

JUSTEL - Législation consolidée

<http://www.ejustice.just.fgov.be/eli/arrete/2021/04/21/2021031057/justel>

Dossier numéro : 2021-04-21/03

Titre

21 AVRIL 2021. - Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1er février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

Source : SECURITE SOCIALE

Publication : Moniteur belge du 26-04-2021 page : 37949

Entrée en vigueur : 01-05-2021

Table des matières

Art. 1-3

Texte

Article [1er](#). A l'annexe I de l'arrêté royal du 1er février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, le code ATC des spécialités suivantes est remplacé comme suit:

I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1er et § 19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.

II = Intervention des autres bénéficiaires.

AFINITOR 10 mg	L01EG02
AFINITOR 5 mg	L01EG02
ALECENSA 150 mg	L01ED03
BORTEZOMIB ACCORD 3,5 mg (Abacus)	L01XG01
BORTEZOMIB EG 2,5 mg/mL	L01XG01
BORTEZOMIB SANDOZ 2,5 mg	L01XG01
BOSULIF 100 mg	L01EA04
BOSULIF 400 mg	L01EA04
BOSULIF 500 mg	L01EA04
BRAFTOVI 50 mg	L01EC03
BRAFTOVI 75 mg	L01EC03
CABOMETYX 20 mg	L01EX07
CABOMETYX 40 mg	L01EX07
CABOMETYX 60 mg	L01EX07
CAMPTO 20 mg/ml	L01CE02
CAPRELSA 100 mg	L01EX04

CAPRELSA 300 mg	L01EX04
ERIVEDGE 150 mg	L01XJ01
ERLOTINIB SANDOZ 100 mg	L01EB02
ERLOTINIB SANDOZ 150 mg	L01EB02
FARYDAK 10 mg	L01XH03
FARYDAK 15 mg	L01XH03
FARYDAK 20 mg	L01XH03
GEFITINIB ACCORD 250 mg	L01EB01
GEFITINIB SANDOZ 250 mg	L01EB01
GEFITINIB TEVA 250 mg	L01EB01
GIOTRIF 20 mg	L01EB03
GIOTRIF 30 mg	L01EB03
GIOTRIF 40 mg	L01EB03
GIOTRIF 50 mg	L01EB03
GLIVEC 100 mg	L01EA01
GLIVEC 100 mg (Pi-Pharma)	L01EA01
GLIVEC 400 mg	L01EA01
HYCAMTIN 0,25 mg	L01CE01
HYCAMTIN 1 mg	L01CE01
IBRANCE 100 mg	L01EF01
IBRANCE 125 mg	L01EF01
IBRANCE 75 mg	L01EF01
ICLUSIG 15 mg	L01EA05
ICLUSIG 30 mg	L01EA05
ICLUSIG 45 mg	L01EA05
IMATINIB ACCORD 100 mg	L01EA01
IMATINIB ACCORD 100 mg (Abacus)	L01EA01
IMATINIB ACCORD 400 mg	L01EA01
IMATINIB ACCORD 400 mg (Abacus)	L01EA01
IMATINIB EG 100 mg	L01EA01
IMATINIB EG 400 mg	L01EA01
IMATINIB KRKA 100 mg	L01EA01
IMATINIB KRKA 400 mg	L01EA01
IMATINIB SANDOZ 100 mg	L01EA01
IMATINIB SANDOZ 400 mg	L01EA01
IMATINIB TEVA 100 mg	L01EA01
IMATINIB TEVA 400 mg	L01EA01
IMBRUVICA 140 mg	L01EL01
IMBRUVICA 280 mg	L01EL01
IMBRUVICA 420 mg	L01EL01
IMBRUVICA 560 mg	L01EL01
INLYTA 1 mg	L01EK01
INLYTA 5 mg	L01EK01
INLYTA 5 mg (Abacus)	L01EK01
IRINOTECAN AB 20 mg/ml	L01CE02
IRINOTECAN ACCORD 20 mg/ ml	L01CE02
IRINOTECAN ACCORD 20 mg/ml	L01CE02
IRINOTECAN HIKMA 20 mg/ml	L01CE02
IRINOTECAN KABI 20 mg/ml	L01CE02
IRINOTECAN MYLAN 300 mg/15 ml	L01CE02
IRINOTECAN MYLAN 500 mg/25 ml	L01CE02
ISENTRESS 400 mg	J05AJ01