

ROYAUME DE BELGIQUE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

18 avril 2017 - Arrêté royal fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment les articles 35, § 1^{er}, alinéa 8, modifié en dernier lieu par la loi du 27 avril 2005 et 37, § 20, alinéa 1^{er} modifié en dernier lieu par la loi du 27 décembre 2012;

Vu l'arrêté royal du 15 mai 2003 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 7 septembre 2016;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 12 septembre 2016;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 23 novembre 2016;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 7 février 2017;

Vu l'avis 60.966/2 du Conseil d'Etat, donné le 8 mars 2017, en application de l'article 84, §1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant l'arrêté royal du 24 octobre 2002 fixant les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le

KONINKRIJK BELGIE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

18 april 2017 - Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 35, § 1, achtste lid, laatst gewijzigd bij de wet van 27 april 2005 en 37, § 20, eerste lid laatst gewijzigd bij de wet van 27 december 2012;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 mei 2003 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 7 september 2016;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 12 september 2016;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 23 november 2016;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 7 februari 2017;

Gelet op het advies 60.966/2 van de Raad van State, gegeven op 8 maart 2017, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende het koninklijk besluit van 24 oktober 2002 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor

coût des fournitures visées à l'article 34, alinéa 1er, 20°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er.

Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° «autosondage au domicile du patient», le sondage urinaire réalisé à domicile par le patient lui-même, ou par une personne de son entourage qui a été formée à cet effet et qui est apte à appliquer cette technique;

2° «sonde avancée », une sonde avec lubrifiant intégré et avec des fonctionnalités supplémentaires qui justifient un prix plus élevé tel que par exemple sonde et poche à urine réunies ;

3° «médecin spécialiste dans le cadre de l'autosondage », le médecin spécialiste en urologie, en neurologie, en neurologie pédiatrique ou en médecine physique et en réadaptation, ce dernier en même temps spécialiste en réadaptation fonctionnelle et professionnelle des handicapés dans le cadre d'un service ou un centre de réadaptation neurologique ou locomotrice visé à l'article 22, 6°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 ;

Art.2. L'intervention de l'assurance est fixée comme suit :

- maximum 2,70 euros par sonde avec lubrifiant intégré ou par sonde « avancée » avec un maximum de 5 sondes par jour pour les indications reprises de a) à d) à l'article 3, § 1er ou un maximum de 8 sondes par jour pour les indications reprises en e) et f) à l'article 3, § 1er (à codifier sous le numéro 743396)
- maximum 1,00 euro par sonde sèche avec un maximum de 5 sondes par jour pour les indications reprises de a) à d) à l'article 3, § 1er ou un maximum de 8 sondes par jour pour les indications reprises en e) et f) à l'article 3, § 1er (à codifier sous le numéro 743411).

L'intervention de l'assurance n'est pas cumulable avec les prestations relatives à la nomenclature des prestations de santé publiées en annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire

geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 20°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Op de voordracht van de Minister van Sociale zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1.

Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° «autosondage bij de patiënt thuis », de urinesondage die thuis door de patiënt zelf wordt verricht of door een persoon uit zijn omgeving die daartoe is opgeleid en die bekwaam is voor het uitvoeren van deze techniek;

2° «meer geavanceerde sonde», een sonde met geïntegreerd glijmiddel waaraan functies werden toegevoegd die een meerprijs rechtvaardigen, zoals bij voorbeeld een geïntegreerde urinezak;

3° «arts-specialist in het kader van de autosondage», de arts-specialist in de urologie, in de neurologie, in de pediatrische neurologie of in de fysische geneeskunde en de revalidatie, deze laatste tevens specialist in de functionele en professionele revalidatie van gehandicapten in het kader van een dienst of een centrum voor neurologische of locomotorische revalidatie zoals bedoeld in artikel 22, 6°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;

Art.2. De verzekeringstegemoetkoming wordt vastgesteld als volgt:

- op maximum 2,70 euro per sonde met geïntegreerd glijmiddel of per «meer geavanceerde» sonde met een maximum van 5 sondes per dag voor de indicaties beschreven onder a) tot en met d) van artikel 3, §1 of een maximum van 8 sondes per dag voor de indicaties beschreven onder e) en f) van artikel 3, §1 (te coderen onder het nummer 743396)
- op maximum 1,00 euro per droge sonde met een maximum van 5 sondes per dag voor de indicaties beschreven onder a) tot en met d) van artikel 3, §1 of een maximum van 8 sondes per dag voor de indicaties beschreven onder e) en f) van artikel 3, §1 (te coderen onder het nummer 743411);

De verzekeringstegemoetkoming mag niet worden gecumuleerd met de verstrekkingen uit de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen die als bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige

soins de santé et indemnités et qui visent les sondages.

verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen zijn bekendgemaakt en die betrekking hebben op de sondages.

Le montant de l'intervention de l'assurance ne peut pas dépasser le prix réel des sondes et du matériel utilisés.

Het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming mag de reële kost van de gebruikte sondes en het materiaal niet overschrijden.

Pour les sondes « avancées », le montant supplémentaire éventuel résultant de la différence entre le prix de la sonde et le montant de l'intervention est à charge du bénéficiaire.

Voor de “meer geavanceerde” sondes, is het eventueel bijkomende bedrag dat voortvloeit uit het verschil tussen de prijs van de sonde en het bedrag van de tegemoetkoming ten laste van de rechthebbende.

Le matériel pour « autosondage au domicile du bénéficiaire », admis au remboursement dans la liste reprise à l'annexe I et qui est délivré à l'officine du pharmacien, ne peuvent être portés en compte qu'à concurrence d'un seul conditionnement par ordonnance, à l'exception des moyens affectés de la lettre "M" dans la colonne "Observations".

Het materiaal voor “autosondage bij de rechthebbende thuis”, opgenomen voor terugbetaling in de lijst die als bijlage I volgt en dat in de officina van de apotheker worden afgeleverd, mogen slechts naar rata van één enkele verpakking per geneesmiddelenvoorschrift worden aangerekend, met uitzondering voor de middelen waarbij in de kolom “Opmerkingen” de letter “M” staat.

Art.3.

§1^{er}. L'assurance soins de santé peut intervenir dans les coûts de l'autosondage au domicile du bénéficiaire, pour autant qu'il réponde à une des indications suivantes :

Art.3.

§1. De verzekering voor geneeskundige verzorging kan tegemoetkomen in de kosten van de autosondage bij een rechthebbende die thuis verblijft voor zover die voldoet aan één van de volgende indicaties:

- a) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une lésion médullaire acquise ou congénitale;
- b) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une neuropathie périphérique;
- c) paraplégie ou paraparésie, tétraplégie ou tétraparésie, lorsque la progression de l'incontinence est évitée par l'association de médicament(s) parasymphicolytique(s) avec l'autosondage;
- d) rétention urinaire en l'absence d'une lésion neurologique isolée: vessie de substitution; vessie d'agrandissement ;
- e) Vessie rétentionniste ne dépassant pas 300 ml de capacité ;
- f) Vessie neurogène chez les enfants âgés de moins de 18 ans.

- a) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) ten gevolge van een verworven of aangeboren medullair letsel;
- b) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) bij een perifere neuropathie;
- c) paraplegie of paraparese, tetraplegie of tetraparese wanneer verergering van de incontinentie wordt vermeden door de combinatie van (een) parasymphicolytisch(e) geneesmiddel(en) met autosondage;
- d) urineretentie in afwezigheid van een apart neurologisch letsel: substitutieblaas; vergrotingsblaas;
- e) Retentieblaas met een capaciteit niet hoger dan 300 ml;
- f) Neurogene blaas bij kinderen onder de leeftijd van 18 jaar.

Pour les bénéficiaires âgés de moins de 18 ans, les conditions concernant la pathologie sont identiques à celles énumérées ci-devant sous a) à d), à l'exception de la norme de 100 ml de résidu postmictionnel.

Voor rechthebbenden onder de leeftijd van 18 jaar gelden inzake pathologie de voorwaarden als voornoemd onder a) tot d), met uitzondering van de norm van 100 ml postmictioneel residu.

§2. Les sondes ne font l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités que si

§2. Er is voor de sondes enkel een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en

elles sont inscrites dans le tableau figurant à l'annexe I.

§3. Les autosondages réalisés chez les patients qui séjournent dans les services ou établissements visés à l'article 34, alinéa 1^{er}, 6°, 11°, 12°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, ne sont pas visés par le présent arrêté.

Art.4.

§1^{er}. Le médecin spécialiste dans le cadre de l'autosondage envoie la demande au médecin-conseil, conformément au modèle fixé en annexe II .

