



Reglement farmaceutische zorg Univé

geldend vanaf 1 januari 2009



Daar plukt ú de vruchten van!

Inhoudsopgave

I.	ALGEMEEN GEDEELTE	3	V.	MACHTIGING-/TOESTEMMINGS- VEREISTE	5
	Artikel 1. Algemeen	3		Artikel 5. Algemeen	5
II.	AANSPRAAK VAN DE VERZEKERDE	3		Artikel 6. Machtiging-/toestemmingsvereiste	5
	Artikel 2. Verzekerde prestaties	3		Bijlage 1. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is	6
III.	AANWIJZINGSBELEID GENEESMIDDELEN ZORGVERZEKERAAR UNIVÉ	4		Bijlage 2. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Univé	7
	Artikel 3. Aanwijzing geneesmiddelen door Univé	4			
IV.	MAXIMALE PERIODE VAN TERHANDSTELLING VAN GENEESMIDDELEN PER VOORSCHRIFT	5			
	Artikel 4. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)	5			

I. Algemeen gedeelte

ARTIKEL 1. ALGEMEEN

Dit Reglement farmaceutische zorg Univé is de nadere uitwerking van de aanspraken als bedoeld in de verzekeringsvoorwaarden Univé Geregeld polis, Univé Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, de Gewoon ZEKURpolis, Farmaceutische zorg, artikel 31, Geneesmiddelen en artikel 32, Dieetpreparaten en Zorgzaam artikel 4.14 Farmaceutische zorg.

II. Aanspraak van de verzekerde

ARTIKEL 2. VERZEKERDE PRESTATIES

2.1. Algemeen

De verzekerde heeft aanspraak op farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van Univé Zorg Geregeld polis, Gewoon ZEKURpolis en Zorgzaam en aanspraak op de vergoeding van de kosten van farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van de Univé Zorg Vrij polis en de Univé Zorg Samen polis.

Waar in dit Reglement farmaceutische zorg Univé wordt gesproken over de aanspraak op farmaceutische zorg wordt zowel de aanspraak bedoeld op grond van de Univé Zorg Geregeld polis als de aanspraak op grond van de Univé Zorg Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, Gewoon ZEKURpolis en Zorgzaam.

Dit reglement is vastgesteld op basis van de tekst van bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering van 15 juli 2008, nr. Z/VU-2862467 (Staatscourant 2008/141). Eventuele (tussentijdse) wijzigingen na deze datum in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering gelden onverkort ook voor dit reglement.

2.2. Zelfzorggeneesmiddelen voor chronisch gebruik

Zelfzorggeneesmiddelen, zijnde geregistreerde geneesmiddelen die zonder recept bij een apotheker, apotheekhoudende huisarts, drogist of leverancier verkrijgbaar zijn, behoren niet tot de aanspraak op grond van de zorgverzekering. Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen geldt ingeval van chronisch gebruik een aparte vergoedingsregeling. Hiermee vallen zij wel onder de aanspraak van de zorgverzekering. Als nadere voorwaarden dienen de volgende punten in acht genomen te worden:

1. Op het voorschrift van de behandelend huisarts, verloskundige, tandarts, orthodontist, medisch specialist of

kaakchirurg dient aangegeven te zijn dat een verzekerde langer dan zes maanden op het betreffende middel is aangewezen en dat het is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening. In deze gevallen wordt de aanduiding "C.G." gebruikt. De apotheker of apotheekhoudende huisarts dient hiervan op de nota melding te maken.

2. De eerste 15 dagen komen de kosten van het betreffende zelfzorggeneesmiddel voor rekening van de verzekerde. Voor verzekerden die deze middelen al in 2008 gebruikten, geldt deze periode niet.

De tot de aanspraak behorende zelfzorggeneesmiddelen ter behandeling van een chronische aandoening zijn:

- laxantia;
- kalktabletten;
- middelen bij allergie;
- middelen tegen diarree;
- maagontledigingsmiddelen.

Deze middelen mogen op grond van de Geneesmiddelenwet met recept met daarop de aanduiding CG worden afgeleverd. Dit geldt ook voor andere geneesmiddelen met eenzelfde werkzaam bestanddeel en in eenzelfde toedieningsvorm.

2.3. Andere dan geregistreerde geneesmiddelen

- 2.3.1. Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die overeenkomstig bij ministeriele regeling vast te stellen regels in de handel worden gebracht naar aanleiding van een bestelling op initiatief van een arts, die bestemd zijn voor gebruik door individuele patiënten van die arts onder zijn toezicht en die zijn bereid volgens zijn specificaties. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie.

