR HCT 20 MG/5 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2837318 | FORZATEN/HCT 20 MG/ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2816536 | SEVIKAR HCT 20 MG/5 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2837334 | FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2816478 | SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2837367 | FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2816494 | SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2837284 | FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2816684 | SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2837292 | FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 10 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2816700 | SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2837342 | FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2816635 | SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2837326 | FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2816668 | SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2837359 | FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2816569 | SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2837375 | FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Amlodipine + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 5 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2816593 | SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2363109 | BELSAR PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3458718 | CO OLMESARTAN SANDOZ 20MG/12,5MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3528809 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 20/12,5MG COMP PELL 28 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2337988 | OLMETEC PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3458726 | CO OLMESARTAN SANDOZ 20MG/12,5MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3528825 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 20/12,5MG COMP PELL 98 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2363117 | BELSAR PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2338028 | OLMETEC PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2363133 | BELSAR PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3529708 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 20/25,0MG COMP PELL 28 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2338051 | OLMETEC PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2363083 | BELSAR PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3529716 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 20/25,0MG COMP PELL 98 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2337947 | OLMETEC PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2736320 | BELSAR PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3458734 | CO OLMESARTAN SANDOZ 40MG/12,5MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3529724 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 40/12,5MG COMP PELL 28 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2717478 | OLMETEC PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3458742 | CO OLMESARTAN SANDOZ 40MG/12,5MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3529732 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 40/12,5MG COMP PELL 98 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2736338 | BELSAR PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2717494 | OLMETEC PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2736312 | BELSAR PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3458759 | CO OLMESARTAN SANDOZ 40MG/25,0MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3529740 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 40/25,0MG COMP PELL 28 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2717510 | OLMETEC PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3458767 | CO OLMESARTAN SANDOZ 40MG/25,0MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3529757 | OLMESARTAN HCTZ KRKA 40/25,0MG COMP PELL 98 | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2736304 | BELSAR PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Olmésartan médoxomil + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2717528 | OLMETEC PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 98 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Omalizumab | 150 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 2687424 | XOLAIR 75 MG SOL INJ 1 SER PREREMPL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Omalizumab | 150 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2687408 | XOLAIR 150 MG SOL INJ 1 SER PREREMPLI | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 14,00 | 0,00 | 1767235 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 14 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 14,00 | 0,00 | 2108694 | SEDACID 10 MG COMP 14 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2227148 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1767250 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2734176 | OMEPRAZOL TEVA 10MG CAPS GASTRO RESIST DUR POT 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2141158 | OMEPRAZOLE EG 10MG GASTRO RESIST CAPS BL 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1712215 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2108702 | SEDACID 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2227163 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1767227 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2459543 | OMEPRAZOL SANDOZ GASTRO RESIST CAPS 56 X 10MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3494812 | OMEPRAZOL TEVA 10MG GASTRO RESIST CAPS 56 POT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 3534377 | OMEPRAZOLE BEPB 10MG GASTRORESIST CAPS 56 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2141224 | OMEPRAZOLE EG 10MG GASTRO RESIST CAPS POT 56X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1712249 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2156156 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2108728 | SEDACID 10 MG COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1618214 | LOSEC MUPS COMP 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 1767243 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3534385 | OMEPRAZOLE BEPB 10MG GASTRORESIST CAPS 98 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2705713 | OMEPRAZOL TEVA 10MG CAPS GASTRO RES PILULIIER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2455293 | OMEPRAZOLE EG 10MG GASTRO RESIST CAPS POT 100X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2417731 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 1724772 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 14 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 2801504 | OMEPRAZOL TEVA 20MG CAPS GASTRO RESIST DUR POT 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 2582831 | OMEPRAZOLE EG 20MG CAPS GASTRO RESIST BLIS 14X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 1712223 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 14 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 1703917 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 14 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 2108736 | SEDACID 20 MG COMP 14 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3078144 | OMEPRAZOL 20MG ACTAVIS CAPS GASTRO RES BL 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2227130 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3546116 | OMEPRAZOL SANDOZ 20MG PI PHARMA GASTRORES. CAPS 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1767326 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2726164 | OMEPRAZOL TEVA 20MG CAPS GASTRO RESIST DUR POT 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3534393 | OMEPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST CAPS 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1729169 | OMEPRAZOLE EG 20MG CAPS GASTRO RESIST BLIS 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2616548 | OMEPRAZOLE MYLAN 20 MG PI PHARMA CAPS 28X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1705441 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1703909 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2108744 | SEDACID 20 MG COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2227155 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2753200 | OMEPRAZOL EG 20 MG PI PHARMA CAPS 56X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2647089 | OMEPRAZOL SANDOZ 20 MG PI PHARMA CAPS 56X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1767367 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2459618 | OMEPRAZOL SANDOZ GASTRO RESIST CAPS 56 X 20MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2726172 | OMEPRAZOL TEVA 20MG CAPS GASTRO RESIST PILULIER 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3534401 | OMEPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST CAPS 56 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2393114 | OMEPRAZOLE EG 20MG CAPS GASTRO RESIST POT 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2616522 | OMEPRAZOLE MYLAN 20MG PI PHARMA CAPS56BLISTER PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1705466 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2045060 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2108751 | SEDACID 20 MG COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2095438 | LOSEC MUPS COMP 56 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3373594 | OMEPRAZOL SANDOZ 20 MG PI PHARMA CAPS 98X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1767318 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3534419 | OMEPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST CAPS 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3078151 | OMEPRAZOL 20MG ACTAVIS CAPS GASTRO RES BL 100X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2672681 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2753218 | OMEPRAZOL EG 20 MG PI PHARMA CAPS 100X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2705747 | OMEPRAZOL TEVA 20MG CAPS GASTRO RES PILULIIER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2455301 | OMEPRAZOLE EG 20MG CAPS GASTRO RESIST POT 100X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2417749 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2442978 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2451961 | SEDACID 20 MG COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2632164 | OMEPRAZOLE MYLAN 20MG PI PHARMA CAPS100BLISTER PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 14,00 | 0,00 | 1767300 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 14 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3078169 | OMEPRAZOL 40MG ACTAVIS CAPS GASTRO RES BL 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2227171 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3520350 | OMEPRAZOL SANDOZ 40 MG PI PHARMA CAPS 28X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1767342 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2726180 | OMEPRAZOL TEVA 40MG CAPS GASTRO RESIST PILULIER 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3534427 | OMEPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST CAPS 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2179935 | OMEPRAZOLE EG 40 MG GASTRO RESIST CAPS BL 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1712231 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2156164 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2227122 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2647097 | OMEPRAZOL SANDOZ 40 MG PI PHARMA CAPS 56X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 1767292 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2459659 | OMEPRAZOL SANDOZ GASTRO RESIST CAPS 56 X 40MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3494820 | OMEPRAZOL TEVA 40MG GASTRO RESIST CAPS 56 POT | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3534435 | OMEPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST CAPS 56 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2181642 | OMEPRAZOLE EG 40 MG GASTRO RESIST CAPS POT 56X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2119584 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2600559 | OMEPRAZOL EG 40 MG PI PHARMA CAPS 56X40MG G PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2616530 | OMEPRAZOLE MYLAN 40 MG PI PHARMA CAPS 56X40MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2169167 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 56 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Oméprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2669240 | OMEPRAZOL SANDOZ 40 MG PI PHARMA CAPS 98X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1767334 | OMEPRAZOL SANDOZ CAPS ENTER 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3534443 | OMEPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST CAPS 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3078177 | OMEPRAZOL 40MG ACTAVIS CAPS GASTRO RES BL 100X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2672699 | OMEPRAZOL APOTEX CAPS 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2669273 | OMEPRAZOL EG 40 MG PI PHARMA CAPS 100X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2705721 | OMEPRAZOL TEVA 40MG CAPS GASTRO RES PILULIER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2455319 | OMEPRAZOLE EG 40MG GASTRO RESIST CAPS POT 100X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2417756 | OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2461820 | OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oméprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2630812 | OMEPRAZOLE MYLAN 40MG PI PHARMA CAPS 100X40MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ornidazole | 500 mg | 3,00 | 0,00 | 0659920 | TIBERAL COMP 3 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ornidazole | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 0263343 | TIBERAL COMP 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Otilonium | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 0661140 | SPASMOMEN COMP 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Otilonium | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 1103167 | SPASMOMEN COMP 60 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxaprozine | 600 mg | 30,00 | 0,00 | 1754712 | DURAPROX COMP 30 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxaprozine | 600 mg | 60,00 | 0,00 | 1754720 | DURAPROX COMP 60 X 600 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 150 mg | 50,00 | 0,00 | 2442192 | OXCARBAZEPINE MYLAN 150 MG COMP PELL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 150 mg | 50,00 | 0,00 | 1595628 | TRILEPTAL 150 COMP 50 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Oxcarbazepine | 150 mg | 200,00 | 0,00 | 2692481 | OXCARBAZEPINE MYLAN 150 MG COMP PELL 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 2442200 | OXCARBAZEPINE MYLAN 300 MG COMP PELL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 1595636 | TRILEPTAL 300 COMP 50 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oxcarbazepine | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 2692499 | OXCARBAZEPINE MYLAN 300 MG COMP PELL 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 600 mg | 50,00 | 0,00 | 2442218 | OXCARBAZEPINE MYLAN 600 MG COMP PELL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 600 mg | 50,00 | 0,00 | 1295419 | TRILEPTAL 600 COMP 50 X 600 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxcarbazepine | 600 mg | 200,00 | 0,00 | 2692473 | OXCARBAZEPINE MYLAN 600 MG COMP PELL 200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1625656 | OXYBUTYNINE EG COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 1537174 | OXYBUTYNINE HCL MYLAN TABL 30X5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 0092114 | DITROPAN COMP 30 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 1625664 | OXYBUTYNINE EG COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 1537182 | OXYBUTYNINE HCL MYLAN TABL 100X5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxybutynine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0092189 | DITROPAN COMP 100 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2552644 | OXYNORM INSTANT TABL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2614964 | OXYCODON 10 MG SANDOZ COMP PROL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3507522 | OXYCODONE TEVA 10MG LIBER.PROLONGEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2065563 | OXYCONTIN TABL 30 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2614956 | OXYCODON 10 MG SANDOZ COMP PROL 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 3507530 | OXYCODONE TEVA 10MG LIBER.PROLONGEE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2552651 | OXYNORM INSTANT TABL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2614949 | OXYCODON 20 MG SANDOZ COMP PROL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 3507548 | OXYCODONE TEVA 20MG LIBER.PROLONGEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2065548 | OXYCONTIN TABL 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2614931 | OXYCODON 20 MG SANDOZ COMP PROL 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 3507555 | OXYCODONE TEVA 20MG LIBER.PROLONGEE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 2994390 | OXYCODON 40 MG SANDOZ COMP PROL 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 3507563 | OXYCODONE TEVA 40MG LIBER.PROLONGEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 2065530 | OXYCONTIN TABL 30 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxycodone | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 2994408 | OXYCODON 40 MG SANDOZ COMP PROL 60 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 3507571 | OXYCODONE TEVA 40MG LIBER.PROLONGEE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2552636 | OXYNORM INSTANT TABL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2614923 | OXYCODON 5 MG SANDOZ COMP PROL 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3507506 | OXYCODONE TEVA 5MG LIBER.PROLONGEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2334845 | OXYCONTIN TABL 30 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oxycodone | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2614915 | OXYCODON 5 MG SANDOZ COMP PROL 60 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 3507514 | OXYCODONE TEVA 5MG LIBER.PROLONGEE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 2994416 | OXYCODON 80 MG SANDOZ COMP PROL 30 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 3507589 | OXYCODONE TEVA 80MG LIBER.PROLONGEE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 2065555 | OXYCONTIN TABL 30 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Oxycodone | 80 mg | 60,00 | 0,00 | 2994382 | OXYCODON 80 MG SANDOZ COMP PROL 60 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxycodone | 80 mg | 60,00 | 0,00 | 3507597 | OXYCODONE TEVA 80MG LIBER.PROLONGEE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,2 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000071 | OXYGENE GAZEUX AIR B1 0,20M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,212 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000659 | OXYGENE GAZ VIVISOL B1 0,212M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,212 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000865 | OXYGENE GAZEUX BTG B1 0,212M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,3 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000006 | OXYGENE GAZEUX AIR B2 0,30M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 0,4 m³ | 1,00 | 0,00 | 4000733 | OXYGENE GAZEUX MEDIGAZ B2 0,4M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 0,4 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000089 | OXYGENE GAZEUX AIR B2 0,40M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,425 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000667 | OXYGENE GAZ VIVISOL B2 0,425M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,425 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000808 | OXYGENE GAZEUX BTG B2 0,425M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,44 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000337 | CONOXIA OXYGENE GAZ LINDE GAS B2 0,44M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 0,75 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000014 | OXYGENE GAZEUX AIR B5 0,75M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1 m³ | 1,00 | 0,00 | 4001053 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 5 L - 1 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1 m³ | 1,00 | 0,00 | 4000741 | OXYGENE GAZEUX MEDIGAZ B5 1,0M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1 m³ | 1,00 | 0,00 | 4000873 | OXYGENE GAZEUX STROMB 5 L - 1,0 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 1 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000022 | OXYGENE GAZEUX AIR B6,6 1,00M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000097 | OXYGENE GAZEUX AIR B5 1,00M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 1,1 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000386 | CONOXIA OXYGENE GAZ HOEKL B5 1,1M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 1,125 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000675 | OXYGENE GAZ VIVISOL B5 1,125M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 1,125 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000816 | OXYGENE GAZEUX BTG B5 1,125M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 1,5 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000030 | OXYGENE GAZEUX AIR B10 1,50M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1,6 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4001061 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 10 L - 1,6 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 1,6 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000881 | OXYGENE GAZEUX STROMB 10 L - 1,6 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 10,5 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000121 | OXYGENE GAZEUX AIR B50 10,5M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 10,5 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4001137 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 50 L - 10,5 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 10,5 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000956 | OXYGENE GAZEUX STROMB 50 L - 10,5 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oxygène | 10,61 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000857 | OXYGENE GAZEUX BTG B50 10,610M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005245 | OXYGENE GAZ MED AIR PROD CYL + ROBINET TRAD 0,4M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005252 | OXYGENE GAZ MED AIR PROD CYL + ROBINET TRAD 1,0M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005260 | OXYGENE GAZ MED AIR PROD CYL + ROBINET TRAD 2,1M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005278 | OXYGENE GAZ MED AIR PROD CYL + ROBINET TRAD 4,3M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005336 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 0,21M3 CYLIND + ROBINET B01 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005302 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 0,21M3 CYLIND S/ROBINET B01 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005369 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 0,42M3 CYLIND + ROBINET B02 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005310 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 0,42M3 CYLIND S/ROBINET B02 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005377 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 1,06M3 CYLIND + ROBINET B05 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005328 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 1,06M3 CYLIND S/ROBINET B05 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005930 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 10,60M3 CYLIND S/ROBINET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005385 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 2,12M3 CYLIND + ROBINET B10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005344 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 2,12M3 CYLIND S/ROBINET B10 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005351 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 4,24M3 CYLIND S/ROBINET B20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005922 | OXYGENE GAZ PRAXAIR 6,36M3 CYLIND S/ROBINET | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005203 | OXYGENE GAZEUX MED AIR PRODUCT CYL+DET INTEG 0,4M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005211 | OXYGENE GAZEUX MED AIR PRODUCT CYL+DET INTEG 1,0M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005229 | OXYGENE GAZEUX MED AIR PRODUCT CYL+DET INTEG 2,1M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4005237 | OXYGENE GAZEUX MED AIR PRODUCT CYL+DET INTEG 4,3M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4000618 | OXYGENE GAZEUX MESSER 1,0M3-99,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4000790 | OXYGENE GAZEUX MESSER 1,1M3-99,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4000626 | OXYGENE GAZEUX MESSER 2,2M3-99,9% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4000634 | OXYGENE GAZEUX MESSER 4,3M3-99,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 4000642 | OXYGENE GAZEUX MESSER 10,6M3-99,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 100 % | 1,00 | 0,00 | 2352185 | OXYGENE MEDICAL GAZEUX MESSER 0,4 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 11 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000436 | CONOXIA OXYGENE GAZ LINDE GAS B50 11M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oxygène | 2 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000048 | OXYGENE GAZEUX AIR B13 2,00M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 2 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4001087 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 13 L - 2 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 2 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000907 | OXYGENE GAZEUX STROMB 13 L - 2,0 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 2,1 m³ | 1,00 | 0,00 | 4000758 | OXYGENE GAZEUX MEDIGAZ B10 2,1M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 2,1 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000105 | OXYGENE GAZEUX AIR B10 2,10M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 2,1 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4001079 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 10 L - 2,1 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 2,1 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000899 | OXYGENE GAZEUX STROMB 10 L - 2,1 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 2,12 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000824 | OXYGENE GAZEUX BTG B10 2,120M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 2,2 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000402 | CONOXIA OXYGENE GAZ LINDE GAS B10 2,2M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 2,7 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000915 | OXYGENE GAZEUX STROMB 13 L - 2,7 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 3 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000055 | OXYGENE GAZEUX AIR B20 3,00M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 4,2 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000113 | OXYGENE GAZEUX AIR B20 4,20M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 4,3 m³ | 1,00 | 0,00 | 4000774 | OXYGENE GAZEUX MEDIGAZ B20 4,3M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 4,3 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4001103 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 27 L - 4,3 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 4,3 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000923 | OXYGENE GAZEUX STROMB 27 L - 4,3 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 4,33 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000691 | OXYGENE GAZ VIVISOL B20 4,330M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 4,33 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000832 | OXYGENE GAZEUX BTG B20 