Sur base de cette demande, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé en annexe III et dont la durée de validité est limitée à 1 an maximum.

§2. L'autorisation peut être prolongée pour une nouvelle période de 5 ans maximum pour une des indications reprises de a) à d) au § 1^{er} de l'article 3 ou pour une nouvelle période de 1 an maximum pour une des indications reprises en e) et f) au § 1^{er} de l'article 3, à la demande du médecin spécialiste dans le cadre de l'autosondage.

§3. Le médecin qui introduit la demande ou la demande de renouvellement, conserve dans le dossier médical les documents permettant de pouvoir :

- démontrer la réalisation d'une mise au point urologique préalable avec examen urodynamique effectué par un médecin-spécialiste en urologie et le suivi d'une rééducation mictionnelle;
- démontrer le fait que la mise en application a été accompagnée de l'information nécessaire, d'un entraînement sous contrôle.

Le médecin qui introduit la demande tient ces documents à la disposition du médecin-conseil et du service de contrôle de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

§4. Le médecin-spécialiste dans le cadre de l'autosondage informe le médecin traitant du bénéficiaire qu'il initie l'autosondage.

Art.5.

La sélection des bénéficiaires, la première demande et la première prescription de l'autosondage sont réservées à un médecin-spécialiste dans le cadre de l'autosondage .

Les prescriptions suivantes peuvent être effectuées par le médecin traitant.

La délivrance des sondes est effectuée par un

uitkeringen als ze zijn ingeschreven in de tabel uit bijlage I.

§3. De autosondages die worden uitgevoerd bij de patiënten die verblijven in de diensten of inrichtingen, bedoeld in artikel 34, eerste lid, 6°, 11° en 12°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, vallen niet onder de toepassing van dit besluit.

Art.4.

§1. De arts-specialist in het kader van de autosondage stuurt de aanvraag naar de adviserend geneesheer volgens het model zoals opgenomen in bijlage II.

Op basis van deze aanvraag reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is bepaald onder bijlage III en waarvan de geldigheidsduur tot maximum 1 jaar is beperkt.

§2. De machtiging mag worden verlengd voor een nieuwe periode van maximum 5 jaren voor één van de indicaties beschreven onder a) tot en met d) van §1 van artikel 3 of voor een nieuwe periode van maximum 1 jaar voor één van de indicaties beschreven onder e) en f) van §1 van artikel 3 op verzoek van de arts-specialist in het kader van de autosondage.

§3. De arts die de aanvraag of de aanvraag tot verlenging indient, bewaart in het medisch dossier de documenten die het mogelijk maken :

- de uitvoering aan te tonen van een voorafgaande urologische oppuntstelling met een urodynamisch onderzoek uitgevoerd door een arts- specialist in de urologie en het volgen van een mictionele revalidatie;
- te bewijzen dat bij de toepassing de nodige informatie is verstrekt, dat onder controle is geoefend.

De arts die de aanvraag indient, houdt deze documenten ter beschikking van de adviserend geneesheer en de controledienst van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

§4. De arts-specialist in het kader van de autosondage deelt de behandelend arts van de rechthebbende mee dat hij de autosondage heeft ingesteld.

Art.5.

De selectie van de rechthebbenden, de eerste aanvraag en het eerste voorschrift voor de autosondage zijn voorbehouden aan een arts-specialist in het kader van de autosondage.

De volgende voorschriften kunnen door de behandelende arts ingevuld worden.

De aflevering van sondes wordt uitgevoerd door een

pharmacien d'officine.

Le bénéficiaire montre l'autorisation au pharmacien qui délivre. Celui-ci mentionne sur la prescription le numéro d'ordre qui y figure.

Art. 6.

§1^{er}. La liste reprise en annexe I est modifiée conformément à la procédure prévue pour déterminer l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des fournitures visées à l'article 34, alinéa 1er, 20°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Pour pouvoir être repris sur la liste, le prix public ne peut pas dépasser :

- sonde avec lubrifiant intégré : 2,70 euros par sonde
- sonde sèche : 1 euro par sonde
- sonde « avancée » : 3,70 euros par sonde

§2. Dans un délai de deux mois prenant cours à la date d'entrée en vigueur de cette disposition, les firmes doivent avoir signé une formule d'engagement pour chaque sonde inscrite en annexe I et l'avoir adressée au secrétariat du Conseil technique des moyens diagnostiques et matériel de soins. Les sondes pour lesquelles au moins une firme n'a pas signé l'engagement seront supprimées de plein droit de la liste.

Art. 7. L'arrêté royal du 15 mai 2003 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire, modifié par l'arrêté royal du 21 avril 2007, est abrogé.

Art. 8. Les notifications mentionnées dans l'arrêté royal du 15 mai 2003 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire qui sont encore valables à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté sont transformées en autorisation. Le médecin-conseil délivre au bénéficiaire une autorisation dont le modèle est fixé à l'annexe IV et dont la durée de validité est limitée à 6 mois. Si le bénéficiaire introduit une nouvelle demande après l'entrée en vigueur du présent arrêté, elle sera considérée comme une prolongation.

officina – apotheker.

De rechthebbende legt de machtiging voor aan de afleverende apotheker. Deze vermeldt het volgnummer dat er op voorkomt op het geneesmiddelenvoorschrift.

Art. 6.

§1. De lijst die als bijlage I volgt, wordt gewijzigd overeenkomstig de voorziene procedure om de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van de verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 20°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 te bepalen.

Teneinde te kunnen worden opgenomen op de lijst, mag de publiekprijs niet hoger zijn dan:

- sonde met geïntegreerd glijmiddel: 2,70 euro per sonde
- droge sonde: 1 euro per sonde
- "meer geavanceerde" sonde: 3,70 euro per sonde

§2. Binnen een termijn van twee maanden vanaf de datum van inwerkingtreding van die bepaling, moeten de bedrijven voor elke sonde die ingeschreven op bijlage I is, de verbintenis ondertekend hebben en naar het secretariaat van de Technische Raad voor diagnostische middelen en verzorgingsmiddelen verstuurd hebben. De sondes waarvoor niet ten minste één bedrijf de verbintenis heeft ondertekend worden van rechtswege geschrapt van de lijst.

Art. 7. Het koninklijk besluit van 15 mei 2003 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis gewijzigd bij het koninklijk besluit van 21 april 2007 wordt opgeheven.

Art. 8. De kennisgevingen bedoeld in het koninklijk besluit van 15 mei 2003 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis die nog geldig zijn op de datum van inwerkingtreding van dit besluit worden omgezet in een machtiging. De adviserend geneesheer reikt aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld in bijlage IV en waarvan de geldigheidsduur zes maanden bedraagt. Indien de rechthebbende een nieuwe aanvraag indient na de inwerkingtreding van dit besluit wordt dit beschouwd als een verlenging.

Art. 9. A l'exception de l'article 6, §2 qui entre en vigueur dix jours après publication du présent arrêté au Moniteur belge, le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du sixième mois suivant sa publication au Moniteur Belge.

Art. 10. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 18 avril 2017

Par le Roi,
La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Art. 9. Met uitzondering van artikel 6, §2, dat in werking treedt 10 dagen volgend op de bekendmaking van dit besluit in het Belgisch Staatsblad, treedt dit besluit in werking op de eerste dag van de zesde maand volgend op de bekendmaking ervan in het Belgisch Staatsblad.