- 2.3.2 Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die hetzij in een andere lidstaat of een derde land in de handel zijn en op verzoek van een arts zijn ingevoerd of anderszins binnen het grondgebied van Nederland zijn gebracht. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie, die gebruikt worden door patiënten, die lijden aan een ziekte die in Nederland niet vaker voorkomt dan bij 1 op de 150.000 inwoners, waardoor registratie door de fabrikant of importeur van het geneesmiddel niet kan worden gevegd.
- 2.3.3 Ook wordt de zogenoemde "magistrale receptuur" gerekend tot andere dan geregistreerde geneesmiddelen, zijnde het door de apotheker of apothekhoudende huisarts bereide geneesmiddel. De aanspraak op magistrale receptuur bestaat uitsluitend als en voorzover de apothekbereiding, gelet op indicatie en dosering, valt aan te merken als rationele farmacotherapie. Apothekbereidingen die nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet-aangewezen geregistreerd geneesmiddel zijn uitgesloten van de aanspraak.
- 2.3.4. Onder rationele farmacotherapie wordt in dit artikel verstaan een behandeling met een geneesmiddel in een voor de verzekerde geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering onderscheidenlijk de verzekerde.

III. Aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Univé

ARTIKEL 3. AANWIJZING GENEESMIDDELEN DOOR UNIVÉ

Dit artikel vormt de nadere uitwerking van de verzekeringsvoorwaarden Univé Zorg Geregeld polis, Univé Zorg Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, de Gewoon ZEKURpolis, Farmaceutische zorg artikel 31, Geneesmiddelen, Bijzonderheden, punt 1 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Univé en Zorgzaam artikel 4.14.2 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid.

- 3.1. Univé kan besluiten dat verzekerden, met uitsluiting van andere geneesmiddelen, per werkzame stof met dezelfde toedieningsweg en een vergelijkbare sterkte, aanspraak hebben op één of meer door Univé aangewezen geneesmiddelen.
- 3.2. De geneesmiddelen die Univé voor 2009 heeft aangewezen zijn gelijk aan de aangewezen geregistreerde geneesmiddelen, genoemd in bijlage 2 van dit reglement.
- 3.3. Er bestaat wel aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel als de voorschrijver behandeling met een aangewezen geneesmiddel medisch niet verantwoord vindt.
- 3.4. Voor de aanspraak op niet-aangewezen geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van Univé vereist. Een verzoek om toestemming dat behandeling met een niet-aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch noodzakelijk is, dient vergezeld te gaan van een verklaring van de voorschrijver daarover.
- 3.5. Indien de verzekerde zich voor een niet aangewezen geneesmiddel wendt tot een gecontracteerde voorschrijver en een gecontracteerde afleveraar is geen voorafgaande toestemming van Univé noodzakelijk. In die situatie dient de voorschrijver op het recept kenbaar te maken dat behandeling met het niet- aangewezen geneesmiddel medisch noodzakelijk is. Hij kan dit doen door op het recept de letters "MN" of "medische noodzaak" te vermelden.
- 3.6. In afwijking van artikel 3.4 en 3.5, heeft de verzekerde gedurende 15 dagen zonder voorafgaande toestemming, aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel bij het eerste recept voor het betreffende geneesmiddel, op voorwaarde dat de verzekerde binnen de genoemde termijn van 15 dagen een machtigingsaanvraag heeft ingediend bij Univé. Als de machtigingsaanvraag niet tijdig bij Univé is ingediend waardoor de verzekerde vooraf geen machtiging heeft, dan loopt de verzekerde de kans dat er geen aanspraak meer bestaat op het geneesmiddel vanaf dag 16. Als Univé geen toestemming geeft omdat er naar zijn idee geen medische noodzaak bestaat om het niet aangewezen middel te gebruiken, dan wordt het niet-aangewezen geneesmiddel vanaf dag 16 niet meer vergoed.
- 3.7. Univé is gedurende het kalenderjaar bevoegd eenzijdig wijzigingen aan te brengen in de lijst met aangewezen geneesmiddelen. De verzekerde zal hierover worden geïnformeerd.

IV. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift

ARTIKEL 4. MAXIMALE PERIODE VAN TERHANDSTELLING VAN GENEESMIDDELEN PER VOORSCHRIFT (PRESCRIPTIEBELEID)

Per voorschrift heeft de verzekerde aanspraak op geneesmiddelen voor een periode van:

- 15 dagen, als het een voor de verzekerde nieuwe medicatie betreft;

- 15 dagen, als het een geneesmiddel betreft ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapeutica;
- 3 maanden, als het geneesmiddelen betreft ter behandeling van chronische ziekten, met uitzondering van hypnotica, anxiolytica en specifieke groepen nader aan te wijzen dure geneesmiddelen;
- een jaar, als het orale anticonceptiva of insulinepreparaten betreft;
- een maand in overige gevallen.