4,330M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 4,4 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000410 | CONOXIA OXYGENE GAZ LINDE GAS B20 4,4M3B200 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 5,7 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4001111 | OXYGENE GAZEUX INDUGAS 27 L - 5,7 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 5,7 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000931 | OXYGENE GAZEUX STROMB 27 L - 5,7 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 6,37 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000840 | OXYGENE GAZEUX BTG B30 6,370M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxygène | 7,85 m³/150 bars | 1,00 | 0,00 | 4000063 | OXYGENE GAZEUX AIR B50 7,85M3B150 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Oxygène | 9,5 m³/200 bars | 1,00 | 0,00 | 4000949 | OXYGENE GAZEUX STROMB 45 L - 9,5 M3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Oxytocine | 10 IU/ml | 5,00 | 1,00 | 0085050 | SYNTOCINON AMP 5 X 10 UI/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 100 mg | 1,00 | 100,00 | 2788651 | XEPLION 100MG SUSP INJ LIBER PROL 1 SER PRER+2AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 150 mg | 1,00 | 150,00 | 2788669 | XEPLION 150MG SUSP INJ LIBER PROL 1 SER PRER+2AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 150 mg + 100 mg | 1,00 | 100,00 | 2788610 | XEPLION 150MG+100MG SUS INJ LIB PR 2 SER PRER+4AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 175 mg | 1,00 | 175,00 | 3432150 | TREVICTA 175MG LIBER.PROL. SER PREREMPLIE 1+2 AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 25 mg | 1,00 | 25,00 | 2788628 | XEPLION 25MG SUSP INJ LIBER PROL 1 SER PRER+2AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 263 mg | 1,00 | 263,00 | 3432168 | TREVICTA 263MG LIBER.PROL. SER PREREMPLIE 1+2 AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 3 mg | 28,00 | 0,00 | 2487791 | INVEGA TABL RETARD 28 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Palipéridone | 3 mg | 56,00 | 0,00 | 2487825 | INVEGA TABL RETARD 56 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 350 mg | 1,00 | 350,00 | 3432176 | TREVICTA 350MG LIBER.PROL. SER PREREMPLIE 1+2 AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 50 mg | 1,00 | 50,00 | 2788636 | XEPLION 50MG SUSP INJ LIBER PROL 1 SER PRER+2AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 525 mg | 1,00 | 525,00 | 3432184 | TREVICTA 525MG LIBER.PROL. SER PREREMPLIE 1+2 AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 6 mg | 28,00 | 0,00 | 2487809 | INVEGA TABL RETARD 28 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 6 mg | 56,00 | 0,00 | 2487833 | INVEGA TABL RETARD 56 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 75 mg | 1,00 | 75,00 | 2788644 | XEPLION 75MG SUSP INJ LIBER PROL 1 SER PRER+2AIG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 9 mg | 28,00 | 0,00 | 2487817 | INVEGA TABL RETARD 28 X 9 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Palipéridone | 9 mg | 56,00 | 0,00 | 2487841 | INVEGA TABL RETARD 56 X 9 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pancréatine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1481563 | CREON 10000 CAPS GASTRORESIST 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pancréatine | 20 g | 1,00 | 0,00 | 3173960 | CREON 5000 GRANULES GASTRORESIST FL 20G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pancréatine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 1686559 | CREON 25000 CAPS GASTRORESIST 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2557197 | PANTOMED 20 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3055555 | PANTOPRAZOL 20MG ACTAVIS GASTRO RESIST TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2568053 | PANTOPRAZOL 20MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 28 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2650414 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3534450 | PANTOPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST COMP 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2555159 | PANTOPRAZOLE EG 20MG COMP GASTRO RESIST BLIST 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2575512 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3025145 | PANTOPRAZOLE TEVA 20MG COMP GASTRO RESIST 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3172210 | PANTOMED 20 MG IMPEXECO COMP PELL 28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2659977 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MG COMP GASTRO RES 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2727030 | YOEVID 20 MG COMP GASTRO RES 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2557205 | PANTOMED 20 MG COMP 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2732782 | PANTOMED PI PHARMA TABL BLIST 56X20MG PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2568061 | PANTOPRAZOL 20MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 56 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2650422 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3546033 | PANTOPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST COMP 56 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2555175 | PANTOPRAZOLE EG 20MG COMP GASTRO RESIST BLIST 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2575579 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3494838 | PANTOPRAZOLE TEVA 20MG GASTRO RESIST COMP 56 BLIS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3172293 | PANTOMED 20 MG IMPEXECO COMP PELL 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2660009 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MG COMP GASTRO RES 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2659258 | YOEVID 20 MG COMP GASTRORESIST 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Pantoprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2556686 | PANTOPRATEVA 20MG COMP GASTRO RESIST 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Pantoprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2568079 | PANTOPRAZOL 20MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 98 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3534468 | PANTOPRAZOLE BEPB 20MG GASTRORESIST COMP 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2555142 | PANTOPRAZOLE EG 20MG COMP GASTRO RESIST BLIST 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3025152 | PANTOPRAZOLE TEVA 20MG COMP GASTRO RESIST 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2557213 | PANTOMED 20 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2626968 | PANTOMED 20MG COMP PILULULIER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3055522 | PANTOPRAZOL 20MG ACTAVIS GASTRO RESIST TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2650752 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3303930 | PANTOPRAZOLE EG 20MG GASTRO RESIST COMP 100X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2575553 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3093200 | PANTOPRAZOLE TEVA 20MG COMP GASTRO RESIST 100X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3172319 | PANTOMED 20 MG IMPEXECO COMP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2976934 | PANTOMED 20MG PIPHARMA COMP GASTRORESFLCONT100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2732790 | PANTOMED PI PHARMA COMP GASTRO RES BL 100X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2659985 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MG COMP GASTRO RES 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2557155 | PANTOMED 40 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3120052 | PANTOMED 40MG PI PHARMA GASTRO RES.TABL 28X40MGPIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2556694 | PANTOPRATEVA 40MG COMP GASTRO RESIST 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3055548 | PANTOPRAZOL 40MG ACTAVIS GASTRO RESIST TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2568087 | PANTOPRAZOL 40MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 28 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2650448 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3534476 | PANTOPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST COMP 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2555118 | PANTOPRAZOLE EG 40MG COMP GASTRO RESIST BLIST 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2575546 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3025160 | PANTOPRAZOLE TEVA 40MG COMP GASTRO RESIST 28X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3172335 | PANTOMED 40 MG IMPEXECO COMP PELL 28 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2659951 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MG COMP GASTRO RES 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2647105 | YOEVID 40 MG COMP GASTRO RES 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2557163 | PANTOMED 40 MG COMP 56 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2568095 | PANTOPRAZOL 40MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 56 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2650455 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3534484 | PANTOPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST COMP 56 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2555126 | PANTOPRAZOLE EG 40MG COMP GASTRO RESIST BLIST 56 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2575538 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 56 X 40 MG | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3494846 | PANTOPRAZOLE TEVA 40MG GASTRO RESIST COMP 56 BLIS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3172350 | PANTOMED 40 MG IMPEXECO COMP PELL 56 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2732808 | PANTOMED PI PHARMA TABL BLIST 56X40MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2659993 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MG COMP GASTRO RES 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2727048 | YOEVID 40 MG COMP GASTRORESIST 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Pantoprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2568103 | PANTOPRAZOL 40MG SANDOZ GASTRO RESIST.COMP 98 HDPE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pantoprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3546561 | PANTOPRAZOLE BEPB 40MG GASTRORESIST COMP 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2555134 | PANTOPRAZOLE EG 40MG COMP GASTRO RESIST BLIST 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3025178 | PANTOPRAZOLE TEVA 40MG COMP GASTRO RESIST 98X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2557171 | PANTOMED 40 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2626992 | PANTOMED 40MG COMP PILULIER 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3055530 | PANTOPRAZOL 40MG ACTAVIS GASTRO RESIST TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2660876 | PANTOPRAZOL APOTEX GASTRO RESIST COMP 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3303948 | PANTOPRAZOLE EG 40MG GASTRO RESIST COMP 100X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2575520 | PANTOPRAZOLE MYLAN COMP GASTRO RESIST 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3093218 | PANTOPRAZOLE TEVA 40MG COMP GASTRO RESIST 100X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3172376 | PANTOMED 40 MG IMPEXECO COMP 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2976942 | PANTOMED 40MG PIPHARMA COMP GASTRORESFLCONT100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2732816 | PANTOMED PI PHARMA COMP GASTRO RES BL 100X40MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pantoprazole | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2659969 | PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MG COMP GASTRO RES 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 50,00 | 0,00 | 2777845 | ALGOSTASE MONO 1 G COMP 50 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Paracétamol | 1 g | 60,00 | 0,00 | 2875169 | ALGOSTASE MONO 1 G SACH DOS 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 60,00 | 0,00 | 2875136 | ALGOSTASE MONO 1000 TUBE 6 X 10 COMP EFF | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 60,00 | 0,00 | 3073251 | PARACETAMOL 1G SANDOZ TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 90,00 | 0,00 | 2839116 | ALGOSTASE MONO 1 G COMP 90 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 90,00 | 0,00 | 3073269 | PARACETAMOL 1G SANDOZ TABL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 90,00 | 0,00 | 2736155 | PARACETAMOL TEVA 1 G COMP 90 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 100,00 | 0,00 | 3398856 | PARACETAMOL TEVA 1 G COMP 100 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 120,00 | 0,00 | 3073277 | PARACETAMOL 1G SANDOZ TABL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 120,00 | 0,00 | 2881076 | PARACETAMOL EG 1000 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1 g | 120,00 | 0,00 | 2810901 | PARACETAMOL TEVA 1 G COMP 120 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 1000 mg | 120,00 | 0,00 | 3447984 | ALGOSTASE MONO 1 G COMP 120 X 1 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 30,00 | 0,00 | 2462588 | PARACETAMOL MYLAN 500 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Paracétamol | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2765238 | ALGOSTASE MONO 500MG COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2681674 | PARACETAMOL MYLAN 500 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 2713279 | PARACETAMOL TEVA 500 MG TABL 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 3073285 | PARACETAMOL 500 MG SANDOZ TABL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 240,00 | 0,00 | 3073293 | PARACETAMOL 500 MG SANDOZ TABL 240 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol | 500 mg | 240,00 | 0,00 | 2881092 | PARACETAMOL EG 500 MG COMP PELL 240 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paracétamol (inj.) | 10 mg/ml | 10,00 | 100,00 | 2994267 | PARACETAMOL SANDOZ 10MG/ML SOL INF FL INJ 10 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Paromomycine | 250 mg | 16,00 | 0,00 | 0043265 | GABBRORAL COMP 16 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3046877 | PAROXETINE 20 MG ACTAVIS COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2162915 | PAROXETINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2139855 | PAROXETINE APOTEX COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1715168 | PAROXETINE EG COMP. 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2654952 | PAROXETINE MYLAN 20 MG TABL 28 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0321471 | SEROXAT COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2275907 | SEROXAT PI PHARMA COMP 28 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2824662 | SEROXAT IMPEXECO TABL 30X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2601912 | PAROXETINE EG 20 MG PI PHARMA COMP 56 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2079655 | PAROXETINE EG COMP. 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2646982 | PAROXETINE MYLAN 20 MG TABL 56 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2638617 | SEROXAT 20 MG PI PHARMA TABL 56X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1755123 | SEROXAT COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2358919 | SEROXAT PI PHARMA COMP 56 X 20 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2159853 | PAROXETINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2133361 | PAROXETINE APOTEX COMP 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 3439148 | PAROXETINE SANDOZ 20MG IMPEXECO COMP PELL 60 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2824670 | SEROXAT IMPEXECO TABL 60X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3008661 | PAROXETINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2605467 | PAROXETINE EG COMP. 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2159861 | PAROXETINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2133379 | PAROXETINE APOTEX COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Paroxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2545309 | PAROXETINE MYLAN 20 MG COMP 100 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2567360 | PAROXETINE TEVA TABL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3439155 | PAROXETINE SANDOZ 20MG IMPEXECO C0MP PELL 100 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2511863 | PAROXETINE 30 MG SANDOZ COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2445450 | PAROXETINE EG COMP. 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2647006 | PAROXETINE MYLAN 30 MG COMP 28 X 30 MG BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 1684265 | SEROXAT GLAXOSMITHKLINE COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 2342046 | SEROXAT PI PHARMA COMP 28 X 30 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 30,00 | 0,00 | 2824688 | SEROXAT IMPEXECO TABL 30X30MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2445468 | PAROXETINE EG COMP. 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 2647022 | PAROXETINE MYLAN 30 MG COMP 56 X 30 MG BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 2511871 | PAROXETINE 30 MG SANDOZ COMP 60 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 60,00 | 0,00 | 3439130 | PAROXETINE SANDOZ 30MG IMPEXECO C0MP PELL 60 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2511889 | PAROXETINE 30 MG SANDOZ COMP 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2919892 | PAROXETINE MYLAN 30 MG COMP 100 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2435063 | PAROXETINE RATIOPHARM COMP 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Paroxétine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 3439122 | PAROXETINE SANDOZ 30MG IMPEXECO C0MP PELL 100 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2786283 | PAROXETINE TEVA TABL 100 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1728880 | PAROXETINE 40 MG SANDOZ COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2623783 | PAROXETINE EG COMP. 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 2159879 | PAROXETINE 40 MG SANDOZ COMP 60 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2623767 | PAROXETINE EG COMP. 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Paroxétine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2159887 | PAROXETINE 40 MG SANDOZ COMP 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2a | 270 µg/ml | 4,00 | 0,50 | 1684257 | PEGASYS 135 MCG SER REMPL 4 X 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2a | 270 µg/ml | 4,00 | 0,50 | 2827251 | PEGASYS 135 MCG STYLO PREREMPL 4 X 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2a | 360 µg/ml | 4,00 | 0,50 | 1684240 | PEGASYS 180 MCG SER REMPL 4 X 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2a | 360 µg/ml | 4,00 | 0,50 | 2827269 | PEGASYS 180 MCG STYLO PREREMPL 4 X 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 100 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1746171 | PEGINTRON 50MCG PEN PULV INJ 1PEN+1AIGUIL +2OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 100 µg/ml | 4,00 | 1,00 | 1746221 | PEGINTRON 50MCG PEN PULV INJ 4PEN+4AIGUIL +8OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Peginterféron alfa-2b | 160 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1746189 | PEGINTRON 80MCG PEN PULV INJ 1PEN+1AIGUIL +2OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 160 µg/ml | 4,00 | 1,00 | 1746239 | PEGINTRON 80MCG PEN PULV INJ 4PEN+4AIGUIL +8OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 160 µg/ml | 4,00 | 80,00 | 1639335 | PEGINTRON FL.PDR+SOLV 4X 80MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 200 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1746197 | PEGINTRON 100MCG PEN PULV INJ 1PEN+1AIGUIL +2OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 200 µg/ml | 4,00 | 1,00 | 1746247 | PEGINTRON 100MCG PEN PULV INJ 4PEN+4AIGUIL +8OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 200 µg/ml | 4,00 | 100,00 | 1639251 | PEGINTRON FL.PDR+SOLV 4X100MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 240 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1746205 | PEGINTRON 120MCG PEN PULV INJ 1PEN+1AIGUIL +2OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 240 µg/ml | 4,00 | 1,00 | 1746254 | PEGINTRON 120MCG PEN PULV INJ 4PEN+4AIGUIL +8OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 240 µg/ml | 4,00 | 120,00 | 1639277 | PEGINTRON FL.PDR+SOLV 4X120MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 300 µg/ml | 1,00 | 1,00 | 1746213 | PEGINTRON 150MCG PEN PULV INJ 1PEN+1AIGUIL +2OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 300 µg/ml | 4,00 | 1,00 | 1746262 | PEGINTRON 150MCG PEN PULV INJ 4PEN+4AIGUIL +8OUATE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron alfa-2b | 300 µg/ml | 4,00 | 150,00 | 1639293 | PEGINTRON FL.PDR+SOLV 4X150MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron-bèta-1a | 125 µg | 2,00 | 0,50 | 3275278 | PLEGRIDY 125MCG SOL INJ SER PREREMPLI 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron-bèta-1a | 125 µg | 2,00 | 0,50 | 3275286 | PLEGRIDY 125MCG SOL INJ STYLO PREREMPLI 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron-bèta-1a | 63 µg + 94 µg | 2,00 | 0,50 | 3275302 | PLEGRIDY 63MCG + 94MCG SOL INJ SER PREREMPLI 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Peginterféron-bèta-1a | 63 µg + 94 µg | 2,00 | 0,50 | 3275294 | PLEGRIDY 63MCG + 94MCG SOL INJ STYLO PREREMPLI 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pegvisomant | 1,25 mg/ml | 30,00 | 8,00 | 2081644 | SOMAVERT 10 MG PULV + SOLV INJ PR SOL INJ 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pegvisomant | 1,875 mg/ml | 30,00 | 8,00 | 2081636 | SOMAVERT 15 MG PULV + SOLV INJ PR SOL INJ 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pegvisomant | 2,5 mg/ml | 30,00 | 8,00 | 2081651 | SOMAVERT 20 MG PULV + SOLV INJ PR SOL INJ 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Penfluridol | 20 mg | 12,00 | 0,00 | 0079574 | SEMAP COMP 12 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Pentamidine | 300 mg | 5,00 | 0,00 | 0435586 | PENTACARINAT FL LYOPH IV/IM 5X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pentazocine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 0112425 | FORTAL COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perampanel | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3115169 | FYCOMPA 10 MG COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perampanel | 12 mg | 28,00 | 0,00 | 3115177 | FYCOMPA 12 MG COMP PELL 28 X 12 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perampanel | 2 mg | 7,00 | 0,00 | 3115185 | FYCOMPA 2 MG COMP PELL 7 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perampanel | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 3115193 | FYCOMPA 4 MG COMP PELL 28 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perampanel | 6 mg | 28,00 | 0,00 | 3115813 | FYCOMPA 6 MG COMP PELL 28 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Perampanel | 8 mg | 28,00 | 0,00 | 3115151 | FYCOMPA 8 MG COMP PELL 28 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2854396 | COVERSYL 10 MG ORODISPERISBLE COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2509420 | COVERSYL COMP 60 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2767499 | COVERSYL IMPEXECO 10 MG COMP PELL 60 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2678605 | COVERSYL PI PHARMA 10MG COMP PELL 60 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2854404 | COVERSYL 10 MG ORODISPERISBLE COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2572485 | COVERSYL COMP 90 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2767507 | COVERSYL IMPEXECO 10 MG COMP PELL 90 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2678613 | COVERSYL PI PHARMA 10MG COMP PELL 90 X 10MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 3270873 | MARIPER KRKA 2MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 3260429 | MARIPER KRKA 4MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2551273 | PERINDOPRIL MYLAN 4 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 2510592 | PERINDOPRIL SANDOZ 4 MG SANDOZ COMP 30 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2510600 | PERINDOPRIL SANDOZ 4 MG SANDOZ COMP 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 4 mg | 90,00 | 0,00 | 3354743 | MARIPER KRKA 4MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 4 mg | 90,00 | 0,00 | 2551265 | PERINDOPRIL MYLAN 4 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 4 mg | 100,00 | 0,00 | 2510618 | PERINDOPRIL SANDOZ 4 MG SANDOZ COMP 100 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2854370 | COVERSYL 5 MG ORODISPERISBLE COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2509412 | COVERSYL COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2678589 | COVERSYL PI PHARMA 5 MG COMP PELL 30 X 5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2854388 | COVERSYL 5 MG ORODISPERISBLE COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2572477 | COVERSYL COMP 90 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2678597 | COVERSYL PI PHARMA 5 MG COMP PELL 90 X 5MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 8 mg | 60,00 | 0,00 | 2551315 | PERINDOPRIL MYLAN 8 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 8 mg | 60,00 | 0,00 | 2605293 | PERINDOPRIL SANDOZ 8 MG SANDOZ COMP 60 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 8 mg | 90,00 | 0,00 | 3260437 | MARIPER KRKA 8MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 8 mg | 90,00 | 0,00 | 2551257 | PERINDOPRIL MYLAN 8 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril | 8 mg | 90,00 | 0,00 | 2605301 | PERINDOPRIL SANDOZ 8 MG SANDOZ COMP 90 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril | 8 mg | 100,00 | 0,00 | 3238599 | PERINDOPRIL MYLAN 8MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3245461 | PERAMTEVA 10 MG/10 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2574960 | COVERAM 10MG/10MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2854594 | COVERAM 10MG/10MG IMPEXECO COMP 60 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 60,00 | 0,00 | 2765030 | COVERAM 10MG/10MG PI PHARMA COMP 60 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2574978 | COVERAM 10MG/10MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2854602 | COVERAM 10MG/10MG IMPEXECO COMP 90 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2764991 | COVERAM 10MG/10MG PI PHARMA COMP 90 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 10 mg | 120,00 | 0,00 | 3245495 | PERAMTEVA 10 MG/10 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3245347 | PERAMTEVA 10 MG/ 5 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2574945 | COVERAM 10MG/ 5MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2854578 | COVERAM 10MG/ 5MG IMPEXECO COMP 60 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 60,00 | 0,00 | 2765014 | COVERAM 10MG/ 5MG PI PHARMA COMP 60 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2574952 | COVERAM 10MG/ 5MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2854586 | COVERAM 10MG/ 5MG IMPEXECO COMP 90 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2765022 | COVERAM 10MG/ 5MG PI PHARMA COMP 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 10 mg + 5 mg | 120,00 | 0,00 | 3245354 | PERAMTEVA 10 MG/ 5 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2574929 | COVERAM 5MG/10MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2854545 | COVERAM 5MG/10MG IMPEXECO COMP 30 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2574937 | COVERAM 5MG/10MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2854560 | COVERAM 5MG/10MG IMPEXECO COMP 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3001294 | COVERAM 5MG/10MG PI PHARMA COMP 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 10 mg | 120,00 | 0,00 | 3245339 | PERAMTEVA 5 MG/10 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2574747 | COVERAM 5MG/ 5MG COMP 30 | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2854529 | COVERAM 5MG/ 5MG IMPEXECO COMP 30 PIP | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3245321 | PERAMTEVA 5 MG/ 5 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2574911 | COVERAM 5MG/ 5MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2854537 | COVERAM 5MG/ 5MG IMPEXECO COMP 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2765006 | COVERAM 5MG/ 5MG PI PHARMA COMP 