Art. 10. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 18 april 2017

Van Koningswege
De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Maggie DE BLOCK

ANNEXE I – Listes des sondes qui entrent en ligne de compte pour une intervention :

BIJLAGE I - Lijst van de sondes die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming:

1^{ere} partie – 1^{ste} deel								
Sonde avec lubrifiant intégré - Sonde met geïntegreerd glijmiddel								
a) Sonde avec lubrifiant intégré - Sonde met geïntegreerd glijmiddel (classiques – klassiek)								
Fabrikant/Verdeler	Productnaam (glijmiddel in)	CH	Artikelnummer	"Opmerkingen"	CNK-code	Verpakking	Publieksprijs inclusief	Tegemoetkoming van de verzekering
Fabricant/Distributeur	Nom du produit (lubrifiant in)	(maat mesure)	Numéro de l'article	"Observations"	(APB)	Conditionnement	6% BTW	Intervention de l'assurance
							Prix public 6% TVA comprise	
							MAX.2,70 €/ sonde	MAX.2,70 € / sonde
01-11-2017								
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 08 - 45 CM	8	228108J	M	2692-416	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 10 - 45 CM	10	228110J	M	2692-424	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 12 - 45 CM	12	228112J	M	2692-432	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 14 - 45 CM	14	228114J	M	2692-440	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 16 - 45 CM	16	228116J	M	2692-572	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 18 - 45 CM	18	228118J	M	2692-580	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 08- 45 CM	8	228208J	M	2692-598	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 10- 45 CM	10	228210J	M	2692-606	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 12- 45 CM	12	228212J	M	2692-614	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 14- 45 CM	14	228214J	M	2692-622	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 16- 45 CM	16	228216J	M	2692-630	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 18- 45 CM	18	228218J	M	2692-648	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 06- 20 CM	6	228306J	M	2692-655	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 08- 20 CM	8	228308J	M	2692-663	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 10- 20 CM	10	228310J	M	2692-671	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 12- 20 CM	12	228312J	M	2692-689	30	81	81

B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 14- 20 CM	14	228314J	M	2692-697	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 16- 20 CM	16	228316J	M	2692-705	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 08- 41 CM	8	238108J	M	3283-306	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 10- 41CM	10	238110J	M	3283-314	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 12- 41CM	12	238112J	M	3283-355	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann- CH 14- 41CM	14	238114J	M	3283-363	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 16- 41CM	16	238116J	M	3283-371	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 08- 41CM	8	238208J	M	3283-397	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 10- 41CM	10	238210J	M	3283-405	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 12- 41CM	12	238212J	M	3283-413	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 14- 41CM	14	238214J	M	3283-421	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 16- 41CM	16	238216J	M	3283-439	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 06- 20CM	6	238306J	M	3283-454	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 08- 20CM	8	238308J	M	3283-462	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 10- 20CM	10	238310J	M	3283-470	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 12- 20CM	12	238312J	M	3283-488	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 14- 20CM	14	238314J	M	3283-496	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 16- 20CM	16	238316J	M	3283-504	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 10	10	228010J	M	2736-007	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 12	12	228012J	M	2736-023	30	81	81
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 14	14	228014J	M	2736-031	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper 10CH – 40cm	10	73610	M	3114-535	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper 12CH – 40cm	12	73612	M	3114-527	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper 14CH – 40cm	14	73614	M	3114-519	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper 16CH – 40cm	16	73616	M	3114-501	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper 18CH – 40cm	18	73618	M	3114-493	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric 6CH – 25cm	6	72606	M	3114-592	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric 8CH – 25cm	8	72608	M	3114-600	30	81	81
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric 10CH – 25cm	10	72610	M	3114-618	30	81	81
BARD	Hydrosil Female 10CH – 15cm	10	71610	M	3114-543	30	81	81
BARD	Hydrosil Female 12CH – 15cm	12	71612	M	3114-550	30	81	81

BARD	Hydrosil Female 14CH – 15cm	14	71614	M	3114-568	30	81	81
BARD	Hydrosil Female 16CH – 15cm	16	71616	M	3114-576	30	81	81
BARD	Hydrosil Female 18CH – 15cm	18	71618	M	3114-584	30	81	81
BARD	Hydrosil Rose female 10CH – 15cm	10	71410	M	3197-266	30	81	81
BARD	Hydrosil Rose female 12CH – 15cm	12	71412	M	3197-274	30	81	81
BARD	Hydrosil Rose female 14CH – 15cm	14	71414	M	3197-282	30	81	81
BARD	Hydrosil Rose female 16CH – 15cm	16	71416	M	3197-290	30	81	81
BARD	Hydrosil Rose female 18CH – 15cm	18	71418	M	3197-308	30	81	81
BARD	Hydrosil Go Female 10CH – 15cm	10	71810	M	3418-993	30	81	81
BARD	Hydrosil Go Female 12CH – 15cm	12	71812	M	3419-009	30	81	81
BARD	Hydrosil Go Female 14CH – 15cm	14	71814	M	3419-017	30	81	81
BARD	Hydrosil Go Female 16CH – 15cm	16	71816	M	3419-025	30	81	81
BARD	Hydrosil Go Female 18CH – 15cm	18	71818	M	3419-033	30	81	81
BARD	Interlude male 8CH -- 36cm	8	D603008	M	1606-052	25	67,5	67,5
BARD	Interlude male 10CH – 36cm	10	D603010	M	1606-060	25	67,5	67,5
BARD	Interlude male 12CH – 36cm	12	D603012	M	1606-078	25	67,5	67,5
BARD	Interlude male 14CH – 36cm	14	D603014	M	1606-086	25	67,5	67,5
BARD	Interlude male 16CH – 36cm	16	D603016	M	1606-094	25	67,5	67,5
BARD	Interlude male 18CH – 36cm	18	D603018	M	1606-102	25	67,5	67,5
BARD	Interlude pediatric 8CH – 25cm	8	D603208	M	1606-193	25	67,5	67,5
BARD	Interlude pediatric 10CH – 25cm	10	D603210	M	1606-201	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 8CH – 23cm	8	D603108	M	1606-110	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 10CH – 23cm	10	D603110	M	1606-128	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 12CH – 23cm	12	D603112	M	1606-136	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 14CH – 23cm	14	D603114	M	1606-144	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 16CH – 23cm	16	D603116	M	1606-151	25	67,5	67,5
BARD	Interlude female 18CH – 23cm	18	D603118	M	1606-177	25	67,5	67,5
Coloplast Belgium	EasiCath Tiemann Man CH 10 - 40 cm	10	5380	M	1761-576	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Tiemann Man CH 12 - 40 cm	12	5382	M	1761-584	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Tiemann Man CH 14 - 40 cm	14	5384	M	1761-592	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Tiemann Man CH 16 - 40 cm	16	5386	M	1761-600	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Tiemann Man CH 18 - 40 cm	18	5388	M	1761-618	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 8 - 40 cm	8	5348	M	1761-519	60	111,28	111,28

Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 10 - 40 cm	10	5350	M	1761-527	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 12 - 40 cm	12	5352	M	1761-535	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 14 - 40 cm	14	5354	M	1761-543	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 16 - 40 cm	16	5356	M	1761-550	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 18 - 40 cm	18	5358	M	1761-568	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 20 - 40 cm	20	5360	M	1265-743	25	52,05	52,05
Coloplast Belgium	EasiCath Nelaton Man CH 22 - 40 cm	22	5362	M	1265-735	25	52,05	52,05
Coloplast Belgium	EasiCath Vrouw CH 8 - 20 cm	8	5368	M	1761-626	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Vrouw CH 10 - 20 cm	10	5370	M	1761-634	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Vrouw CH 12 - 20 cm	12	5372	M	1761-642	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Vrouw CH 14 - 20 cm	14	5374	M	1761-659	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath Vrouw CH 16 - 20 cm	16	5376	M	1761-667	60	111,28	111,28
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Man CH8 – 40cm	8	5288	M	2180-024	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Man CH10 – 40cm	10	5290	M	2180-032	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Man CH12 – 40cm	12	5292	M	2180-040	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Man CH14 – 40cm	14	5294	M	2180-057	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Man CH16 – 40cm	16	5296	M	2180-065	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Vrouw CH8 – 20cm	8	5268	M	2180-073	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Vrouw CH10 – 20cm	10	5270	M	2180-081	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Vrouw CH12 – 20cm	12	5272	M	2180-099	10	27	27
Coloplast Belgium	EasiCath LuerLock Vrouw CH14 – 20cm	14	5274	M	2180-107	10	27	27
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Man CH 12/18 – 19cm	12-18	28692	M	2749-554	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Eve Vrouw CH10 – 9cm	10	28110	M	3235-868	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Eve Vrouw CH12 – 9cm	12	28112	M	3235-892	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Eve Vrouw CH14 – 9cm	14	28114	M	3235-876	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Vrouw CH8 – 7cm	8	28578	M	2180-123	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Vrouw CH10 – 7cm	10	28580	M	2180-131	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Vrouw CH12 – 7cm	12	28582	M	2180-149	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Vrouw CH14 – 7cm	14	28584	M	2180-156	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus Vrouw CH10 – 9cm	10	28810	M	2658-227	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus Vrouw CH12 – 9cm	12	28812	M	2658-235	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus Vrouw CH14 – 9cm	14	28814	M	2658-243	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Tiemann Man CH 10 – 40cm	10	27490	M	1761-444	30	81	81

Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Tiemann Man CH 12 – 40cm	12	27492	M	1761-451	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Tiemann Man CH 14 – 40cm	14	27494	M	1761-469	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Tiemann Man CH 16 – 40cm	16	27496	M	3095-460	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 8 – 40cm	8	27408	M	2389-583	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 10 – 40cm	10	27410	M	1761-402	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 12 – 40cm	12	27412	M	1761-410	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 14 – 40cm	14	27414	M	1761-428	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 16 – 40cm	16	27416	M	1761-436	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Nelaton Man CH 18 – 40cm	18	27418	M	2389-591	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Vrouw CH 8 – 20cm	8	27508	M	2389-609	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Vrouw CH 10 – 20cm	10	27510	M	1761-477	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Vrouw CH 12 – 20cm	12	27512	M	1761-485	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Vrouw CH 14 – 20cm	14	27514	M	1761-493	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Vrouw CH 16 – 20cm	16	27516	M	1761-501	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Kind CH 6 – 20cm	6	27706	M	2389-617	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Kind CH 8 – 20cm	8	27708	M	2389-625	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Standard Kind CH 10 – 20cm	10	27710	M	2389-633	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Control Nelaton Man CH12/16 – 40cm	12-16	27212	M	2646-891	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Flex Man Nelaton CH10 – 44cm	10	28920	M	3467-156	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Flex Man Nelaton CH12 – 44cm	12	28922	M	3467-164	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Flex Man Nelaton CH14 – 44cm	14	28924	M	3467-172	30	81	81
Coloplast Belgium	SpeediCath Flex Man Nelaton CH16 – 44cm	16	28916	M	3467-180	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Vrouw/Femme 20cm CH08 Nelaton	8	72082	M	2738-011	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Vrouw/Femme 20cm CH10 Nelaton	10	72102	M	2740-306	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Vrouw/Femme 20cm CH12 Nelaton	12	72122	M	2740-314	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Vrouw/Femme 20cm CH14 Nelaton	14	72142	M	2740-322	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH08 Nelaton	8	72084	M	2738-052	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH10 Nelaton	10	72104	M	2740-330	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH12 Nelaton	12	72124	M	2740-397	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH14 Nelaton	14	72144	M	2740-421	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH16 Nelaton	16	72164	M	2738-078	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH12 Tiemann	12	73124	M	2740-454	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH14 Tiemann	14	73144	M	2740-462	30	81	81

HOLLISTER	VaPro Man/Homme 40cm CH16 Tiemann	16	73164	M	2740-470	30	81	81
HOLLISTER	VaPro F-Style Man/Homme 40cm CH 8 Nelaton	8	7600084	M	3585-312	30	81	81
HOLLISTER	VaPro F-Style Man/Homme 40cm CH 10 Nelaton	10	7600104	M	3585-320	30	81	81
HOLLISTER	VaPro F-Style Man/Homme 40cm CH 12 Nelaton	12	7600124	M	3585-338	30	81	81
HOLLISTER	VaPro F-Style Man/Homme 40cm CH 14 Nelaton	14	7600144	M	3585-346	30	81	81
HOLLISTER	VaPro F-Style Man/Homme 40cm CH 16 Nelaton	16	7600164	M	3585-353	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Pocket Man/Homme CH10 – 40 cm Nelaton	10	70104	M	3215-910	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Pocket Man/Homme CH12 – 40 cm Nelaton	12	70124	M	3215-936	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Pocket Man/Homme CH14 – 40 cm Nelaton	14	70144	M	3215-944	30	81	81
HOLLISTER	VaPro Pocket Man/Homme CH16 – 40 cm Nelaton	16	70164	M	3215-969	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH06 Nelaton	6	92062	M	3651-783	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH08 Nelaton	8	92082	M	3651-791	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH10 Nelaton	10	92102	M	3651-809	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH12 Nelaton	12	92122	M	3651-817	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH14 Nelaton	14	92142	M	3651-825	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH08 Nelaton	8	92084	M	3651-692	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH10 Nelaton	10	92104	M	3651-700	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH12 Nelaton	12	92124	M	3651-718	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH14 Nelaton	14	92144	M	3651-726	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH16 Nelaton	16	92164	M	3651-734	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH18 Nelaton	18	92184	M	3651-742	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH12 Tiemann	12	99124	M	3651-759	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH14 Tiemann	14	99144	M	3651-767	30	81	81
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH16 Tiemann	16	99164	M	3651-775	30	81	81
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH06 Nelaton	6	92062	M	2474-724	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH08 Nelaton	8	92082	M	2474-732	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH10 Nelaton	10	92102	M	2474-740	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH12 Nelaton	12	92122	M	2474-757	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Vrouw 20cm CH14 Nelaton	14	92142	M	2474-765	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH08 Nelaton	8	92084	M	2474-773	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH10 Nelaton	10	92104	M	2474-781	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH12 Nelaton	12	92124	M	2474-799	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH14 Nelaton	14	92144	M	2474-807	25	67,5	67,5

HOLLISTER	Advance Man 40cm CH16 Nelaton	16	92164	M	2474-815	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH18 Nelaton	18	92184	M	2474-823	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH12 Tiemann	12	99124	M	2474-831	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH14 Tiemann	14	99144	M	2474-849	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Advance Man 40cm CH16 Tiemann	16	99164	M	2474-856	25	67,5	67,5
HOLLISTER	Infyna Vrouw//Femme 17cm Nelaton CH8	8	88081	M	3558-319	30	81	81
HOLLISTER	Infyna Vrouw//Femme 17cm Nelaton CH10	10	88101	M	3558-327	30	81	81
HOLLISTER	Infyna Vrouw//Femme 17cm Nelaton CH12	12	88121	M	3558-335	30	81	81
HOLLISTER	Infyna Vrouw//Femme 17cm Nelaton CH14	14	88141	M	3558-343	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick base, 20cm, ergothen CH6	6	630106	M	2427-029	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 20cm, ergothen CH8	8	630108	M	2427-037	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 20cm, ergothen CH10	10	630110	M	2427-045	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 20cm, ergothen CH12	12	630112	M	2427-052	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 20cm, ergothen CH14	14	630114	M	2427-060	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 30cm, ergothen CH8	8	630208	M	2427-078	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 30cm, ergothen CH10	10	630210	M	2427-086	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick base, 30cm, ergothen CH12	12	630212	M	3131-349	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, ergothen CH10	10	630010	M	2427-094	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, ergothen CH12	12	630012	M	2427-102	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, ergothen CH14	14	630014	M	2427-110	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, ergothen CH16	16	630016	M	2427-128	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, nelaton CH12	12	632012	M	2427-169	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40cm, nelaton CH14	14	632014	M	2427-177	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann CH12	12	631012	M	2427-136	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann CH14	14	631014	M	2427-144	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann CH16	16	631016	M	2427-151	60	162	162
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, ergothen CH 8	8	851322	M	3064-011	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, ergothen CH10	10	851322	M	3064-029	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, ergothen CH12	12	851322	M	3064-037	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, ergothen CH14	14	851322	M	3064-045	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, nelaton CH8	8	851321	M	3064-052	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, nelaton CH10	10	851321	M	3064-060	30	81	81
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, nelaton CH12	12	851321	M	3064-078	30	81	81

Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, nelaton CH14	14	851321	M	3064-086	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH8	8	851221	M	2139-160	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH10	10	851221	M	2139-152	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH12	12	851221	M	2139-145	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH14	14	851221	M	2139-137	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH16	16	851221	M	2217-628	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH18	18	851221	M	2217-636	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm CH20	20	851221	M	2217-644	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH8	8	851241	M	2151-637	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH10	10	851241	M	2107-522	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH12	12	851241	M	2107-530	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH14	14	851241	M	2107-548	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH16	16	851241	M	2217-669	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH18	18	851241	M	2217-685	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm CH20	20	851241	M	2217-693	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20cm CH8	8	851121	M	2107-340	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20cm CH10	10	851121	M	2107-357	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20cm CH12	12	851121	M	2107-365	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20cm CH14	14	851121	M	2107-373	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 20cm CH16	16	851121	M	2107-381	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH8	8	851141	M	2107-399	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH10	10	851141	M	2107-407	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH12	12	851141	M	2107-415	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH14	14	851141	M	2107-431	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH16	16	851141	M	2107-449	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, nelaton, 40cm CH18	18	851141	M	2107-456	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40cm CH20	20	851141	M	2107-464	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann CH10	10	851143	M	2107-472	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann CH12	12	851143	M	2107-480	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann CH14	14	851143	M	2107-498	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann CH16	16	851143	M	2107-506	30	81	81
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann CH18	18	851143	M	2107-514	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, ergothan, CH06	6	851722	M	3086-683	30	81	81

Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, ergothan, CH08	8	851722	M	3086-675	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, ergothan, CH10	10	851722	M	3086-691	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, ergothan, CH12	12	851722	M	3086-709	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, ergothan, CH14	14	851722	M	3086-717	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 30cm, ergothan, CH08	8	851732	M	3086-824	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 30cm, ergothan, CH10	10	851732	M	3086-725	30	81	81
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40cm, ergothan, CH10	10	851742	M	3086-733	30	81	81
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40cm, ergothan, CH12	12	851742	M	3086-741	30	81	81
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40cm, ergothan, CH14	14	851742	M	3086-758	30	81	81
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40cm, ergothan, CH16	16	851742	M	3086-832	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, nelaton, CH10	10	851741	M	3086-774	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, nelaton, CH12	12	851741	M	3086-766	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, nelaton, CH14	14	851741	M	3086-782	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, Tiemann, CH12	12	851743	M	3086-808	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, Tiemann, CH14	14	851743	M	3086-790	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40cm, Tiemann, CH16	16	851743	M	3086-816	30	81	81
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH10	10	220822G	M	2426-674	60	162	162
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH12	12	220822G	M	2426-682	60	162	162
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH14	14	220822G	M	2426-690	60	162	162
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH16	16	220822G	M	2426-708	60	162	162
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH18	18	220822G	M	2426-724	60	162	162
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40cm, ergothan, CH20	20	220822G	M	3131-356	60	162	162
Teleflex Medical	Mobistom, 40cm, ergothan, CH14	14	570014G	M	2426-187	60	162	162
Teleflex Medical	Mobistom, 40cm, ergothan, CH16	16	570016G	M	2426-195	60	162	162
Teleflex Medical	Mobistom, 40cm, ergothan, CH18	18	570018G	M	2426-203	60	162	162
Teleflex Medical	Mobistom, 40cm, nelaton, CH14	14	572014G	M	2426-211	60	162	162
Teleflex Medical	Mobistom, 40cm, Tiemann, CH14	14	571014G	M	2426-237	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 20cm, ergothan, CH08	8	580108G	M	2426-518	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 20cm, ergothan, CH10	10	580110G	M	2426-526	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 20cm, ergothan, CH12	12	580112G	M	2426-534	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 20cm, ergothan, CH14	14	580114G	M	2426-542	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 30cm, ergothan, CH08	8	580208G	M	2426-559	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 30cm, ergothan, CH10	10	580210G	M	2426-567	60	162	162

Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, ergothan, CH10	10	580010G	M	2426-575	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, ergothan, CH12	12	580012G	M	2426-583	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, ergothan, CH14	14	580014G	M	2426-591	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, ergothan, CH16	16	580016G	M	2426-609	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, Nelaton, CH14	14	582014G	M	2426-617	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, Tiemann, CH12	12	581012G	M	2426-625	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, Tiemann, CH14	14	581014G	M	2426-633	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile SL, 40cm, Tiemann, CH16	16	581016G	M	2426-641	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 20cm, ergothan, CH10	10	560110G	M	2426-757	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 20cm, ergothan, CH12	12	560112G	M	2426-765	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 20cm, ergothan, CH14	14	560114G	M	2426-773	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 20cm, ergothan, CH16	16	560116G	M	2434-413	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 30cm, ergothan, CH10	10	560210G	M	2426-799	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, ergothan, CH10	10	560010G	M	2426-807	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, ergothan, CH12	12	560012G	M	2426-815	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, ergothan, CH14	14	560014G	M	2426-823	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, ergothan, CH16	16	560016G	M	2426-831	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, ergothan, CH18	18	560018G	M	2426-849	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Nelaton, CH12	12	562012G	M	2426-856	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Nelaton, CH14	14	562014G	M	2426-864	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Tiemann, CH12	12	561012G	M	2426-880	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Tiemann, CH14	14	561014G	M	2426-898	60	162	162
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Tiemann, CH16	16	561016G	M	2426-906	60	162	162
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIATRIC 20CM CH06	6	4010665	M	2701-068	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIATRIC 20CM CH08	8	4010865	M	2701-076	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIATRIC 20CM CH10	10	4011065	M	2701-100	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIATRIC 30CM CH08	8	4020865	M	2701-134	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIATRIC 30CM CH10	10	4021065	M	2701-159	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 15CM CH08	8	4040865	M	2701-175	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 15CM CH10	10	4041065	M	2701-191	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 15CM CH12	12	4041265	M	2701-209	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 15CM CH14	14	4041465	M	2701-233	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH08	8	4030865	M	2701-258	30	81	81

Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH10	10	4031065	M	2701-282	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH12	12	4031265	M	2701-308	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH14	14	4031465	M	2701-316	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH16	16	4031665	M	2701-332	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 20CM CH18	18	4031865	M	2701-340	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH08	8	4000865	M	2924-348	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH10	10	4001065	M	2924-355	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH12	12	4001265	M	2924-371	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH14	14	4001465	M	2924-389	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH16	16	4001665	M	2924-397	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH18	18	4001865	M	2971-356	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH20	20	4002065	M	3063-807	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON 40CM CH22	22	4002265	M	3063-815	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC TIEMANN 40CM CH10	10	4051065	M	3344-777	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC TIEMANN 40 CM CH12	12	4051265	M	3344-785	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC TIEMANN 40 CM CH14	14	4051465	M	3344-769	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC TIEMANN 40CM CH16	16	4051665	M	3344-793	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC TIEMANN 40CM CH18	18	4051865	M	3344-801	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO PAEDIATRIC 20CM CH06	6	4110665	M	2701-373	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO PAEDIATRIC 20CM CH08	8	4110865	M	2701-381	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO PAEDIATRIC 20CM CH10	10	4111065	M	2701-399	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 15CM CH08	8	4140865	M	2701-407	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 15CM CH10	10	4141065	M	2701-423	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 15CM CH12	12	4141265	M	2701-449	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 15CM CH14	14	4141465	M	2701-456	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH08	8	4130865	M	2701-464	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH10	10	4131065	M	2701-472	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH12	12	4131265	M	2701-498	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH14	14	4131465	M	2701-506	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH16	16	4131665	M	2701-514	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 20CM CH18	18	4131865	M	2701-522	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH08	8	4100865	M	2924-264	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH10	10	4101065	M	2924-272	30	81	81

Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH12	12	4101265	M	2924-298	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH14	14	4101465	M	2924-306	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH16	16	4101665	M	2924-322	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON 40CM CH18	18	4101865	M	2971-349	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN 40CM CH10	10	4151065	M	3360-575	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN 40CM CH12	12	4151265	M	3360-583	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN 40CM CH14	14	4151465	M	3360-591	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN 40CM CH16	16	4151665	M	3360-609	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN 40CM CH18	18	4151865	M	3360-625	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE SONDE VROUW NELATON 15CM CH08	8	4160865	M	2674-281	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE SONDE VROUW NELATON 15CM CH10	10	4161065	M	2674-299	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE SONDE VROUW NELATON 15 CM CH12	12	4161265	M	2674-307	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE SONDE VROUW NELATON 15 CM CH14	14	4161465	M	2674-315	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 30CM CH08	8	4420865	M	2992-840	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 30CM CH10	10	4421065	M	2992-857	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 30CM CH12	12	4421265	M	2992-865	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 40CM CH10	10	4431065	M	2992-873	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 40CM CH12	12	4431265	M	2992-881	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 40CM CH14	14	4431465	M	2992-899	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 40CM CH16	16	4431665	M	2992-907	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON 40CM CH18	18	4431865	M	2992-915	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN 40CM CH10	10	4441065	M	2992-923	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN 40CM CH12	12	4441265	M	2992-931	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN 40CM CH14	14	4441465	M	2992-949	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN 40CM CH16	16	4441665	M	2992-956	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN 40CM CH18	18	4441865	M	2992-964	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN 40CM CH10	10	821000	M	2438-349	25	67,5	67,5
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN 40CM CH12	12	821200	M	2438-356	25	67,5	67,5
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN 40CM CH14	14	821400	M	2438-364	25	67,5	67,5
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 20CM CH08	8	4080865	M	2760-874	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 20CM CH10	10	4081065	M	2760-908	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 20CM CH12	12	4081265	M	2760-916	30	81	81

Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 20CM CH14	14	4081465	M	2760-924	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 40CM CH08	8	4070865	M	2760-833	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 40CM CH10	10	4071065	M	2760-841	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 40CM CH12	12	4071265	M	2760-858	30	81	81
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON 40CM CH14	14	4071465	M	2760-866	30	81	81

b) Sonde "avancée" – "Meer geavanceerde" sonde

Fabrikant/Verdeler	Productnaam (glijmiddel in)	CH	Artikelnummer	"Opmerkingen"	CNK-code	Verpakking	Publieksprijs inclusief	Tegemoetkoming van de verzekering	Aandeel van de rechthebbenden
Fabricant/Distributeur	Nom du produit (lubrifiant in)	(maat/ mesure)	Numéro de l'article	"Observations"	(APB)	Conditionnement	6% BTW	Intervention de l'assurance	Intervention du bénéficiaire
							Prix public 6% TVA comprise		
							MAX.3,70 €/ sonde	MAX.2,70 €/ sonde	MAX.1 €/ sonde