V. Machtiging-/toestemmingsvereiste

ARTIKEL 5. ALGEMEEN

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Univé vastgesteld dat een machtiging vereist is. De geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is, worden genoemd in bijlage 1 van dit reglement. Tevens is een machtiging vereist voor de geneesmiddelen zoals genoemd in artikel 2.3.1 en 2.3.2 van dit Reglement.

Onder dieetpreparaten wordt verstaan polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten. De aanduiding polymeer, oligomeer en monomeer wijzen op de eiwitfractie in de voeding, omdat bij de indicatiestelling voor bijzondere voeding de vorm van de eiwitfractie meestal de bepalende factor is. Modulaire preparaten bevatten alleen eiwitten, alleen vetten of alleen koolhydraten, dan wel een combinatie van 2 van de genoemde componenten, eventueel aangevuld met vitamines en mineralen.

ARTIKEL 6. MACHTIGING-/TOESTEMMINGSVEREIESTE

De eis van machtiging vooraf vervalt indien de verzekerde zich wendt tot een gecontracteerde leverancier. De leverancier dient dan aan de hand van de door Univé opgestelde artsenverklaring en apotheek-instructie vast te stellen dat aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan. De verzekerde ontvangt geen schriftelijke toestemming indien de machtigingsaanvraag door de gecontracteerde apotheker of apotheehoudend huisarts is beoordeeld. Indien Univé geen apotheekinstructie en artsenverklaring heeft opgesteld, geschiedt beoordeling van de aanvraag altijd door Univé.

Als de verzekerde bezwaar heeft tegen deze procedure, dan kan de verzekerde de machtigingsaanvraag indienen bij Univé. Univé beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt dan wel een schriftelijke toestemming.

Als een machtiging vereist is en de verzekerde gaat naar een niet-gecontracteerde apotheker of apotheehoudend huisarts, dan heeft de verzekerde een machtiging nodig van Univé om in aanmerking te komen voor een vergoeding. Univé beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt in dit geval een schriftelijke toestemming. Bij de machtigingsaanvraag is vaak een toelichting nodig van de voorschrijver.

Bijlage 1. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Univé vastgesteld dat een machtiging vereist is. Beoordeling vindt plaats door de gecontracteerde apotheker of apotheehoudend huisarts. Als u gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde apotheker of apotheehoudend huisarts, dan vindt beoordeling plaats door Univé (zie artikel 6 van dit Reglement).

Voor de terhandstelling van de volgende geneesmiddelen en dieetpreparaten is een machtiging vereist:

- Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten;
- Somatropine;
- Cholesterolverlagende middelen (Atorvastatine, Fluvastatine, Rosuvastatine en Ezetimibe)
- Granulocyt koloniestimulerende faktor;
- Acetylcysteïne;
- Etanercept;
- Thiazolidinedion;
- R-DNA-interferon alfa, erythropoëtine en analoge, en anakinra;
- Bosentan en sitaxentan;
- Adalimumab;
- Efalizumab;
- Sildenafil
- Epoprostenol
- Treprostinil subcutaan
- Sitaxentan
- Sorafenib
- Sunitinib
- Insuline voor inhalatie
- Bupropion
- Infliximab
- Ivabradine
- Bortezomib
- Lenalidomide
- Mecasermine
- Sitagliptine
- Vildagliptine
- Topotecan capsules
- Benzodiazepinen
- Zelfzorggeneesmiddelen