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Amlodipine | 5 mg + 5 mg | 120,00 | 0,00 | 3245313 | PERAMTEVA 5 MG/ 5 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 10 mg + 2,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2877314 | PRETERAX COMP 30 X 10,0 MG/2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 10 mg + 2,5 mg | 60,00 | 0,00 | 2734523 | COVERSYL PLUS COMP 60X10MG/2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 10 mg + 2,5 mg | 90,00 | 0,00 | 2734531 | COVERSYL PLUS COMP 90X10MG/2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 10 mg + 2,5 mg | 90,00 | 0,00 | 2747681 | PRETERAX COMP 90 X 10,0 MG/2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Périndopril + Indapamide | 2 mg + 0,625 mg | 30,00 | 0,00 | 2726347 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ TABL 30X2MG/0,625MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2 mg + 0,625 mg | 90,00 | 0,00 | 2726339 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ TABL 90X2MG/0,625MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2 mg + 0,625 mg | 100,00 | 0,00 | 2627222 | PERINDOPRIL/INDAPAM. TEVA 2MG/0,625MG COMP 100X2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2,5 mg + 0,625 mg | 30,00 | 0,00 | 3353521 | COPERINDO 2,5MG/0,625MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2,5 mg + 0,625 mg | 30,00 | 0,00 | 2595510 | PRETERAX COMP 30 X 2,5 MG/0,625 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2,5 mg + 0,625 mg | 90,00 | 0,00 | 3353554 | COPERINDO 2,5MG/0,625MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 2,5 mg + 0,625 mg | 90,00 | 0,00 | 2595528 | PRETERAX COMP 90 X 2,5 MG/0,625 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 4 mg + 1,25 mg | 30,00 | 0,00 | 2726321 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ TABL 30X4MG/1,250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Périndopril + Indapamide | 4 mg + 1,25 mg | 90,00 | 0,00 | 2726305 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ TABL 90X4MG/1,250MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 4 mg + 1,25 mg | 100,00 | 0,00 | 2627230 | PERINDOPRIL/INDAPAM. TEVA 4MG/1,250MG COMP 100X4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 30,00 | 0,00 | 3353570 | COPERINDO 5,0MG/1,25MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 30,00 | 0,00 | 2595569 | COVERSYL PLUS 5,0MG/1.25 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 30,00 | 0,00 | 2595536 | PRETERAX COMP 30 X 5,0 MG/1,250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 90,00 | 0,00 | 3353588 | COPERINDO 5,0MG/1,25MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 90,00 | 0,00 | 2595551 | COVERSYL PLUS 5,0MG/1.25 MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Périndopril + Indapamide | 5 mg + 1,25 mg | 90,00 | 0,00 | 2595544 | PRETERAX COMP 90 X 5,0 MG/1,250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3158292 | TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3158300 | TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3435195 | TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/10MG IMPEX. COMP PELL 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3158276 | TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3158284 | TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 10 mg + 2,5 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3412632 | TRIPLIXAM 10MG/2,5MG/5MG IMPEXECO COMP PELL 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3158250 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3158268 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 10 mg | 90,00 | 0,00 | 3435229 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG IMPEX. COMP PELL 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 5 mg | 30,00 | 0,00 | 3158235 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/ 5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3158243 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/ 5MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Perindopril, - arginine + Indapamide + Amlodipine, - bésilate | 5 mg + 1,25 mg + 5 mg | 90,00 | 0,00 | 3435161 | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/ 5MG IMPEX. COMP PELL 90 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Phénéturide | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 0495499 | LABURIDE COMP 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Phénoxyméthylpénicilline | 1000000 IU | 15,00 | 0,00 | 0123950 | PENI ORAL COMP 15 X 1000000 U | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Phenprocoumone | 3 mg | 25,00 | 0,00 | 0119065 | MARCOUMAR COMP 25 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Phénytoïne | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0036533 | DIPHANTOINE COMP 100X100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Phénytoïne | 54,356 mg/ml | 5,00 | 5,00 | 0036590 | DIPHANTOINE AMP IV 5 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Phénytoïne + Phénobarbital + Cascara | 100 mg + 100 mg + 20 mg | 100,00 | 0,00 | 0136200 | VETHOINE COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Pilocarpine | 10 mg/ml | 1,00 | 15,00 | 0050666 | ISOPTO CARPINE 1 % COLLYRE 15ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pilocarpine | 20 mg/ml | 1,00 | 15,00 | 0050658 | ISOPTO CARPINE 2 % COLLYRE 15ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pimecrolimus | 10 mg/g | 30,00 | 0,00 | 1739259 | ELIDEL CREME 1% 30G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pimecrolimus | 10 mg/g | 60,00 | 0,00 | 2198596 | ELIDEL CREME 1% 60G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pimozide | 1 mg | 75,00 | 0,00 | 0062547 | ORAP COMP 75 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pimozide | 4 mg | 20,00 | 0,00 | 0062554 | ORAP FORTE COMP 20 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pindolol | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 0097980 | VISKEN COMP 100 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Pioglitazone | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 1669373 | ACTOS 15 MG COMP 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pioglitazone | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 2494276 | ACTOS 15 MG COMP 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pioglitazone | 30 mg | 28,00 | 0,00 | 1732874 | ACTOS 30 MG COMP 28 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pioglitazone | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2494268 | ACTOS 30 MG COMP 98 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipampérone | 40 mg | 20,00 | 0,00 | 0109512 | DIPIPERON COMP 20X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipampérone | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 0036517 | DIPIPERON COMP 60X40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipampérone | 40 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 0036566 | DIPIPERON GUTT BUV 60ML 40MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 1,00 | 0,00 | 2582344 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 1X2G/250MG 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 1,00 | 0,00 | 2582351 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 1X2G/250MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 5,00 | 0,00 | 2612968 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 5X2G/250MG 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 5,00 | 0,00 | 2612976 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 5X2G/250MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 10,00 | 0,00 | 2612984 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 10X2G/250MG 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 2 g + 0,25 g | 10,00 | 0,00 | 2612992 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 10X2G/250MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 4 g + 0,5 g | 1,00 | 0,00 | 2582336 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 1X4G/500MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 4 g + 0,5 g | 5,00 | 0,00 | 2613008 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 5X4G/500MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pipéracilline + Tazobactam | 4 g + 0,5 g | 10,00 | 0,00 | 2613016 | PIPERACILLINE/TAZOBACTAM FRESENI 10X4G/500MG 50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piritramide | 10 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 0811299 | DIPIDOLOR AMP INJ 5X20MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 0808394 | FELDENE CAPS 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 12,00 | 0,00 | 0867630 | FELDENE SUPP 12 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 14,00 | 0,00 | 1477777 | SOLICAM CAPS. 14 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1337609 | SOLICAM CAPS. 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0808410 | FELDENE CAPS 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0841577 | FELDENE DISPERSAL COMP SEC 30X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1173756 | PIROXICAM EG COMP DIS 30X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1173749 | PIROXICAM EG GELULES 30X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2160893 | PIROXICAM KELA COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1537208 | PIROXICAM MYLAN CAPS 30X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1738988 | PIROXICAM SANDOZ COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1408582 | PIROXICAM TEVA COMP DISP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0382663 | BREXINE CHIESI COMP 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1461805 | BREXINE DRYFIZ CHIESI COMP 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2195576 | BREXINE PI PHARMA COMP 30 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2627255 | FELDENE DISPERSAL 30 X 20 MG IMPEXECO PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1199058 | FELDENE LYOTABS 30X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2841369 | FELDENE LYOTABS IMPEXECO COMP 30 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2354421 | FELDENE LYOTABS PI PHARMA COMP 30 X20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2433076 | FELDENE PI PHARMA CAPS 30 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1665405 | FELDENE PI PHARMA DISP CPR 20MG 30 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1395698 | PIROMED COMP DISP.SEC 30X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1549922 | PIROXICAM SANDOZ TABL DISP 30 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Piroxicam | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1337617 | SOLICAM CAPS. 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2494391 | PIROXICAM SANDOZ COMP 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg/ml | 6,00 | 1,00 | 0084145 | FELDENE AMP SOL IM 6 X 20 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Piroxicam | 20 mg/ml | 6,00 | 1,00 | 1524180 | PIROXICAM EG AMP 6 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Polystyrène sulfonate | 1,8 mmol/g | 500,00 | 0,00 | 2577435 | SORBISTERIT PULV 500 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Polystyrène sulfonate | 33,33 mg/g | 450,00 | 0,00 | 0052514 | KAYEXALATE NATRIUM PULV 1 X 450 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Polystyrène sulfonate | 50 mg/g | 300,00 | 0,00 | 0051045 | KAYEXALATE CALCIUM PULV 1 X 300 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Posaconazole | 100 mg | 24,00 | 0,00 | 3137957 | NOXAFIL 100 MG GASTRO RESIST COMP 24 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Posaconazole | 40 mg/ml | 1,00 | 105,00 | 2455236 | NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION BUVABLE 105 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 2698025 | PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 2737021 | PRAMIPEXOL TEVA 0,18 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 2789519 | PRAMIPEXOLE MYLAN 0,18 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 1416049 | MIRAPEXIN COMP. 30 X 0,180 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 3480092 | SIFROL 0,18MG PI PHARMA COMP 30 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 30,00 | 0,00 | 2433217 | SIFROL COMP SEC 30 X 0,18 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 100,00 | 0,00 | 2757029 | PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 MG TABL 100 BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 100,00 | 0,00 | 2737047 | PRAMIPEXOL TEVA 0,18 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 100,00 | 0,00 | 2689768 | PRAMIPEXOLE EG 0,18 MG COMP 100 X 0,18 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 100,00 | 0,00 | 2789501 | PRAMIPEXOLE MYLAN 0,18 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,18 mg | 100,00 | 0,00 | 2747913 | SIFROL COMP SEC 100 X 0,18 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,26 mg | 30,00 | 0,00 | 3195286 | PRAMIPEXOL RETARD SANDOZ 0,26MG LIBERAT PROL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,26 mg | 30,00 | 0,00 | 3303864 | PRAMIPEXOL TEVA 0,26MG LIBER.PROL COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,26 mg | 30,00 | 0,00 | 2666329 | MIRAPEXIN 0,26 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,7 mg | 100,00 | 0,00 | 2698033 | PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,7 mg | 100,00 | 0,00 | 2789527 | PRAMIPEXOLE MYLAN 0,7 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 0,7 mg | 100,00 | 0,00 | 1394550 | MIRAPEXIN COMP. 100 X 0,700 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 1,05 mg | 30,00 | 0,00 | 3195294 | PRAMIPEXOL RETARD SANDOZ 1,05MG LIBERAT PROL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 1,05 mg | 30,00 | 0,00 | 2666311 | MIRAPEXIN 1,05 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 1,05 mg | 100,00 | 0,00 | 3195302 | PRAMIPEXOL RETARD SANDOZ 1,05MG LIBERAT PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 1,05 mg | 100,00 | 0,00 | 3303872 | PRAMIPEXOL TEVA 1,05MG LIBER.PROL COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pramipexole | 1,05 mg | 100,00 | 0,00 | 2666303 | MIRAPEXIN 1,05 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 1,1 mg | 60,00 | 0,00 | 2745743 | PRAMIPEXOL SANDOZ 1,1 MG TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 2,1 mg | 30,00 | 0,00 | 2666295 | MIRAPEXIN 2,1 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 2,1 mg | 100,00 | 0,00 | 3195310 | PRAMIPEXOL RETARD SANDOZ 2,10MG LIBERAT PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 2,1 mg | 100,00 | 0,00 | 3303880 | PRAMIPEXOL TEVA 2,10MG LIBER.PROL COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 2,1 mg | 100,00 | 0,00 | 2666279 | MIRAPEXIN 2,1 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pramipexole | 3,15 mg | 100,00 | 0,00 | 3195328 | PRAMIPEXOL RETARD SANDOZ 3,15MG LIBERAT PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 3,15 mg | 100,00 | 0,00 | 3303898 | PRAMIPEXOL TEVA 3,15MG LIBER.PROL COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pramipexole | 3,15 mg | 100,00 | 0,00 | 2666337 | MIRAPEXIN 3,15 MG COMP LIBERATION PROLONGEE 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pranoprofène | 1 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0480517 | PRANOX COLLYRE 5 ML 0,1 % | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prasugrel | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2630861 | EFIENT COMP PELL 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prasugrel | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2630887 | EFIENT COMP PELL 84 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prasugrel | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2630846 | EFIENT COMP PELL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prasugrel | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 2630853 | EFIENT COMP PELL 84 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3078185 | PRAVASTATINE 20 MG ACTAVIS COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2199347 | PRAVASTATINE EG COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2440535 | PRAVASTATINE MYLAN PHARMA COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2202323 | PRAVASTATINE SANDOZ 20 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1641257 | PRAREDUCT 20 MG COMP 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0377242 | PRAVASINE COMP 28X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2162576 | PRAVASTATINE APOTEX COMP 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2162568 | PRAVASTATINE APOTEX COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2440568 | PRAVASTATINE MYLAN PHARMA COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2202331 | PRAVASTATINE SANDOZ 20 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2234904 | PRAVASTATINE TEVA 20 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1641240 | PRAREDUCT 20 MG COMP 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1450212 | PRAVASINE COMP 98X20MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2727378 | PRAVASTATINE EG 20 MG PI PHARMA COMP 98X20MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2199321 | PRAVASTATINE EG COMP 98 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 30 mg | 98,00 | 0,00 | 2614907 | PRAVASTATINE SANDOZ 30 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pravastatine | 30 mg | 100,00 | 0,00 | 2169258 | PRAVASTATINE SANDOZ 30 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2199339 | PRAVASTATINE EG COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2440550 | PRAVASTATINE MYLAN PHARMA COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2202349 | PRAVASTATINE SANDOZ 40 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1641190 | PRAREDUCT 40 MG COMP 28 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1450204 | PRAVASINE COMP 28X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2162543 | PRAVASTATINE APOTEX COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3000908 | PRAVASTATINE EG 40 MG PI PHARMA COMP 98X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2440543 | PRAVASTATINE MYLAN PHARMA COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2202356 | PRAVASTATINE SANDOZ 40 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2234920 | PRAVASTATINE TEVA 40 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1641208 | PRAREDUCT 40 MG COMP 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3142411 | PRAREDUCT 40 MG PI PHARMA COMP 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1450196 | PRAVASINE COMP 98X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2199313 | PRAVASTATINE EG COMP 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Pravastatine + Fénofibrate | 40 mg + 160 mg | 30,00 | 0,00 | 2834802 | PRAVAFENIX 40MG/160MG CAPS 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pravastatine + Fénofibrate | 40 mg + 160 mg | 90,00 | 0,00 | 2834828 | PRAVAFENIX 40MG/160MG CAPS 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prazosine | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 0057257 | MINIPRESS COMP 100 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prazosine | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 0057273 | MINIPRESS COMP 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prazosine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0057752 | MINIPRESS COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prednisolone | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0664219 | PRED FORTE GUTT OPHT 1 X 5 ML 1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prednisolone + Polymyxine B + Néomycine | 5 mg/ml + 5000 IU/ml + 3500 IU/ml | 1,00 | 5,00 | 0054627 | PREDMYCIN P SUSP OPHT 1 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Prégabaline | 150 mg | 14,00 | 0,00 | 3338290 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 150MG CAPS DUR 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2159168 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 56 X 150 MG | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 3376670 | PREGABALINE EG 150MG CAPS DUR BLISTER 56 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 3360393 | PREGABALINE TEVA 150MG CAPS DUR 56 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 3340528 | LYRICA 150MG PI PHARMA CAPS DUR 56 X 150MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 3338308 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 150MG CAPS DUR 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 3315447 | PREGABALINE KRKA 150MG CAPS DUR 56 X150MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 3460961 | PREGABALINE KRKA 150MG CAPS DUR 100 X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prégabaline | 150 mg | 200,00 | 0,00 | 3398781 | LYRICA 150MG PI PHARMA CAPS DUR 200 X 150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 200,00 | 0,00 | 2616472 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 200 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 200,00 | 0,00 | 3376688 | PREGABALINE EG 150MG CAPS DUR POT 200 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 200,00 | 0,00 | 3360401 | PREGABALINE TEVA 150MG CAPS DUR 200 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 150 mg | 210,00 | 0,00 | 3338316 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 150MG CAPS DUR 210 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3209137 | LYRICA CAPS DUR 100 X 1 X 25 MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3542040 | PREGABALIN SANDOZ 25MG CAPS DUR 100 | - | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 14,00 | 0,00 | 3338324 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 300MG CAPS DUR 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 2159192 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 56 X 300 MG | 0 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 3376696 | PREGABALINE EG 300MG CAPS DUR BLISTER 56 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 3360419 | PREGABALINE TEVA 300MG CAPS DUR 56 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 2825057 | LYRICA 300MG PI PHARMA CAPS DUR 56 X 300MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 3338332 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 300MG CAPS DUR 56 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 3315454 | PREGABALINE KRKA 300MG CAPS DUR 56 X300MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 3460979 | PREGABALINE KRKA 300MG CAPS DUR 100 X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 3398799 | LYRICA 300MG PI PHARMA CAPS DUR 200 X 300MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 2616480 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 200 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 3376704 | PREGABALINE EG 300MG CAPS DUR POT 200 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 200,00 | 0,00 | 3360443 | PREGABALINE TEVA 300MG CAPS DUR 200 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 300 mg | 210,00 | 0,00 | 3338340 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 300MG CAPS DUR 210 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 14,00 | 0,00 | 3337938 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 75MG CAPS DUR 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 3340510 | LYRICA 75MG PI PHARMA CAPS DUR 56 X 75MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2159135 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 56 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 3337953 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 75MG CAPS DUR 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 3376654 | PREGABALINE EG 75MG CAPS DUR BLISTER 56 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 3315439 | PREGABALINE KRKA 75MG CAPS DUR 56 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 3360385 | PREGABALINE TEVA 75MG CAPS DUR 56 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 3460953 | PREGABALINE KRKA 75MG CAPS DUR 100 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 200,00 | 0,00 | 2620839 | LYRICA CAPS HARDE - DUR 200 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 200,00 | 0,00 | 3376662 | PREGABALINE EG 75MG CAPS DUR POT 200 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prégabaline | 75 mg | 200,00 | 0,00 | 3457744 | PREGABALINE TEVA 75MG CAPS DUR 200 X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prégabaline | 75 mg | 210,00 | 0,00 | 3337979 | PREGABALIN SANDOZ GMBH 75MG CAPS DUR 210 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Primidone | 250 mg | 90,00 | 0,00 | 1359793 | MYSOLINE COMP 90 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Procyclidine | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 0051821 | KEMADRIN COMP 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Progestérone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 0094383 | UTROGESTAN CAPS 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Progestérone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3203239 | PROGEBEL EFFIK CAPS MOLLE 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Progestérone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 0891416 | UTROGESTAN CAPS ORAL 90 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Progestérone | 200 mg | 45,00 | 0,00 | 3203254 | PROGEBEL EFFIK CAPS MOLLE 45 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Progestérone | 200 mg | 45,00 | 0,00 | 2311041 | UTROGESTAN CAPS 45 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Progestérone | 200 mg | 45,00 | 0,00 | 2311066 | UTROGESTAN VAG CAPS VAG 45 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Proglumétacine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 0495630 | TOLINDOL CAPS 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prométhazine | 28,2 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 0125187 | PHENERGAN AMP 5X50MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propafénone | 150 mg | 50,00 | 0,00 | 0869636 | RYTMONORM COMP 50X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propafénone | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 0869644 | RYTMONORM COMP 100X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propafénone | 225 mg | 50,00 | 0,00 | 1182773 | RYTMONORM COMP 50X225MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propafénone | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 0869651 | RYTMONORM COMP 50X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propafénone | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 0869669 | RYTMONORM COMP 100X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propranolol | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 0115808 | INDERAL COMP 50X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propranolol | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 1314780 | PROPRANOLOL TEVA RETARD CAPS 56 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Propranolol | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 0468819 | PROPRANOLOL RETARD EG CAPS 56X160MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propranolol | 3,75 mg/ml | 1,00 | 120,00 | 3413572 | HEMANGIOL 3,75MG/ML SOL BUVABLE 120ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propranolol | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 0468801 | PROPRANOLOL EG COMP 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Propranolol | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 0048942 | INDERAL COMP 100X40MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Protéine L1 de Papillomavirus Humain de type 16 - 18 | 40 µg/ml + 40 µg/ml | 1,00 | 0,50 | 2385136 | CERVARIX AMP SER 1X0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Protéine L1 de Papillomavirus Humain de type 16 - 18 | 40 µg/ml + 40 µg/ml | 1,00 | 0,50 | 3147410 | CERVARIX AMP SER 1X0,5ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Protéine L1 de Papillomavirus Humain de type 6 - 11 - 16 - 18 | 40 µg/ml + 80 µg/ml + 80 µg/ml + 40 µg/ml | 2,00 | 0,50 | 2415586 | GARDASIL SER PREP.