01-11-2017

B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 08 - 45 CM	8	226108J	M	2433-589	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 10 - 45 CM	10	226110J	M	2433-647	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 12 - 45 CM	12	226112J	M	2433-639	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 14 - 45 CM	14	226114J	M	2433-621	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 16 - 45 CM	16	226116J	M	2433-613	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 08 - 50 CM	8	226208J	M	2433-654	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 10 - 50 CM	10	226210J	M	2433-662	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 12 - 50 CM	12	226212J	M	2433-670	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 14 - 50 CM	14	226214J	M	2433-688	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 16 - 50 CM	16	226216J	M	2433-696	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 18 - 50 CM	18	226218J	M	2433-704	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 06 - 25 CM	6	226306J	M	2433-720	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 08 - 25 CM	8	226308J	M	2433-738	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 10 - 25 CM	10	226310J	M	2433-746	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 12 - 25 CM	12	226312J	M	2433-753	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 14 - 25 CM	14	226314J	M	2433-761	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 16 - 25 CM	16	226316J	M	2433-563	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 10	10	239010J	M	3283-272	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 12	12	239012J	M	3283-280	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 14	14	239014J	M	3283-298	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 08 – 37 cm	8	242108J	M	3541-992	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 10 – 37 cm	10	242110J	M	3542-008	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 12 – 37 cm	12	242112J	M	3542-016	30	81	81	0

B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 14 – 37 cm	14	242114J	M	3542-149	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 16 – 37 cm	16	242116J	M	3542-156	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Tiemann – CH 18 – 37 cm	18	242118J	M	3542-164	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 08 – 37 cm	8	242208J	M	3542-172	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 10 – 37 cm	10	242210J	M	3542-180	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 12 – 37 cm	12	242212J	M	3542-198	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 14 – 37 cm	14	242214J	M	3542-206	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 16 – 37 cm	16	242216J	M	3542-214	30	81	81	0
B. Braun N.V./S.A.	Actreen® Hi-Lite set Nelaton – CH 18 – 37 cm	18	242218J	M	3542-222	30	81	81	0
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set Man CH 12/18 – 30 cm	12-18	28422	M	3147-899	20	70	54	16
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set Vrouw CH 10 – 9 cm	10	28520	M	3164-324	20	70	54	16
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set Vrouw CH 12 – 9 cm	12	28522	M	3147-907	20	70	54	16
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set Vrouw CH 14 – 9 cm	14	28524	M	3164-316	20	70	54	16
HOLLISTER	VaPro Plus Vrouw 20cm CH12 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	12	74122	M	3651-650	30	111	81	30
HOLLISTER	VaPro Plus Vrouw 20cm CH12 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	12	74122	M	3113-651	25	92,50	67,50	25
HOLLISTER	VaPro Plus Vrouw 20cm CH14 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	14	74142	M	3651-668	30	111	81	30
HOLLISTER	VaPro Plus Vrouw 20cm CH14 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	14	74142	M	3113-677	25	92,50	67,50	25
HOLLISTER	VaPro Plus Man 40cm CH12 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	12	74124	M	3651-676	30	111	81	30
HOLLISTER	VaPro Plus Man 40cm CH12 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	12	74124	M	3113-669	25	92,50	67,50	25
HOLLISTER	VaPro Plus Man 40cm CH14 Nelaton (Hydrofiele sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	14	74144	M	3651-684	30	111	81	30

HOLLISTER	VaPro Plus Man 40cm CH14 Nelaton (Hydrofiële sonde met geïntegreerde opvangzak/ Sonde hydrophile avec poche de recueil intégrée)	14	74144	M	3113-685	25	92,50	67,50	25
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH06 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	6	94062	M	3651-932	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH06 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	6	94062	M	2474-864	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH08 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	8	94082	M	3651-940	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH08 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	8	94082	M	2474-872	25	67,50	67,5	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH10 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	10	94102	M	3651-957	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH10 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	10	94102	M	2474-880	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH12 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	94122	M	3651-965	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH12 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	94122	M	2474-898	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH14 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	94142	M	3651-973	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Vrouw 20cm CH14 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	94142	M	2474-906	25	67,50	67,50	0

HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH06 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	6	94064	M	3651-833	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH06 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	6	94064	M	2474-914	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH08 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	8	94084	M	3651-841	30	81	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH08 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	8	94084	M	2474-922	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH10 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	10	94104	M	3651-858	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH10 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	10	94104	M	2474-930	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH12 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	94124	M	3651-866	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH12 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	94124	M	2474-948	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH14 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	94144	M	3651-874	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH14 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	94144	M	2474-955	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH16 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	16	94164	M	3651-882	30	81	81	0

HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH16 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	16	94164	M	2474-963	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH18 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	18	94184	M	3651-890	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH18 Nelaton (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	18	94184	M	2474-971	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH12 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	95124	M	3651-908	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH12 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	12	95124	M	2474-989	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH14 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	95144	M	3651-916	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH14 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	14	95144	M	2474-997	25	67,50	67,50	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH16 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	16	95164	M	3651-924	30	81	81	0
HOLLISTER	Advance Plus Man 40cm CH16 Tiemann (Sonde met geïntegreerd glijmiddel en opvangzak/ Sonde avec lubrifiant intégrée et poche de recueil)	16	95164	M	2475-002	25	67,50	67,50	0
Curan Medical	Cure closed system CH 12 – 12cm	12	CB12	M	2917-912	25	84	67,50	16,5
Curan Medical	Cure closed system CH 14 – 12 cm	14	CB14	M	2917-920	25	84	67,50	16,5
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, nelaton, CH08	8	851621	M	2444-404	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, nelaton, CH10	10	851621	M	2444-818	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, nelaton, CH12	12	851621	M	2444-412	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, nelaton, CH14	14	851621	M	2444-420	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, nelaton, CH16	16	851621	M	2444-438	30	111	81	30

Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH08	8	851641	M	2444-446	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH10	10	851641	M	2444-495	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH12	12	851641	M	2444-453	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH14	14	851641	M	2444-461	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH16	16	851641	M	2444-479	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath introgel, 40cm, nelaton, CH18	18	851641	M	2444-487	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, Olive, CH08	8	851622	M	3138-864	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, Olive, CH10	10	851622	M	3138-872	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, Olive, CH12	12	851622	M	3138-880	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, Olive, CH14	14	851622	M	3138-898	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 20cm, Olive, CH16	16	851622	M	3138-906	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH08	8	851642	M	3138-914	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH10	10	851642	M	3138-922	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH12	12	851642	M	3138-930	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH14	14	851642	M	3138-948	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH16	16	851642	M	3138-955	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Olive, CH18	18	851642	M	3138-963	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Tiemann, CH10	10	851643	M	2444-503	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Tiemann, CH12	12	851643	M	2444-511	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Tiemann, CH14	14	851643	M	2444-529	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Tiemann, CH16	16	851643	M	2444-537	30	111	81	30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40cm, Tiemann, CH18	18	851643	M	2444-545	30	111	81	30
Teleflex Medical	Liberio Solo, 20cm, ergothan, CH10	10	530110G	M	2346-393	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio Solo, 20cm, ergothan, CH12	12	530112G	M	2346-401	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio Solo, 20cm, ergothan, CH14	14	530114G	M	2346-419	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio Solo, 40cm, ergothan, CH10	10	530010G	M	2346-443	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio Solo, 40cm, ergothan, CH12	12	530012G	M	2346-450	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio Solo, 40cm, ergothan, CH14	14	530014G	M	2346-468	50	185	135	50
Teleflex Medical	Liberio mini, 20cm, ergothan, CH12	12	510112G	M	2434-447	40	148	108	40
Teleflex Medical	Liberio mini, 20cm, ergothan, CH14	14	510114G	M	2434-454	40	148	108	40
Teleflex Medical	Liberio mini, 30cm, ergothan, CH10	10	510210G	M	2434-470	40	148	108	40
Teleflex Medical	Liberio mini, 40cm, ergothan, CH14	14	510014G	M	2434-504	40	148	108	40
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (PED) 20CM CH08	8	4210865	M	2694-164	20	54	54	0

Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (PED.Z) 20CM CH10	10	4211065	M	2694-172	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH08	8	4230865	M	2694-081	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH10	10	4231065	M	2694-099	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH12	12	4231265	M	2694-107	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH14	14	4231465	M	2694-115	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH16	16	4231665	M	2694-123	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 20CM CH18	18	4231865	M	2694-131	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH08	8	4200865	M	3089-166	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH10	10	4201065	M	3089-174	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH120	12	4201265	M	3089-182	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH14	14	4201465	M	3089-190	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH16	16	4201665	M	3089-208	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (NEL.Z) 40CM CH18	18	4201865	M	3089-216	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (TIEM).40CM CH10	10	4251065	M	3354-867	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (TIEM).40CM CH12	12	4251265	M	3354-875	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (TIEM).40CM CH14	14	4251465	M	3354-883	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (TIEM).40CM CH16	16	4251665	M	3354-891	20	54	54	0
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT (TIEM).40CM CH18	18	4251865	M	3354-909	20	54	54	0

2^{ème} partie – 2^{de} deel
Sonde sèche - Droge sonde

Fabrikant/Verdeler	Productnaam (droog)	CH	Artikelnummer	"Opmerkingen"	CNK-code (APB)	Verpakking	Publieksprijs inclusief	Tegemoetkoming van de verzekering /
Fabricant/Distributeur	Nom du produit (sèche)	(maat mesure)	Numéro de l'article	"Observations"		Conditionnement	6% BTW	Intervention de l'assurance
							Prix public 6% TVA comprise	
							MAX.1,00 €/ sonde	MAX.1 € / sonde

01-11-2017

Teleflex Medical	RÜSCH CARE 20cm NELATON CH08	8	850160	M	1582-758	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 20cm NELATON CH10	10	850160	M	1582-782	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 20cm NELATON CH12	12	850160	M	1582-816	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 20cm NELATON CH14	14	850160	M	1582-840	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 20cm NELATON CH16	16	850160	M	1582-881	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH08	8	850162	M	1582-766	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH10	10	850162	M	1582-790	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH12	12	850162	M	1582-824	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH14	14	850162	M	1582-857	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH16	16	850162	M	1582-873	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH18	18	850162	M	1582-907	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH20	20	850162	M	1582-923	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH22	22	850162	M	1582-949	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm NELATON CH24	24	850162	M	1582-964	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH08	8	850164	M	1582-774	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH10	10	850164	M	2385-607	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH12	12	850164	M	2385-615	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH14	14	850164	M	2385-623	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH16	16	850164	M	2385-631	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH18	18	850164	M	2385-649	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH20	20	850164	M	1582-931	60	60	60
Teleflex Medical	RÜSCH CARE 40cm TIEMANN CH22	22	850164	M	1582-956	60	60	60

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 18 avril 2017 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire.

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

M DE BLOCK

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 18 april 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis.

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

M. DE BLOCK

**Demande d'intervention pour l'autosondage au domicile du patient
à envoyer sous enveloppe fermée au médecin-conseil**

Identification du bénéficiaire (compléter ou apposer la vignette O.A.)

Nom, prénom :
Adresse :
Date de naissance :
N° d'inscription O.A. :

1^{ère} demande :

A. Durée de validité : 1 an à partir du

B. Indications d'inclusion (*cocher la case correspondante*) :

- a) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une lésion médullaire acquise ou congénitale;
- b) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une neuropathie périphérique;
- c) paraplégie ou paraparésie, tétraplégie ou tétraparésie, lorsque la progression de l'incontinence est évitée par l'association de médicament(s) parasymphaticolytique(s) avec l'autosondage;
- d) rétention urinaire en l'absence d'une lésion neurologique isolée :vessie de substitution; vessie d'agrandissement ;
- e) vessie rétentionniste ne dépassant pas 300 ml de capacité ;
- f) vessie neurogène chez les enfants âgés de moins de 18 ans.

Pour les bénéficiaires âgés de moins de 18 ans, les conditions concernant la pathologie sont identiques à celles énumérées ci-devant sous a) à d), à l'exception de la norme de 100 ml de résidu postmictionnel.

C. Nombre de fois par jour que le bénéficiaire se sonde : [max. 5 / jour pour les indications de a) à d) – max. 8 / jour pour les indications e) et f).]

D. **Prescripteur** - médecin-spécialiste en urologie, en neurologie, en neuropédiatrie ou en médecine physique et en réadaptation ce dernier en même temps spécialiste en réadaptation fonctionnelle et professionnelle des handicapés, dans le cadre d'un service ou un centre de réadaptation neurologique ou locomotrice visé à l'article 22, 6°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 (compléter ou apposer le cachet)

Nom, prénom :

Adresse :

N° d'identification INAMI :

Date :

Signature :

Renouvellement :	
A. Durée de validité : 5 ans à partir du	A. Durée de validité : 1 an à partir du
<p>B. Indications d'inclusion (Cocher la case correspondante) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une lésion médullaire acquise ou congénitale; <input type="checkbox"/> b) vessie de rétention présentant un résidu postmictionnel important (égal ou supérieur à 100 ml) suite à une neuropathie périphérique; <input type="checkbox"/> c) paraplégie ou paraparésie, tétraplégie ou tétraparésie, lorsque la progression de l'incontinence est évitée par l'association de médicament(s) parasymphaticolytique(s) avec l'autosondage; <input type="checkbox"/> d) rétention urinaire en l'absence d'une lésion neurologique isolée :vessie de substitution; vessie d'agrandissement. <p>Pour les bénéficiaires âgés de moins de 18 ans, les conditions concernant la pathologie sont identiques à celles énumérées ci-devant sous a) à d), à l'exception de la norme de 100 ml de résidu postmictionnel.</p>	<p>B. Indications d'inclusion (Cocher la case correspondante) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> e) vessie rétentionniste ne dépassant pas 300 ml de capacité ; <input type="checkbox"/> f) vessie neurogène chez les enfants âgés de moins de 18 ans.
C. Nombre de fois par jour que le bénéficiaire se sonde : [max. 5 / jour]	C. Nombre de fois par jour que le bénéficiaire se sonde : [max. 8 / jour]
<p>D. Prescripteur - médecin-spécialiste en urologie, en neurologie, en neuropédiatrie ou en médecine physique et en réadaptation ce dernier en même temps spécialiste en réadaptation fonctionnelle et professionnelle des handicapés, dans le cadre d'un service ou un centre de réadaptation neurologique ou locomotrice visé à l'article 22, 6°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 (compléter ou apposer le cachet)</p> <p>Nom, prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° d'identification INAMI :</p> <p style="text-align: center;">Date :</p> <p style="text-align: center;">Signature :</p>	

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 18 avril 2017 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire.

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
M DE BLOCK

Aanvraag tot vergoeding voor autosondage bij de rechthebbende thuis moet in een gesloten omslag naar de adviserend geneesheer worden gestuurd

Identificatie van de rechthebbende (invullen of het kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam, voornaam :

Adres :

Geboortedatum :

Inschrijvingsnummer V.I. :

1° aanvraag :

A. Geldigheidsduur:: 1 jaar vanaf

B. In aanmerking genomen indicatie (*het desbetreffende hokje aanduiden*)

- a) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) ten gevolge van een verworven of aangeboren medullair letsel;
- b) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) bij een perifere neuropathie;
- c) paraplegie of paraparese, tetraplegie of tetraparese wanneer verergering van de incontinentie wordt vermeden door de combinatie van (een) parasymphicolytisch(e) geneesmiddel(en) met autosondage;
- d) urineretentie in afwezigheid van een apart neurologisch letsel: substitutieblaas; vergrotingsblaas;
- e) Retentieblaas met een capaciteit niet hoger dan 300 ml;
- f) Neurogene blaas bij kinderen onder de leeftijd van 18 jaar.

Voor rechthebbenden onder de leeftijd van 18 jaar gelden inzake pathologie de voorwaarden als voornoemd onder a) tot d), met uitzondering van de norm van 100 ml postmictioneel residu.

C. Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert : [max. 5 / dag voor de indicaties a) tot d) – max. 8 / dag voor de indicaties e) en f).]