Bijlage 2. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Univé

Dit overzicht is geldig van 1 september 2009 tot 1 januari 2010

Artikelomschrijving	Firma
Alendroninezuur	
Alendroninezuur tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Alendroninezuur tablet 70 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Alfuzosine	
Alfuzosine HCL tablet MVA 10 mg	RANBAXY LTD
Amlodipine	
Amlodipine tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Amlodipine tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
Amoxicilline	
Amoxicilline capsule 500 mg	APOTHECON BV
Amoxicilline tablet disper 500 mg	APOTHECON BV
Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 25mg/ml	APOTHECON BV
Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 50mg/ml	APOTHECON BV
Amoxicilline/clavulaanzuur	
Amoxicilline/clavulaanzuur tablet 500/125 mg	APOTHECON BV
Betahistine	
Betahistine tablet 8 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Betahistine tablet 16 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Bicalutamide	
Bicalutamide tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril	
Captopril tablet 12,5 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril tablet 25 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Ciprofloxacin	
Ciprofloxacin tablet 250 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacin tablet 500 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacin tablet 750 mg	RATIOPHARM BV
Citalopram	
Citalopram tablet omhuld 10 mg	RATIOPHARM BV
Citalopram tablet omhuld 20 mg	RANBAXY LTD
Citalopram tablet omhuld 40 mg	RANBAXY LTD
Clarithromycine	
Clarithromycine tablet 250 mg	RANBAXY LTD
Clarithromycine tablet 500 mg	RANBAXY LTD
Codeïnefosfaat	
Codeïnefosfaat tablet 10 mg	APOTHECON BV
Codeïnefosfaat tablet 20 mg	APOTHECON BV
Artikelomschrijving	Firma
Cyproteron/ethinyloestradiol	

Cyproteron/ethinyloestradiol 2mg/35 mcg RATIOPHARM BV

Diclofenac

Diclofenac tablet 25 mg APOTHECON BV
 Diclofenac tablet 25 mg RATIOPHARM BV
 Diclofenac tablet 50 mg APOTHECON BV
 Diclofenac tablet 50 mg RATIOPHARM BV
 Diclofenac retard tablet 75 mg APOTHECON BV
 Diclofenac retard tablet 100 mg APOTHECON BV

Enalapril

Enalapril maleaat tablet 5 mg RATIOPHARM BV
 Enalapril maleaat tablet 10 mg RATIOPHARM BV
 Enalapril maleaat tablet 20 mg RATIOPHARM BV

Fentanyl

Fentanyl matrix pleister 12 mcg/uur RATIOPHARM BV
 Fentanyl matrix pleister 25 mcg/uur RATIOPHARM BV
 Fentanyl matrix pleister 50 mcg/uur RATIOPHARM BV
 Fentanyl matrix pleister 75 mcg/uur RATIOPHARM BV
 Fentanyl matrix pleister 100 mcg/uur RATIOPHARM BV

Fexofenadine

Fexofenadine tablet omhuld 120 mg APOTHECON BV
 Fexofenadine tablet omhuld 180 mg APOTHECON BV

Finasteride

Finasteride tablet 5 mg PHARMACIN BV

Fluoxetine

Fluoxetine tablet 20 mg MYLAN BV

Fluticason

Flixonase neusspray 50 mcg/dosis, 200 doses GLAXOSMITHKLINE BV

Fluvoxamine

Fluvoxamine maleaat tablet 50 mg APOTHECON BV
 Fluvoxamine maleaat tablet 100 mg APOTHECON BV

Fosinopril

Fosinoprilnatrium tablet 10 mg ACTAVIS BV
 Fosinoprilnatrium tablet 20 mg ACTAVIS BV

Gliclazide

Gliclazide retard tablet mga 30 mg MYLAN BV
 Gliclazide retard tablet MGA 80mg MYLAN BV

Glimepiride

Glimepiride tablet 1 mg ACCORD HEALTHCARE BV
 Glimepiride tablet 2 mg ACCORD HEALTHCARE BV
 Glimepiride tablet 3 mg ACCORD HEALTHCARE BV
 Glimepiride tablet 4 mg ACCORD HEALTHCARE BV

Artikelomschrijving	Firma
Granisetron	
Granisetron tablet omhuld 1 mg	ACTAVIS BV
Granisetron tablet omhuld 2 mg	ACTAVIS BV
Ibuprofen	
Ibuprofen tablet 600mg	KARIB LTD
Lansoprazol	
Lansoprazol capsule MSR 15 mg	FOCUS FARMA BV
Lansoprazol capsule MSR 30 mg	FOCUS FARMA BV
Lisinopril	
Lisinopril tablet 5 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Lisinopril tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Lisinopril tablet 20 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Metformine	
Metformine HCL tablet 500 mg	APOTHECON BV
Metformine HCL tablet 850 mg	APOTHECON BV
Metformine HCL tablet 1000 mg	APOTHECON BV
Metoprolol	
zonder gereguleerde afgifte:	
Metoprololtartraat tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Metoprololtartraat tablet 100 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
met gereguleerde afgifte:	
Metoprololtartraat retard MGA 50 mg	RATIOPHARM BV
Metoprololtartraat retard MGA 100 mg	RATIOPHARM BV
Metoprololtartraat retard MGA 200 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine	
Mirtazapine tablet 15 mg	ACTAVIS BV
Mirtazapine tablet 30 mg	ACTAVIS BV
Mirtazapine tablet 45 mg	ACTAVIS BV
Naproxen	
Naproxen tablet 250 mg	APOTHECON BV
Naproxen tablet 500 mg	APOTHECON BV
Octreotide	
Octreotide injectievloeistof 0.05 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.1 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.2 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.5 mg/ml	HOSPIRA INC
Omeprazol	
Omeprazol capsule MSR 10mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol capsule MSR 20mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol capsule MSR 40mg	ACTAVIS BV

Artikelomschrijving**Firma****Ondansetron**

Ondansetron tablet filmomhuld 4 mg

MYLAN BV

Ondansetron tablet filmomhuld 8 mg

APOTHECON BV

Pantoprazol

Pantoprazol tablet msr 20 mg

RATIOPHARM BV

Pantoprazol tablet msr 40 mg

RATIOPHARM BV

Paroxetine

Paroxetine tablet filmomhuld 20 mg

PHARMACIN BV

Paroxetine tablet filmomhuld 30 mg

PHARMACIN BV

Pergolide

Pergolide tablet 0,25 mg

APOTHECON BV

Pergolide tablet 1 mg

APOTHECON BV

Perindopril

Perindopril tablet 2 mg

RANBAXY LTD

Perindopril tablet 4 mg

RANBAXY LTD

Perindopril tablet 8 mg

RANBAXY LTD

Pravastatine

Pravastatinenatrium tablet 10mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Pravastatinenatrium tablet 20mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Pravastatinenatrium tablet 40mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Quinapril

Quinapril tablet 5mg

MYLAN BV

Quinapril tablet 10mg

RANBAXY LTD

Quinapril tablet 20mg

RANBAXY LTD

Quinapril tablet 40mg

RANBAXY LTD

Ramipril

Ramipril tablet 1,25mg

ACTAVIS BV

Ramipril tablet 2,5mg

APOTHECON BV

Ramipril tablet 5mg

APOTHECON BV

Ramipril tablet 10mg

ACTAVIS BV

Ranitidine

Ranitidine tablet 150mg

RANBAXY LTD

Ranitidine tablet 300mg

RANBAXY LTD

Risperidon

Risperidon tablet 0,5mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Risperidon tablet 1mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Risperidon tablet 2mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Risperidon tablet 3mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Risperidon tablet 4mg

ACCORD HEALTHCARE BV

Artikelomschrijving**Firma****Ropinirol**

Oraal, zonder gereguleerde afgifte:

Ropinirol tablet 0,25 mg	MYLAN BV
Ropinirol tablet 0,5 mg	MYLAN BV
Ropinirol tablet 1 mg	MYLAN BV
Ropinirol tablet 2 mg	MYLAN BV
Ropinirol tablet 5 mg	MYLAN BV

Sertraline

Sertraline tablet filmomhuld 50 mg	RANBAXY LTD
Sertraline tablet filmomhuld 100 mg	PHARMACIN BV

Simvastatine

Simvastatine tablet 10mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Simvastatine tablet 20mg	RANBAXY LTD
Simvastatine tablet 20mg	APOTHECON BV
Simvastatine tablet 40mg	RANBAXY LTD
Simvastatine tablet 40mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Simvastatine tablet 80mg	ACCORD HEALTHCARE BV

Sotalol

Sotalol tablet 80 mg	APOTHECON BV
Sotalol tablet 80 mg	RATIOPHARM BV
Sotalol tablet 160 mg	APOTHECON BV
Sotalol tablet 160 mg	RATIOPHARM BV

Sumatriptan

Sumatriptan tablet omhuld 50mg	PHARMACIN BV
Sumatriptan tablet omhuld 100mg	PHARMACIN BV

Tamsulosine

Tamsulosine HCL capsule MGA 0,4 mg	RANBAXY LTD
------------------------------------	-------------

Tolbutamide

Tolbutamide tablet 500 mg	MYLAN BV
---------------------------	----------

Venlafaxine

venlafaxine retard capsule 37,5 mg	APOTHECON BV
venlafaxine retard capsule 75 mg	APOTHECON BV
venlafaxine capsule MVA 150 mg	FOCUS FARMA BV

Univé Verzekeringen
Rogier van de Weijdestraat 1
1817 MJ Alkmaar
www.unive.nl
zorgvragen@unive.nl
Telefoonnummer 072-5277595



www.unive.nl

Daar plukt ú de vruchten van!