+ 2 AIGUILLES SANS PROTECTION | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Prothipendyl | 80 mg | 50,00 | 0,00 | 2769230 | DOMINAL FORTE COMP SECABLE 50X80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pyrazinamide | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0085910 | TEBRAZID COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Pyridostigmine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 0056622 | MESTINON COMP 50 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pyridostigmine | 60 mg | 150,00 | 0,00 | 0056606 | MESTINON DRAG 150 X 60 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2926442 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2866267 | QUETIAPINE EG COMP PELL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3260452 | QUETIAPINE KRKA 100MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2899367 | SEROQUEL 100 COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3078250 | QUETIAPIN ACTAVIS COMP ENROBE 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2871838 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2915130 | QUETIAPINE APOTEX COMP PELL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3260460 | QUETIAPINE KRKA 100MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2893766 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1540624 | SEROQUEL 100 COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2871846 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3260478 | QUETIAPINE KRKA 100MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2893774 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2941805 | QUETIAPINE TEVA 100 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2879641 | SEROQUEL 100 COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 100 mg | 180,00 | 0,00 | 2963460 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 180 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2926459 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3260486 | QUETIAPINE KRKA 200MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2915155 | QUETIAPINE APOTEX COMP PELL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2866630 | QUETIAPINE EG COMP PELL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3260502 | QUETIAPINE KRKA 200MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2893790 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 3078276 | QUETIAPIN ACTAVIS COMP ENROBE 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2871879 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1540608 | SEROQUEL 200 COMP 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2942845 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2871887 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2915163 | QUETIAPINE APOTEX COMP PELL 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3260528 | QUETIAPINE KRKA 200MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2893808 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2941813 | QUETIAPINE TEVA 200 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2805786 | SEROQUEL 200 COMP 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2942852 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3271525 | QUETIAPINE RETARD EG 200MG LIB.PROL.COMP 100X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2929537 | QUETIAPINE RETARD TEVA 200 MG COMP 100 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2570299 | SEROQUEL XR 200 MG COMP 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 120,00 | 0,00 | 3276250 | QUETIAPINE RETARD EG 200MG LIB.PROL COMP 120X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 180,00 | 0,00 | 2963478 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 180 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 200 mg | 180,00 | 0,00 | 2890937 | QUETIAPINE EG COMP PELL 180 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 6,00 | 0,00 | 2893758 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 6 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 6,00 | 0,00 | 2941797 | QUETIAPINE TEVA 25 MG COMP PELL 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 10,00 | 0,00 | 2871788 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 10 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 3380144 | QUETIAPINE KRKA 25MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2871796 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 3380151 | QUETIAPINE KRKA 25MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 3209509 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 3139508 | QUETIAPINE TEVA 25 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2871804 | QUETIAPIN SANDOZ 25MG COMP PELL 100 X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3237575 | QUETIAPINE EG COMP PELL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3380169 | QUETIAPINE KRKA 25MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3346046 | QUETIAPINE TEVA 25 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2926467 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 30 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2915189 | QUETIAPINE APOTEX COMP PELL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2866663 | QUETIAPINE EG COMP PELL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 3260536 | QUETIAPINE KRKA 300MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2893816 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 3078292 | QUETIAPIN ACTAVIS COMP ENROBE 60 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2871911 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 60 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 1722404 | SEROQUEL 300 COMP 60 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2942886 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2871929 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2915122 | QUETIAPINE APOTEX COMP PELL 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 3260544 | QUETIAPINE KRKA 300MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2893832 | QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2941789 | QUETIAPINE TEVA 300 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2805778 | SEROQUEL 300 COMP 100 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2942894 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 100X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 3271541 | QUETIAPINE RETARD EG 300MG LIB.PROL.COMP 100X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2929552 | QUETIAPINE RETARD TEVA 300 MG COMP 100 X 300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 2570315 | SEROQUEL XR 300 MG COMP 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 120,00 | 0,00 | 3276268 | QUETIAPINE RETARD EG 300MG LIB.PROL.COMP 120X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 180,00 | 0,00 | 2963486 | QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 180 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 300 mg | 180,00 | 0,00 | 2890903 | QUETIAPINE EG COMP PELL 180 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 2942928 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 60 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2942936 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 3271566 | QUETIAPINE RETARD EG 400MG LIB.PROL.COMP 100X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2929578 | QUETIAPINE RETARD TEVA 400 MG COMP 100 X 400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 100,00 | 0,00 | 2570323 | SEROQUEL XR 400 MG COMP 100 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 400 mg | 120,00 | 0,00 | 3276276 | QUETIAPINE RETARD EG 400MG LIB.PROL.COMP 120X400MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 3077898 | QUETIAPIN SANDOZ COMP LIBERAT PROL 10 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 3276243 | QUETIAPINE RETARD EG 50MG LIB.PROL.COMP 10X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2929511 | QUETIAPINE RETARD TEVA 50 MG COMP 10 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 10,00 | 0,00 | 2489904 | SEROQUEL XR 50 MG COMP 10 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3077906 | QUETIAPIN SANDOZ LIBERAT PROL 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3271491 | QUETIAPINE RETARD EG 50MG LIB.PROL.COMP 30X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3138476 | QUETIAPINE RETARD TEVA 50 MG COMP 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Quetiapine | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3019189 | SEROQUEL XR 50 MG COMP LIBER PROLON 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quetiapine | 50 mg | 50,00 | 0,00 | 3412608 | QUETIAPINE RETARD EG 50MG LIB.PROL.COMP 50X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Quetiapine | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 3255692 | QUETIAPIN RETARD SANDOZ 50MG LIBER.PROL. COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinagolide | 25 µg + 50 µg | 3,00 | 0,00 | 2552107 | NORPROLAC TABL 3X25MCG + 3X50MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinagolide | 75 µg | 30,00 | 0,00 | 2552081 | NORPROLAC TABL 30X75MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0456996 | ACCUPRIL COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 2180768 | QUINAPRIL EG 20 MG COMP 56 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Quinapril | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2180776 | QUINAPRIL EG 20 MG COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Quinapril | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 1578129 | ACCUPRIL COMP 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 2066959 | ACCUPRIL IMPEXECO TABL 56 X 40 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 40 mg | 60,00 | 0,00 | 2275048 | QUINAPRIL SANDOZ 40 MG COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2180800 | QUINAPRIL EG 40 MG COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0456988 | ACCUPRIL COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2180735 | QUINAPRIL EG 5 MG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 10 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1088673 | ACCURETIC COMP 28X10MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1088681 | ACCURETIC COMP 28X20MG/12,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2249472 | CO QUINAPRIL EG 20 MG COMP 28 X 20 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 30,00 | 0,00 | 2274686 | CO QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2249480 | CO QUINAPRIL EG 20 MG COMP 56 X 20 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2312528 | CO QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2249498 | CO QUINAPRIL EG 20 MG COMP 98 X 20 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Quinapril + Hydrochlorothiazide | 20 mg + 12,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2274694 | CO QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2995843 | RABEPRAZOLE 10MG TEVA TABL GASTRO RESIST 28X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1555796 | PARIET TABL 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 1555804 | PARIET TABL 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2995850 | RABEPRAZOLE 10MG TEVA TABL GASTRO RESIST 98X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2995868 | RABEPRAZOLE 20MG TEVA TABL GASTRO RESIST 28X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rabéprazole, sodique | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3030202 | RABEPRAZOLE 20MG TEVA TABL GASTRO RESIST 98X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Raloxifène | 60 mg | 28,00 | 0,00 | 3018538 | RALOXIFENE TEVA 60 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Raloxifène | 60 mg | 84,00 | 0,00 | 3008836 | RALOXIFENE MITHRA 60 MG COMP PELL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Raloxifène | 60 mg | 84,00 | 0,00 | 3018546 | RALOXIFENE TEVA 60 MG COMP PELL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Raloxifène | 60 mg | 84,00 | 0,00 | 1447788 | EVISTA COMP 84 X 60 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Raltégravir | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 2485498 | ISENTRESS 400 MG COMP ENROB 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2459311 | RAMIPRIL EG 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3484102 | RAMIPRIL KRKA 10,0MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2312718 | RAMIPRIL SANDOZ 10,0 MG TABL 28 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 1670348 | TRITACE COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2459329 | RAMIPRIL EG 10 MG COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2312734 | RAMIPRIL SANDOZ 10,0 MG TABL 56 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2115079 | TRITACE COMP 56 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2650703 | TRITACE COMP 56 X 10 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2469914 | RAMIPRIL EG 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3060530 | RAMIPRIL EG IMPEXECO 10,0 MG COMP 98 X 10,0 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2312726 | RAMIPRIL SANDOZ 10,0 MG TABL 98 X 10,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3495876 | RAMIPRIL KRKA 10,0MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2459337 | RAMIPRIL EG 2,5 MG COMP 28 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3484086 | RAMIPRIL KRKA 2,5MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2312643 | RAMIPRIL SANDOZ 2,5 MG TABL 28 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 28,00 | 0,00 | 0430660 | TRITACE COMP 28 X 2,50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2312650 | RAMIPRIL SANDOZ 2,5 MG TABL 56 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2312668 | RAMIPRIL SANDOZ 2,5 MG TABL 98 X 2,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 2,5 mg | 100,00 | 0,00 | 3495850 | RAMIPRIL KRKA 2,5MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2459345 | RAMIPRIL EG 5 MG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3484094 | RAMIPRIL KRKA 5,0MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2312676 | RAMIPRIL SANDOZ 5,0 MG TABL 28 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0430678 | TRITACE COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2459352 | RAMIPRIL EG 5 MG COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2312684 | RAMIPRIL SANDOZ 5,0 MG TABL 56 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2650695 | TRITACE COMP 56 X 5 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 1260827 | TRITACE COMP 56 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2469906 | RAMIPRIL EG 5 MG COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3060522 | RAMIPRIL EG IMPEXECO 5,0 MG COMP 98 X 5,0 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ramipril | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2312692 | RAMIPRIL SANDOZ 5,0 MG TABL 98 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 3495868 | RAMIPRIL KRKA 5,0MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3497831 | RAMIPRIL HCTZ KRKA 2,5MG/12,5MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 2,5 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3497856 | RAMIPRIL HCTZ KRKA 2,5MG/12,5MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3497849 | RAMIPRIL HCTZ KRKA 5,0MG/25,0MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 1151497 | TRITAZIDE COMP 28X5MG/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 50,00 | 0,00 | 2318517 | CO RAMIPRIL SANDOZ 5 MG/25 MG COMP 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2545986 | TRITAZIDE COMP 56X5MG/25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3497864 | RAMIPRIL HCTZ KRKA 5,0MG/25,0MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ramipril + Hydrochlorothiazide | 5 mg + 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2318525 | CO RAMIPRIL SANDOZ 5 MG/25 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranélate de strontium | 2 g | 84,00 | 2,00 | 2182665 | PROTELOS GRAN SUSP OR SACH 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 15 mg/ml | 2,00 | 280,00 | 0680090 | ZANTAC 150 SIR 2X280ML 150MG/10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 1517580 | RANITIDINE MYLAN TABL 28X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 1713692 | ZANTAC 150 COMP 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2071538 | RANITIDINE SANDOZ 150 MG COMP 30 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2716322 | ZANTAC IMPEXECO 150 COMP 30 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 1414390 | RANITIDINE EG COMP 56X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 1517556 | RANITIDINE MYLAN TABL 56 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 0861344 | ZANTAC 150 COMP 56 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 1665470 | ZANTAC PI PHARMA COMP 56 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2601672 | RANITIDINE EG COMP EFF 56X150MG TUBE | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 0826636 | ZANTAC 150 COMP SOL 56 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1525534 | RANITIDINE SANDOZ 150MG TABL 60X150MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2716330 | ZANTAC IMPEXECO 150 COMP 60 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1729714 | RANITIDINE 150 MG TEVA COMP EFF 60 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Ranitidine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1639772 | RANITIDINE MYLAN TABL 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 3007341 | RANITIDINE 150 MG TEVA COMP PELL 112 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 1597186 | RANITIDINE EG COMP 112X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 1432871 | ZANTAC 150 COMP 112 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 1665488 | ZANTAC PI PHARMA COMP 112 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 2601698 | RANITIDINE EG COMP EFF 112X150MG TUBE | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 112,00 | 0,00 | 1432889 | ZANTAC 150 COMP SOL 112 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 120,00 | 0,00 | 1544261 | RANITIDINE SANDOZ 150MG TABL 120X150MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 150 mg | 120,00 | 0,00 | 2716348 | ZANTAC IMPEXECO 150 COMP 120 X 150 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 150 mg | 120,00 | 0,00 | 2193407 | RANITIDINE 150 MG TEVA COMP EFF 120 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1414408 | RANITIDINE EG COMP 28X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1517564 | RANITIDINE MYLAN TABL 28X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 0857524 | ZANTAC 300 COMP 28 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 1665496 | ZANTAC PI PHARMA COMP 28 X 300 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 2601706 | RANITIDINE EG COMP EFF 28X300MG TUBE | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 28,00 | 0,00 | 0387621 | ZANTAC 300 COMP SOL 28 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 1525542 | RANITIDINE SANDOZ 300MG TABL 30X300MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2716355 | ZANTAC IMPEXECO 300 COMP 30 X 300 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 1729698 | RANITIDINE 300 MG TEVA COMP EFF 30 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1597194 | RANITIDINE EG COMP 56X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1517572 | RANITIDINE MYLAN TABL 56X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1700277 | RANITIDINE TEVA COMP 56X300MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1432863 | ZANTAC 300 COMP 56 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1665504 | ZANTAC PI PHARMA COMP 56 X 300 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 2601664 | RANITIDINE EG COMP EFF 56X300MG TUBE | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 56,00 | 0,00 | 1432897 | ZANTAC 300 COMP SOL 56 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 1525559 | RANITIDINE SANDOZ 300MG TABL 60X300MG NEW SANDOZ | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 1729706 | RANITIDINE 300 MG TEVA COMP EFF 60 X 300 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2716363 | ZANTAC IMPEXECO 300 COMP 60 X 300 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Ranitidine | 300 mg | 90,00 | 0,00 | 2071496 | RANITIDINE SANDOZ 300 MG COMP 90 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 3007366 | RANITIDINE 300 MG TEVA COMP PELL 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ranitidine | 300 mg | 100,00 | 0,00 | 1639780 | RANITIDINE MYLAN TABL 100 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ranitidine (inj.) | 25 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 0860577 | ZANTAC AMP IM/IV 5 X 50 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2295053 | AZILECT 1MG TABL 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3396686 | RASAGILIN SANDOZ 1MG COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3444643 | RASAGILINE AB 1MG COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3429636 | RASAGILINE EG 1MG COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3430477 | RASAGILINE HCS 1MG COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3402492 | RASAGILINE TEVA 1MG COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 3452034 | AZILECT 1MG PI PHARMA COMP 28 X 1MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 30,00 | 0,00 | 3405305 | RASAGILINE TEVA 1MG COMP 30 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 3396694 | RASAGILIN SANDOZ 1MG COMP 98 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3531647 | AZILECT 1MG PI PHARMA COMP 112 X 1MG PIP | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3326022 | AZILECT 1MG TABL 112 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3444650 | RASAGILINE AB 1MG COMP 112 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3429644 | RASAGILINE EG 1MG COMP 112 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3430485 | RASAGILINE HCS 1MG COMP 112 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rasagiline | 1 mg | 112,00 | 0,00 | 3402500 | RASAGILINE TEVA 1MG COMP 112 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Réboxétine | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 1374032 | EDRONAX COMP 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 0,5 mg | 120,00 | 0,00 | 1578137 | NOVONORM COMP 120 X 0,50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 0,5 mg | 120,00 | 0,00 | 2720951 | REPAGLINIDE EG 0,5 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 0,5 mg | 120,00 | 0,00 | 2793867 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 120 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 0,5 mg | 120,00 | 0,00 | 2753242 | REPAGLINIDE SANDOZ 0,5 MG TABL 120 ALU BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 0,5 mg | 200,00 | 0,00 | 2804292 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 200 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 0,5 mg | 270,00 | 0,00 | 2720977 | REPAGLINIDE EG 0,5 MG COMP 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 0,5 mg | 270,00 | 0,00 | 2953115 | REPAGLINIDE SANDOZ 0,5 MG TABL 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 120,00 | 0,00 | 1578145 | NOVONORM COMP 120 X 1,00 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 120,00 | 0,00 | 3383882 | REPAGLINIDE ACCORD 1MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 120,00 | 0,00 | 2720985 | REPAGLINIDE EG 1,0 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 120,00 | 0,00 | 2793883 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 120 X 1,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 1 mg | 120,00 | 0,00 | 2753267 | REPAGLINIDE SANDOZ 1,0 MG TABL 120 ALU BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 200,00 | 0,00 | 2804300 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 200 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 1 mg | 270,00 | 0,00 | 3383890 | REPAGLINIDE ACCORD 1MG COMP 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 270,00 | 0,00 | 2720993 | REPAGLINIDE EG 1,0 MG COMP 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 1 mg | 270,00 | 0,00 | 2953131 | REPAGLINIDE SANDOZ 1,0 MG TABL 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Répaglinide | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 1578152 | NOVONORM COMP 120 X 2,00 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 3383908 | REPAGLINIDE ACCORD 2MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 2721017 | REPAGLINIDE EG 2,0 MG COMP 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 2793891 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 120 X 2,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 2 mg | 120,00 | 0,00 | 2753283 | REPAGLINIDE SANDOZ 2,0 MG TABL 120 ALU BLISTER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 200,00 | 0,00 | 2804318 | REPAGLINIDE MYLAN COMP 200 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Répaglinide | 2 mg | 270,00 | 0,00 | 3383916 | REPAGLINIDE ACCORD 2MG COMP 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 270,00 | 0,00 | 2721033 | REPAGLINIDE EG 2,0 MG COMP 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 2 mg | 270,00 | 0,00 | 2953149 | REPAGLINIDE SANDOZ 2,0 MG TABL 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 4 mg | 120,00 | 0,00 | 2745768 | REPAGLINIDE SANDOZ 4,0 MG TABL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Répaglinide | 4 mg | 270,00 | 0,00 | 2953107 | REPAGLINIDE SANDOZ 4,0 MG TABL 270 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 100 mg | 84,00 | 0,00 | 2840379 | TROBALT COMP 84 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 200 mg | 84,00 | 0,00 | 2840387 | TROBALT COMP 84 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 300 mg | 84,00 | 0,00 | 2840395 | TROBALT COMP 84 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 400 mg | 84,00 | 0,00 | 2840403 | TROBALT COMP 84 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 50 mg | 21,00 | 0,00 | 2840353 | TROBALT COMP 21 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rétigabine | 50 mg | 84,00 | 0,00 | 2840361 | TROBALT COMP 84 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ribavirine | 200 mg | 168,00 | 0,00 | 3194404 | MODERYBA 200MG COMP PELL 168 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ribavirine | 200 mg | 168,00 | 0,00 | 1484484 | REBETOL HARDE CAPS 168X200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ribavirine | 200 mg | 168,00 | 0,00 | 2834851 | RIBAVIRINE SANDOZ CAPS 168 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ribavirine | 200 mg | 168,00 | 0,00 | 1713569 | COPEGUS 200 MG COMP PELL 168 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ribavirine | 400 mg | 56,00 | 0,00 | 2354165 | COPEGUS 400 MG COMP PELL 56 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rifabutine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 1236702 | MYCOBUTIN CAPS 100X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rifampicine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 0075747 | RIFADINE CAPS 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rifampicine | 300 mg | 50,00 | 0,00 | 0075770 | RIFADINE CAPS 50 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rifamycine | 50 mg/ml | 2,00 | 10,00 | 0128165 | RIFOCINE AMP IV 2 X 500 MG/10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rilpivirine | 25 mg | 30,00 | 0,00 | 2899383 | EDURANT COMP PELL 30 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Riluzole | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 1281104 | RILUTEK COMP 56X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Riluzole | 50 mg | 56,00 | 0,00 | 3055985 | RILUZOL ACTAVIS 50 MG COMP PELL 56 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 6,00 | 0,00 | 1101542 | RISPERDAL COMP PELL 6 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 6,00 | 0,00 | 2463677 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 6 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rispéridone | 1 mg | 6,00 | 0,00 | 2451441 | RISPERIDONE EG TABL 6 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 20,00 | 0,00 | 2447761 | RISPERDAL COMP PELL 20 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2074888 | RISPERDAL INSTASOLV COMP 28 X 1MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2788768 | RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 28,00 | 0,00 | 2477552 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 28 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 56,00 | 0,00 | 2477560 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 56 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 60,00 | 0,00 | 1493618 | RISPERDAL COMP PELL 60 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 60,00 | 0,00 | 2631034 | RISPERDAL PI PHARMA 1 MG COMP 60 X 1 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 60,00 | 0,00 | 2463685 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 60 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 60,00 | 0,00 | 2451458 | RISPERIDONE EG TABL 60 