D. **Voorschrijver** - geneesheer-specialist in de urologie, in de neurologie, in de neuropediatrie of in de fysische geneeskunde en de revalidatie deze laatste tevens specialist in de functionele en professionele revalidatie van gehandicapten in het kader van een dienst of een centrum voor neurologische of locomotorische revalidatie zoals bedoeld in artikel 22, 6° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 (invullen of stempel aanbrengen)

Naam, voornaam :

Adres:

Identificatienummer RIZIV :

Datum :

Handtekening :

Verlenging:	
A. Geldigheidsduur: 5 jaren vanaf	A. Geldigheidsduur: 1 jaar vanaf
<p>B. In aanmerking genomen indicatie (het desbetreffende hokje aanduiden):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) ten gevolge van een verworven of aangeboren medullair letsel; <input type="checkbox"/> b) retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) bij een perifere neuropathie; <input type="checkbox"/> c) paraplegie of paraparese, tetraplegie of tetraparese wanneer verergering van de incontinentie wordt vermeden door de combinatie van (een) parasymphicolytisch(e) geneesmiddel(en) met autosondage; <input type="checkbox"/> d) urineretentie in afwezigheid van een apart neurologisch letsel: substitutieblaas; vergrotingsblaas. <p>Voor rechthebbenden onder de leeftijd van 18 jaar gelden inzake pathologie de voorwaarden als voornoemd onder a) tot d), met uitzondering van de norm van 100 ml postmictioneel residu.</p>	<p>B. In aanmerking genomen indicatie (het desbetreffende hokje aanduiden):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> e) Retentieblaas met een capaciteit niet hoger dan 300 ml; <input type="checkbox"/> f) Neurogene blaas bij kinderen onder de leeftijd van 18 jaar.
C. Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert : [max. 5 / dag]	C. Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert : [max. 8 / dag]
<p>D. Voorschrijver - geneesheer-specialist in de urologie, in de neurologie, in de neuropediatrie of in de fysische geneeskunde en de revalidatie deze laatste tevens specialist in de functionele en professionele revalidatie van gehandicapten in het kader van een dienst of een centrum voor neurologische of locomotorische revalidatie zoals bedoeld in artikel 22, 6° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 (invullen of stempel aanbrengen)</p> <p>Naam, voornaam :</p> <p>Adres:</p> <p>Identificatienummer RIZIV :</p> <p>Datum :</p> <p>Handtekening :</p>	

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 18 april 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis.
Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Autorisation du médecin-conseil pour l'autosondage à domicile.

MUTUALITE, OFFICE REGIONAL OU CAISSE DES SOINS DE SANTE :

.....

Numéro d'ordre de l'autorisation:

Le soussigné, médecin-conseil, autorise le remboursement de sondes pour autosondage à domicile à partir du

...../...../..... pour une période de :

- 1^{ère} demande : mois (1 an maximum)
- Renouvellement :
 - o mois (1 an maximum)
 - Ou
 - o mois (5 ans maximum)

Nombre de fois que le bénéficiaire se sonde par jour (*cocher la case correspondante*) :

- Max.** 5 sondes par jour (soit max. 61 boîtes de 30 sondes par an)
- Max.** 8 sondes par jour (soit max. 98 boîtes de 30 sondes par an)

- Nom et prénom du bénéficiaire:.....

- Adresse:.....

- N° NISS:.....

Le bénéficiaire est obligé de montrer cette autorisation au pharmacien qui délivre. Celui-ci apporte, lors de la présentation de la prescription de médicaments, les renseignements nécessaires dans la case prévue à cet effet (cf. verso).

Date:

Signature et cachet du médecin-conseil:

A remplir par le pharmacien qui délivre:

Date de délivrance	Dénomination des sondes	Nombre de sondes délivrées	Signature du pharmacien	Cachet du Pharmacien
	Total sondes délivrées			

REMARQUES IMPORTANTES:

Le pharmacien dispensateur est autorisé à appliquer le régime du tiers-payant si toutes les conditions suivantes sont respectées :

- a) la délivrance doit se situer dans la période autorisée par le médecin-conseil ;
- b) le nombre maximum de sondes délivrées ne dépasse pas la quantité autorisée ;
- c) le pharmacien doit inscrire sur la prescription le numéro d'ordre encadré qui figure au recto du présent formulaire ;
- d) le pharmacien mentionne dans le tableau ci-dessus la date de la délivrance, il appose sa signature et son cachet en regard de chaque(s) conditionnement(s) délivré(s.)

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 18 avril 2017 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire.

Par le Roi :
 La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
 M DE BLOCK

Machtiging van de adviserend geneesheer voor autosondage thuis

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE VERZORGING:

.....

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt de vergoeding van sondes voor autosondage thuis vanaf
...../...../..... voor een periode van:

- 1^{ste} aanvraag: maanden (1 jaar maximum).

- Verlenging:
 - o maanden (1 jaar maximum)
 - Of
 - o maanden (5 jaren maximum)

Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert (*het desbetreffende hokje aanduiden*):

- Max.** 5 sondes per dag (ofwel max. 61 verpakkingen van 30 sondes per jaar)
- Max.** 8 sondes per dag (ofwel max. 98 verpakkingen van 30 sondes per jaar)

- Naam en voornaam van de rechthebbende:

- Adres:

- INSZ-nr:

De rechthebbende is verplicht deze machtiging voor te leggen aan de afleverende apotheker die er de nodige inlichtingen in het daartoe bestemde vak op aanbrengt bij het aanbieden van het geneesmiddelenvoorschrift. (zie verso)

Datum:
Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer,

In te vullen door de afleverende apotheker:

Datum van de aflevering	Benaming van sondes	Aantal afgeleverde sondes	Handtekening van de apotheker	Stempel van de apotheker
	Totaal afgeleverde sondes			

BELANGRIJKE OPMERKINGEN:

De verstrekking apotheker is gemachtigd om de derdebetalersregeling toe te passen als aan alle volgende voorwaarden voldaan is:

- a) De machtiging geldt voor de door de adviserend geneesheer toegestane periode;
- b) Het maximum afgeleverde sondes overschrijdt de toegelaten hoeveelheid niet
- c) De apotheker zal op het geneesmiddelenvoorschrift het omkaderde volgnummer, dat op recto van dit formulier is vermeld, aanbrengen
- d) De apotheker vermeld in de tabel hierna de afleveringsdatum en hij brengt zijn handtekening en stempel aan voor elke afgeleverde verpakking(en)

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 18 april 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis.

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Autorisation de transition pour l'autosondage à domicile.

MUTUALITE, OFFICE REGIONAL OU CAISSE DES SOINS DE SANTE :

.....

Numéro d'ordre de l'autorisation:

Date du début de l'autosondage :/...../.....

Le remboursement des sondes pour autosondage à domicile est autorisé pour la période du/...../..... au/...../..... Inclus

Nombre de fois par jour que le bénéficiaire se sonde : **Max.** 5 sondes par jour (soit max. 31 boites de 30 sondes pour 6 mois)

- Nom et prénom du bénéficiaire:.....

- Adresse:.....

- N° NISS:.....

Le bénéficiaire est obligé de montrer cette autorisation au pharmacien qui délivre. Celui-ci apporte, lors de la présentation de la prescription de médicaments, les renseignements nécessaires dans la case prévue à cet effet (cf. verso).

Date:

Signature et cachet du médecin-conseil:

A remplir par le pharmacien qui délivre:

Date de délivrance	Dénomination des sondes	Nombre de sondes délivrées	Signature du pharmacien	Cachet du Pharmacien
	Total sondes délivrées			

REMARQUES IMPORTANTES:

Le pharmacien dispensateur est autorisé à appliquer le régime du tiers-payant si toutes les conditions suivantes sont respectées :

- a) la délivrance doit se situer dans la période autorisée par le médecin-conseil ;
- b) le nombre maximum de sondes délivrées ne dépasse pas la quantité autorisée ;
- c) le pharmacien doit inscrire sur la prescription le numéro d'ordre encadré qui figure au recto du présent formulaire ;
- d) le pharmacien mentionne dans le tableau ci-dessus la date de la délivrance, il appose sa signature et son cachet en regard de chaque(s) conditionnement(s) délivré(s.)

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 18 avril 2017 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire.

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
M DE BLOCK

BIJLAGE IV

Overgangsmachtiging voor autosondage thuis

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE VERZORGING:

.....

Volgnummer van de machtiging:

Begindatum van de autosondage : .../.../...

De vergoeding van sondes voor autosondage thuis vergoed wordt vanaf/..../..... tot en met/..../.....

Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert : **Max.** 5 sondes per dag (ofwel max. 31 verpakkingen van 30 sondes per 6 maanden)

- Naam en voornaam van de rechthebbende:
- Adres:
- INSZ-nr:

De rechthebbende is verplicht deze machtiging voor te leggen aan de afleverende apotheker die er de nodige inlichtingen in het daartoe bestemde vak op aanbrengt bij het aanbieden van het geneesmiddelenvoorschrift. (zie verso)

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer,