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 98,00 | 0,00 | 2548063 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 98 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2451466 | RISPERIDONE EG TABL 100 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2430437 | RISPERIDONE TEVA 1 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2631042 | RISPERDAL 1 MG PI PHARMA COMP 100 X 1 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2447803 | RISPERDAL COMP PELL 100 X 1 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2445021 | RISPERIDON MYLAN 1 MG COMP PELL 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2463693 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 100 X 1 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 1660026 | RISPERDAL SOL PER OS 30ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 2398519 | RISPERIDON SANDOZ SOL PER OS 30ML 1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 2476356 | RISPERIDONE EG 1MG/ML SOLUTION BUVABLE 30ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2710341 | RISPERDAL 1 MG/ML SOL SUSP OR 100 ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 1334499 | RISPERDAL SOL PER OS 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2462513 | RISPERIDON MYLAN SOL PER OS FL 100 ML 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2398527 | RISPERIDON SANDOZ SOL PER OS 100ML 1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 1 mg/ml | 1,00 | 100,00 | 2476349 | RISPERIDONE EG 1MG/ML SOLUTION BUVABLE 100ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 20,00 | 0,00 | 1101559 | RISPERDAL COMP PELL 20 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 20,00 | 0,00 | 2463701 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 20 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 20,00 | 0,00 | 2451474 | RISPERIDONE EG TABL 20 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2074995 | RISPERDAL INSTASOLV COMP 28 X 2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2788776 | RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2477578 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rispéridone | 2 mg | 56,00 | 0,00 | 2477586 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 56 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 2630937 | RISPERDAL 2 MG PI PHARMA COMP 60 X 2 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 1101567 | RISPERDAL COMP PELL 60 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 2463719 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 60 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 60,00 | 0,00 | 2451482 | RISPERIDONE EG TABL 60 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 98,00 | 0,00 | 2548071 | RISPERIDON SANDOZ ORO DISPER TABL 98 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2445054 | RISPERIDON MYLAN 2 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2463727 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2451490 | RISPERIDONE EG TABL 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2430460 | RISPERIDONE TEVA 2 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2630952 | RISPERDAL 2 MG PI PHARMA COMP 100 X 2 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 2447795 | RISPERDAL COMP PELL 100 X 2 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 20,00 | 0,00 | 1101575 | RISPERDAL COMP PELL 20 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 20,00 | 0,00 | 2463800 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 20 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 20,00 | 0,00 | 2451508 | RISPERIDONE EG TABL 20 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Rispéridone | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 2630978 | RISPERDAL 3 MG PI PHARMA COMP 60 X 3 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 1101583 | RISPERDAL COMP PELL 60 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 2463818 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 60 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 60,00 | 0,00 | 2451516 | RISPERIDONE EG TABL 60 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2445088 | RISPERIDON MYLAN 3 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2463826 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 100 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2451524 | RISPERIDONE EG TABL 100 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2430494 | RISPERIDONE TEVA 3 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2630994 | RISPERDAL 3 MG PI PHARMA COMP 100 X 3 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2447787 | RISPERDAL COMP PELL 100 X 3 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2631000 | RISPERDAL 4 MG PI PHARMA COMP 60 X 4 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 1101609 | RISPERDAL COMP PELL 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2463842 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 60,00 | 0,00 | 2451532 | RISPERIDONE EG TABL 60 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 100,00 | 0,00 | 2631018 | RISPERDAL 4 MG PI PHARMA COMP 100 X 4 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 4 mg | 100,00 | 0,00 | 3091873 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 100 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rispéridone | 4 mg | 100,00 | 0,00 | 2451540 | RISPERIDONE EG TABL 100 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 6 mg | 60,00 | 0,00 | 2391241 | RISPERDAL COMP PELL 60 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 6 mg | 100,00 | 0,00 | 2970903 | RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 100 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone | 6 mg | 100,00 | 0,00 | 2451433 | RISPERIDONE EG TABL 100 X 6 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone (inj.) | 12,5 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2093813 | RISPERDAL CONSTA 25,0 MG FL IM 1X25,0MG/2ML+SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone (inj.) | 18,75 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2093805 | RISPERDAL CONSTA 37.5 MG FL IM 1X37,5MG/2ML+SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rispéridone (inj.) | 25 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2093797 | RISPERDAL CONSTA 50,0 MG FL IM 1X50,0MG/2ML+SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ritodrine | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0071217 | PRE-PAR AMP 1 X 50 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ritonavir | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3365293 | NORVIR 100 MG PDR POUR SUSP BUVABLE SACH 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ritonavir | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2730687 | NORVIR 100 MG COMP PELL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ritonavir | 80 mg/ml | 5,00 | 90,00 | 1318203 | NORVIR 80 MG/ML FL SOL OR 5X90ML CFR 3365293 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ritonavir + Lopinavir | 20 mg/ml + 80 mg/ml | 5,00 | 60,00 | 1612605 | KALETRA 80MG+20MG/ML FL SOL OR 5X60ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ritonavir + Lopinavir | 200 mg + 50 mg | 120,00 | 0,00 | 2270361 | KALETRA 200 MG/50 MG COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 10 mg | 10,00 | 0,00 | 2627479 | XARELTO 10 MG TABL 10 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2641389 | XARELTO 10 MG TABL 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 15 mg | 28,00 | 0,00 | 2888659 | XARELTO 15 MG COMP PELL 28 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 15 mg | 42,00 | 0,00 | 2888642 | XARELTO 15 MG COMP PELL 42 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 15 mg | 98,00 | 0,00 | 2888667 | XARELTO 15 MG COMP PELL 98 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2888675 | XARELTO 20 MG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivaroxaban | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2888683 | XARELTO 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 1,5 mg | 56,00 | 0,00 | 3262565 | EXELON 1,5MG PI PHARMA CAPS DUR 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 1,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1574045 | EXELON CAPS 56 X 1,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 13,3 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3341641 | RIVASTIGMIN SANDOZ 13,3MG/24H EMPLAT.TRANSDERM. 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 13,3 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3341658 | RIVASTIGMIN SANDOZ 13,3MG/24H EMPLAT.TRANSDERM. 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 3 mg | 56,00 | 0,00 | 3262581 | EXELON 3,0MG PI PHARMA CAPS DUR 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 3 mg | 56,00 | 0,00 | 1574052 | EXELON CAPS 56 X 3,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,5 mg | 56,00 | 0,00 | 3262599 | EXELON 4,5MG PI PHARMA CAPS DUR 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1574060 | EXELON CAPS 56 X 4,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3118528 | RIVASTIGMIN 4,6MG/24H SANDOZ EMPLATRE TRANSD 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3091642 | RIVASTIGMINE MYLAN 4,6MG/24 EMPLATRE TRANSD 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3073111 | RIVASTIGMINE TEVA 4,6MG/24H DISPOSITIF TRANSD. 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 2473221 | EXELON 4,6MG/24H EMPLATRE TRANSDERMAL 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3137734 | RIVASTIGMIN 4,6MG/24H SANDOZ EMPLATRE TRANSD 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 4,6 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3139185 | RIVASTIGMINE TEVA 4,6MG/24H DISPOSITIF TRANSD. 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 6 mg | 56,00 | 0,00 | 3262623 | EXELON 6,0MG PI PHARMA CAPS DUR 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 6 mg | 56,00 | 0,00 | 1574078 | EXELON CAPS 56 X 6,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3118536 | RIVASTIGMIN 9,5MG/24H SANDOZ EMPLATRE TRANSD 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3091659 | RIVASTIGMINE MYLAN 9,5MG/24 EMPLATRE TRANSD 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 3073129 | RIVASTIGMINE TEVA 9,5MG/24H DISPOSITIF TRANSD. 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 30,00 | 0,00 | 2473205 | EXELON 9,5MG/24H EMPLATRE TRANSDERMAL 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3118544 | RIVASTIGMIN 9,5MG/24H SANDOZ EMPLATRE TRANSD 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3091667 | RIVASTIGMINE MYLAN 9,5MG/24 EMPLATRE TRANSD 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 3073137 | RIVASTIGMINE TEVA 9,5MG/24H DISPOSITIF TRANSD. 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rivastigmine | 9,5 mg/24 h | 90,00 | 0,00 | 2473213 | EXELON 9,5MG/24H EMPLATRE TRANSDERMAL 90 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ropinirole | 0,25 mg | 84,00 | 0,00 | 2520641 | ROPINIROLE MYLAN 0,25 MG COMP PELL 84 X 0,25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 1372077 | REQUIP COMP 84 X 1,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 1 mg | 84,00 | 0,00 | 2520674 | ROPINIROLE MYLAN 1 MG COMP 84 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2655058 | REQUIP MODUTAB COMP 28 X 2,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2953156 | ROPINIROL SANDOZ 2 MG COMP LIBER PROL 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2991222 | ROPINIROL TEVA 2 MG COMP PELL 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ropinirole | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 3022456 | ROPINIROLE RETARD EG 2 MG COMP LIBER PROLONGEE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ropinirole | 2 mg | 84,00 | 0,00 | 1372085 | REQUIP COMP 84 X 2,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 2 mg | 84,00 | 0,00 | 2520666 | ROPINIROLE MYLAN 2 MG COMP 84 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 2 mg | 84,00 | 0,00 | 2953180 | ROPINIROL SANDOZ 2 MG COMP LIBER PROL 84 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2655066 | REQUIP MODUTAB COMP 84 X 4,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2953255 | ROPINIROL SANDOZ 4 MG COMP LIBER PROL 84 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2991230 | ROPINIROL TEVA 4 MG COMP PELL 84 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ropinirole | 4 mg | 98,00 | 0,00 | 3022464 | ROPINIROLE RETARD EG 4 MG COMP LIBER PROLONGEE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ropinirole | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 1372093 | REQUIP COMP 84 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 8 mg | 84,00 | 0,00 | 2655074 | REQUIP MODUTAB COMP 84 X 8,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ropinirole | 8 mg | 84,00 | 0,00 | 2953297 | ROPINIROL SANDOZ 8 MG COMP LIBER PROL 84 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ropinirole | 8 mg | 84,00 | 0,00 | 2991255 | ROPINIROL TEVA 8 MG COMP PELL 84 X 8 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Ropinirole | 8 mg | 98,00 | 0,00 | 3022449 | ROPINIROLE RETARD EG 8 MG COMP LIBER PROLONGEE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Rosuvastatine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2040418 | CRESTOR COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2055200 | CRESTOR COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2040400 | CRESTOR COMP 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2055192 | CRESTOR COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2040392 | CRESTOR COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2630747 | CRESTOR 40 MG PI PHARMA COMP 98 X 40 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2055176 | CRESTOR COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rosuvastatine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2268845 | CRESTOR COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rotavirus humain, vivante atténuée | 1 dosis | 1,00 | 1,50 | 2663532 | ROTARIX SUSP BUV 1,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rotavirus humain, vivante atténuée | 1 dosis | 1,00 | 2,00 | 2322436 | ROTATEQ 1 TUBE 1 DOSE = 2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rotavirus humain, vivante atténuée | 1 dosis | 1,00 | 2,00 | 3138443 | ROTATEQ 1 TUBE 1 DOSE = 2 ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Roxithromycine | 150 mg | 10,00 | 0,00 | 2058626 | ROXITHROMYCINE EG COMP 10 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3447182 | RUPATADINE EG 10MG COMP 30 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3455375 | RUPATADINE TEVA 10MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 3491230 | RUPATADINE URIACH 10MG COMP 30 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2546976 | RUPATALL 10 MG TABL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 3382173 | RUPATADINE EG 10MG COMP 50 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 3455383 | RUPATADINE TEVA 10MG COMP 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 3491214 | RUPATADINE URIACH 10MG COMP 50 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 50,00 | 0,00 | 2573103 | RUPATALL 10 MG TABL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3479045 | RUPATADINE EG 10MG COMP 100 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3455409 | RUPATADINE TEVA 10MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 3491222 | RUPATADINE URIACH 10MG COMP 100 X 10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Rupatadine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 2573111 | RUPATALL 10 MG TABL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Safinamide | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3323581 | XADAGO 100MG COMP PELL 30 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Safinamide | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3361656 | XADAGO 100MG COMP PELL 100 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Safinamide | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3323599 | XADAGO 50MG COMP PELL 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Safinamide | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 3361649 | XADAGO 50MG COMP PELL 100 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol | 0,4 mg/ml | 1,00 | 150,00 | 0094672 | VENTOLIN SIR 1 X 150 ML 2 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol | 1 mg/ml | 30,00 | 2,50 | 2970119 | SALBUTAMOL 2,5 MG/2,5 ML AMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Salbutamol | 100 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 2620938 | SALBUTAMOL SANDOZ AERO SUSP 200 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol | 100 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 0135913 | VENTOLIN AERO INHAL 200DOS 100MCG/D | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol | 100 µg/dosis | 1,00 | 200,00 | 1114016 | AIROMIR AER DOS 200X100MCG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Salbutamol | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 0094862 | VENTOLIN COMP 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol | 2 mg/ml | 30,00 | 2,50 | 2970143 | SALBUTAMOL 5,0 MG/2,5 ML AMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Salbutamol | 5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 0094987 | VENTOLIN SOL NEB 1 X 10 ML 0,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol (inj.) | 0,5 mg/ml | 3,00 | 1,00 | 0819185 | VENTOLIN AMP INJ 3 X 0,5 MG/1 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 0,2 mg/ml + 1 mg/ml | 20,00 | 2,50 | 2547941 | NEBU-IPRASAL 0,5 MG/2,5 MG SOL INHAL NEB AMP 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 0,2 mg/ml + 1 mg/ml | 20,00 | 2,50 | 1404920 | COMBIVENT VIAL MONODOSE 20X2,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 0,2 mg/ml + 1 mg/ml | 60,00 | 2,50 | 2548014 | NEBU-IPRASAL 0,5 MG/2,5 MG SOL INHAL NEB AMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 0,2 mg/ml + 1 mg/ml | 60,00 | 2,50 | 1688951 | COMBIVENT MONODOSE VIAL 60X2,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 2,5 mg + 0,5 mg | 20,00 | 2,50 | 3342953 | IPRATROPIUMBROMIDE/SALBUTAMOL CIPLA AMP NEBUL. 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salbutamol + Ipratropium | 2,5 mg + 0,5 mg | 60,00 | 2,50 | 3342961 | IPRATROPIUMBROMIDE/SALBUTAMOL CIPLA AMP NEBUL. 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salcatonine | 100 IU/ml | 5,00 | 1,00 | 1109057 | MIACALCIC 100 AMP SER 5 100UI/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salcatonine | 100 IU/ml | 15,00 | 1,00 | 1172758 | MIACALCIC 100 AMP SER 15 100IU/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salcatonine | 100 IU/ml | 30,00 | 1,00 | 1261460 | MIACALCIC 100 UI AMP SER 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salcatonine | 50 IU/ml | 5,00 | 1,00 | 0865139 | MIACALCIC 50 AMP INJ 5 50UI/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol | 25 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 2396109 | SEREVENT EVOHALER 120 DOSES 25 MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol | 50 µg/dosis | 60,00 | 0,00 | 1221514 | SEREVENT 50 DISKUS PULV INH 60 DOS | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 25 µg + 125 µg | 1,00 | 120,00 | 3238565 | SALMETEROL FLUTICASON CIPLA AERO 25MCG/125MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 25 µg + 250 µg | 1,00 | 120,00 | 3238573 | SALMETEROL FLUTICASON CIPLA AERO 25MCG/250MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 25 µg/dosis + 125 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1593102 | SERETIDE INHALATOR DOS 120 25-125MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 25 µg/dosis + 250 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1593110 | SERETIDE INHALATOR DOS 120 25-250MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 25 µg/dosis + 50 µg/dosis | 1,00 | 120,00 | 1593094 | SERETIDE INHALATOR DOS 120 25- 50MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 50 µg + 100 µg | 60,00 | 0,00 | 1463694 | SERETIDE DISKUS DOS 60 50MCG/100MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 50 µg + 250 µg | 60,00 | 0,00 | 1463702 | SERETIDE DISKUS DOS 60 50MCG/250MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Salmétérol + Fluticasone | 50 µg + 500 µg | 60,00 | 0,00 | 1463710 | SERETIDE DISKUS DOS 60 50MCG/500MCG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saprotérine | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 2662146 | KUVAN COMP SOLUBLE 120 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Saquinavir | 500 mg | 120,00 | 0,00 | 2213122 | INVIRASE COMP 120X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Saxagliptine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2677284 | ONGLYZA 5 MG COMP PELL 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Saxagliptine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2677326 | ONGLYZA 5 MG COMP PELL 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Secukinumab | 150 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 3421534 | COSENTYX 150MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLI 1X1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Secukinumab | 150 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 3421526 | COSENTYX 150MG/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 1X1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Secukinumab | 150 mg/ml | 2,00 | 1,00 | 3267879 | COSENTYX 150MG/ML SOL INJ SERINGUE PREREMPLI 2X1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Secukinumab | 150 mg/ml | 2,00 | 1,00 | 3267846 | COSENTYX 150MG/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 2X1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sélégiline | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 1691138 | ELDEPRYL COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sélégiline | 5 mg | 60,00 | 0,00 | 0610899 | ELDEPRYL COMP 60 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertindole | 16 mg | 28,00 | 0,00 | 1278746 | SERDOLECT TABL 28X16MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertindole | 4 mg | 30,00 | 0,00 | 1278761 | SERDOLECT TABL 30X 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1779404 | SERLAIN COMP PELL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3147402 | SERTRALINE APOTEX 100MG COMP PELLICUL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2224293 | SERTRALINE EG 100 MG COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2216174 | SERTRALINE MYLAN 100 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2252005 | SERTRALINE SANDOZ COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 3155371 | SERTRALINE APOTEX 100MG COMP PELLICUL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2224301 | SERTRALINE EG 100 MG COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2216182 | SERTRALINE MYLAN 100 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2275071 | SERTRALINE SANDOZ COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2573038 | SERTRALINE TEVA 100 MG COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2967057 | SERLAIN 100 MG COMP PELL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3147444 | SERTRALINE APOTEX 100MG COMP PELLICUL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2554095 | SERTRALINE EG 100 MG COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2216190 | SERTRALINE MYLAN 100 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2275089 | SERTRALINE SANDOZ COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2572998 | SERTRALINE TEVA 100 MG COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3155553 | SERLAIN PI PHARMA COMP PELL 100 X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sertraline | 20 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1670512 | SERLAIN SOL PER OS 60 ML - 20 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1390343 | SERLAIN 50 MG COMP PELL 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3147378 | SERTRALINE APOTEX 50MG COMP PELLICUL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2224277 | SERTRALINE EG 50 MG COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2216141 | SERTRALINE MYLAN 50 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2251981 | SERTRALINE SANDOZ COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2573046 | SERTRALINE TEVA 50 MG COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2732766 | SERLAIN PI PHARMA COMP PELL 30 X 50 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2213536 | SERLAIN 50 MG COMP PELL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 3147386 | SERTRALINE APOTEX 50MG COMP PELLICUL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2224285 | SERTRALINE EG 50 MG COMP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2216158 | SERTRALINE MYLAN 50 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2275055 | SERTRALINE SANDOZ COMP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2573053 | SERTRALINE TEVA 50 MG COMP 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2732774 | SERLAIN PI PHARMA COMP PELL 60 X 50 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2967065 | SERLAIN 50 MG COMP PELL 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 3155561 | SERLAIN 50MG PI PHARMA COMP PELL 100X 50MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 3147394 | SERTRALINE APOTEX 50MG COMP PELLICUL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2554103 | SERTRALINE EG 50 MG COMP 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2216166 | SERTRALINE MYLAN 50 MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2275063 | SERTRALINE SANDOZ COMP 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sertraline | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2573079 | SERTRALINE TEVA 50 MG COMP 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sévélamer | 2,4 g | 60,00 | 0,00 | 2672541 | RENVELA 2,4 G PULV SUSP BUVABLE SACH 60 X 2,4 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sévélamer | 800 mg | 180,00 | 0,00 | 1770502 | RENAGEL COMP 180 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sévélamer | 800 mg | 180,00 | 0,00 | 2672558 | RENVELA 800 MG COMP PELL 180 X 800 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3546041 | SIMVASTATIN BEPB 20MG COMP PELL 28 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2371771 | SIMVASTATINE EG COMP PELL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 1777093 | SIMVASTATINE MYLAN 20 MG TABL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 0676601 | ZOCOR TABL 28 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 2118347 | CHOLEMED 20 MG COMP ENROB 28 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 1766245 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2062024 | SIMVASTATINE 20 MG TEVA COMP ENROB 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2755445 | SIMVASTATINE APOTEX 20 MG COMP PELL 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 3546058 | SIMVASTATIN BEPB 20MG COMP PELL 56 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2612943 | SIMVASTATINE EG 20MG PI PHARMA COMP 84X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2371789 | SIMVASTATINE EG COMP PELL 84 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 1777127 | SIMVASTATINE MYLAN (EX-DOC) 20 MG TABL 84 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 2118354 | CHOLEMED 20 MG COMP ENROB 84 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 1516657 | ZOCOR PI PHARMA COMP 84 X 20 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 1391077 | ZOCOR TABL 84 X 20 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3546066 | SIMVASTATIN BEPB 20MG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 3546678 | SIMVASTATIN SANDOZ 20MG COMP PELL 98 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2729952 | SIMVASTATINE EG COMP PELL 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Simvastatine | 20 mg | 98,00 | 0,00 | 1757053 | SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 1766252 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2062032 | SIMVASTATINE 20 MG TEVA COMP ENROB 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 2755452 | SIMVASTATINE APOTEX 20 MG COMP PELL 100 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3491404 | SIMVASTATINE EG 20MG COMP PELL FL 100 X 20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 20 mg | 100,00 | 0,00 | 3364072 | SIMVASTATINE SANDOZ 20MG IMPEXECO COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2118362 | CHOLEMED 40 MG COMP ENROB 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3546082 | SIMVASTATIN BEPB 40MG COMP PELL 28 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2371797 | SIMVASTATINE EG COMP PELL 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1414853 | ZOCOR TABL 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 1766260 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 2062008 | SIMVASTATINE 40 MG TEVA COMP ENROB 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 30,00 | 0,00 | 2755460 | SIMVASTATINE APOTEX 40 MG COMP PELL 30 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 3546074 | SIMVASTATIN BEPB 40MG COMP PELL 56 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 1777101 | SIMVASTATINE MYLAN (EX-DOC) 40 MG TABL 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3546090 | SIMVASTATIN BEPB 40MG COMP PELL 98 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2612950 | SIMVASTATINE EG 40MG PI PHARMA COMP 98X40MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2371805 | SIMVASTATINE EG COMP PELL 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1777119 | SIMVASTATINE MYLAN (EX-DOC) 40 MG TABL 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1757079 | SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2118339 | CHOLEMED 40 MG COMP ENROB 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 1432855 | ZOCOR TABL 98 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 1766278 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2062016 | SIMVASTATINE 40 MG TEVA COMP ENROB 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 2755478 | SIMVASTATINE APOTEX 40 MG COMP PELL 100 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3491446 | SIMVASTATINE EG 40MG COMP PELL FL 100 X 40MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 40 mg | 100,00 | 0,00 | 3364080 | SIMVASTATINE SANDOZ 40MG IMPEXECO COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 80 mg | 30,00 | 0,00 | 2275097 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 30 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2282481 | SIMVASTATIN SANDOZ COMP 100 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine | 80 mg | 100,00 | 0,00 | 2249464 | SIMVASTATINE 80 MG TEVA COMP ENROB 100 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine + Ezétimibe | 10 mg + 20 mg | 98,00 | 0,00 | 2372936 | INEGY 10/20 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine + Ezétimibe | 10 mg + 40 mg | 98,00 | 0,00 | 2372944 | INEGY 10/40 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Simvastatine + Ezétimibe | 10 mg + 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2372951 | INEGY 10/80 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sirolimus | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 1708635 | RAPAMUNE COMP 100 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sirolimus | 1 mg/ml | 1,00 | 60,00 | 1618172 | RAPAMUNE 1 MG/ML SOL BUV 60 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sirolimus | 2 mg | 30,00 | 0,00 | 2054682 | RAPAMUNE COMP 30 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 100 mg | 28,00 | 0,00 | 2408763 | JANUVIA 100 MG COMP PELL 28 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 100 mg | 98,00 | 0,00 | 2408771 | JANUVIA 100 MG COMP PELL 98 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2929180 | JANUVIA 25 MG COMP PELL 28 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2929198 | JANUVIA 25 MG COMP PELL 98 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2929206 | JANUVIA 50 MG COMP PELL 28 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine | 50 mg | 98,00 | 0,00 | 2929164 | JANUVIA 50 MG COMP PELL 98 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine + Metformine | 50 mg + 1000 mg | 56,00 | 0,00 | 2572121 | JANUMET 50/1000 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine + Metformine | 50 mg + 1000 mg | 196,00 | 0,00 | 2572139 | JANUMET 50/1000 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine + Metformine | 50 mg + 850 mg | 56,00 | 0,00 | 2572089 | JANUMET 50/850 MG COMP PEL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sitagliptine + Metformine | 50 mg + 850 mg | 196,00 | 0,00 | 2572097 | JANUMET 50/850 MG COMP PELL 196 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Solifénacine | 10 mg | 90,00 | 0,00 | 2445922 | VESICARE TABL 90 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Solifénacine | 5 mg | 90,00 | 0,00 | 2280519 | VESICARE TABL 90 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sotalol | 160 mg | 50,00 | 0,00 | 2666261 | SOTALEX 160 MG 50 COMP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sotalol | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 1560929 | SOTALOL MYLAN 160 MG TABL 56X160MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sotalol | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 1530377 | SOTALOL SANDOZ COMP 56 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sotalol | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 3038452 | SOTALOL SANDOZ COMP 98 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sotalol | 80 mg | 60,00 | 0,00 | 2318533 | SOTALOL SANDOZ COMP 60 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spectinomycine | 625 mg/ml | 1,00 | 3,20 | 0091165 | TROBICIN VIAL 1 X 2 G + solv | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Spiramycine | 500 mg | 16,00 | 0,00 | 0128272 | ROVAMYCINE COMP 16 X 1.500.000 I.U/I.E | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 0100966 | ALDACTONE COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2695542 | ALDACTONE PI PHARMA COMP 30 X 100 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1057959 | SPIRONOLACTONE EG COMP 30X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 0863290 | ALDACTONE COMP 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 1149608 | SPIRONOLACTONE EG COMP 50X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 1591361 | SPIRONOLACTONE MYLAN 100 COMP 50 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 2727022 | ALDACTONE PI PHARMA COMP 50 X 100 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 50,00 | 0,00 | 1525583 | SPIRONOLACTONE SANDOZ 100 MG COMP PELL 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3142395 | SPIRONOLACTONE EG COMP 100X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 3157823 | SPIRONOLACTONE SANDOZ 100 MG COMP PELL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 0100974 | ALDACTONE COMP 50 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 1057942 | SPIRONOLACTONE EG COMP 50X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 1591379 | SPIRONOLACTONE MYLAN 25 COMP 50 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 1525567 | SPIRONOLACTONE SANDOZ 25 MG COMP PELL 50 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 50,00 | 0,00 | 2695534 | ALDACTONE PI PHARMA COMP 50 X 25 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Spironolactone | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 3142387 | SPIRONOLACTONE EG COMP 100X 25MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Spironolactone | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1337286 | ALDACTONE COMP 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Stavudine | 1 mg/ml | 200,00 | 0,00 | 1319953 | ZERIT PULV SUSP PER OS 200ML 1MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Stavudine | 30 mg | 56,00 | 0,00 | 1317791 | ZERIT CAPS 56 X 30 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Stavudine | 40 mg | 56,00 | 0,00 | 1317809 | ZERIT CAPS 56 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sucroferric oxyhydroxide | 500 mg | 90,00 | 0,00 | 3263704 | VELPHORO 500MG COMP A MACHER 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sulconazole | 10 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0842138 | MYK 1 CREME DERM 1 X 30 G 1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sulfaméthoxazole + Triméthoprime | 400 mg + 80 mg | 20,00 | 0,00 | 0099853 | EUSAPRIM COMP 20 X 80 MG/400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Sulfaméthoxazole + Triméthoprime | 800 mg + 160 mg | 10,00 | 0,00 | 0022277 | BACTRIM FORTE COMP 10X160MG/800MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Sulfaméthoxazole + Triméthoprime | 800 mg + 160 mg | 10,00 | 0,00 | 0040659 | EUSAPRIM FORTE COMP 10X160MG/800MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Sulfasalazine | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0128645 | SALAZOPYRINE COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sulfasalazine | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0128835 | SALAZOPYRINE EC DRAG 100 X 500 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sulfasalazine | 500 mg | 300,00 | 0,00 | 0864611 | SALAZOPYRINE EC DRAG 300 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sulpiride | 200 mg | 12,00 | 0,00 | 0017780 | SULPIRIDE EG COMP 12 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sulpiride | 200 mg | 12,00 | 0,00 | 0040766 | DOGMATIL COMP 12 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sulpiride | 200 mg | 36,00 | 0,00 | 2074987 | SULPIRIDE EG COMP 36 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sulpiride (inj.) | 50 mg/ml | 6,00 | 2,00 | 0040774 | DOGMATIL AMP 6 X 100 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 2,00 | 0,00 | 2340354 | SUMATRIPTAN EG 100 MG COMP 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 2,00 | 0,00 | 2308203 | SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG COMP 2 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 2,00 | 0,00 | 2318582 | SUMATRIPTAN SANDOZ 100 MG COMP 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 2,00 | 0,00 | 2408896 | SUMATRIPTAN TEVA 100 MG COMP PELL 2 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 6,00 | 0,00 | 2340362 | SUMATRIPTAN EG 100 MG COMP 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 6,00 | 0,00 | 2308229 | SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG COMP 6 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 6,00 | 0,00 | 2318590 | SUMATRIPTAN SANDOZ 100 MG COMP 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 2340396 | SUMATRIPTAN EG 100 MG COMP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 2308211 | SUMATRIPTAN MYLAN 100 MG COMP 12 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 2408912 | SUMATRIPTAN TEVA 100 MG COMP PELL 12 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 12,00 | 0,00 | 2318608 | SUMATRIPTAN SANDOZ 100 MG COMP 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 24,00 | 0,00 | 3075785 | SUMATRIPTAN EG 100 MG COMP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 24,00 | 0,00 | 3412616 | SUMATRIPTAN MYLAN 100MG COMP PELL 24 X 100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 24,00 | 0,00 | 3000148 | SUMATRIPTAN SANDOZ 100 MG COMP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 100 mg | 24,00 | 0,00 | 3167442 | SUMATRIPTAN TEVA 100 MG COMP PELL 24 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 2,00 | 0,00 | 2340388 | SUMATRIPTAN EG 50 MG COMP 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 2,00 | 0,00 | 2308161 | SUMATRIPTAN MYLAN 50 MG COMP 2 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 2,00 | 0,00 | 2318541 | SUMATRIPTAN SANDOZ 50 MG COMP 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 2,00 | 0,00 | 2408862 | SUMATRIPTAN TEVA 50 MG COMP PELL 2 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 6,00 | 0,00 | 2340347 | SUMATRIPTAN EG 50 MG COMP 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 6,00 | 0,00 | 2311587 | SUMATRIPTAN MYLAN 50 MG COMP 6 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 6,00 | 0,00 | 2408870 | SUMATRIPTAN TEVA 50 MG COMP PELL 6 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 6,00 | 0,00 | 2318558 | SUMATRIPTAN SANDOZ 50 MG COMP 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 12,00 | 0,00 | 2340370 | SUMATRIPTAN EG 50 MG COMP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 12,00 | 0,00 | 2308179 | SUMATRIPTAN MYLAN 50 MG COMP 12 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sumatriptan | 50 mg | 12,00 | 0,00 | 2408888 | SUMATRIPTAN TEVA 50 MG COMP PELL 12 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 12,00 | 0,00 | 2318566 | SUMATRIPTAN SANDOZ 50 MG COMP 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 24,00 | 0,00 | 3123122 | SUMATRIPTAN EG 50 MG COMP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 24,00 | 0,00 | 2308195 | SUMATRIPTAN MYLAN 50MG COMP PELL 24 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 24,00 | 0,00 | 3000130 | SUMATRIPTAN SANDOZ 50 MG COMP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan | 50 mg | 24,00 | 0,00 | 3167426 | SUMATRIPTAN TEVA 50 MG COMP PELL 24 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Sumatriptan (inj.) | 12 mg/ml | 2,00 | 0,50 | 0307595 | IMITREX SC SER INJ 2X6MG/0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacalcitol | 4 µg/g | 2,00 | 30,00 | 2373348 | CURATODERM EMULSIE 2 X 30 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacalcitol | 4 µg/g | 150,00 | 0,00 | 1313279 | CURATODERM ZALF 150 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,3 mg/g | 30,00 | 0,00 | 1721901 | PROTOPIC 0,03 % POMMADE-ZALF 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,3 mg/g | 60,00 | 0,00 | 1721919 | PROTOPIC 0,03 % POMMADE-ZALF 60 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,5 mg | 50,00 | 0,00 | 2697555 | ADOPORT SANDOZ 0,5 MG CAPS DUR 50 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tacrolimus | 0,5 mg | 50,00 | 0,00 | 2867828 | TACNI TEVA CAPS 50 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2915304 | ADOPORT SANDOZ 0,5 MG CAPS DUR 100 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2657633 | PROGRAFT CAPS 100 X 0,5 MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 0,5 mg | 100,00 | 0,00 | 2657617 | ADVAGRAF CAPS 100 X 0,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg | 50,00 | 0,00 | 2697563 | ADOPORT SANDOZ 1,0 MG CAPS DUR 50 X 1,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tacrolimus | 1 mg | 50,00 | 0,00 | 2867844 | TACNI TEVA CAPS 50 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2915312 | ADOPORT SANDOZ 1,0 MG CAPS DUR 100 X 1,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2657641 | PROGRAFT CAPS 100 X 1 MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg | 100,00 | 0,00 | 2495786 | ADVAGRAF CAPS 100 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 1721927 | PROTOPIC 0,1 % POMMADE-ZALF 30 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 1 mg/g | 60,00 | 0,00 | 1721935 | PROTOPIC 0,1 % POMMADE-ZALF 60 G | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 3187226 | ADOPORT SANDOZ 2,0 MG CAPS DUR 100 X 2,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 3 mg | 100,00 | 0,00 | 2669216 | ADVAGRAF CAPS 100 X 3 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2697548 | ADOPORT SANDOZ 5,0 MG CAPS DUR 50 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tacrolimus | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2867869 | TACNI TEVA CAPS 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2915320 | ADOPORT SANDOZ 5,0 MG CAPS DUR 100 X 5,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2657658 | PROGRAFT CAPS 100 X 5 MG UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tacrolimus | 5 mg | 100,00 | 0,00 | 2657625 | ADVAGRAF CAPS 100 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0674184 | TAMOPLEX COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tamoxifène | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1197797 | NOLVADEX D 20 COMP 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 1467042 | NOLVADEX D 20 PI PHARMA COMP 60 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2566925 | NOLVADEX D IMPEXECO COMP 60X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2612174 | NOLVADEX D PI PHARMA COMP 60X20MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 0485573 | TAMIZAM 20 COMP 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 1281336 | TAMOXIFEN EG COMP 60X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2116929 | TAMOXIFEN MYLAN 20 MG TABL 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 2162451 | TAMOXIFEN SANDOZ COMP 60 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 84,00 | 0,00 | 0383281 | TAMOPLEX COMP 84 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 90,00 | 0,00 | 1277573 | TAMIZAM 20 COMP 90 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tamoxifène | 20 mg | 90,00 | 0,00 | 2162469 | TAMOXIFEN SANDOZ COMP 90 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tégafur + giméracil + otéracil | 15 mg + 4,35 mg + 11,8 mg | 126,00 | 0,00 | 2968154 | TEYSUNO 15 MG/4,35MG/11,8MG CAPS DUR 126 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tégafur + giméracil + otéracil | 20 mg + 5,8 mg + 15,8 mg | 84,00 | 0,00 | 2967917 | TEYSUNO 20 MG/5,8MG/15,8MG CAPS DUR 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Teicoplanine | 127,39 mg/ml | 1,00 | 3,14 | 0489203 | TARGOCID FL PULV IM/IV 1X400MG+SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Teicoplanine | 63,7 mg/ml | 1,00 | 3,14 | 0453621 | TARGOCID FL PULV IM/IV 1X200MG+SOLV | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Télithromycine | 400 mg | 10,00 | 0,00 | 1690056 | KETEK 400MG TABL 10 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Télithromycine | 400 mg | 20,00 | 0,00 | 1690064 | KETEK 400MG TABL 20 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Telmisartan | 20 mg | 28,00 | 0,00 | 3023413 | TELMISARTAN 20 MG SANDOZ TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 1478932 | MICARDIS COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3060266 | TELMISARTAN 40 MG APOTEX TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3050143 | TELMISARTAN 40 MG MYLAN TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3023439 | TELMISARTAN 40 MG SANDOZ TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3043130 | TELMISARTAN 40MG TEVA TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3073004 | TELMISARTAN ACTAVIS 40 MG COMP BL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 3046307 | TELMISARTAN EG 40 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 28,00 | 0,00 | 2049062 | KINZALMONO 40 MG COMP 28 X 40 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3023447 | TELMISARTAN 40 MG SANDOZ TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3043148 | TELMISARTAN 40MG TEVA TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 40 mg | 98,00 | 0,00 | 3046315 | TELMISARTAN EG 40 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 1478940 | MICARDIS comp 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3060308 | TELMISARTAN 80 MG APOTEX TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3050150 | TELMISARTAN 80 MG MYLAN TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3023454 | TELMISARTAN 80 MG SANDOZ TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3043155 | TELMISARTAN 80MG TEVA TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3073012 | TELMISARTAN ACTAVIS 80 MG COMP BL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3046323 | TELMISARTAN EG 80 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 1522978 | MICARDIS comp 56 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 2049088 | KINZALMONO 80 MG COMP 56 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 1522960 | MICARDIS comp 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3060332 | TELMISARTAN 80 MG APOTEX TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3050168 | TELMISARTAN 80 MG MYLAN TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3023470 | TELMISARTAN 80 MG SANDOZ TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3043163 | TELMISARTAN 80MG TEVA TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3073020 | TELMISARTAN ACTAVIS 80 MG COMP BL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3046331 | TELMISARTAN EG 80 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2049096 | KINZALMONO 80 MG COMP 98 X 80 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2757045 | TWYNSTA 40 MG/10 MG COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 40 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2757037 | TWYNSTA 40 MG/10 MG COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2755338 | TWYNSTA 40 MG/ 5 MG COMP 28 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 40 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2755320 | TWYNSTA 40 MG/ 5 MG COMP 98 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 80 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2755353 | TWYNSTA 80 MG/10 MG COMP 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 80 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 2755346 | TWYNSTA 80 MG/10 MG COMP 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 80 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2755361 | TWYNSTA 80 MG/ 5 MG COMP 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Amlodipine | 80 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2755379 | TWYNSTA 80 MG/ 5 MG COMP 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3066859 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 40/12,5 COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3162427 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 40MG/12,5 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1798735 | KINZALKOMB COMP 28 X 40 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1732114 | MICARDISPLUS COMP 28 X 40 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3066875 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 40/12,5 COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 40 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3377355 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 40MG/12,5 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3066883 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 80/12,5 COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 3162435 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 80MG/12,5 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1798743 | KINZALKOMB COMP 28 X 80 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 1732122 | MICARDISPLUS COMP 28 X 80 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2061760 | MICARDISPLUS COMP 56 X 80 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2049138 | KINZALKOMB COMP 56 X 80 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3140076 | TELMISARTAN HCTZ TEVA 80MG/12,5MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3162443 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 80MG/12,5 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1798750 | KINZALKOMB COMP 98 X 80 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 1732130 | MICARDISPLUS COMP 98 X 80 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2920239 | MICARDISPLUS COMP 98 X 80 MG/12,5 MG PI PHARMA PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3066909 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 80/12,5 COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3066917 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 80/25,0 COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 3162450 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 80MG/25 MG TABL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2572568 | KINZALKOMB COMP 28 X 80 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2572592 | MICARDISPLUS COMP 28 X 80 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2572600 | MICARDISPLUS COMP 56 X 80 MG/25,0 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2572576 | KINZALKOMB COMP 56 X 80 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3140068 | TELMISARTAN HCTZ TEVA 80MG/25 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3162468 | TELMISARTAN PLUS HCT EG 80MG/25 MG TABL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2572584 | KINZALKOMB COMP 98 X 80 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2572618 | MICARDISPLUS COMP 98 X 80 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Telmisartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3066933 | TELMISARTAN HYDROCHL SANDOZ 80/25,0 COMP PELL 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Ténofovir disoproxil | 245 mg | 30,00 | 0,00 | 1743806 | VIREAD 245 MG COMP. PELL. 30 X 245 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ténoxicam | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 0054502 | TILCOTIL COMP SEC 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ténoxicam | 20 mg | 60,00 | 0,00 | 0458117 | TILCOTIL COMP SEC 60 X 20 MG DISPENSER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 1 mg | 10,00 | 0,00 | 2103281 | TERAZOSAB COMP 10 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 1 mg | 10,00 | 0,00 | 0103085 | HYTRIN COMP 10 X 1 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Térazosine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2103315 | TERAZOSAB COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 2173821 | TERAZOSINE EG 10 MG COMP 28 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 10 mg | 28,00 | 0,00 | 0105627 | HYTRIN COMP 28 X 10 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Térazosine | 10 mg | 56,00 | 0,00 | 2193456 | TERAZOSINE EG 10 MG COMP 56 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Térazosine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2185577 | TERAZOSAB COMP 84 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Térazosine | 10 mg | 84,00 | 0,00 | 2805620 | TERAZOSAB PI PHARMA COMP 84 X 10 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3117405 | TERAZOSINE EG 10 MG COMP 98 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2103299 | TERAZOSAB COMP 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 2173805 | TERAZOSINE EG 2 MG COMP 28 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 28,00 | 0,00 | 0103226 | HYTRIN COMP 28 X 2 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 2119576 | TERAZOSINE MYLAN COMP 50 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 56,00 | 0,00 | 2437028 | TERAZOSINE SANDOZ COMP 56 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 84,00 | 0,00 | 2185593 | TERAZOSAB COMP 84 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 98,00 | 0,00 | 3117389 | TERAZOSINE EG 2 MG COMP 98 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 2 mg | 98,00 | 0,00 | 2437036 | TERAZOSINE SANDOZ COMP 98 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2103307 | TERAZOSAB COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2173813 | TERAZOSINE EG 5 MG COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 2119626 | TERAZOSINE MYLAN COMP 28 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 28,00 | 0,00 | 0105619 | HYTRIN COMP 28 X 5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 2119618 | TERAZOSINE MYLAN COMP 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 56,00 | 0,00 | 2437051 | TERAZOSINE SANDOZ COMP 56 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 2185585 | TERAZOSAB COMP 84 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 2805612 | TERAZOSAB PI PHARMA COMP 84 X 5 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3117397 | TERAZOSINE EG 5 MG COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Térazosine | 5 mg | 98,00 | 0,00 | 2437069 | TERAZOSINE SANDOZ COMP 98 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 0292169 | LAMISIL COMP 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2433282 | LAMISIL PI PHARMA COMP 14 X 250 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2680247 | TERBINAFINE APOTEX 250 MG TABL 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2528750 | TERBINAFINE EG 250 MG EG TABL 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2216216 | TERBINAFINE MYLAN 250 MG TABL 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2274645 | TERBINAFINE SANDOZ COMP 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 14,00 | 0,00 | 2199297 | TERBINAFINE TEVA COMP 14 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 28,00 | 0,00 | 2274652 | TERBINAFINE SANDOZ COMP 28 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2680254 | TERBINAFINE APOTEX 250 MG TABL 56 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2528693 | TERBINAFINE EG 250 MG EG TABL 56 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2216224 | TERBINAFINE MYLAN 250 MG TABL 56 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2274660 | TERBINAFINE SANDOZ COMP 56 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2199305 | TERBINAFINE TEVA COMP 56 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 0292177 | LAMISIL COMP 56 X 250 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2433290 | LAMISIL PI PHARMA COMP 56 X 250 MG PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 56,00 | 0,00 | 2647063 | TERBINAFINE BIORGA COMP 56 X 250 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 3209871 | TERBINAFINE APOTEX 250 MG TABL 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 3363082 | TERBINAFINE BIORGA COMP 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 2697407 | TERBINAFINE EG 250 MG EG TABL 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 2896199 | TERBINAFINE MYLAN 250 MG TABL 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 2274637 | TERBINAFINE SANDOZ COMP 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Terbinafine | 250 mg | 98,00 | 0,00 | 2618957 | TERBINAFINE TEVA COMP 98 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tériflunomide | 14 mg | 28,00 | 0,00 | 3137403 | AUBAGIO 14MG COMP PELL 28 X 14 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tériparatide | 250 µg/ml | 1,00 | 2,40 | 2103653 | FORSTEO STYLO PREREMPL 20MCG/80MCL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Testostérone | 30 mg + 60 mg + 60 mg + 100 mg | 1,00 | 1,00 | 2736353 | SUSTANON "250" AMP INJ 1 X 250 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tetrabenazine | 25 mg | 112,00 | 0,00 | 3093911 | TETRABENAZINE COMP 112 X 25MG AOP ORPHAN PHARMAC. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Thalidomide | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 2489946 | THALIDOMIDE CELGENE 50MG CAPS DUR 28 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Théophylline | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 0835454 | XANTHIUM 200 CAPS 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Théophylline | 300 mg | 60,00 | 0,00 | 0381210 | XANTHIUM 300 CAPS 60 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Théophylline | 400 mg | 60,00 | 0,00 | 0835488 | XANTHIUM 400 CAPS 60 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Thiamazol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0083725 | STRUMAZOL COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Thiamphénicol | 100 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 0094086 | URFAMYCINE FL INJ 3 X 500 MG+SOLV 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | M |
| Tiagabine | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 1471473 | GABITRIL COMP PELL 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiagabine | 15 mg | 100,00 | 0,00 | 1471515 | GABITRIL COMP PELL 100 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiagabine | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 1471465 | GABITRIL COMP PELL 50 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiapride | 100 mg | 20,00 | 0,00 | 0090118 | TIAPRIDAL COMP 20 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiapride | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 0089557 | TIAPRIDAL COMP 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiapride | 150 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 1359801 | TIAPRIDAL GUTT 30 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticagrelor | 60 mg | 60,00 | 0,00 | 3408432 | BRILIQUE 60MG COMP PELL 60 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticagrelor | 60 mg | 168,00 | 0,00 | 3408465 | BRILIQUE 60MG COMP PELL 168 X 60MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticagrelor | 90 mg | 56,00 | 0,00 | 2789691 | BRILIQUE 90MG COMP PELL 56 X 90MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ticagrelor | 90 mg | 168,00 | 0,00 | 2789717 | BRILIQUE 90MG COMP PELL 168 X 90MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticlopidine | 250 mg | 60,00 | 0,00 | 2631141 | TICLID 250 MG PI PHARMA TABL 60 X 250 MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticlopidine | 250 mg | 60,00 | 0,00 | 0263350 | TICLID DRAG 60 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticlopidine | 250 mg | 60,00 | 0,00 | 1798693 | TICLOPIDINE EG 250 MG COMP 60 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticlopidine | 250 mg | 90,00 | 0,00 | 1798719 | TICLOPIDINE EG 250 MG COMP 90 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ticlopidine | 250 mg | 90,00 | 0,00 | 1695147 | TICLOPIDINE TEVA 250 MG TABL.90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 1 mg/ml | 90,00 | 0,00 | 2529618 | GELTIM 1 MG/ML OOGGEL 90 UD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 2,5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1626571 | TIMABAK 0,25% COLLYRE 5ML 2,5MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 2,5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1350404 | TIMOLOL FALCON 0,25% GUTT OCUL. 5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Timolol | 2,5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1597202 | TIMO COMOD COLLYRE 0,25% 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 5 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 2151306 | TIMOPTOLGEL OCUMETER PLUS 5,0 MG/ML 0,50% 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1672203 | TIMOPTOL OCUMETER PLUS 0,5% 5ML 5,0MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol | 5 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 1626589 | TIMABAK 0,50% COLLYRE 5ML 5,0MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Timolol | 5 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1643485 | TIMO COMOD POS COLLYRE 0,50% 10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Brimonidine | 2 mg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2321644 | COMBIGAN OOGDRUPPELS SOL 3 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Brinzolamide | 10 mg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2565885 | AZARGA COLLYRE SUSP. 3 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2948339 | DORZOLAMIDE/TIMOLOL EG 20MG+5MG/ML COLLYRE 1X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2898492 | TIMOGLAUCON 20 MG/5 MG SANDOZ COLLYRE 1 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 3260072 | DUALKOPT 20MG/ML + 5MG/ML COLLYRE EN SOL 1X10ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2903912 | DORZOLAMIDE/TIMOLOL EG 20MG/5MG COLLYRE 3X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2919934 | TENSOCMYLAN MYLAN COLL 3 X 5 ML 20MG/5MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 3407913 | TIMOGLAUCON 0,5% 2% PI PHARMA COLLYRE 3 X 5ML PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2713071 | TIMOGLAUCON 20 MG/5 MG SANDOZ COLLYRE 3 X 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 2981777 | COSOPT 20MG/ML PI PHARMA GUTT PIPET PIP 3X5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 3,00 | 5,00 | 1632272 | COSOPT OCUMETER PLUS 20MG/5 MG COLLYRE 3 X 5 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 15,00 | 5,00 | 2994663 | DORZOLAMIDE/TIMOLOL TEVA 20MG/5MG COLLYR SOL 3X5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Timolol + Dorzolamide | 5 mg/ml + 20 mg/ml | 60,00 | 0,20 | 2599637 | COSOPT UD 20 MG/ML + 5 MG/ML 60 X 0,2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 2928992 | LATAGLAUCON 50 MCG SANDOZ COLLYRE SOL 1FLX2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 2969871 | LATANSOCMYLAN 1 CONT PIPET 2,5ML 0,005% - 0,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 2969954 | LATANOPROST TIMOLOL APOTEX 50MCG 3CONT PIPET 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 3258324 | LATANOPROST TIMOLOL EG COLLYRE FL 3X2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 2969897 | LATANSOCMYLAN 3 CONT PIPET 2,5ML 0,005% - 0,5% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 2999803 | TIMOLATEARS COLLYRE 0,05MG/ML+5MG/ML 3FL 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 1670652 | XALACOM COLLYRE 3 X 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Timolol + Latanoprost | 50 µg/ml + 5 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 2928976 | LATAGLAUCON 50 MCG SANDOZ COLLYRE SOL 3FLX2,5ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Timolol + Travoprost | 5 mg/ml + 40 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2321990 | DUOTRAV COLLYRE 3 X 2,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinidazole | 500 mg | 4,00 | 0,00 | 0041020 | FASIGYN COMP 4 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 10000 IU/ml | 10,00 | 0,25 | 1414499 | INNOHEP SER SC 10 X 2500 IU 0.25ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 10000 IU/ml | 10,00 | 0,35 | 1414507 | INNOHEP SER SC 10 X 3500 IU 0,35ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 10000 IU/ml | 10,00 | 0,45 | 1414515 | INNOHEP SER SC 10 X 4500 IU 0,45ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 10000 IU/ml | 10,00 | 2,00 | 1064278 | INNOHEP FL. SC 10 X 20000 IU 2,00ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 20000 IU/ml | 10,00 | 0,50 | 1414523 | INNOHEP SER SC 10 X 10000 IU 0,50ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 20000 IU/ml | 10,00 | 0,70 | 1414531 | INNOHEP SER SC 10 X 14000 IU 0,70ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tinzaparine | 20000 IU/ml | 10,00 | 0,90 | 1414549 | INNOHEP SER SC 10 X 18000 IU 0,90ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tioguanine | 40 mg | 25,00 | 0,00 | 0055145 | LANVIS COMP 25 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiotropium | 18 µg | 30,00 | 0,00 | 1713023 | SPIRIVA CAPS. 30 X 18 MCG + HANDIHALER | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiotropium | 2,5 µg | 60,00 | 60,00 | 2735959 | SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG 60 SOL INHAL+1 CARTOUCHE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiotropium | 2,5 µg | 180,00 | 60,00 | 3144409 | SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG 180 SOL INHAL+1 CARTOUCHE | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiotropium + Olodatérol | 2,5 µg/dosis + 2,5 µg/dosis | 1,00 | 30,00 | 3264793 | SPIOLTO RESPIMAT 2,5MCG SOL INHAL.1X30DOS.+1 CART. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tiotropium + Olodatérol | 2,5 µg/dosis + 2,5 µg/dosis | 3,00 | 30,00 | 3264785 | SPIOLTO RESPIMAT 2,5MCG SOL INHAL.3X30DOS.+1 CART. | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tipranavir | 250 mg | 120,00 | 0,00 | 2281715 | APTIVUS CAPS MOLLES 120 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tizanidine | 4 mg | 100,00 | 0,00 | 0026476 | SIRDALUD COMP 100 X 4 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 28 mg | 224,00 | 0,00 | 3006525 | TOBI PODHALER PULV INHAL CAPS 224 (4 X 56) | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 3 mg/g | 3,50 | 0,00 | 0022897 | TOBREX UNG OPHT 3,5G 0,3% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 2258580 | TOBRAVISC 0,3 % COLLYRE 5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 3 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0850263 | TOBREX COLLYRE 5ML 0,3% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 40 mg/ml | 3,00 | 2,00 | 0062695 | OBRACIN AMP 3X80MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tobramycine | 40 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 1466390 | TOBRAMYCINE FL INJ 5X80MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tobramycine | 60 mg/ml | 56,00 | 5,00 | 2051936 | TOBI AMP SOL PR NEB 56 X 300 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tocilizumab | 162 mg | 4,00 | 0,90 | 3160926 | ROACTEMRA 162 MG/0,9ML SOL INJ SER PREREMP 4 FL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolcapone | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 1321504 | TASMAR COMP 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolpérisone | 150 mg | 50,00 | 0,00 | 3362308 | TOLPERMYO 150MG COMP PELL 50 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolpérisone | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 3362316 | TOLPERMYO 150MG COMP PELL 100 X 150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 3140027 | TOLTERODINE RETARD TEVA 4 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 28,00 | 0,00 | 3209236 | TOLTERODINE SANDOZ 4 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 3140035 | TOLTERODINE RETARD TEVA 4 MG CAPS LIBER PROL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2948289 | UROLINA 4MG LIBER.PROLONGEE CAPS DUR 84 X 4MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 2456432 | DETRUSITOL RETARD 4 MG CAPS LIBERAT PROLONG 84X4MG | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tolterodine | 4 mg | 84,00 | 0,00 | 3209244 | TOLTERODINE SANDOZ 4 MG CAPS LIBER PROL 84 | 1 | 0 | 0 | 0 | M |
| Topiramate | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1356641 | TOPAMAX TABL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2572774 | TOPIRAMATE EG 100 MG COMP PELL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2561546 | TOPAMAX TABL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2572766 | TOPIRAMATE EG 100 MG COMP PELL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2588994 | TOPIRAMATE SANDOZ 100 MG COMP PELL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 15 mg | 60,00 | 0,00 | 1573708 | TOPAMAX CAPS A GRANUL. 60 X 15 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2589083 | TOPIRAMATE SANDOZ 200 MG COMP PELL 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1573690 | TOPAMAX CAPS A GRANUL. 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 1356625 | TOPAMAX TABL 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2572709 | TOPIRAMATE EG 25 MG COMP PELL 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 60,00 | 0,00 | 2588945 | TOPIRAMATE SANDOZ 25 MG COMP PELL 60 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2561520 | TOPAMAX TABL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2572691 | TOPIRAMATE EG 25 MG COMP PELL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 2588952 | TOPIRAMATE SANDOZ 25 MG COMP PELL 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1573682 | TOPAMAX CAPS A GRANUL. 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1356633 | TOPAMAX TABL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2572675 | TOPIRAMATE EG 50 MG COMP PELL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2588960 | TOPIRAMATE SANDOZ 50 MG COMP PELL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Topiramate | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2572659 | TOPIRAMATE EG 50 MG COMP PELL 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2588978 | TOPIRAMATE SANDOZ 50 MG COMP PELL 100 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Topiramate | 50 mg | 100,00 | 0,00 | 2561538 | TOPAMAX TABL 100 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Torasémide | 10 mg | 20,00 | 0,00 | 1182963 | TORREM COMP 20X10MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Torasémide | 10 mg | 30,00 | 0,00 | 2159952 | TORASEMIDE SANDOZ COMP 30 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Torasémide | 2,5 mg | 56,00 | 0,00 | 0305938 | TORREM COMP 56X2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Torasémide | 20 mg | 30,00 | 0,00 | 2159986 | TORASEMIDE SANDOZ COMP 30 X 20 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Torasémide | 5 mg | 30,00 | 0,00 | 2159929 | TORASEMIDE SANDOZ COMP 30 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Toxoïde de la diphtérie + Toxoïde du tétanos + Antigènes de la coqueluche | 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis | 1,00 | 0,50 | 1734094 | BOOSTRIX SER PREREMPLIE 1 X 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 15,00 | 0,00 | 1070374 | CONTRAMAL SUPP 15X100MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1784123 | TRAMADOL 100 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2448371 | TRAMADOL RETARD EG 100 MG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2044949 | TRAMIUM CAPS 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1360130 | CONTRAMAL RETARD 100 MG COMP 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 2353514 | CONTRAMAL UNO 100 MG COMP 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 56,00 | 0,00 | 2085322 | DOLZAM RETARD 100 TABL 56 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1784099 | TRAMADOL 100 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2448397 | TRAMADOL RETARD EG 100 MG TABL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2204170 | TRAMADOL RETARD MYLAN 100 MG TABL 60 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 2246551 | CONTRAMAL RETARD 100 MG COMP 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 60,00 | 0,00 | 1531409 | TRADONAL RETARD CAPS 60 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 2453694 | TRAMADOL RETARD EG 100 MG TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 2562833 | TRAMADOL 100 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2312585 | TRAMADOL 100MG/ML SANDOZ SOL BUV GUTT 10 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 2059012 | TRAMADOL EG FL 10ML 100 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1070358 | CONTRAMAL GUTT 1FLX10ML/100MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1169291 | DOLZAM GUTT 1 X 10ML 100MG/ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 10,00 | 1280361 | TRADONAL GUTT 10ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 2312593 | TRAMADOL 100MG/ML SANDOZ SOL BUV GUTT 30 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 2059020 | TRAMADOL EG FL 30ML 100 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 30,00 | 1280379 | TRADONAL GUTT 30ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 2312601 | TRAMADOL 100MG/ML SANDOZ POMPE DOSEUSE 50 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 2059038 | TRAMADOL EG FL 50ML 100 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 3252103 | CONTRAMAL 100MG/ML IMPEXECO FL GUTT 50ML PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Tramadol | 100 mg/ml | 1,00 | 50,00 | 1426121 | CONTRAMAL 1FLX50ML/100MG/ML POMP DOS | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 3,00 | 10,00 | 1070366 | CONTRAMAL GUTT 3FLX10ML/100MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 3,00 | 10,00 | 1207885 | DOLZAM GUTT 3 X 10ML 100MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 100 mg/ml | 5,00 | 10,00 | 1414937 | DOLZAM GUTT 5 X 10ML 100MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 20,00 | 0,00 | 1784131 | TRAMADOL 150 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 20 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 20,00 | 0,00 | 2448363 | TRAMADOL RETARD EG 150 MG TABL 20 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 20,00 | 0,00 | 1360148 | CONTRAMAL RETARD 150 MG COMP 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 1575356 | DOLZAM UNO 150 TABL 28 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 30,00 | 0,00 | 2044931 | TRAMIUM CAPS 30 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2085306 | DOLZAM RETARD 150 TABL 56 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1784149 | TRAMADOL 150 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2448389 | TRAMADOL RETARD EG 150 MG TABL 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2204188 | TRAMADOL RETARD MYLAN 150 MG TABL 60 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2246577 | CONTRAMAL RETARD 150 MG COMP 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 1531417 | TRADONAL RETARD CAPS 60 X 150 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 90,00 | 0,00 | 2453702 | TRAMADOL RETARD EG 150 MG TABL 90 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 2562858 | TRAMADOL 150 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 100 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 1784156 | TRAMADOL 200 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 2448405 | TRAMADOL RETARD EG 200 MG TABL 20 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 20,00 | 0,00 | 1360155 | CONTRAMAL RETARD 200 MG COMP 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 1575364 | DOLZAM UNO 200 TABL 28 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2044956 | TRAMIUM CAPS 30 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 2353522 | CONTRAMAL UNO 200 MG COMP 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 56,00 | 0,00 | 2085280 | DOLZAM RETARD 200 TABL 56 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1784164 | TRAMADOL 200 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2448355 | TRAMADOL RETARD EG 200 MG TABL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2204196 | TRAMADOL RETARD MYLAN 200 MG TABL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2446805 | TRAMADOL UNO SANDOZ COMP ACTION PROL 60 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 2246544 | CONTRAMAL RETARD 200 MG COMP 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 60,00 | 0,00 | 1531425 | TRADONAL RETARD CAPS 60 X 200 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 90,00 | 0,00 | 2453678 | TRAMADOL RETARD EG 200 MG TABL 90 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 2562866 | TRAMADOL 200 SANDOZ COMP LIBERAT PROL 100 X 200 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 300 mg | 14,00 | 0,00 | 1575372 | DOLZAM UNO 300 TABL 14 X 300 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 300 mg | 30,00 | 0,00 | 2353530 | CONTRAMAL UNO 300 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 400 mg | 14,00 | 0,00 | 1575380 | DOLZAM UNO 400 TABL 14 X 400 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1280346 | TRADONAL CAPS 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2214906 | TRADONAL ODIS ORODISP TABL 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2103356 | TRAMADOL 50 SANDOZ CAPS 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1754738 | TRAMADOL EG COMP EFF 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1691203 | TRAMADOL EG TABL 30 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1070390 | CONTRAMAL CAPS 30X50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1269570 | DOLZAM CAPS 30X50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1652312 | TRADONAL COMP EFF 30 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Tramadol | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 2437176 | CONTRAMAL RETARD 50 MG COMP 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2103349 | TRAMADOL 50 SANDOZ CAPS 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1754746 | TRAMADOL EG COMP EFF 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1677798 | TRAMADOL EG TABL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1532449 | TRAMADOL TEVA CAPS 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1070408 | CONTRAMAL CAPS 60X50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1169283 | DOLZAM CAPS 60X50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1280353 | TRADONAL CAPS 60 X 50MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2437184 | CONTRAMAL RETARD 50 MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 1532431 | TRADONAL RETARD CAPS 60 X 50 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tramadol | 50 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 1224195 | CONTRAMAL AMP 5 X 100 MG/2 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg/ml | 5,00 | 2,00 | 1169317 | DOLZAM AMP 5X2ML 100MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Tramadol | 50 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 1280395 | TRADONAL AMP 10 X 2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 2059756 | TRAMADOL EG AMP 10 X 2 ML 100MG/2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 1070382 | CONTRAMAL AMP 10 X 100 MG/2 ML | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol | 50 mg/ml | 10,00 | 2,00 | 1169309 | DOLZAM AMP 10X2ML 100MG/2ML | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Tramadol | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2085330 | DOLZAM RETARD 75 TABL 56 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 3007317 | TRAMADOL PARACETAMOL 37,5MG/325MG TEVA COMP PEL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 3046273 | TRAMADOL PARACETAMOL EG 37,5MG/325MG COMP PEL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 3477791 | TRAMADOL PARACETAMOL KRKA 37,5MG/325MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 3129236 | TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 COMP PELL 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 3439213 | TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5MG/325MG COMP 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 1799931 | ZALDIAR 37,5 MG/325 MG TABL PELL 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 20,00 | 0,00 | 2624393 | ZALDIAR 37,5MG/325MG COMP. EFFERV 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 30,00 | 0,00 | 3154549 | ALGOTRA COMP ENROBES 30 X 325MG/37,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 40,00 | 0,00 | 3346095 | ALGOTRA 37,5MG/325MG COMP EFFERV. 40 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3007325 | TRAMADOL PARACETAMOL 37,5MG/325MG TEVA COMP PEL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3046281 | TRAMADOL PARACETAMOL EG 37,5MG/325MG COMP PEL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3477809 | TRAMADOL PARACETAMOL KRKA 37,5MG/325MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3129244 | TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3439221 | TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5MG/325MG COMP 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 2752897 | ZALDIAR 37,5 MG/325 MG TABL PELL 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 2752889 | ZALDIAR 37,5MG/325MG COMP. EFFERV 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 60,00 | 0,00 | 3417896 | ZALDIAR 37,5MG/325MG PI PHARMA COMP PELL 60 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 90,00 | 0,00 | 3007333 | TRAMADOL PARACETAMOL 37,5MG/325MG TEVA COMP PEL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 90,00 | 0,00 | 3484078 | TRAMADOL PARACETAMOL KRKA 37,5MG/325MG COMP 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 90,00 | 0,00 | 3129251 | TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 100,00 | 0,00 | 3154663 | ALGOTRA COMP ENROBES 100 X 325MG/37,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 100,00 | 0,00 | 3046299 | TRAMADOL PARACETAMOL EG 37,5MG/325MG COMP PEL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 100,00 | 0,00 | 3439239 | TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5MG/325MG COMP 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Tramadol + Paracétamol | 37,5 mg + 325 mg | 120,00 | 0,00 | 3455193 | TRAMADOL PARACETAMOL 37,5MG/325MG TEVA COMP PEL120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Travoprost | 0,04 mg/ml | 3,00 | 2,50 | 3183308 | TRAVOPROST SANDOZ 40 MCG COLLYRE SOL 3 FL X 2,5 ML | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Travoprost | 40 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 2730521 | TRAVATAN NF COLLYRE SOL 3X2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Travoprost | 40 µg/ml | 3,00 | 2,50 | 3167491 | TRAVOPROST EG 40MCG/ML COLLYRE SOL FL 3 X 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Travoprost | 40 mg/ml | 1,00 | 2,50 | 3167475 | TRAVOPROST EG 40MCG/ML COLLYRE SOL FL 1 X 2,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 3069408 | TRAZODONE EG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1714849 | TRAZODONE MYLAN 100 MG TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1768779 | TRAZODONE TEVA TABL 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 0860890 | TRAZOLAN COMP 30 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 30,00 | 0,00 | 1784362 | NESTROLAN TABL 30 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3094232 | TRAZODON 100 MG SANDOZ TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 3069416 | TRAZODONE EG TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1714856 | TRAZODONE MYLAN 100 MG TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1768787 | TRAZODONE TEVA TABL 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 0860908 | TRAZOLAN COMP 90 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 90,00 | 0,00 | 1784370 | NESTROLAN TABL 90 X 100 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3094240 | TRAZODON 100 MG SANDOZ TABL 120 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 3353695 | TRAZODONE MYLAN 100 MG TABL 120 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trazodone | 100 mg | 120,00 | 0,00 | 2828523 | TRAZODONE TEVA TABL 120 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trétinoïne | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 1358365 | VESANOID CAPS 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triamcinolone | 1 mg/g | 30,00 | 0,00 | 0108043 | DELPHI CREME DERM 1 X 30 G 0,1% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triamcinolone | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0018028 | ALBICORT 10 FL INJ 1 X 50 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triamcinolone | 10 mg/ml | 1,00 | 5,00 | 0117093 | KENACORT-A 10 FL 1 X 50 MG/5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triamtérène | 50 mg | 28,00 | 0,00 | 0108407 | DYTAC CAPS 28X50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Trigycerides, purifiés | 100 g/l | 1,00 | 500,00 | 1573468 | STRUCTOLIPID 20 % SAC-ZAK 500 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Trigycerides, purifiés | 200 g/l | 1,00 | 250,00 | 1589928 | STRUCTOLIPID 20 % EM INF IV 250 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Trihexyphénidyle | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 0102285 | ARTANE 2MG FLACON COMP 50 X 2MG | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Trihexyphénidyle | 2 mg | 50,00 | 0,00 | 3481322 | ARTANE 2MG BLISTER COMP 50 X 2MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Trihexyphénidyle | 5 mg | 50,00 | 0,00 | 0102293 | ARTANE 5MG FLACON COMP 50 X 5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triptoréline | 1,875 mg/ml | 2,00 | 2,00 | 0676882 | DECAPEPTYL SR 3,75MG FL LYO IM SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triptoréline | 11,25 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2713063 | DECAPEPTYL SR 22,50 MG FL LYO IM SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triptoréline | 3,75 mg | 3,00 | 1,00 | 3398963 | GONAPEPTYL DEPOT 3,75MG PDR+SOLV INJ SER PRER. 3+3 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triptoréline | 5,625 mg/ml | 1,00 | 2,00 | 2581882 | SALVACYL 11,25MG PDR+SOLV POUR SUSP INJ. FL 2ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Triptoréline | 7,5 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 1428143 | DECAPEPTYL SR 11,25MG FL LYO IM SOL | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ulipristal | 5 mg | 84,00 | 0,00 | 3031903 | ESMYA 5 MG TABL 84 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Umeclidinium | 55 µg/dosis | 30,00 | 0,00 | 3270402 | INCRUSE 55MCG PDR INHALATION 1X30 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Umeclidinium | 55 µg/dosis | 90,00 | 0,00 | 3270410 | INCRUSE 55MCG PDR INHALATION 3X30 DOSES | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Umeclidinium + Vilanterol | 55 µg/dosis + 22 µg/dosis | 1,00 | 0,00 | 3153699 | ANORO ELLIPTA 55/22MCG PULV INHAL MULTIDOSE 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Umeclidinium + Vilanterol | 55 µg/dosis + 22 µg/dosis | 3,00 | 0,00 | 3153707 | ANORO ELLIPTA 55/22MCG PULV INHAL MULTIDOSE 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ustekinumab | 90 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 3270758 | STELARA 45MG/ML SOL INJ FL INJ 1 X 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ustekinumab | 90 mg/ml | 1,00 | 0,50 | 2659118 | STELARA 45MG/ML SOL INJ SER PREREMPLIE 1 X 0,5ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Ustekinumab | 90 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 2730828 | STELARA 90MG/ML SOL INJ SER PREREMPLIE 1 X 1,0ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valaciclovir | 500 mg | 42,00 | 0,00 | 2680403 | VALACICLOVIR APOTEX 500MG TABL 42X500MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valaciclovir | 500 mg | 42,00 | 0,00 | 2631315 | VALACICLOVIR SANDOZ 500 MG COMP PELL 42 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valaciclovir | 500 mg | 42,00 | 0,00 | 1253848 | ZELITREX 500 TABL 42X500MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valganciclovir | 450 mg | 60,00 | 0,00 | 1663939 | VALCYTE COMP PEL 60 X 450 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valganciclovir | 450 mg | 90,00 | 0,00 | 3270188 | VALGANCICLOVIR SANDOZ 450MG COMP PELL 90 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 2732667 | VALSARTAN EG 160 MG COMP PELL 28 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 3026606 | VALSARTAN KRKA 160MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 2926814 | VALSARTAN MYLAN 160 MG COMP PELL 28 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 2748267 | VALSARTAN SANDOZ 160 MG COMP PELL 28 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 2745172 | VALSARTAN TEVA 160MG COMP PELL 28X160MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 28,00 | 0,00 | 1729128 | DIOVANE 160 COMP PELL 28 X 160 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 1722578 | DIOVANE 160 COMP PELL 56 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 3546108 | DIOVANE 160MG PI PHARMA COMP PELL 56 X 160MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valsartan | 160 mg | 56,00 | 0,00 | 2748275 | VALSARTAN SANDOZ 160 MG COMP PELL 56 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2879294 | VALSARTAN APOTEX 160 MG COMP PELL 98 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2732691 | VALSARTAN EG 160 MG COMP PELL 98 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 3026622 | VALSARTAN KRKA 160MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2926822 | VALSARTAN MYLAN 160 MG COMP PELL 98 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2748291 | VALSARTAN SANDOZ 160 MG COMP PELL 98 X 160 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2745180 | VALSARTAN TEVA 160MG COMP PELL 98X160MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 1729136 | DIOVANE 160 COMP PELL 98 X 160 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan | 160 mg | 98,00 | 0,00 | 3041217 | DIOVANE 160 MG PI PHARMA COMP PELL 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 28,00 | 0,00 | 2732709 | VALSARTAN EG 320 MG COMP PELL 28 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 28,00 | 0,00 | 3026630 | VALSARTAN KRKA 320MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 28,00 | 0,00 | 2926830 | VALSARTAN MYLAN 320 MG COMP PELL 28 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 28,00 | 0,00 | 2748317 | VALSARTAN SANDOZ 320 MG COMP PELL 28 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 28,00 | 0,00 | 2745131 | VALSARTAN TEVA 320MG COMP PELL 28X320MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2879310 | VALSARTAN APOTEX 320 MG COMP PELL 98 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2732634 | VALSARTAN EG 320 MG COMP PELL 98 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 3026648 | VALSARTAN KRKA 320MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2926848 | VALSARTAN MYLAN 320 MG COMP PELL 98 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2748192 | VALSARTAN SANDOZ 320 MG COMP PELL 98 X 320 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2745149 | VALSARTAN TEVA 320MG COMP PELL 98X320MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 320 mg | 98,00 | 0,00 | 2615250 | DIOVANE 320 MG COMP PELL 98 X 320 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 1729110 | DIOVANE 80 COMP PELL 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2732675 | VALSARTAN EG 80 MG COMP PELL 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 3026572 | VALSARTAN KRKA 80MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2926798 | VALSARTAN MYLAN 80 MG COMP PELL 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 28,00 | 0,00 | 2748200 | VALSARTAN SANDOZ 80 MG COMP PELL 28 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 1729326 | DIOVANE 80 COMP PELL 56 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 3026580 | VALSARTAN KRKA 80MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 56,00 | 0,00 | 2748218 | VALSARTAN SANDOZ 80 MG COMP PELL 56 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2732683 | VALSARTAN EG 80 MG COMP PELL 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 3026598 | VALSARTAN KRKA 80MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valsartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2926806 | VALSARTAN MYLAN 80 MG COMP PELL 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2748226 | VALSARTAN SANDOZ 80 MG COMP PELL 98 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan | 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2745164 | VALSARTAN TEVA 80MG COMP PELL 98X 80MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 10 mg + 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2388577 | EXFORGE 10MG/160MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 160 mg + 10 mg | 28,00 | 0,00 | 3491305 | AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 10MG/160MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 160 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3491313 | AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 10MG/160MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 160 mg + 10 mg | 98,00 | 0,00 | 3466133 | EXFORGE 10MG/160MG PIPHARMA COMP 98 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 160 mg + 5 mg | 28,00 | 0,00 | 3491289 | AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/160MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 160 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3491297 | AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/160MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 5 mg + 160 mg | 98,00 | 0,00 | 2388593 | EXFORGE 5MG/160MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 5 mg + 160 mg | 98,00 | 0,00 | 3560901 | EXFORGE 5MG/160MG PIPHARMA COMP 98 PIP | - | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 5 mg + 80 mg | 98,00 | 0,00 | 2388551 | EXFORGE 5MG/ 80MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Amlodipine | 80 mg + 5 mg | 98,00 | 0,00 | 3491271 | AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/ 80MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2854685 | CO VALSARTAN EG 160MG/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2899300 | CO VALSARTAN MYLAN 160 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2748481 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2736833 | CO VALSARTAN TEVA 160 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2748507 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/12,5 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2949014 | CO VALSARTAN APOTEX 160MG/12,5MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2854701 | CO VALSARTAN EG 160MG/12,5 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2899292 | CO VALSARTAN MYLAN 160 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2748515 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2736841 | CO VALSARTAN TEVA 160 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 3041456 | CO DIOVANE 160MG/12,5MG PI PHARMA COMP PEL 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2092948 | CO DIOVANE COMP 98 X 160 MG/12,5 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2854719 | CO VALSARTAN EG 160MG/25,0 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2899284 | CO VALSARTAN MYLAN 160 MG/25,0 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2748390 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/25,0 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2736858 | CO VALSARTAN TEVA 160 MG/25,0 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 28,00 | 0,00 | 2204162 | CO DIOVANE COMP 28 X 160 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 56,00 | 0,00 | 2748358 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/25,0 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2948990 | C0 VALSARTAN APOTEX 160MG/25MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2854735 | CO VALSARTAN EG 160MG/25,0 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2899276 | CO VALSARTAN MYLAN 160 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2748341 | CO VALSARTAN SANDOZ 160 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2736866 | CO VALSARTAN TEVA 160 MG/25,0 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 3041449 | CO DIOVANE 160MG/25,0MG PI PHARMA COMP PEL 98 PIP | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 160 mg + 25 mg | 98,00 | 0,00 | 2204154 | CO DIOVANE COMP 98 X 160 MG/25,0 MG | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2948966 | C0 VALSARTAN APOTEX 80MG/12,5MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2854644 | CO VALSARTAN EG 80MG/12,5 MG COMP 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2736817 | CO VALSARTAN TEVA 80 MG/12,5 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2948974 | C0 VALSARTAN APOTEX 80MG/12,5MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 3041464 | CO DIOVANE 80MG/12,5MG PI PHARMA COMP PEL 56 PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 1415397 | CO DIOVANE COMP 56 X 80 MG/12,5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2748440 | CO VALSARTAN SANDOZ 80 MG/12,5 MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2854669 | CO VALSARTAN EG 80MG/12,5 MG COMP 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2748457 | CO VALSARTAN SANDOZ 80 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Hydrochlorothiazide | 80 mg + 12,5 mg | 98,00 | 0,00 | 2736825 | CO VALSARTAN TEVA 80 MG/12,5 MG COMP PELL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Sacubitril | 103 mg + 97 mg | 56,00 | 0,00 | 3277092 | ENTRESTO 97MG/103MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Sacubitril | 26 mg + 24 mg | 28,00 | 0,00 | 3277076 | ENTRESTO 24MG/ 26MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Valsartan + Sacubitril | 51 mg + 49 mg | 56,00 | 0,00 | 3277084 | ENTRESTO 49MG/ 51MG COMP PELL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vancomycine | 1000 mg | 10,00 | 0,00 | 2709756 | VANCOMYCINE SANDOZ FL INJ 10 X 1000 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vancomycine | 500 mg | 10,00 | 0,00 | 2709764 | VANCOMYCINE SANDOZ FL INJ 10 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Varénicline | 1 mg | 140,00 | 0,00 | 2647394 | CHAMPIX COMP 140 X 1 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venin d'abeilles mellifiques | 100 µg/ml | 4,00 | 500,00 | 0013185 | PHARMALGEN VENIN ABEILLE FL INJ 4+S | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venin de guêpes | 100 µg/ml | 4,00 | 500,00 | 0013193 | PHARMALGEN VENIN GUEPE FL INJ 4+S | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2066942 | EFEXOR EXEL 150MG CAPS LIBERATION PROLONG 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2541670 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 150MG CAPS ACT PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2550358 | VENLAFAXINE APOTEX 150MG CAPS LIBER PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2549319 | VENLAFAXINE EG 150 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 28,00 | 0,00 | 2546240 | VENLAFAXINE RET MYLAN 150 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Venlafaxine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2525491 | EFEXOR EXEL 150MG CAPS LIBERATION PROLONG 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2541696 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 150MG CAPS ACT PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2581742 | VENLAFAXINE APOTEX 150MG CAPS LIBER PROLONGE 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2549327 | VENLAFAXINE EG 150 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 56,00 | 0,00 | 2546257 | VENLAFAXINE RET MYLAN 150 MG CAPS LIBER PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 60,00 | 0,00 | 2675825 | VENLAFAXINE TEVA COMP LIBERATION PROL 60X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2525467 | EFEXOR EXEL 150 MG CAPS LIBER PROLONG 98 X 150 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 3293057 | EFEXOR EXEL 150MG LIB PROL.CAPS 98X150MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2541704 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 150MG CAPS ACT PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2581759 | VENLAFAXINE APOTEX 150MG CAPS LIBER PROLONGE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 98,00 | 0,00 | 2549277 | VENLAFAXINE EG 150 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 2551240 | VENLAFAXINE RET MYLAN 150 MG CAPS LIBER PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 150 mg | 100,00 | 0,00 | 2675817 | VENLAFAXINE TEVA COMP LIBERATION PROL 100X150MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 225 mg | 30,00 | 0,00 | 2675791 | VENLAFAXINE TEVA COMP LIBERATION PROL 30X225MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 7,00 | 0,00 | 2555373 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 37,5MG CAPS ACT PROL 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2585529 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 37,5MG CAPS ACT PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2617314 | VENLAFAXINE EG 37,5 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 28,00 | 0,00 | 2615672 | VENLAFAXINE RET MYLAN 37,5 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2585511 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 37,5MG CAPS ACT PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2617322 | VENLAFAXINE EG 37,5 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 37,5 mg | 56,00 | 0,00 | 2615680 | VENLAFAXINE RET MYLAN 37,5 MG CAPS LIBER PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 1451830 | EFEXOR EXEL 75MG CAPS LIBERATION PROLONG 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2541639 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 75MG CAPS ACT PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2550341 | VENLAFAXINE APOTEX 75MG CAPS LIBER PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2549285 | VENLAFAXINE EG 75 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 28,00 | 0,00 | 2546224 | VENLAFAXINE RET MYLAN 75 MG CAPS LIBER PROL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2525442 | EFEXOR EXEL 75MG CAPS LIBERATION PROLONG 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Venlafaxine | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2541647 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 75MG CAPS ACT PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2581767 | VENLAFAXINE APOTEX 75MG CAPS LIBER PROLONGE 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2549293 | VENLAFAXINE EG 75 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 56,00 | 0,00 | 2546208 | VENLAFAXINE RET MYLAN 75 MG CAPS LIBER PROL 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 60,00 | 0,00 | 2675841 | VENLAFAXINE TEVA COMP LIBERATION PROL 60X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 3293024 | EFEXOR EXEL 75MG LIB PROL. CAPS DUR 98X 75MG PIP | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2525384 | EFEXOR EXEL 75 MG CAPS LIBER PROLONG 98 X 75 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2541662 | VENLAFAXIN RETARD SANDOZ 75MG CAPS ACT PROL 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2581775 | VENLAFAXINE APOTEX 75MG CAPS LIBER PROLONGE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 98,00 | 0,00 | 2549301 | VENLAFAXINE EG 75 MG CAPS LIBERATION PROLONGE 98 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 2551232 | VENLAFAXINE RET MYLAN 75 MG CAPS LIBER PROL 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Venlafaxine | 75 mg | 100,00 | 0,00 | 2675833 | VENLAFAXINE TEVA COMP LIBERATION PROL 100X 75MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vérapamil | 120 mg | 50,00 | 0,00 | 0475137 | ISOPTINE DRAG 50 X 120 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vérapamil | 240 mg | 30,00 | 0,00 | 0475152 | LODIXAL TABL 30 X 240 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vérapamil | 40 mg | 50,00 | 0,00 | 0475111 | ISOPTINE DRAG 50 X 40 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vérapamil | 80 mg | 50,00 | 0,00 | 0050583 | ISOPTINE DRAG 50 X 80 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vertéporfin | 15 mg | 1,00 | 0,00 | 1552009 | VISUDYNE 15MG PULV SOLV INF 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vigabatrine | 500 mg | 100,00 | 0,00 | 0383034 | SABRIL COMP 100 X 500 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vildagliptine | 50 mg | 60,00 | 0,00 | 2556504 | GALVUS 50 MG TABL 60 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vildagliptine | 50 mg | 180,00 | 0,00 | 2556512 | GALVUS 50 MG TABL 180 X 50 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Vindésine | 5 mg | 1,00 | 0,00 | 0808816 | ELDISINE AMP LYOPH IV 1X5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus atténués de la rougeole + des oreillons + de la rubéole | 1 dosis + 1 dosis + 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 1358167 | PRIORIX 1 DOS INJ + SOLV SC/IM 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus inactivés de la varicelle | 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 0064527 | VARILRIX 1 DOS INJ + SOLV SC 0,5 ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus Influenza cultivé sur des oeufs de poule, antigènes de surface | 1 dosis | 1,00 | 0,50 | 2929503 | AGRIPPAL SUSP INJ SER PREREMPL 1X0,5 ML 2012 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Virus Influenza cultivé sur des oeufs de poule, antigènes de surface | 1 dosis | 1,00 | 0,50 | 3424561 | INFLUVAC S SER INJ 1 X 0,5 ML 2016 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus Influenza cultivé sur des oeufs de poule, inactivé, fragmenté | 1 dosis | 1,00 | 0,10 | 3431962 | INTANZA SER PR SYST MICRO INJ 0,1 ML/15MCG 2016 | 1 | 1 | 1 | 0 | S |
| Virus Influenza cultivé sur des oeufs de poule, inactivé, fragmenté | 1 dosis | 1,00 | 0,50 | 3431988 | ALPHARIX-TETRA SER INJ 0,5 ML 2016 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017



Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Virus Influenza cultivé sur des oeufs de poule, inactivé, fragmenté | 1 dosis | 1,00 | 0,50 | 3431970 | VAXIGRIP SER INJ 0,5 ML 2016 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus rabique, inactivé | 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 2765444 | RABIPUR PDR+SOLV PR SOL PR INJ. SER PREREMPLI 1X1D | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Virus rabique, inactivé | 1 dosis | 1,00 | 1,00 | 2231967 | RABIQUE VACC INACT 1FL+1VOORGEV SPUIT+2 AFZ NAALD | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 28,00 | 0,00 | 3431822 | VFEND 200 MG COMP PELL 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 1722131 | VFEND 200 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3432325 | VORICONAZOL ACCORD 200MG BLISTER COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3296670 | VORICONAZOL SANDOZ 200MG COMP PELL 30 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3421476 | VORICONAZOLE MYLAN COMP PELL 30 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 30,00 | 0,00 | 3364106 | VORICONAZOLE TEVA 200MG COMP PELL 30 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 200 mg | 100,00 | 0,00 | 3297678 | VORICONAZOL SANDOZ 200MG COMP PELL 100 X 200MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 40 mg/ml | 1,00 | 0,00 | 2121564 | VFEND 40 MG SUSP OR 1 X 70 ML 40 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 1722123 | VFEND 50 MG COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3432317 | VORICONAZOL ACCORD 50MG BLISTER COMP PELL 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3296662 | VORICONAZOL SANDOZ 50MG COMP PELL 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3421468 | VORICONAZOLE MYLAN COMP PELL 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Voriconazole | 50 mg | 30,00 | 0,00 | 3364098 | VORICONAZOLE TEVA 50MG COMP PELL 30 X 50MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Warfarine | 5 mg | 25,00 | 0,00 | 0055699 | MAREVAN COMP 25 X 5 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zafirlukast | 20 mg | 56,00 | 0,00 | 1265420 | ACCOLATE COMP 56X20MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine | 10 mg/ml | 1,00 | 200,00 | 1029602 | RETROVIR SIR 200 ML 10MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine | 10 mg/ml | 5,00 | 20,00 | 1291095 | RETROVIR IV AMP 5 X 10 MG/ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine | 100 mg | 100,00 | 0,00 | 0016741 | RETROVIR CAPS 100 X 100 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine | 250 mg | 40,00 | 0,00 | 0613430 | RETROVIR CAPS 40 X 250 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine + Lamivudine | 150 mg + 300 mg | 60,00 | 0,00 | 1378280 | COMBIVIR TABL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine + Lamivudine | 150 mg + 300 mg | 60,00 | 0,00 | 2970028 | LAMIVUDINE ZIDOVUDINE 150/300 SANDOZ COMP PELL 60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine + Lamivudine | 150 mg + 300 mg | 60,00 | 0,00 | 3012168 | LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE MYLAN 150MG/300MG COMP PEL60 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zidovudine + Lamivudine | 150 mg + 300 mg | 120,00 | 0,00 | 2970010 | LAMIVUDINE ZIDOVUDINE 150/300 SANDOZ COMP PELL 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 2,00 | 0,00 | 2888956 | ZOLMITRIPTAN INSTANT EG 2,5 MG COMP ORODISP 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 2,00 | 0,00 | 2889657 | ZOLMITRIPTAN SANDOZ 2,5 MG COMP ORODISP 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

# Liste officieuse complète INAMI "Meilleur Marché" - 1/04/2017

23/02/2017

Source = INAMI draft 04/2017
OFF=Officiel/DRAFT=Officieux

| Principe actif | Dosage | Nombre | Volume | CNK | Dénomination | 02/2017 OFF | 03/2017 OFF | 04/2017 DRAFT | Antibio.-Antimyc | Statut |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 6,00 | 0,00 | 2888964 | ZOLMITRIPTAN INSTANT EG 2,5 MG COMP ORODISP 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 6,00 | 0,00 | 2893709 | ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN COMP ORODISP. 6 X 2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 6,00 | 0,00 | 2889665 | ZOLMITRIPTAN SANDOZ 2,5 MG COMP ORODISP 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 6,00 | 0,00 | 3055977 | ZOLMITRIPTAN INSTANT ACTAVIS 2,5MG COMP ORODISP 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | S |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 3055969 | ZOLMITRIPTAN INSTANT ACTAVIS 2,5MG COMP ORODISP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 2888972 | ZOLMITRIPTAN INSTANT EG 2,5 MG COMP ORODISP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 2883676 | ZOLMITRIPTAN INSTANT TEVA 2,5 MG COMP ORODISP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 2893717 | ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN COMP ORODISP. 12 X 2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 12,00 | 0,00 | 2889673 | ZOLMITRIPTAN SANDOZ 2,5 MG COMP ORODISP 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 24,00 | 0,00 | 2888949 | ZOLMITRIPTAN INSTANT EG 2,5 MG COMP ORODISP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 24,00 | 0,00 | 3412145 | ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN COMP ORODISP. 24 X 2,5MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 2,5 mg | 24,00 | 0,00 | 2970895 | ZOLMITRIPTAN SANDOZ 2,5 MG COMP ORODISP 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 5 mg | 6,00 | 0,00 | 2893733 | ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN COMP ORODISP. 6 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zolmitriptan | 5 mg | 12,00 | 0,00 | 2893741 | ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN COMP ORODISP. 12 X 5,0MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zuclopenthixol | 10 mg | 100,00 | 0,00 | 0022574 | CLOPIXOL COMP 100 X 10 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zuclopenthixol | 2 mg | 100,00 | 0,00 | 0022533 | CLOPIXOL COMP 100 X 2 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zuclopenthixol | 20 mg/ml | 1,00 | 20,00 | 0022731 | CLOPIXOL GUTT OR 1 X 20 ML 2% | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zuclopenthixol | 200 mg/ml | 1,00 | 1,00 | 0081554 | CLOPIXOL DEPOT 20% AMP 1X200MG/1ML | 1 | 1 | 1 | 0 | M |
| Zuclopenthixol | 25 mg | 100,00 | 0,00 | 0022715 | CLOPIXOL COMP 100 X 25 MG | 1 | 1 | 1 | 0 | M |

Statut: S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché
La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI