

# Vergoedingen niet-gecontracteerde zorg Intramurale farmacie 2023

Wij willen u er op wijzen dat de daadwerkelijke kosten die het ziekenhuis, zelfstandig behandelcentrum (ZBC) en/of de medisch specialist in rekening brengt afhankelijk zijn van de aard en het precieze verloop van de behandeling. Veel van deze zaken zijn nog niet bekend vooraf aan de behandeling. Het ziekenhuis, zelfstandig behandelcentrum (ZBC) en/of de medisch specialist brengt daarom pas achteraf de kosten bij u in rekening. Het kan dus voorkomen dat de werkelijk in rekening gebrachte kosten hoger uitvallen dan vooraf was voorzien.

Genoemde vergoedingen zijn de vergoedingen voor zorg uit de basisverzekering verleend door niet gecontracteerde zorgverleners. Een volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in de polisvoorwaarden. Hierin staat of en hoeveel recht (of aanspraak) u heeft op de zorg. Ook vindt u hier terug of er een eigen bijdrage of eigen risico van toepassing is. Controleer daarom altijd eerst de polisvoorwaarden voordat u een zorgverlener bezoekt.

\* Voor de berekening van het gemiddeld gecontracteerd tarief wordt uitgegaan van het basistarief voor de reguliere prestaties uit de Zorgverzekeringswet. Omdat er geen zicht is op de kwaliteit van de geleverde zorg door niet-gecontracteerde zorgverleners, wordt er aan de opslagen (toeslagen) voor kwaliteit geen waarde gehecht.

\*\* Als er sprake is van een Wmg-tarief vergoeden wij maximaal dat bedrag. Deze bedragen worden niet in dit overzicht getoond maar kunt u bij ons opvragen of vinden op de website van de NZa ([www.nza.nl](http://www.nza.nl)). Als er géén sprake is van een Wmg-tarief dan vergoeden wij maximaal het in Nederland geldende marktconform bedrag. Ook deze bedragen worden niet in dit overzicht getoond. Een indicatie van het marktconforme bedrag kunt u bij ons opvragen. We vergoeden in ieder geval het indicatieve bedrag. Zijn de kosten hoger dan dit indicatieve bedrag, dan beoordelen we de nota individueel. We vergoeden maximaal het bedrag dat de meeste andere vergelijkbare zorgverleners voor deze behandeling rekenen. U krijgt hierover bericht van ons.

In onderstaand overzicht kunt u het beste zoeken op de code "Verrichting". Drukt u de Control- en F toets tegelijkertijd in. Er verschijnt een zoekscherm, waarin u de code "Verrichting" kunt invoeren. Wanneer u nu op Enter drukt zal de betreffende code "Verrichting" worden gearceerd.

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
			Aanvullende verzekeringen
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16934822	ENDOXAN DRAGEE 50MG	Op aanvraag	€ 24,12
17090113	ENDOXAN DRAGEE 50MG	Op aanvraag	€ 24,12
12118249	ENDOXAN DRAGEE 50MG	Op aanvraag	€ 24,12
16998618	ENDOXAN DRAGEE 50MG	Op aanvraag	€ 24,12
15758265	LEUKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 8,99

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16845404	LEUKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 8,99
15758206	MYLERAN TABLET 2MG	Op aanvraag	€ 54,19
14239663	NATULAN CAPSULE 50MG	Op aanvraag	€ 242,70
16271483	NATULAN CAPSULE 50MG	Op aanvraag	€ 242,70
15224120	ESTRACYT CAPSULE 140MG	Op aanvraag	€ 52,20
15758176	ALKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 14,32
16829484	ALKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 14,32
16894820	ALKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 14,32
16893883	ALKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	€ 14,32
12316091	VEPESID CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 135,47
17054885	VEPESID CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 135,47
17054370	VEPESID CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 135,47
17054354	VEPESID CAPSULE 50MG	Op aanvraag	€ 135,47
12554243	VEPESID CAPSULE 50MG	Op aanvraag	€ 135,47
17079837	VEPESID CAPSULE 50MG	Op aanvraag	€ 135,47
15460762	VINCRISTINESULFAAT PCH INJVLST 1MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15460770	VINCRISTINESULFAAT PCH INJVLST 1MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15834409	LUTRELEF INJECTIEPOEDER FL 3,2MG+SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 269,34
14165082	NEUPOGEN 30 INJVLST 30MILJ E/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14607573	GENOTROPIN INJPDN PATROON 12MG + CONS+SOLV 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15758184	ALKERAN INFUSIEPOEDER FLACON 50MG + SOLVENS 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15219593	LYSODREN TABLET 500MG	Op aanvraag	€ 481,67
17135753	VINCRISTINESULFAAT EURECO-PH INJVLST 1MG/ML FL 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17106710	VINCRISTINESULFAAT EURECO-PH INJVLST 1MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16742893	AMBISOME INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 871,16
15368505	AMBISOME INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 846,05

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
13842900	HUMATROPE PENPATROON INJPDR PATR 6MG+SOLV 3,15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13842919	HUMATROPE PENPATROON INJPDR PATR 12MG+SOLV 3,15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13842927	HUMATROPE PENPATROON INJPDR PATR 24MG+SOLV 3,15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16132637	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16211189	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16263391	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
17139198	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16226097	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16602099	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16164660	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
17115787	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16751221	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
17115728	BOTOX INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
13882694	EPOSIN INFUSIEVLOEISTOF CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17089905	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17092485	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17092493	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17089921	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
16768981	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17090733	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
14252074	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17090725	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
17029309	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
14338343	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
16851447	DYSPOORT INJECTIEPOEDER FLACON 500E	Op aanvraag	Op aanvraag
16140109	GAMMAGARD S/D INFPDR FLACON 5G + SOLVENS 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16140117	GAMMAGARD S/D INFPDR FLACON 10G + SOLVENS 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14681900	NEUPOGEN SINGLEJ 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14681927	NEUPOGEN SINGLEJ 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13953621	EPREX 1000 INJVLST 2000IE/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13953648	EPREX 2000 INJVLST 4000IE/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13953702	EPREX 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13953710	EPREX 4000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
13953729	EPREX 10000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 1,0ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14899396	TAXOTERE CONC V INFLVST 40MG/ML FL0,5ML+SOLV 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14899418	TAXOTERE CONC V INFLVST 40MG/ML FL2ML +SOLV 6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16219767	ATENATIV INFPDR FLACON 500IE + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 220,32
16219775	ATENATIV INFPDR FLACON 1000IE + SOLV 20ML	Op aanvraag	€ 440,63
15972275	VESANOID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	€ 280,82
16986369	VESANOID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	€ 280,82
14086727	HYCANTIN INFUSIEPOEDER FLACON 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16275373	HYCANTIN INFUSIEPOEDER FLACON 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14134055	FACTOR VII CONC INJPDR FL CIRCA 500IE + SOLV 20ML	Op aanvraag	€ 327,00
16903153	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16903188	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16903196	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14167735	COFACT INJPDR FLAC CA 250IE +SV 10ML+TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
14167743	COFACT INJPDR FLAC CA 500IE +SV 20ML+TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16773055	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 258,96
15666131	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 258,95
14175126	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 258,96
15668304	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 258,96

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
		Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)	
16181247	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 258,96
16776658	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 267,14
15220508	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15743780	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14219557	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15354091	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14219565	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15743799	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15220516	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15354105	MABTHERA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14221357	LUTRELEF INJECTIEVLOEISTOF 0,1MG/ML AMPUL 1ML	Op aanvraag	€ 13,26
15134482	TEMODAL CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15134504	TEMODAL CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15219682	TEMODAL CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15335429	TEMODAL CAPSULE 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15466515	TEMODAL CAPSULE 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15016757	ABELCET INFVLST CONC 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	€ 916,65
16140087	ANTITROMBINE III INJPDR FL 500IE +SOLV 10ML+TOEBH	Op aanvraag	€ 220,32
16137973	FEIBA INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 20ML+TOEB	Op aanvraag	Op aanvraag
15295818	BENEFIX INJPDR FL CIRCA 250IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15295826	BENEFIX INJPDR FL CIRCA 500IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
14286998	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 15MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17090938	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 15MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14287005	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 5MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17090881	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 5MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17090911	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 10MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
14287013	NORDITROPIN SIMPLEXX INJVLST 10MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14754088	CYTARABINE HOSPIRA INJVLST 20MG/ML FL 5ML ONCOTAIN	Op aanvraag	Op aanvraag
14754215	CYTARABINE HOSPIRA INFVL C 100MG/ML 10ML ONCOTAIN	Op aanvraag	Op aanvraag
14754126	CYTARABINE HOSPIRA INFVL C 100MG/ML 20ML ONCOTAIN	Op aanvraag	Op aanvraag
15922081	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16022009	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14895706	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15113981	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15060888	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14309602	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16968131	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15865401	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15971511	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15619109	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15862518	REMICADE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15306976	PUREGON 300 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,36ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15294099	PUREGON 300 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,36ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14571420	PUREGON 300 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,36ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15261840	PUREGON 300 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,36ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15306984	PUREGON 600 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,72ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15269221	PUREGON 600 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,72ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15294102	PUREGON 600 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,72ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14571439	PUREGON 600 INJVLST 833IE/ML PATROON 0,72ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15306941	PUREGON 100 INJVLST 200IE/ML FL 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15294072	PUREGON 100 INJVLST 200IE/ML FL 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15316122	PUREGON 150 INJVLST 300IE/ML FL 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15294080	PUREGON 150 INJVLST 300IE/ML FL 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14607557	GENOTROPIN INJPDR PATROON 5MG + CONS+SOLV 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16022068	HERCEPTIN INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14612437	HERCEPTIN INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16150260	HERCEPTIN INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16264711	CEREZYME INFUSIEPOEDER FLACON 400E	Op aanvraag	Op aanvraag
14624273	CEREZYME INFUSIEPOEDER FLACON 400E	Op aanvraag	Op aanvraag
14626640	EPREX 6000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14626659	EPREX 8000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15668312	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	€ 667,88
15666158	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	€ 667,87
14633620	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL INF CONC 2MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	€ 667,82
14645955	VISUDYNE INFUSIEPOEDER FLACON 15MG	Op aanvraag	€ 904,12
15429032	XELODA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15636623	XELODA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15459977	XELODA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15336271	XELODA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15324567	XELODA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15344150	XELODA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15599078	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254356	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14919540	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255093	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14667401	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15598853	ARANESP 10 INJVLST 25MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14919575	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15673499	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15598861	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15093433	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15253228	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15666840	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15599108	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255107	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15713318	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504638	ARANESP 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15599116	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15598888	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15768031	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504646	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15713326	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254364	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15765490	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15134415	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255115	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15093441	ARANESP 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14919559	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15598918	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15765504	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504654	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15713334	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15599124	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254372	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15093468	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255085	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16581032	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15768058	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504662	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255123	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15765512	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254380	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15768066	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15134490	ARANESP 50 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255131	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15768074	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15598926	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254399	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15599132	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504670	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15765520	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14919567	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15713342	ARANESP 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15713350	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254402	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504689	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15768082	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15765539	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15134431	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255158	ARANESP 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15718867	ARANESP 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504697	ARANESP 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15254410	ARANESP 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255166	ARANESP 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504719	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780155	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255174	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15253236	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15093476	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14919583	ARANESP 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16280601	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15070646	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409147	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16644085	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690772	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16646355	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15382435	NEORECORMON 2000 INJVLST 6667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15419037	NEORECORMON 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16644077	NEORECORMON 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16645022	NEORECORMON 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690780	NEORECORMON 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15070654	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16607171	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409155	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690810	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16201132	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15382451	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16240073	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16237900	NEORECORMON 4000 INJVLST 13333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15419045	NEORECORMON 5000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690829	NEORECORMON 5000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16862171	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690837	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409163	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15382486	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16862058	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15348385	NEORECORMON 6000 INJVLST 20000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14690845	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15382419	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16175468	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409139	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16341538	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15070689	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15382508	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409236	NEORECORMON 10000 INJVLST 16667IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14695898	FABRAZYME INFUSIEPOEDER FLACON 35MG	Op aanvraag	€ 2.167,73
15803872	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15642070	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15642925	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16096398	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16194047	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16156048	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16164636	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15998932	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16096401	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15997901	CANCIDAS INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16140125	CEPROTIN INJPDR FLACON 500IE + SOLV 5ML	Op aanvraag	€ 817,50
14717352	NEORECORMON 500 INJVLST 1667IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16113217	KINERET 100 INJVLST 150MG/ML WWSP 0,67ML	Op aanvraag	€ 165,84
15050203	KINERET 100 INJVLST 150MG/ML WWSP 0,67ML	Op aanvraag	€ 663,35
15179427	KINERET 100 INJVLST 150MG/ML WWSP 0,67ML	Op aanvraag	€ 165,84
15501094	FLUDARA TABLET OMHULD 10MG	Op aanvraag	€ 324,26
15501108	FLUDARA TABLET OMHULD 10MG	Op aanvraag	€ 432,35
15253244	ARANESP 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15134458	ARANESP 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15672425	ARANESP 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255182	ARANESP 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504727	ARANESP 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14751933	VFEND INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15627195	VFEND INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15625826	VFEND INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15584321	VFEND INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16730712	VFEND TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16739035	VFEND TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16156145	VFEND TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16943325	VFEND TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15564142	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15611124	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15607607	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15007219	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15679608	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15362310	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15331873	NEULASTA INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14771918	ENBREL INJPDR FLACON 25MG+SOLVENS 1ML+TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
14805200	GONAL F INJPDR FL 450IE + SOLV 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14904101	GONAL F INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14806746	GONAL F INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14904128	GONAL F INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14808447	GONAL F INJPDR FL 1050IE + SOLV 1,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15409198	GONAL F INJPDR FL 1050IE + SOLV 1,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14897148	GONAL F INJPDR FL 1050IE + SOLV 1,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15038084	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16601505	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15504735	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15703819	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15253252	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245377	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255190	ARANESP 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14889110	FABRAZYME INFUSIEPOEDER FLACON 5MG	Op aanvraag	€ 309,68
14889129	TOPOSIN INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14889137	TOPOSIN INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16106946	TARGRETIN CAPSULE 75MG	Op aanvraag	€ 931,78
15144976	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245458	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16669533	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16723295	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16676165	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15447553	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14908255	NEORECORMON 30000 INJVLST 50000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15587622	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15587207	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17137829	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16026276	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15436608	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16644727	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14914050	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14914077	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15587630	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16654994	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15436616	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15587215	GLIVEC TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15182185	GONAL F 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15180549	GONAL F 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14917165	GONAL F 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16260988	GONAL F 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15008355	GONAL F 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15008363	GONAL F 450 INJVLST 600IE/ML PEN 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14917173	GONAL F 450 INJVLST 600IE/ML PEN 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15182193	GONAL F 450 INJVLST 600IE/ML PEN 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15180557	GONAL F 450 INJVLST 600IE/ML PEN 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16260996	GONAL F 450 INJVLST 600IE/ML PEN 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16261003	GONAL F 900 INJVLST 600IE/ML PEN 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15182207	GONAL F 900 INJVLST 600IE/ML PEN 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14917181	GONAL F 900 INJVLST 600IE/ML PEN 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15008371	GONAL F 900 INJVLST 600IE/ML PEN 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15180565	GONAL F 900 INJVLST 600IE/ML PEN 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16161661	VELCADE INJPDR IV/SC FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14975017	VELCADE INJPDR IV/SC FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15587762	ADVATE INJPDR FL 1000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
15587770	ADVATE INJPDR FL 1500IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
14939886	VFEND POEDER VOOR SUSPENSIE 40MG/ML	Op aanvraag	€ 390,50
14959038	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15625370	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14959011	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16021967	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15625044	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15569179	NUTROPINAQ INJVLST 5MG/ML PATROON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
14965453	CERTICAN TABLET 0,25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16779606	CERTICAN TABLET 0,75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14965461	CERTICAN TABLET 0,75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16636856	CERTICAN TABLET 0,75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16864557	CERTICAN TABLET 0,75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
14965488	CERTICAN DISPER TABLET 0,25MG	Op aanvraag	€ 95,68
14969467	ALDURAZYME INFVLST CONC 100U/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 449,45
16106903	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15607593	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
14987805	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16249526	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15611116	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16776631	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15023753	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17026784	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16260899	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15654184	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16770862	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15023761	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16181255	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16175433	AVASTIN INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15033163	PUREGON 900 INJVLST 833IE/ML PATROON 1,08ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15106063	PUREGON 900 INJVLST 833IE/ML PATROON 1,08ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15298256	PUREGON 900 INJVLST 833IE/ML PATROON 1,08ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15306992	PUREGON 900 INJVLST 833IE/ML PATROON 1,08ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15987027	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15040453	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15425673	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15987884	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16570251	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16329392	XAGRID CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15045315	DUODOPA INTESTINALE GEL 20/5MG/ML ZAK 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16181271	MYOCET INFPDR FL 50MG + FL LIPOSOMEN + FL BUFFER	Op aanvraag	€ 810,11
15059871	ARANESP SURECLICK 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215008	ARANESP SURECLICK 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Vergoeding Naturapolis
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	(75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15246655	ARANESP SURECLICK 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255204	ARANESP SURECLICK 20 INJVLST 40MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15246663	ARANESP SURECLICK 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255212	ARANESP SURECLICK 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059898	ARANESP SURECLICK 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215016	ARANESP SURECLICK 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059901	ARANESP SURECLICK 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255220	ARANESP SURECLICK 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215032	ARANESP SURECLICK 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15246671	ARANESP SURECLICK 60 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059928	ARANESP SURECLICK 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215040	ARANESP SURECLICK 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15404404	ARANESP SURECLICK 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15358933	ARANESP SURECLICK 80 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15358941	ARANESP SURECLICK 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15404366	ARANESP SURECLICK 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215059	ARANESP SURECLICK 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059936	ARANESP SURECLICK 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215067	ARANESP SURECLICK 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15404374	ARANESP SURECLICK 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059952	ARANESP SURECLICK 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15358968	ARANESP SURECLICK 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059960	ARANESP SURECLICK 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215075	ARANESP SURECLICK 300 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15358976	ARANESP SURECLICK 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15215083	ARANESP SURECLICK 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15404382	ARANESP SURECLICK 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15059979	ARANESP SURECLICK 500 INJVLST 500MCG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15061744	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15061752	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15061760	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15061779	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 50MG/ML FLACON 400ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15087921	FACTOR VII CONC INJPDR FL CIRCA 600IE + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 392,40
15099865	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16064178	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009979	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16260872	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15099873	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15864065	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15099881	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15740447	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009960	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16260880	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16064186	TARCEVA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15577562	XOLAIR INJECTIEPOEDER FLACON 150MG +SOLVENS 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15662985	XOLAIR INJECTIEPOEDER FLACON 150MG +SOLVENS 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15576329	XOLAIR INJECTIEPOEDER FLACON 150MG +SOLVENS 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16943295	LOMUSTINE MEDCOR CAPSULE 40MG	Op aanvraag	€ 602,06
16928326	LOMUSTINE BMODESTO CAPSULE 40MG	Op aanvraag	€ 602,06
16941608	LOMUSTINE EURECO-PHARMA CAPSULE 40MG	Op aanvraag	€ 602,06
16140176	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16140184	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16307240	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16140192	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780228	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16275322	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16140206	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16634896	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16635329	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15740439	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245415	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16755456	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16320670	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245423	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15668754	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16140214	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16635337	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16634918	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16320689	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15142035	EPREX 40000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15419150	OMNITROPE INJPDR FLACON 5MG + SOLV 1ML + RECOSET	Op aanvraag	Op aanvraag
15148157	MYOZYME INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16202929	OCTANATE INJPDR FLACON 250IE + SOLVENS 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15599140	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15598934	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16341236	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15522768	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15803880	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
			Aanvullende verzekeringen
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15324575	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010004	SUTENT CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15522776	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16341252	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15324583	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15803899	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15599159	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009995	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15598942	SUTENT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15324591	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15522784	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009987	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15599167	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15598950	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15803902	SUTENT CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15971481	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
15930920	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
15930114	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
15901521	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
15189724	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
16570227	TYSABRI INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
15687708	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16570200	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16523849	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15687724	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15592634	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16523865	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16086031	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15687732	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16523873	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15592642	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16315898	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15189953	ORENCIA INFPDR FLACON 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15910083	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15901548	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15978486	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16734319	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15977900	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15195252	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16064135	NEXAVAR TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15202674	HAEMATE P INJPDR FL VWF/FVIII 600/250IE+SV 5ML+TB	Op aanvraag	Op aanvraag
15202682	HAEMATE P INJP FL VWF/FVIII 1200/500IE+SV 10ML+TB	Op aanvraag	Op aanvraag
15202690	HAEMATE P INJP FL VWF/FVIII 2400/1000IE+SV 15ML+TB	Op aanvraag	Op aanvraag
15208826	ENBREL INJVLST 50MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15208850	ENBREL INJVLST 50MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15448037	ENBREL INJVLST 50MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15994392	CARDIOXANE INFPDR FLACON 500MG	Op aanvraag	€ 183,94
16074211	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16570065	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15248011	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16734203	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16074203	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16410238	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15248003	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15928462	ERBITUX INFVLST 5MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15255042	INCRELEX INJVLST 10MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	€ 501,23
15504700	ARANESP 130 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,65ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15259056	SAVENE INFPDR FLACON 500MG + TOEBEHOREN	Op aanvraag	€ 7.970,63
15261298	EPREX 30000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15262987	METVIX CREME 160MG/G	Op aanvraag	Op aanvraag
17139902	METVIX CREME 160MG/G	Op aanvraag	Op aanvraag
15265110	OXALISIN INFVLST CONC 5MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15265129	OXALISIN INFVLST CONC 5MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15265137	OXALISIN INFVLST CONC 5MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780198	MIRCERA 50 INJVLST 167MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280624	MIRCERA 50 INJVLST 167MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15775410	MIRCERA 50 INJVLST 167MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15710904	MIRCERA 50 INJVLST 167MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16845692	MIRCERA 75 INJVLST 250MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280632	MIRCERA 75 INJVLST 250MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15731200	MIRCERA 75 INJVLST 250MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16844270	MIRCERA 75 INJVLST 250MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15710912	MIRCERA 100 INJVLST 333MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280640	MIRCERA 100 INJVLST 333MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15775429	MIRCERA 100 INJVLST 333MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780201	MIRCERA 100 INJVLST 333MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280659	MIRCERA 150 INJVLST 500MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280667	MIRCERA 200 INJVLST 667MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15710920	MIRCERA 200 INJVLST 667MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15280675	MIRCERA 250 INJVLST 833MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15290468	PERGOVERIS INJPDR FLACON + SOLVENS 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15292290	ATRIANCE INFVLST 5MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.366,11
17066344	ATRIANCE INFVLST 5MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 227,69
16911334	ATRIANCE INFVLST 5MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.366,11
16219945	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16518411	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16672879	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15293939	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16320646	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16219813	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16550404	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16597478	REVLIMID CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16672992	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15733319	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16320654	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15293947	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16259440	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787168	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16518438	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17003180	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787125	REVLIMID CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16518446	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16671996	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15293955	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15738272	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787184	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16259459	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16320662	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787141	REVLIMID CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17003199	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15293963	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787176	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16518454	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15688445	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16672011	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15787192	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16315189	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16259467	REVLIMID CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15295834	BENEFIX INJPDR FL CIRCA 1000IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15295842	BENEFIX INJPDR FL CIRCA 2000IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15299309	FLUDARABINE PCH INJVLST CONC 25MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321363	BINOCRIT 1000 INJVLST 2000IE/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321371	BINOCRIT 2000 INJVLST 2000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321398	BINOCRIT 3000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321401	BINOCRIT 4000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16941241	BINOCRIT 4000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16942116	BINOCRIT 4000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321428	BINOCRIT 5000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321436	BINOCRIT 6000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15321444	BINOCRIT 8000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15321452	BINOCRIT 10000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15327914	TORISEL 30 INFVLST CONC 25MG/ML FLAC 1,2ML + SOLV	Op aanvraag	€ 612,88
17050790	TYVERB TABLET OMHULD 250MG	Op aanvraag	€ 1.632,52
16021975	TYVERB TABLET OMHULD 250MG	Op aanvraag	€ 1.632,52
17050987	TYVERB TABLET OMHULD 250MG	Op aanvraag	€ 1.632,52
15662780	TYVERB TABLET OMHULD 250MG	Op aanvraag	€ 1.632,52
15342778	VELCADE INJPDR IV FLACON 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16168070	VECTIBIX INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15343561	VECTIBIX INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16664051	VECTIBIX INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063604	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16939433	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17038936	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16857488	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16102029	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16897846	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17049407	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15780856	TASIGNA CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17136857	TASIGNA CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16248600	TASIGNA CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15347389	HEPATECT CP INFUSIEVLOEISTOF 50IE/ML FLAC 10ML	Op aanvraag	€ 327,00
16242319	EVOLTRA INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15353397	BERIPLEX P/N INJPDR FL 500IE + SOLV 20ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15353400	BERIPLEX P/N INJPDR FL 250IE + SOLV 10ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15353435	HYCAMTIN CAPSULE 0,25MG	Op aanvraag	€ 93,44
16976495	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16212932	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
15608565	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
15607585	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
15584348	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
15353443	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
16063848	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
16275381	HYCAMTIN CAPSULE 1MG	Op aanvraag	€ 373,74
15363023	RETACRIT 1000 INJVLST 3333IE/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363058	RETACRIT 2000 INJVLST 3333IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363066	RETACRIT 3000 INJVLST 3333IE/ML WWSP 0,9ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363074	RETACRIT 4000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363090	RETACRIT 5000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363120	RETACRIT 6000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363155	RETACRIT 8000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363163	RETACRIT 10000 INJVLST 10000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363236	RETACRIT 30000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15363279	RETACRIT 40000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16190823	ADVATE INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
15587789	ADVATE INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190831	ADVATE INJPDR FL 3000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16249496	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16106881	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15379043	ALIMTA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15380157	PACLITAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 6MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15380165	PACLITAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 6MG/ML FL 16,7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15380173	PACLITAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 6MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15380181	PACLITAXEL AUROBINDO INVLST CONC 6MG/ML FL 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15971465	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML FLACON 0,23ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15695891	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML FLACON 0,23ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16314107	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML FLACON 0,23ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15401375	EPIRUBICINE HCL HIKMA INJVLST 2MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15401383	EPIRUBICINE HCL HIKMA INJVLST 2MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15407322	VECTIBIX INVLST CONC 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16026241	VECTIBIX INVLST CONC 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15415392	MITOXANTRON SANDOZ INVLST CONC 2MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15425622	MIRCERA 30 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15425630	MIRCERA 120 INJVLST 400MCG/ML WWSP 0,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15425649	MIRCERA 360 INJVLST 600MCG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15687759	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15781267	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009944	SPRYCEL TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15428710	STELARA INJVLST 90MG/ML FLACON 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15440699	VIDAZA INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16275411	VIDAZA INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15459373	ROACTEMRA INVLST CONC 20MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16263820	ROACTEMRA INVLST CONC 20MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15459381	ROACTEMRA INVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16263839	ROACTEMRA INVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15459403	ROACTEMRA INVLST CONC 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15467147	XOLAIR 75 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16248821	XOLAIR 150 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16248899	XOLAIR 150 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16857275	XOLAIR 150 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15467155	XOLAIR 150 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15820750	XOLAIR 150 INJECTIEVLOEISTOF 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15474313	CISPLATINE PCH INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15474305	CISPLATINE PCH INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15474518	EPIRUBICIN HCL PCH INJVLST 2MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15474534	EPIRUBICIN HCL PCH INJVLST 2MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16995279	HYDROXYCARBAMIDE BMODESTO CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17101069	HYDREA CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17008409	HYDREA CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16520289	HYDREA CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16869249	HYDROXYUREA EURECO-PHARMA CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17078091	HYDROXYCARBAMIDE EURECO-PHARMA CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15488373	HYDROXYUREA MEDAC CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072441	HYDROXYUREA ORIFARM CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17067669	HYDROXYCARBAMIDE ERC CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17066069	HYDROXYCARBAMIDE ERC CAPSULE 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17065771	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15488756	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17065798	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15488764	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17065801	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 400ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15488772	FLEBOGAMMA DIF INFVLST 50MG/ML FLACON 400ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15492753	IRINOTECAN HCL TRIHYDR FRES INF CON 20MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15492761	IRINOTECAN HCL TRIHYDR FRES INF CON 20MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16255453	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16252705	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16280261	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010012	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16770102	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16769813	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16064119	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15978257	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15492818	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16227980	IRESSA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15497933	ENBREL MYCLIC INJVLST 50MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15517500	VINBLASTINESULFAAT PCH INJVLST 1MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	€ 31,88
15518310	GEMCITABINE ACCORD INFPDR FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15518329	GEMCITABINE ACCORD INFPDR FLACON 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16342569	IRINOTECAN HCL TRIHYDR ACC INF CON 20MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16342496	IRINOTECAN HCL TRIHYDR ACC INF CON 20MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16731530	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16021142	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16021002	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15526704	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16410564	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16330463	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16637739	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17053641	ZARZIO 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245539	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16731549	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15526712	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16637747	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16379241	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16330471	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16379500	ZARZIO 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15753425	BINOCRIT 40000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15532585	OXALIPLATINE FRES KABI INFVLST CONC 5MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16994264	OXALIPLATINE EURECO-PH INFVLST CONC 5MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15532593	OXALIPLATINE FRES KABI INFVLST CONC 5MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15532607	PACLITAXEL FRES KABI INFVLST CONC 6MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15532623	PACLITAXEL FRES KABI INFVLST CONC 6MG/ML FL 16,7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15532658	PACLITAXEL FRES KABI INFVLST CONC 6MG/ML FL 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15534952	IRINOTECAN HCL TRIHYDR HIKMA INFV C 20MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15534960	IRINOTECAN HCL TRIHYDR HIKMA INFV C 20MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15638707	ECALTA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16106873	ECALTA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16074238	ECALTA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15518914	ECALTA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15638405	ECALTA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15548112	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15548155	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15548198	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15548228	OCTAGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15557707	STELARA INJVLST 90MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15557715	MYCAMINE INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16570138	MYCAMINE INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15557723	MYCAMINE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16570006	MYCAMINE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16400860	MYCAMINE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15569519	TEVAGRASTIM 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15561593	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15933067	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010055	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15934454	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15831744	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16781252	AFINITOR TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16255879	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16255607	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16781260	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15561607	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16184300	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010063	AFINITOR TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15569756	IRINOTECAN HCL TRIHYDR FRES INF CON 20MG/ML FL15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15569764	IRINOTECAN HCL TRIHYDR FRES INF CON 20MG/ML FL25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15703428	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15685276	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15570479	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16318986	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15689824	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16260767	CIMZIA INJVLST 200MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15571009	ELONVA 100 INJVLST 200MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	€ 289,31
15571017	ELONVA 150 INJVLST 300MCG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	€ 433,97
15901165	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16112768	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16180607	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16156056	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16938933	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15748049	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15901742	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16248554	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	€ 555,23
16248546	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	€ 555,23
15579239	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	€ 555,23
16248562	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	€ 1.110,45
15579247	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	€ 2.220,90
16248570	VOTRIENT TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	€ 1.110,45
15583694	NORDITROPIN FLEXPLO INJVLST 5MG/WWSP 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15583708	NORDITROPIN FLEXPLO INJVLST 10MG/WWSP 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15583910	GENOTROPIN GOQUICK INJPDR 5MG+CONS+SV 1ML IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15583929	GENOTROPIN GOQUICK INJPDR 12MG+CONS+SV 1ML IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15951944	BINOCRIT 30000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16184319	NIVESTIM 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15595781	NIVESTIM 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15595803	NIVESTIM 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15596850	EPIRUBICINE HCL ACCORD INFVLST 2MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15596869	EPIRUBICINE HCL ACCORD INFVLST 2MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15596877	EPIRUBICINE HCL ACCORD INFVLST 2MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15596974	OXALIPLATIN ACCORD INFVLST CONC 5MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15596982	OXALIPLATIN ACCORD INFVLST CONC 5MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15597032	EPIRUBICINE HCL ACCORD INFVLST 2MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15602427	WILFACTIN INJPDR FLACON 1000IE + SOLVENS 10ML	Op aanvraag	€ 846,11
16342615	IRINOTECAN HCL TRIHYDR ACC INF CON 20MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15602737	OXALIPLATIN ACCORD INFVLST CONC 5MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15602834	TEPADINA INFPDR FLACON 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15602842	TEPADINA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15604977	PACLITAXEL FRES KABI INFVLST CONC 6MG/ML FL 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15604969	PACLITAXEL FRES KABI INFVLST CONC 6MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15604985	OXALIPLATINE FRES KABI INFVLST CONC 5MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17052955	OXALIPLATINE EURECO-PH INFVLST CONC 5MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15611558	GEMCITABINE SANDOZ INFVLST CONC 40MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15611574	GEMCITABINE SANDOZ INFVLST CONC 40MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15611582	GEMCITABINE SANDOZ INFVLST CONC 40MG/ML FL 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16245431	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16140222	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16749286	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15922065	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16320697	KIOVIG INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15618641	PACLITAXEL ACCORD INFVLST CONC 6MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15618668	PACLITAXEL ACCORD INFVLST CONC 6MG/ML FL 16,7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15618676	PACLITAXEL ACCORD INFVLST CONC 6MG/ML FL 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15623858	DOCETAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 20MG/ML FL 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15623866	DOCETAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 20MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15623874	DOCETAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 20MG/ML FL 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780848	TASIGNA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16174941	TASIGNA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16551281	TASIGNA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16552210	TASIGNA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17135931	TASIGNA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16946421	GEMCITABINE AUROBINDO INFVLST CONC 40MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16948998	GEMCITABINE AUROBINDO INFVLST CONC 40MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16949005	GEMCITABINE AUROBINDO INFVLST CONC 40MG/ML FL 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15659542	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 50G/1L FLAC 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15659550	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 50G/1L FLAC 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15659569	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 50G/1L FLAC 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15659577	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 50G/1L FLAC 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063590	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938577	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16849124	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16102010	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17049385	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944348	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17038928	SIKLOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16275349	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15679764	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16347889	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15679756	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16275330	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16275357	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15679772	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16329406	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16275365	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15679799	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16387422	PRIVIGEN INFLST 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16342585	IRINOTECAN HCL TRIHYDR ACC INF CON 20MG/ML FL 15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15683311	PACLITAXEL ACCORD INFLST CONC 6MG/ML FL 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15683338	CISPLATINE ACCORD INFLST CONC 1MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15683354	CISPLATINE ACCORD INFLST CONC 1MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15683362	CISPLATINE ACCORD INFLST CONC 1MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15685152	OZURDEX IMPLANTAAT IN APPLICATOR 700MCG	Op aanvraag	€ 786,32
15688348	NULOJIX INFUSIEPOEDER FLACON 250MG	Op aanvraag	€ 317,04
16974697	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15688399	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16865014	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15990729	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16538889	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16534689	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16321898	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16974719	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16817826	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16321901	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15688410	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15990737	YERVOY INFLST CONC 5MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15690172	ABRAXANE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
16275403	ABRAXANE INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
17033306	BENLYSTA INFPDR FLACON 120MG	Op aanvraag	€ 127,46
15694097	BENLYSTA INFPDR FLACON 120MG	Op aanvraag	€ 127,46
15694100	BENLYSTA INFPDR FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 424,85
17052122	BENLYSTA INFPDR FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 424,85

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17138191	SIMPONI INJVLST 100MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15910164	SIMPONI INJVLST 100MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16199111	ZYTIGA TABLET 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16181301	ZYTIGA TABLET 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15711358	JEVTANA INFVLST CONC 40MG/ML FLACON 1,5ML + SOLV	Op aanvraag	Op aanvraag
16237471	JEVTANA INFVLST CONC 40MG/ML FLACON 1,5ML + SOLV	Op aanvraag	Op aanvraag
16078926	JEVTANA INFVLST CONC 40MG/ML FLACON 1,5ML + SOLV	Op aanvraag	Op aanvraag
16075447	JEVTANA INFVLST CONC 40MG/ML FLACON 1,5ML + SOLV	Op aanvraag	Op aanvraag
16570081	JEVTANA INFVLST CONC 40MG/ML FLACON 1,5ML + SOLV	Op aanvraag	Op aanvraag
15712575	LEVACT INFUSIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15712583	LEVACT INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15713903	CISPLATINE ACCORD INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15721388	GEMCITABINE ACCORD INFPDR FLACON 2000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913384	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913392	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913406	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913414	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913422	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 180MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15913430	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15723941	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75
16237897	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 1.708,47
16228553	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75
16538838	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75
16535103	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75
16531175	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75
16274326	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 284,75

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15735346	VOTUBIA TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15735354	VOTUBIA TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16734327	VOTUBIA TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15753948	REFACTO AF INJPDR WWSP 500IE + SOLV 4ML + SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
15753956	REFACTO AF INJPDR WWSP 1000IE + SOLV 4ML + SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
15753972	REFACTO AF INJPDR WWSP 2000IE + SOLV 4ML + SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16165969	WILATE 500 INJPDR FLACON + SOLVENS 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16165977	WILATE 1000 INJPDR FLACON + SOLVENS 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15762114	ENBREL INJPDR FLACON 10MG+SOLVENS 1ML+TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16837177	CAPRELSA TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 1.890,86
16310217	CAPRELSA TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 1.890,86
16305531	CAPRELSA TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 1.703,00
15766861	CAPRELSA TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 1.890,86
16259548	CAPRELSA TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 1.701,78
15766896	CAPRELSA TABLET 300MG	Op aanvraag	€ 4.217,34
16279972	CAPRELSA TABLET 300MG	Op aanvraag	€ 3.883,65
16734351	CAPRELSA TABLET 300MG	Op aanvraag	€ 4.217,34
16280067	CAPRELSA TABLET 300MG	Op aanvraag	€ 4.217,33
16259556	CAPRELSA TABLET 300MG	Op aanvraag	€ 3.847,70
16193164	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16193113	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16570030	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105265	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16064194	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15768546	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938992	ZELBORAF TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15780783	GEMCITABINE ACCORD INFVLST CONC 100MG/ML FL 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780791	GEMCITABINE ACCORD INFVLST CONC 100MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780805	GEMCITABINE ACCORD INFVLST CONC 100MG/ML FL 15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15780813	GEMCITABINE ACCORD INFVLST CONC 100MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15804100	ORENCIA INJVLST 125MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806200	TOPOTECAN ACCORD INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806219	TOPOTECAN ACCORD INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806561	MITOXANTRON ACCORD INFVLST CONC 2MG/ML FLAC 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806588	MITOXANTRON ACCORD INFVLST CONC 2MG/ML FLAC 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806618	MITOXANTRON ACCORD INFVLST CONC 2MG/ML FLAC 12,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15806634	MITOXANTRON ACCORD INFVLST CONC 2MG/ML FLAC 15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15813460	STELARA INJVLST 90MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16593480	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
16734149	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
16596447	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
16773063	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
15820742	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
16308085	DACOGEN INFPDR FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 872,57
15999092	INLYTA TABLET FILMOMHULD 1MG	Op aanvraag	€ 570,17
15824152	INLYTA TABLET FILMOMHULD 1MG	Op aanvraag	€ 570,17
17095840	INLYTA TABLET FILMOMHULD 1MG	Op aanvraag	€ 570,17
16181263	INLYTA TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	€ 2.850,83
16151992	INLYTA TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	€ 2.850,83
15999106	INLYTA TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	€ 2.850,83
15824195	INLYTA TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	€ 2.850,83
17106257	TEYSUNO CAPSULE 15MG/4,35MG/11,8MG	Op aanvraag	€ 91,80

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Aanvullende verzekeringen
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17105528	TEYSUNO CAPSULE 15MG/4,35MG/11,8MG	Op aanvraag	€ 91,80
15825701	TEYSUNO CAPSULE 15MG/4,35MG/11,8MG	Op aanvraag	€ 91,80
17101298	TEYSUNO CAPSULE 15MG/4,35MG/11,8MG	Op aanvraag	€ 91,80
17029937	TEYSUNO CAPSULE 15MG/4,35MG/11,8MG	Op aanvraag	€ 91,80
17026806	TEYSUNO CAPSULE 20MG/5,8MG/15,8MG	Op aanvraag	€ 163,08
16989171	TEYSUNO CAPSULE 20MG/5,8MG/15,8MG	Op aanvraag	€ 163,08
17101301	TEYSUNO CAPSULE 20MG/5,8MG/15,8MG	Op aanvraag	€ 163,08
15825744	TEYSUNO CAPSULE 20MG/5,8MG/15,8MG	Op aanvraag	€ 163,08
17009480	TEYSUNO CAPSULE 20MG/5,8MG/15,8MG	Op aanvraag	€ 163,08
15826465	PIXUVRI INFPDR FLACON 29MG	Op aanvraag	€ 578,61
16974727	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
16881419	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
16596633	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
16545834	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
17134242	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
17133009	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
15828565	ADCETRIS INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	€ 2.449,44
15831590	DOCETAXEL ACCORD INFVLST CONC 20MG/ML FL 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15831612	DOCETAXEL ACCORD INFVLST CONC 20MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15831639	DOCETAXEL ACCORD INFVLST CONC 20MG/ML FL 8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15831655	DOCETAXEL KABI INFVLST CONC 20MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15831671	DOCETAXEL KABI INFVLST CONC 20MG/ML FL 8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15834042	HEPATECT CP INFUSIEVLOEISTOF 50IE/ML FLAC 100ML	Op aanvraag	€ 2.525,86
16983858	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
16620283	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
16744373	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16616499	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
15839605	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
16800206	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
16345495	XALKORI CAPSULE 200MG	Op aanvraag	€ 3.095,42
16329376	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16789962	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16575679	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16727215	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16031598	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16725247	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
15839613	XALKORI CAPSULE 250MG	Op aanvraag	€ 3.869,27
16985524	THYMOGLOBULINE INFUSIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	€ 204,37
15840727	THYMOGLOBULINE INFUSIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	€ 204,38
15854736	DOCETAXEL KABI INFVLST CONC 20MG/ML FL 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16248910	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16175476	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16775171	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16239407	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16379586	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16298233	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16297113	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML FLACON 0,1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15858693	FOSTIMON INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15858707	FOSTIMON INJPDR FL 150IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16190688	ADVATE INJPDR FL 250IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
15861473	DYSPORT INJECTIEPOEDER FLACON 300E	Op aanvraag	€ 101,87
15861813	EPIRUBICINE HCL ACCORD INFVLST 2MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15902064	REFACTO AF INJPDR WWSP 250IE + SOLV 4ML + SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16965701	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16156846	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16071336	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16944321	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15905306	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16938925	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16263251	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16263200	PERJETA INFVLST CONC 30MG/ML FLACON 14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15907414	ENDOXAN INJECTIEPOEDER FLACON 2000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16895088	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16856694	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773039	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16771745	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907406	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17051193	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050936	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16734394	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17051223	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16771753	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16310292	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050804	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907422	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17061717	AFINITOR TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17061733	AFINITOR TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907805	AFINITOR TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
		Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)	
17031753	AFINITOR TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16974476	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105346	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105095	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16063856	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16653459	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907813	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16078764	JAKAVI TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16974522	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105362	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105109	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16078772	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16063864	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16653432	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907821	JAKAVI TABLET 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16974530	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105389	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16105117	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16078780	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16063872	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16653440	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15907848	JAKAVI TABLET 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15909301	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15909328	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15909778	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15909786	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
15917460	GAMUNEX INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15917479	GAMUNEX INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15922286	BENEFIX INJPDR FL CIRCA 3000IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16245520	XTANDI CAPSULE 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15930106	XTANDI CAPSULE 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16329260	XTANDI CAPSULE 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15932893	PACLITAXEL ACCORD INFVLST CONC 6MG/ML FL 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16601696	TAFINLAR CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16599764	TAFINLAR CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15933679	TAFINLAR CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15933660	TAFINLAR CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16159853	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16601718	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16599772	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15933695	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15933687	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16346106	TAFINLAR CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15990702	BLEOMYCINE EURECO PH INJPDR FLACON 15000IU PH EUR	Op aanvraag	€ 22,34
15935701	BLEOMEDAC INJPDR FLACON 15000IU PH EUR	Op aanvraag	€ 22,34
16085620	ERIVEDGE CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15936090	ERIVEDGE CAPSULE 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944178	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 45MG	Op aanvraag	€ 4.332,59
16924134	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 45MG	Op aanvraag	€ 4.332,59
15937852	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 45MG	Op aanvraag	€ 4.332,59
16522729	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16199006	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16149122	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16782461	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15940802	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16151755	LONQUEX INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16240081	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16237919	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16237439	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16164644	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16067967	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16734122	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15940888	STIVARGA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16157656	HERCEPTIN INJVLST 120MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15944174	HERCEPTIN INJVLST 120MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16103564	YONDELIS INFPDR FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 1.515,32
16832787	YONDELIS INFPDR FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 1.515,32
16952553	LEMTRADA INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 1,2ML	Op aanvraag	€ 5.678,11
15947327	LEMTRADA INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 1,2ML	Op aanvraag	€ 5.678,11
17001013	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16998111	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16986490	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16782585	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16767713	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16734386	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947572	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17144310	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010748	IMNOVID CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16986504	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16782704	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16618084	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16757009	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16755405	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16667565	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947580	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17144388	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010047	IMNOVID CAPSULE 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16986512	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16618092	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16757017	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16755413	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16667433	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16644514	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947599	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17144396	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010039	IMNOVID CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16986520	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16867769	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16757025	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16755421	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16643984	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16637100	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947602	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17144418	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16319559	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010020	IMNOVID CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947688	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16200187	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16800036	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947696	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16201140	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16801636	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947718	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15947726	GIOTRIF TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944135	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	€ 3.181,93
16924118	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	€ 3.181,94
17099153	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	€ 3.181,93
16343042	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	€ 3.181,94
16832779	YONDELIS INFPDR FLACON 0,25MG	Op aanvraag	€ 378,83
16103556	YONDELIS INFPDR FLACON 0,25MG	Op aanvraag	€ 378,83
16232070	INLYTA TABLET FILMOMHULD 7MG	Op aanvraag	€ 3.991,16
16229525	INLYTA TABLET FILMOMHULD 7MG	Op aanvraag	€ 3.991,16
15941043	CAPECITABINE CF TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15941051	CAPECITABINE CF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938879	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16861930	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16635353	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15970906	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16862104	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16371577	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16319001	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17053587	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15971805	CAPECITABINE ACCORD TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15971813	CAPECITABINE ACCORD TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938887	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16862112	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16861949	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16635388	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15970914	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16897080	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16319028	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17053595	KADCYLA INFUSIEPOEDER FLACON 160MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15986071	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 500IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986063	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 250IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16998324	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986098	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16998332	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 1500IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986101	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 1500IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986128	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 2000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986136	NOVOEIGHT INJPDR FLACON 3000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
15986144	SIRTURO TABLET 100MG	Op aanvraag	€ 19.088,63
15988147	VOTUBIA DISPERGEERBAAR TABLET 5MG	Op aanvraag	€ 2.157,91
15990850	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 5MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16546113	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 5MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15990869	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 10MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16546121	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 10MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
			Aanvullende verzekeringen
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16411676	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 10MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
15994589	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 1MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15994597	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 2MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17025710	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 2MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15994600	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 5MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17030102	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 5MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
15994619	NOVOSEVEN INJPDR FLACON 8MG + SOLV IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16744802	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773101	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16671864	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
15994929	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16569768	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16298284	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16297075	REVLIMID CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16922255	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 4.496,24
16944275	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 4.496,24
17060699	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 4.496,24
16921437	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 8.992,49
16795032	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 4.496,24
16090845	KALYDECO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 8.992,49
16004299	OMNITROPE SUREPAL INJVLST 15MG/PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16004418	XEOMIN INJECTIEPOEDER FLACON 50E	Op aanvraag	Op aanvraag
16004426	XEOMIN INJECTIEPOEDER FLACON 100E	Op aanvraag	Op aanvraag
16009134	SYLVANT INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 397,43
16009142	SYLVANT INFPDR FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.589,70
16015649	FOSTIMON INJPDR FL 225IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16245466	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16200144	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16199251	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16155831	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16742761	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16674944	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16016122	NOXAFIL TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16231643	ROACTEMRA INJVLST 162MG/0,9ML (180MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16015924	ROACTEMRA INJVLST 162MG/0,9ML (180MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16976924	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML WWSP 0,165ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16938895	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML WWSP 0,165ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16016610	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML WWSP 0,165ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16531183	LUCENTIS INJVLST 10MG/ML WWSP 0,165ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16734297	MABTHERA INJVLST 1400MG/11,7ML (120MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16011392	MABTHERA INJVLST 1400MG/11,7ML (120MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17130808	DOCETAXEL SEACROSS INFVLST CONC 20MG/ML FL 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17133106	DOCETAXEL SEACROSS INFVLST CONC 20MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16029887	CLUVOT INJPDR FLACON 1250IE + SOLV 20ML + TOEBEH	Op aanvraag	€ 991,22
16029879	CLUVOT INJPDR FLACON 250IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	€ 198,25
16029992	HAEMOCOMPLETTAN P INFPDR FLACON 2G	Op aanvraag	€ 774,35
16027213	BEMFOLA 75 INJVLST 600IE/ML PEN 0,125ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16027221	BEMFOLA 150 INJVLST 600IE/ML PEN 0,25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16027248	BEMFOLA 225 INJVLST 600IE/ML PEN 0,375ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16027256	BEMFOLA 300 INJVLST 600IE/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16031393	COMETRIQ CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16031407	COMETRIQ CAPSULE 20 + 80MG (7+7CAPS)	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16031415	COMETRIQ CAPSULE 20 + 80MG (21+7CAPS)	Op aanvraag	Op aanvraag
16037820	DEFITELIO INFVLST CONC 80MG/ML FLACON 2,5ML	Op aanvraag	€ 3.482,55
16037855	NAVELBINE CAPSULE 20MG	Op aanvraag	€ 34,04
16037863	NAVELBINE CAPSULE 30MG	Op aanvraag	€ 51,05
16039920	MITOMYCINE SUBSTIPHARM INJECTIEPOEDER FLACON 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16760077	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16760069	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16739523	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16739515	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16738527	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16738519	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16608267	IMBRUVICA CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16041305	HAEMOCOMPLETTAN P INFPDR FLACON 1G	Op aanvraag	€ 387,17
16041437	VPRIV INFUSIEPOEDER FLACON 400E	Op aanvraag	€ 1.189,40
16938836	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16192532	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16734378	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16803809	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16042417	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16773233	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
17034493	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
17034272	GAZYVARO INFVLST CONC 1000MG/40ML (25MG/ML) FLACON	Op aanvraag	€ 2.289,00
16894871	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16894391	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16849744	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16785630	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16734246	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16043065	ENTYVIO INFPDR FLACON 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16199340	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16115783	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089995	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16078845	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16056086	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16046781	REMSIMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16056256	CAPECITABINE ACCORD TABLET FILMOMHULD 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16056493	ETOPOSIDE ACCORD INFVLST CONC 20MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16056507	ETOPOSIDE ACCORD INFVLST CONC 20MG/ML FL 12,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16058941	NAGLAZYME INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 1.005,74
16060776	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16060768	CYTARABINE ACCORD INJVLST 100MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16977009	ZYDELIG TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.106,49
16061330	ZYDELIG TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.106,50
16977017	ZYDELIG TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 3.106,49
16061349	ZYDELIG TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 3.106,50
16064127	NOXAFIL INFVLST CONC 18MG/ML FLACON 16,7ML	Op aanvraag	€ 293,06
16065255	NUWIQ INJPDR FLACON 2000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16065247	NUWIQ INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16065239	NUWIQ INJPDR FLACON 500IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16065220	NUWIQ INJPDR FLACON 250IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16233646	CYRAMZA INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16938801	CYRAMZA INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16065336	CYRAMZA INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16725344	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16279999	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16263235	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16263006	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 376,62
16233654	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16938828	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16065344	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16725352	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16280016	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16264401	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16264339	CYRAMZA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 1.883,12
16068149	TOPOTECAN SANDOZ INFLVST CONC 1MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16856503	ACCOFIL 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16071271	ACCOFIL 30 INJVLST 60MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16071298	ACCOFIL 48 INJVLST 96MILJ E/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16073770	CYCLOFOSFAMIDE SANDOZ INJECTIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16073789	CYCLOFOSFAMIDE SANDOZ INJECTIEPOEDER FLACON 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16073797	CYCLOFOSFAMIDE SANDOZ INJECTIEPOEDER FLACON 2000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16181328	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16150317	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16117239	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16981863	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089472	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16078918	INFLECTRA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16079612	MENOPUR INJPDR FLACON 75IE + SOLV 2ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16081854	VARGATEF CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 1.244,17

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16725336	VARGATEF CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 1.244,17
17128935	VARGATEF CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 2.488,34
16323130	VARGATEF CAPSULE 100MG	Op aanvraag	€ 1.244,17
16081862	VARGATEF CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 1.866,26
16931513	LYNPARZA CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050200	LYNPARZA CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089650	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089707	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089669	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089677	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089685	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 180MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16089693	TEMOZOLOMIDE FAIR-MED CAPSULE 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16095324	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16606787	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16581644	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17139090	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16095332	COSENTYX INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16113152	ORENCIA INJVLST 125MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16113187	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16341597	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16330374	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16113179	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16341570	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16329279	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16116658	ENDOXAN INJECTIEPOEDER FLACON 750MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16145437	OTEZLA STARTVERPAKKING (4X10MG+4X20MG+19X30MG)	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16145429	OTEZLA TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16636740	OTEZLA TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16148231	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773128	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16744780	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16738470	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16569776	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16298276	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16297083	REVLIMID CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16148258	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773136	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16744799	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16671899	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16569784	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16298268	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16297091	REVLIMID CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16148460	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 100G/1L FLAC 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16148479	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 100G/1L FLAC 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16148487	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 100G/1L FLAC 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16148495	INTRATECT INFUSIEVLOEISTOF 100G/1L FLAC 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16775074	ZYKADIA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.162,07
16535723	ZYKADIA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.162,07
16346114	ZYKADIA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.162,07
16152360	GAMUNEX INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16538846	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 3ML	Op aanvraag	€ 427,12
16535170	HALAVEN INJVLST 0,44MG/ML FLACON 3ML	Op aanvraag	€ 427,12

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Aanvullende verzekeringen
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16573552	KEYTRUDA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16538854	KEYTRUDA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16535227	KEYTRUDA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16341546	KEYTRUDA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16322444	KEYTRUDA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16168054	OCTAPLEX INFPDR FLACON 500IE +SV 20ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16182162	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16570111	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16182170	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16596471	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16595467	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16531884	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16521897	MEKINIST TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16189159	ZERBAXA INFPDR FLACON 1000/500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16190068	FLUDARABINE ACCORD INJVLST CONC 25MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16637909	MERIOFERT INJPDR FL 150IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17096529	MERIOFERT INJPDR FL 150IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16637895	MERIOFERT INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17096480	MERIOFERT INJPDR FL 75IE + SOLV 1ML WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16193148	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16772989	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16984250	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16725670	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16628764	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16620828	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16594940	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16570901	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 60MG	Op aanvraag	€ 972,50
16194543	FARYDAK CAPSULE 10MG	Op aanvraag	€ 3.278,43
16194551	FARYDAK CAPSULE 15MG	Op aanvraag	€ 3.278,43
16194578	FARYDAK CAPSULE 20MG	Op aanvraag	€ 3.524,32
16190793	ADVATE INJPDR FL 500IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190807	ADVATE INJPDR FL 1000IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190815	ADVATE INJPDR FL 1500IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190858	RIXUBIS INJPDR FL 250IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190866	RIXUBIS INJPDR FL 500IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190874	RIXUBIS INJPDR FL 1000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190882	RIXUBIS INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16190890	RIXUBIS INJPDR FL 3000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16201825	OCTAPLEX INFPDR FLACON 1000IE +SV 40ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201833	ELOCTA INJPDR FL 250IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201841	ELOCTA INJPDR FL 500IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201868	ELOCTA INJPDR FL 750IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201876	ELOCTA INJPDR FL 1000IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201884	ELOCTA INJPDR FL 1500IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201892	ELOCTA INJPDR FL 2000IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16201906	ELOCTA INJPDR FL 3000IE + SOLV 3ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16202600	PRAXBIND INFVLST 50MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	€ 2.060,10
16208285	OCTANATE LV INJPDR FLACON 1000IE + SOLVENS 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16208277	OCTANATE LV INJPDR FLACON 500IE + SOLVENS 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16187245	OVALEAP 300 INJVLST 600IE/ML PATROON 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16187253	OVALEAP 450 INJVLST 600IE/ML PATROON 0,75ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16187261	OVALEAP 900 INJVLST 600IE/ML PATROON 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16211367	BLINCYTO INFPDR FLACON 38,5MCG + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.093,24
16870972	BLINCYTO INFPDR FLACON 38,5MCG + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.093,24
16849760	BLINCYTO INFPDR FLACON 38,5MCG + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.093,24
16830733	BLINCYTO INFPDR FLACON 38,5MCG + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.093,24
16803787	BLINCYTO INFPDR FLACON 38,5MCG + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.093,24
16203127	KALYDECO GRANULAAT IN SACHET 50MG	Op aanvraag	€ 8.992,50
16204654	KALYDECO GRANULAAT IN SACHET 75MG	Op aanvraag	€ 8.992,50
16213025	HUMIRA 40 INJVLST 100MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16671937	HUMIRA 40 INJVLST 100MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16192842	NUCALA INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16829190	NUCALA INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17069947	NUCALA INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16213904	RESPREEZA INFPDR FLACON 1000MG +SOLV 20ML +TOEBEH	Op aanvraag	€ 245,25
16214323	HUMIRA 40 INJVLST 100MG/ML PEN 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16673026	HUMIRA 40 INJVLST 100MG/ML PEN 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16223462	BENEPALI INJVLST 50MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16223454	BENEPALI INJVLST 50MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16225643	XOFIGO INJVLST 1100KBQ/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	€ 3.650,96
16224213	GRAFALON INFLVST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 3.597,00
16219481	BENDAMUSTINE ACCORD INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16219503	BENDAMUSTINE ACCORD INFPDR FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16220870	COTELLIC TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16817753	COTELLIC TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16225465	IMLYGIC INJVLST 100MILJ PFU/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 1.705,09
16225457	IMLYGIC INJVLST 1MILJ PFU/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 1.705,09
16228596	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16941985	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
16813014	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
16775120	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
17136792	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
17055326	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
17054435	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 300MG	Op aanvraag	€ 931,94
16228618	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
16941993	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
16813022	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
16775112	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
17136814	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
17060869	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
17060400	EMPLICITI INFUSIEPOEDER FLACON 400MG	Op aanvraag	€ 1.242,59
16938968	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16210301	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16904354	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16902025	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16844149	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16840186	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16798848	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773217	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009952	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938941	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16211677	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16845382	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16844106	TAGRISSO TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16798783	TAGRISSE TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773225	TAGRISSE TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17034523	TAGRISSE TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17034280	TAGRISSE TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17091950	KOVALTRY INJPDR FL 1000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16231686	INSUMAN IMPLANTABLE INFVLST 400IE/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 418,93
16233638	ELAPRASE INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 3ML	Op aanvraag	€ 1.941,35
16233034	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16233077	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16233085	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16233093	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16233123	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 180MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16233166	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPSULE 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16240049	TALTZ INJVLST 80MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16240057	TALTZ INJVLST 80MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16241169	MOZOBIL INJVLST 20MG/ML FLACON 1,2ML	Op aanvraag	€ 4.518,33
16244273	REPLAGAL INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 3,5ML	Op aanvraag	€ 11.155,80
16244265	REPLAGAL INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 3,5ML	Op aanvraag	€ 1.115,58
16252063	DARZALEX INFVLST CONCENTRAAT 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16252071	DARZALEX INFVLST CONCENTRAAT 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16725689	DARZALEX INFVLST CONCENTRAAT 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16673174	DARZALEX INFVLST CONCENTRAAT 20MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253213	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253221	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253248	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253256	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 60ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Aanvullende verzekeringen
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16253310	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253264	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253337	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253280	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16253299	PANZYGA INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16255771	IDELVION INJPDR FL 250IE + SOLV 2,5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16255801	IDELVION INJPDR FL 500IE + SOLV 2,5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16255828	IDELVION INJPDR FL 1000IE + SOLV 2,5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16255836	IDELVION INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16253043	ALPROLIX INJPDR 500IE + SOLVENS 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16253051	ALPROLIX INJPDR 1000IE + SOLVENS 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16253086	ALPROLIX INJPDR 3000IE + SOLVENS 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16253035	ALPROLIX INJPDR 250IE + SOLVENS 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16253078	ALPROLIX INJPDR 2000IE + SOLVENS 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	Op aanvraag
16943864	LENVIMA CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16265629	LENVIMA CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16943872	LENVIMA CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16298098	LENVIMA CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16265637	LENVIMA CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16265750	FLIXABI INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16760050	FLIXABI INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16271750	MENOPUR INJPDR FLACON 150IE + SOLV 2ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16272374	STELARA INFLVST CONC 5MG/ML FLACON 26ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16268075	VORICONAZOL ACCORD TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16268059	VORICONAZOL ACCORD TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16272706	CRESEMBA INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17105900	CRESEMBA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16272714	CRESEMBA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16272854	SCENESSE IMPLANTAAT IN FLACON 16MG	Op aanvraag	€ 11.527,53
16271580	VORICONAZOL MYLAN TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16271599	VORICONAZOL MYLAN TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16220358	VORICONAZOL TEVA TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16220374	VORICONAZOL TEVA TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16220331	VORICONAZOL TEVA INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16275705	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16738594	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16275799	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17005949	SIMPONI INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16779371	ZYTIGA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16572009	ZYTIGA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276221	ZYTIGA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17025435	ZYTIGA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16249151	VORICONAZOL CF INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16268008	VORICONAZOL SANDOZ TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16280806	XEOMIN INJECTIEPOEDER FLACON 200E	Op aanvraag	Op aanvraag
16984234	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16772970	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16734335	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16628721	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16620798	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16616685	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16570855	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16282825	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 10MG	Op aanvraag	€ 162,08
16984242	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16772962	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16734343	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16628748	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16620801	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16616693	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16570871	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16282841	KYPROLIS INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 486,25
16271335	CINQAERO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16288416	OBIZUR INJPDR FLACON 500E + SOLVENS IN WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16300300	PRIVIGEN INFVLST 100MG/ML FLACON 400ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16300041	CERDELGA CAPSULE 84MG	Op aanvraag	€ 16.125,09
16302060	DOCETAXEL AUROBINDO INFVLST CONC 20MG/ML FL 8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16772806	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16745728	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16667166	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16637216	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17077656	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16303709	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17048559	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17036607	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16772814	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16745744	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16667174	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16637232	CABOMETRYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17077699	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16303717	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17048702	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17036623	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16772822	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16745809	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16667182	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16637240	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17077702	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16303725	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17048729	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17036631	CABOMETYX TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16303792	AMSIDINE INFLST CONC 50MG/ML FL 1,5ML+SOLV 13,5ML	Op aanvraag	€ 1.084,97
16304438	FACTOR X P BEHRING INJPDR FLACON 600IE + SOLV 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16308700	HEMOLEVEN INJPDR FLACON 1000U + SOLV 10ML	Op aanvraag	€ 2.505,64
16300335	BUSILVEX INFLST CONC 6MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16906764	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16895193	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16859324	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16620275	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16616502	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16591607	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16571487	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16308646	KEYTRUDA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16944151	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 4.323,59
16924126	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 4.323,59

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
			Aanvullende verzekeringen
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16307313	ICLUSIG TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 4.323,59
16832825	LONSURF TABLET FILMOMHULD 20/8,19MG	Op aanvraag	€ 1.788,32
16790022	LONSURF TABLET FILMOMHULD 20/8,19MG	Op aanvraag	€ 1.788,32
16319230	LONSURF TABLET FILMOMHULD 20/8,19MG	Op aanvraag	€ 596,11
16849523	LONSURF TABLET FILMOMHULD 15/6,14MG	Op aanvraag	€ 447,03
16832817	LONSURF TABLET FILMOMHULD 15/6,14MG	Op aanvraag	€ 1.341,08
16790014	LONSURF TABLET FILMOMHULD 15/6,14MG	Op aanvraag	€ 1.341,08
16319192	LONSURF TABLET FILMOMHULD 15/6,14MG	Op aanvraag	€ 447,03
16988981	KANUMA INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16316436	KANUMA INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16316428	SOLIRIS INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 30ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16300114	PARSABIV 10 INJVLST 5MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 289,91
16300106	PARSABIV 5 INJVLST 5MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 144,95
16300092	PARSABIV 2,5 INJVLST 5MG/ML FLACON 0,5ML	Op aanvraag	€ 72,48
16322606	CIMZIA INJVLST 200MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16322525	IMATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16322517	IMATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16320050	VORICONAZOL B-MEDICAL INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17029171	VORICONAZOL EURECO-PH INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16324641	ONIVYDE INFVLST CONC 4,3MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16324552	SPECTRILA INFPDR FLACON 10.000E	Op aanvraag	€ 490,46
16324560	PROLASTIN INFPDR FLACON 1000MG + SOLV 40ML	Op aanvraag	€ 245,25
16329368	PEMETREXED FRESENIUS KABI INFUSIEPOEDER FL 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16329384	PEMETREXED FRESENIUS KABI INFUSIEPOEDER FL 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276825	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276833	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16944380	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944372	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938976	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16892038	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16892011	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16892003	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16853164	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16837622	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16773152	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17140277	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17140285	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17061180	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17060982	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276884	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276876	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16276868	VENCLYXTO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16224752	IMATINIB TEVA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16224795	IMATINIB TEVA TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16635345	OLUMIANT TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16330498	OLUMIANT TABLET FILMOMHULD 2MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16754069	OLUMIANT TABLET FILMOMHULD 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16635744	OLUMIANT TABLET FILMOMHULD 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16330528	OLUMIANT TABLET FILMOMHULD 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16333454	FOSCAN INJVLST 1MG/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	€ 3.106,50
16333446	FOSCAN INJVLST 1MG/ML FLACON 3ML	Op aanvraag	€ 1.553,25
16343549	AFSTYLA INJPDR FLACON 3000IE + SOLV 5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16343530	AFSTYLA INJPDR FLACON 2500IE + SOLV 5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16343522	AFSTYLA INJPDR FLACON 2000IE + SOLV 5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16343514	AFSTYLA INJPDR FLACON 1500IE + SOLV 5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16343506	AFSTYLA INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16343492	AFSTYLA INJPDR FLACON 500IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16343476	AFSTYLA INJPDR FLACON 250IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16881400	IBRANCE CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16673891	IBRANCE CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16638158	IBRANCE CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16867734	IBRANCE CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16769104	IBRANCE CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16673964	IBRANCE CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16638166	IBRANCE CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16745698	IBRANCE CAPSULE 125MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16674006	IBRANCE CAPSULE 125MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16638174	IBRANCE CAPSULE 125MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16978544	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16782739	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16779363	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16745191	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16345096	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17091691	NINLARO CAPSULE 2,3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16986547	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16755235	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16751418	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16731166	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16723325	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16345088	NINLARO CAPSULE 3MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16986555	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16755243	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16732421	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16728629	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16668464	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16345061	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17049423	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17038863	NINLARO CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16348303	ZINPLAVA INFLST CONC 25MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	€ 2.411,63
16938763	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16862228	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16862074	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16857224	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16776119	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16767977	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16613708	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.414,21
16333225	ALECENSA CAPSULE 150MG	Op aanvraag	€ 4.119,92
16379535	ALACARE PLEISTER 8MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16379527	ALACARE PLEISTER 8MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16315227	IMATINIB AUROBINDO TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16406702	HOLOCLAR LEVEND WEEFSEL EQUIV 79000-316000CELL/CM2	Op aanvraag	€ 61.312,50
16948971	XELJANZ TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16948653	XELJANZ TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16770854	XELJANZ TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16331192	XELJANZ TABLET FILMOMHULD 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16345320	ARMISARTE INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16345347	ARMISARTE INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16345339	ARMISARTE INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16773195	TRUXIMA INFLVST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16734238	TRUXIMA INFLVST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16348133	TRUXIMA INFLVST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16952588	ILARIS INJVLST 150MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 8.781,20
16413458	ILARIS INJVLST 150MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 8.781,20
16413423	CIMZIA INJVLST 200MG/ML PATROON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16413156	CASPOFUNGINE CF INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16413164	CASPOFUNGINE CF INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16520831	CASPOFUNGINE MYLAN INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16520858	CASPOFUNGINE MYLAN INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16516729	CINQAERO INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 2,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16528840	REFIXIA INJPDR FL 500IE + SOLV 4ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16528859	REFIXIA INJPDR FL 1000IE + SOLV 4ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16528875	REFIXIA INJPDR FL 2000IE + SOLV 4ML +TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16374878	RIXATHON INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16373146	RIXATHON INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16374851	RIXATHON INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16410629	ERELZI INJVLST 50MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16410602	ERELZI INJVLST 50MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16410610	ERELZI SENSOREADY INJVLST 50MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16531361	KEVZARA INJVLST 200MG/1,14ML (175MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16531345	KEVZARA INJVLST 200MG/1,14ML (175MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen  Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16531388	KEVZARA INJVLST 150MG/1,14ML (131.6MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16531353	KEVZARA INJVLST 150MG/1,14ML (131.6MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16533267	KISPLYX CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17024269	KISPLYX CAPSULE 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16533275	KISPLYX CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16974468	BESPONSA INFUSIEPOEDER FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 9.215,67
16862082	BESPONSA INFUSIEPOEDER FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 9.215,67
16517504	BESPONSA INFUSIEPOEDER FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 9.215,67
17063574	BESPONSA INFUSIEPOEDER FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 9.215,67
16536959	VOTUBIA TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16826876	KYNTHEUM INJVLST 140MG/ML WWSP 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16541170	KYNTHEUM INJVLST 140MG/ML WWSP 1,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16543920	BENEPALI INJVLST 50MG/ML WWSP 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16773187	TRUXIMA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16734289	TRUXIMA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16523253	TRUXIMA INFVLST CONCENTRAAT 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16877853	CASPOFUNGINE TEVA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16408241	HUMIRA 80 INJVLST 100MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16412788	ZAVICEFTA INFPDR FLACON 2000/500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16935217	KISQALI TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16861248	KISQALI TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16568869	KISQALI TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16568850	KISQALI TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16568842	KISQALI TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16967534	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16941942	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Aanvullende verzekeringen
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16912195	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16909992	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16536940	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17053129	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17052742	BAVENCIO INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16673468	RYDAPT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	€ 5.188,76
16573161	RYDAPT CAPSULE 25MG	Op aanvraag	€ 10.377,51
16523814	ENBREL MYCLIC INJVLST 50MG/ML PEN 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16952561	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16895215	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16846125	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16527577	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17087627	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17049415	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17039029	TECENTRIQ INFVLST CONC 1200MG/20ML (60MG/ML)FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16572963	LEDAGA GEL 160MCG/G	Op aanvraag	€ 1.226,25
16579968	DUPIXENT INJVLST 300MG/2ML (150MG/ML) WWSP 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16591925	LUTATHERA INFVLST 370MBQ/ML FLACON 20,5-25ML	Op aanvraag	€ 15.997,48
16522788	PERGOVERIS INJ 300/150IE/0,48ML(625/312,5IE/ML)PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16522818	PERGOVERIS INJ 450/225IE/0,72ML(625/312,5IE/ML)PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16522826	PERGOVERIS INJ 900/450IE/1,44ML(625/312,5IE/ML)PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16595777	REKOVELLE 12 INJVLST 33,33MCG/ML PEN 0,36ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16595785	REKOVELLE 36 INJVLST 33,33MCG/ML PEN 1,08ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16595793	REKOVELLE 72 INJVLST 33,33MCG/ML PEN 2,16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16552032	TREMFYA INJVLST 100MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16597354	ONCASPAR INJ/INFUSIEPOEDER FLACON 3750E	Op aanvraag	€ 1.226,12

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16529421	HUMIRA 20 KIND INJVLST 100MG/ML WWSP 0,2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16604423	BRINEURA INFVLST(2 FL 150MG/5ML+1 FL SPOELOPL 5ML)	Op aanvraag	Op aanvraag
16580125	FEIBA INJPDR FLACON 500IE + SOLV 10ML+TOEB	Op aanvraag	Op aanvraag
16816846	XTANDI TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16604474	XTANDI TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16607082	SPINRAZA INJVLST 2,4MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16938909	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16912764	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16893344	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16841794	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16827252	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16568419	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17111404	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17110599	OCREVUS INFVLST CONC 300MG/10ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16980603	ADYNOVI INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16598997	ADYNOVI INJPDR FL 2000IE + SOLV 5ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16980581	ADYNOVI INJPDR FL 1000IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16598989	ADYNOVI INJPDR FL 1000IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16598970	ADYNOVI INJPDR FL 500IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16944429	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16943317	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16943309	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16938984	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16894766	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16883500	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16608143	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
		Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)	
17024560	ZEJULA CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16987853	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16942000	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16817761	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16796063	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16596587	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17119065	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17115957	FASENRA INJVLST 30MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16743334	BENLYSTA INJVLST 200MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	€ 710,82
16602234	BENLYSTA INJVLST 200MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	€ 177,71
16618173	FOTIVDA CAPSULE 890MCG	Op aanvraag	€ 2.201,23
16618181	FOTIVDA CAPSULE 1340MCG	Op aanvraag	€ 2.201,23
16578821	ANAGRELIDE TEVA CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16628500	VINORELBINE ACCORD INFVLST CONC 10MG/ML FLAC 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16737083	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 24ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16636120	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 24ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16636511	ANAGRELIDE SANDOZ CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16636171	NEULASTA INJV 10MG/ML WWSP 0,64ML+ON-BODY INJECTOR	Op aanvraag	Op aanvraag
16627601	HEMLIBRA INJVLST 30MG/1ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17024528	HEMLIBRA INJVLST 30MG/1ML (30MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16628209	HEMLIBRA INJVLST 105MG/0,7ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17024544	HEMLIBRA INJVLST 105MG/0,7ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16628217	HEMLIBRA INJVLST 150MG/1ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17024552	HEMLIBRA INJVLST 150MG/1ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16628225	HEMLIBRA INJVLST 60MG/0,4ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17024536	HEMLIBRA INJVLST 60MG/0,4ML (150MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16637097	HERZUMA INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16635582	ROACTEMRA INJVLST 162MG/0,9ML (180MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16645626	ALOFISEL INJSUSP 5 MILJOEN CELLEN/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16613937	ANIDULAFUNGINE TEVA INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16974506	JAKAVI TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16802764	JAKAVI TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16740432	JAKAVI TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16653467	JAKAVI TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16608038	MYLOTARG INFUSIEPOEDER FLACON 5MG	Op aanvraag	€ 5.908,07
17110963	MYLOTARG INFUSIEPOEDER FLACON 5MG	Op aanvraag	€ 5.908,07
16963490	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960815	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16951352	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16613724	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17120667	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17120462	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17077737	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960858	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16950976	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16811941	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16613716	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17077729	LYNPARZA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16625994	CRYSVITA INJVLST 10MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063531	CRYSVITA INJVLST 10MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16644557	CRYSVITA INJVLST 20MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063558	CRYSVITA INJVLST 20MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16644565	CRYSVITA INJVLST 30MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063566	CRYSVITA INJVLST 30MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16944437	KANJINTI INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16645553	KANJINTI INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944445	KANJINTI INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16645561	KANJINTI INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16977793	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944127	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16836316	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16608046	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17051215	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050901	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17010071	BOSULIF TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16965906	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16675282	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17136873	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16965914	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16895037	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16675290	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17140323	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17139171	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17136903	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16965922	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16895045	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16675304	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17141788	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17140854	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17136881	VERZENIOS TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16644824	ANAGRELIDE GLENMARK CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16725395	SPHEROX SUSP VOOR IMPLANTATIE 10-70 SFEROIDEN/CM2	Op aanvraag	€ 11.363,25
16730771	CLOFARABINE MYLAN INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16667255	XELJANZ TABLET FILMOMHULD 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16736184	ANAGRELIDE ACCORD CAPSULE 0,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16737385	MELFALAN HCL SUN INJ/INFUSIEPOEDER FL 50MG+SV 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16736257	TREMFYA INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16736885	JIVI INJPDR FLACON 3000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16736834	JIVI INJPDR FLACON 500IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16736842	JIVI INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16736850	JIVI INJPDR FLACON 2000IE + SOLV 2,5ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16346580	ZAVEDOS INJVLST 1MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 54,17
16346599	ZAVEDOS INJVLST 1MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	€ 108,33
16346602	ZAVEDOS INJVLST 1MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	€ 216,66
16741706	VYXEOS INFPDR FLACON 44/100MG	Op aanvraag	€ 4.251,00
16948858	IMRALDI 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16744349	IMRALDI 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16952510	IMRALDI 40 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16744357	IMRALDI 40 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16736664	ANIDULAFUNGINE CF INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16846214	AMGEVITA SURECLICK 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16791940	AMGEVITA SURECLICK 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16786904	AMGEVITA SURECLICK 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16675231	AMGEVITA SURECLICK 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis	Aanvullende verzekeringen
		(Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16675223	AMGEVITA 40 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16675215	AMGEVITA 20 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16728297	BRAFTOVI CAPSULE 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16728300	BRAFTOVI CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16728319	MEKTOVI TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16651812	HYRIMOZ 40MG INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16651804	HYRIMOZ 40MG SENSOREADY INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16873173	PELGRAZ INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16743881	PELGRAZ INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16745841	RESPREEZA INFPDR FLACON 4000MG +SOLV 76ML+TOEBEH	Op aanvraag	€ 981,00
16745825	RESPREEZA INFPDR FLACON 5000MG +SOLV 95ML +TOEBEH	Op aanvraag	€ 1.226,25
16636104	BUSULFAN TEVA INFVLST CONC 6MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16636112	MELFALAN HCL TEVA INJ/INFUSIEPOEDER FL50MG+SV 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16755251	KYMRIAH INF DISPERSIE IN 1-3 ZAKKEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16757041	ADYNOVI INJPDR FL 250IE + SOLV 2ML+SYST	Op aanvraag	Op aanvraag
16755626	VEYVONDI INJPDR FL 650IE + SOLV 5ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	€ 517,56
16755634	VEYVONDI INJPDR FL 1300IE + SOLV 10ML + TOEBEHOREN	Op aanvraag	€ 1.035,12
16759648	ONPATTRO INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16938852	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16920481	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16895169	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16881311	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16878159	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16750365	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17025648	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17024412	IMFINZI INFVLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16938860	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16920503	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16895185	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16892445	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16878248	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16750373	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17025656	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17024498	IMFINZI INFLST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 2,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16747992	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 1.154,72
16747941	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 2.309,44
16747976	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 90MG	Op aanvraag	€ 3.464,16
16747968	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 90MG	Op aanvraag	€ 866,04
16952545	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 180MG	Op aanvraag	€ 4.618,87
16747984	ALUNBRIG TABLET FILMOMHULD 180MG	Op aanvraag	€ 4.618,88
16748352	HERZUMA INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16634195	ZESLY INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072433	ZESLY INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16757173	VINORELBINE ACCORD INFLST CONC 10MG/ML FLAC 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16897471	ZIEXTENZO INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16757904	ZIEXTENZO INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17053633	ZIEXTENZO INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17011612	ZIEXTENZO INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17011477	ZIEXTENZO INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16756576	PELMEG INJVLST 10MG/ML WWSP 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16747712	PREVYMIS TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	€ 3.433,49
17120047	PREVYMIS TABLET FILMOMHULD 240MG	Op aanvraag	€ 3.433,49

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16747720	PREVYMIS TABLET FILMOMHULD 480MG	Op aanvraag	€ 6.866,99
16736958	DASATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16736966	DASATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16736931	DASATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16736974	DASATINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16747739	PREVYMIS INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 12ML	Op aanvraag	€ 134,89
16749049	ERLEADA TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17054036	ERLEADA TABLET FILMOMHULD 60MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16776526	OGIVRI INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16778502	RUBRACA TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16778510	RUBRACA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16778529	RUBRACA TABLET FILMOMHULD 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16782100	HEPATECT CP INFUSIEVLOEISTOF 50IE/ML FLAC 2ML	Op aanvraag	€ 73,58
16779150	DASATINIB CF TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16779398	QARZIBA INFVLST CONC 4,5MG/ML FLACON 4,5ML	Op aanvraag	€ 7.030,50
16753798	ALUNBRIG STARTPAKKET (7TABL 90MG+21TABL 180MG)	Op aanvraag	€ 4.618,88
16735692	TRAZIMERA INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16780469	CABLIVI INJPDR FLACON 10MG + SOLVENS 1ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16780450	CABLIVI INJPDR FLACON 10MG + SOLVENS 1ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16799208	ANIDULAFUNGINE ACCORD INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16799380	SPRYCEL POEDER VOOR SUSPENSIE 10MG/ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16780426	BORTEZOMIB CF INJVLST 2,5MG/ML FLACON 1,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16779312	VIZIMPRO TABLET FILMOMHULD 15MG	Op aanvraag	€ 2.207,10
16779320	VIZIMPRO TABLET FILMOMHULD 30MG	Op aanvraag	€ 2.207,10
16779339	VIZIMPRO TABLET FILMOMHULD 45MG	Op aanvraag	€ 2.207,10
16802209	IDACIO 40 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17003415	IDACIO 40 INJVLST 50MG/ML WWSP 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16802233	IDACIO 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17003423	IDACIO 40 INJVLST 50MG/ML PEN 0,8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16792254	DUPIXENT INJVLST 200MG/1,14ML (175MG/ML) WW 1,14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16977823	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	€ 3.144,21
16817885	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	€ 3.144,22
17062535	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	€ 3.640,96
16984064	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.144,21
16956133	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.144,21
16900006	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.640,96
16787609	LORVIQUA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	€ 3.144,22
16738926	EVEROLIMUS TEVA TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16738942	EVEROLIMUS TEVA TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16738934	EVEROLIMUS TEVA TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16796489	ILUMETRI INJVLST 100MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17066328	ILUMETRI INJVLST 100MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16816730	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16817028	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16816749	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16817036	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 200ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16816757	NANOGAM INFUSIEVLOEISTOF 100MG/ML FLACON 300ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16809130	GEFITINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16774604	GEFITINIB TEVA TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16820649	ONDEXXYA INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	€ 10.464,00
16982029	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16941934	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16932501	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16827120	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17119138	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17116481	FASENRA INJVLST 30MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16995317	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16798066	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17147662	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17147131	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17089964	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17058295	LIBTAYO 350 INFLVST CONCENTRAAT 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16912144	NUCALA INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16816218	NUCALA INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17053404	NUCALA INJVLST 100MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16801008	TRAZIMERA INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16819195	ESPEROCT INJPDR FLACON 3000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16819187	ESPEROCT INJPDR FLACON 2000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16819179	ESPEROCT INJPDR FLACON 1500IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16819160	ESPEROCT INJPDR FLACON 1000IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16819012	ESPEROCT INJPDR FLACON 500IE + SOLV 4ML + TOEBEH	Op aanvraag	Op aanvraag
16810708	LUXTURNA INJ CONC 5XTERA VG/ML FL 0,5ML+SV 2X1,7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16820711	TECENTRIQ INFLVST CONC 840MG/14ML (60MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
16838254	ONTRUZANT INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17065828	ONTRUZANT INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16841484	MELFALAN TILLOMED INJ/INFUSIEPDR FL50MG+SV 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16843649	ZYKADIA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 2.330,76
17033322	ZYKADIA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	€ 2.330,76



Behandeling		Basisverzekering Basis Exclusief	Basisverzekeringen Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16849493	EPIRUBICINE HCL HIKMA INJVLST 2MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16849507	EPIRUBICINE HCL HIKMA INJVLST 2MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16859308	MITOMYCINE ACCORD INJECTIEPOEDER FLACON 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944208	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16812093	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944224	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 280MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16812107	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 280MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944240	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16812115	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16944259	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 560MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16812123	IMBRUVICA TABLET FILMOMHULD 560MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16798708	RINVOQ TABLET MVA 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16873742	PELGRAZ INJVLST 10MG/ML INJECTOR 0,6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16749081	YESCARTA INF DISPERSIE ZAK 68ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16880412	PEMETREXED MYLAN INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16880579	PEMETREXED MYLAN INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16880587	PEMETREXED MYLAN INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16330994	CASPOFUNGINE HIKMA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16331087	CASPOFUNGINE HIKMA INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16774078	POTELIGEO INFLVST CONCENTRAAT 4MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 1.196,81
17144426	POTELIGEO INFLVST CONCENTRAAT 4MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 1.196,81
17101271	POTELIGEO INFLVST CONCENTRAAT 4MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 1.196,81
16883020	DUPIXENT INJVLST 200MG/1,14ML (175MG/ML) PEN 1,14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17147352	DUPIXENT INJVLST 200MG/1,14ML (175MG/ML) PEN 1,14ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16883039	DUPIXENT INJVLST 300MG/2ML (150MG/ML) PEN 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17147360	DUPIXENT INJVLST 300MG/2ML (150MG/ML) PEN 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16852125	XELJANZ TABLET MVA 11MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16847156	ORENCIA INJVLST 125MG/ML WWSP 0,7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16847148	ORENCIA INJVLST 125MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16883934	REMSIMA INJVLST 120MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16883985	REMSIMA INJVLST 120MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16860977	BEOVU INJVLST 120MG/ML WWSP 0,165ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16894383	ANIDULAFUNGINE FRESENIUS KABI INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16801970	TALZENNA CAPSULE 0,25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16802055	TALZENNA CAPSULE 1MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16894928	STRENSIQ INJVLST 40MG/ML FLACON 0,45ML	Op aanvraag	€ 9.040,90
16894952	STRENSIQ INJVLST 40MG/ML FLACON 0,7ML	Op aanvraag	€ 14.063,62
16894979	STRENSIQ INJVLST 40MG/ML FLACON 1ML	Op aanvraag	€ 20.090,88
16894987	STRENSIQ INJVLST 100MG/ML FLACON 0,8ML	Op aanvraag	€ 40.181,76
16832965	TRISENOX INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	€ 2.482,65
17052130	TRISENOX INFVLST CONC 2MG/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	€ 2.482,64
16840909	POSACONAZOL TEVA TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16835131	DASATINIB CF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16890833	AZACITIDINE ACCORD INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16881575	ERLOTINIB CF TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16881583	ERLOTINIB CF TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16881605	ERLOTINIB CF TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16900677	ERLOTINIB MYLAN TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16900731	ERLOTINIB MYLAN TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16900758	ERLOTINIB MYLAN TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16906292	ERLOTINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16906306	ERLOTINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16906314	ERLOTINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16906349	POSACONAZOL FRESENIUS KABI TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16891384	ERLOTINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16891392	ERLOTINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16891406	ERLOTINIB SANDOZ TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16922433	IMATINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16922441	IMATINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16922468	IMATINIB AMAROX TABLET FILMOMHULD 600MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16852672	ZIRABEV INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16852702	ZIRABEV INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16907302	RUXIENCE INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16907310	RUXIENCE INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16925521	IMATINIB ACCORD TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16925548	IMATINIB ACCORD TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16901266	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
17089050	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
17069955	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
17069173	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
17068932	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16901460	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17069165	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17068916	ENTYVIO INJVLST 108MG/0,68ML (158,8MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
16849515	GEMCITABINE HIKMA INFPDR FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16933745	GEMCITABINE HIKMA INFPDR FLACON 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16933915	ZEPOSIA CAPSULE 0,92MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16933893	ZEPOSIA STARTVERPAKKING (4CAP 0,23MG+3CAP 0,46MG)	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16811933	VITRAKVI CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16811828	VITRAKVI CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16811763	VITRAKVI DRANK 20MG/ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17069483	VITRAKVI DRANK 20MG/ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16933966	IRINOTECAN HCL TRIHYDR HIKMA INFV C 20MG/ML FL15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16933974	IRINOTECAN HCL TRIHYDR HIKMA INFV C 20MG/ML FL25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16927648	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17109663	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17100658	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16927656	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17109671	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17100666	REBLOZYL INJECTIEPOEDER FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16936825	TOPOTECAN HIKMA INFPDR FLACON 4MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16936558	MVASI INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16936574	MVASI INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16932978	AZACITIDINE MYLAN INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16937279	VORICONAZOLE HIKMA INFUSIEPOEDER FLACON 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16910494	EYLEA INJECTIEVLOEISTOF 40MG/ML WWSP 0,09ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16906748	DARZALEX INJVLST 120MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16911830	SARCLISA INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 5ML	Op aanvraag	€ 398,61
16911865	SARCLISA INFVLST CONC 20MG/ML FLACON 25ML	Op aanvraag	€ 1.993,07
16823001	POLIVY INFUSIEPOEDER FLACON 140MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16922298	ILUVIEN IMPLANTAAT IN APPLICATOR 190MCG	Op aanvraag	€ 5.340,83
16941144	PROTHROMPLEX INJPDR FLACON 600IE + SOLV 20ML+TOEB	Op aanvraag	Op aanvraag
16943201	FIBRYGA INJ/INFUSIEPOEDER FLACON 1G + SOLVENS 50ML	Op aanvraag	€ 387,17
16861736	PIQRAY TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16861728	PIQRAY TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16861752	PIQRAY TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16861744	PIQRAY TABLET FILMOMHULD 50 + 200MG (14+14 TABL)	Op aanvraag	Op aanvraag
16936612	ROZLYTREK CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16936736	ROZLYTREK CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16935888	POSACONAZOL ABDI TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16947266	HYRIMOZ 20MG INJVLST 50MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16948920	IDEFIRIX INFUSIEPOEDER FLACON 11MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16948904	IDEFIRIX INFUSIEPOEDER FLACON 11MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16947304	POSACONAZOL MYLAN TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16953037	BENDAMUSTINE BAXTER INFPDR FLACON 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16953045	BENDAMUSTINE BAXTER INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16953681	POSACONAZOL CF TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16939182	JYSELECA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17090644	JYSELECA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16939190	JYSELECA TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17090652	JYSELECA TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16945476	MICAFUNGINE MYLAN INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16945492	MICAFUNGINE MYLAN INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16909461	MICAFUNGINE TEVA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16909488	MICAFUNGINE TEVA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16962591	CASPOFUNGINE LORIEN INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16961765	VORICONAZOL ARISTO TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16962516	ZERCEPAC INFUSIEPOEDER FLACON 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16962621	CASPOFUNGINE LORIEN INFUSIEPOEDER FLACON 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16964489	AZACITIDINE TILLOMED INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16965728	PEMETREXED B-MEDICAL INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16957083	OGIVRI INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16972457	CLOFARABINE ACCORD INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17003229	POSACONAZOLE ACCORD TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16967593	POSACONAZOLE ACCORD TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16945689	AYVAKYT TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16945697	AYVAKYT TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16945700	AYVAKYT TABLET FILMOMHULD 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16947258	CALQUENCE CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16978935	ONTRUZANT INFUSIEPOEDER FLACON 420MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16786319	PAZENIR INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
17129958	PAZENIR INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
17129745	PAZENIR INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
17118824	PAZENIR INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
17063523	PAZENIR INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	€ 165,05
16977505	POLIVY INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16977440	PHESGO INJVLST 60/60MG/ML FLACON 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16977483	PHESGO INJVLST 80/40MG/ML FLACON 15ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16967844	POSACONAZOLE SANDOZ TABLET MSR 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16962214	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17136865	COSENTYX INJVLST 150MG/ML PEN 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16980336	INREBIC CAPSULE 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16993357	RETSEVMO CAPSULE 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17066190	RETSEVMO CAPSULE 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16993373	RETSEVMO CAPSULE 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17066204	RETSEVMO CAPSULE 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16980506	AYBINTIO INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17001846	AYBINTIO INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17002427	ERLOTINIB ACCORDPHARMA TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17002435	ERLOTINIB ACCORDPHARMA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17002443	ERLOTINIB ACCORDPHARMA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16992156	YUFLYMA INJVLST 40MG/0,4ML (100MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17002044	YUFLYMA INJVLST 40MG/0,4ML (100MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag
16989708	LUTETIUM-177-DOTATAAT VOOR INFUSIE NZA	Op aanvraag	Op aanvraag
17005795	CRISANTASPASE PORTON BIOPHARMA INJPDR FL 10.000E	Op aanvraag	€ 3.261,83
16844564	XOSPATA TABLET FILMOMHULD 40MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17007089	AZACITIDINE BETAPHARM INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16978234	CABAZITAXEL TEVA INFLVST CONC 10MG/ML FLACON 6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17010268	CABAZITAXEL EVER PH INFLVST CONC 10MG/ML FLAC 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17010292	CABAZITAXEL EVER PH INFLVST CONC 10MG/ML FLAC 6ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16990501	TYSABRI INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	€ 1.034,21
16998227	OYAVAS INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16998235	OYAVAS INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17003245	CABAZITAXEL ACCORD INFLVST CONC 20MG/ML FLACON 3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17008700	ALYMSYS INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17008727	ALYMSYS INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17018439	PEMETREXED EVER PH INFLVST CONC 25MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17018463	PEMETREXED EVER PH INFLVST CONC 25MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17018498	PEMETREXED EVER PH INFLVST CONC 25MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17023653	PEMETREXED FRES KABI INFLVST CONC 25MG/ML FL 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17023688	PEMETREXED FRES KABI INFLVST CONC 25MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17023696	PEMETREXED FRES KABI INFLVST CONC 25MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17027527	GEFITINIB GLENMARK TABLET FILMOMHULD 250MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17025532	PEMETREXED SANDOZ INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17025540	PEMETREXED SANDOZ INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16936248	IBRANCE TABLET FILMOMHULD 75MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16936256	IBRANCE TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16936264	IBRANCE TABLET FILMOMHULD 125MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16994019	ODOMZO CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17134811	ODOMZO CAPSULE 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16998243	PEMETREXED CF INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16998251	PEMETREXED CF INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16998278	PEMETREXED CF INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16965744	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
17134382	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
17133378	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
17123895	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
17069319	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
17066646	VOCABRIA INJSUSP MVA 200MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 1.012,51
16975952	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17138671	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17136776	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17126509	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17121892	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17120241	REKAMBYS INJSUSP MVA 300MG/ML FLACON 3ML + TOEB	Op aanvraag	€ 435,56
17033365	PEMETREXED KRKA INFUSIEPOEDER FL 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17033357	PEMETREXED KRKA INFUSIEPOEDER FL 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16981901	SKYRIZI INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag



Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
16988574	SKYRIZI INJVLST 150MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17034949	PEMETREXED ACCORD INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17034957	PEMETREXED ACCORD INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17034965	PEMETREXED ACCORD INFVLST CONC 25MG/ML FLACON 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17029139	ONUREG TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050030	ADTRALZA INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17029147	ONUREG TABLET FILMOMHULD 300MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17050022	LECIGON INTESTINALE GEL 20/5/20MG/ML CASS 47ML	Op aanvraag	Op aanvraag
16995740	LUTETIUM-177-PSMA I&T VOOR INFUSIE NZA	Op aanvraag	€ 0,86
17055725	TUKYSA TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17055733	TUKYSA TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16996062	SORAFENIB TEVA TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17036712	BIMZELX INJVLST 160MG/ML PEN 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17036704	BIMZELX INJVLST 160MG/ML WWSP 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17025400	RINVOQ TABLET MVA 30MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17060672	EVRENZO TABLET FILMOMHULD 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062489	EVRENZO TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062497	EVRENZO TABLET FILMOMHULD 70MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062500	EVRENZO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062519	EVRENZO TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16978838	OXALIPLATINE HIKMA INFVLST CONC 5MG/ML FL 20ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17060613	OXALIPLATINE HIKMA INFVLST CONC 5MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17063647	OXALIPLATINE HIKMA INFVLST CONC 5MG/ML FL 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17064082	BORTEZOMIB ACCORD INJVLST 2,5MG/ML FLACON 1,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17062705	THIOTEPA RIEMSER INFPDR FLACON 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062713	THIOTEPA RIEMSER INFPDR FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17070384	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070341	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070317	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070287	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070252	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070228	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070171	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070163	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070139	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070104	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070074	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070031	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17069505	ZOLGENSMA INFVLST 20XTERA VG/ML FLACON 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070015	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+8XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070023	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+9XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070058	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+9XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070066	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL5,5ML+10XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070082	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL5,5ML+10XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070090	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL5,5ML+11XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070112	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL5,5ML+11XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070120	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL5,5ML+12XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070147	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL5,5ML+12XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070155	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL5,5ML+13XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070198	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+1XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070201	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+2XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070236	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+2XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17070244	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+3XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070260	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+3XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070279	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+4XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070295	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+4XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070309	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+5XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070325	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+5XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070333	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+6XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070368	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+6XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070376	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+7XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070392	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 2XFL 5,5ML+7XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070406	ZOLGENSMA INFV 20XTERA VG/ML 1XFL 5,5ML+8XFL 8,3ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17070430	LIBMELDY INF DISPERSIE ZAK 10-20ML	Op aanvraag	€ 2.350.312,50
17071763	BORTEZOMIB B-MEDICAL INJPDR FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17063663	OPDIVO INFVLST CONC 10MG/ML FLACON 12ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17077788	MITOMYCINE MEDAC PDR V INTRAVES GEBR 40MG+SV 40ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17049776	XELJANZ DRANK 1MG/ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17066212	GONAL F 150 INJVLST 600IE/ML PEN 0,25ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17079675	BORTEZOMIB KRKA INJPDR FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17082773	SUNITINIB HCS CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17082781	SUNITINIB HCS CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17082803	SUNITINIB HCS CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064104	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064112	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064120	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064139	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064147	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17064155	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17064163	LENALIDOMIDE ACCORD CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004276	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004284	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004292	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004314	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004322	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004330	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17004349	LENALIDOMIDE TEVA CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092019	ERLOTINIB PHARMAMEDIC TABLET FILMOMHULD 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092035	ERLOTINIB PHARMAMEDIC TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092043	ERLOTINIB PHARMAMEDIC TABLET FILMOMHULD 150MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17065666	CIBINQO TABLET FILMOMHULD 200MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17065623	CIBINQO TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17065658	CIBINQO TABLET FILMOMHULD 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075734	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075742	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075769	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075777	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075785	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075793	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080029	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080037	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080053	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080061	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080088	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Aanvullende verzekeringen
			Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17080096	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17080118	LENALIDOMIDE AUROBINDO CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17075750	LENALIDOMIDE SANDOZ CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092779	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092795	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092817	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092825	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092833	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092868	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092876	LENALIDOMIDE KRKA CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17092213	BORTEZOMIB SANDOZ INJPDR FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960475	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960416	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960424	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960432	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960440	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960459	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16960467	LENALIDOMIDE MYLAN CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17095018	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI INJPDR FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009065	SUNITINIB TEVA CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009081	SUNITINIB TEVA CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17009103	SUNITINIB TEVA CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17097967	EVEROLIMUS ETHYPHARM TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17097959	EVEROLIMUS ETHYPHARM TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17097940	EVEROLIMUS ETHYPHARM TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17054699	SUNITINIB ACCORD CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17054702	SUNITINIB ACCORD CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17054710	SUNITINIB ACCORD CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072662	SUNITINIB CF CAPSULE 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072654	SUNITINIB CF CAPSULE 37,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072646	SUNITINIB CF CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17072638	SUNITINIB CF CAPSULE 12,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085675	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085683	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085691	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085705	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085713	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085721	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17085748	LENALIDOMIDE CF CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17098750	BORTEZOMIB SUN INJPDR FLACON 3,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17093449	EVEROLIMUS SANDOZ TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17093430	EVEROLIMUS SANDOZ TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17093422	EVEROLIMUS SANDOZ TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17082226	TEPMETKO TABLET FILMOMHULD 225MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104637	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104688	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104726	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 7,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104734	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104769	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 15MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104777	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 20MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17104785	LENALIDOMIDE GRINDEKS CAPSULE 25MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17054664	EVEROLIMUS ACCORD TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17054672	EVEROLIMUS ACCORD TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17054680	EVEROLIMUS ACCORD TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17087252	SAPHNELO INFVLST CONC 150MG/ML FLACON 2ML	Op aanvraag	€ 756,19
17087864	PADCEV INFUSIEPOEDER FLACON 20MG	Op aanvraag	€ 530,29
17087872	PADCEV INFUSIEPOEDER FLACON 30MG	Op aanvraag	€ 795,43
17095085	ENBREL INJVLST 50MG/ML PATROON 1ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17095042	ENBREL INJVLST 50MG/ML PATROON 0,5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17129087	EVEROLIMUS BIOCON TABLET 2,5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17129109	EVEROLIMUS BIOCON TABLET 5MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17129117	EVEROLIMUS BIOCON TABLET 10MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17129192	ILUMETRI INJVLST 100MG/ML WWSP 2ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17129486	ETOPOSIDE HIKMA INFVLST CONC 20MG/ML FL 5ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17132126	ETOPOSIDE HIKMA INFVLST CONC 20MG/ML FL 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17132134	CISPLATINE HIKMA INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 50ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17132142	CISPLATINE HIKMA INFVLST CONC 1MG/ML FLACON 100ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17132150	MICAFUNGINE HIKMA INFUSIEPOEDER FLACON 50MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17132177	MICAFUNGINE HIKMA INFUSIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17079756	ATGAM INFVLST CONC 50MG/ML AMPUL 5ML	Op aanvraag	€ 2.697,75
17053617	BRUKINSA CAPSULE 80MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17014417	OXLUMO INJVLST 94,5MG/0,5ML (189MG/ML) FLACON	Op aanvraag	Op aanvraag
17128757	AZACITIDINE EURECO-PH INJECTIEPOEDER FLACON 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17128730	IMRALDI 40 INJVLST 100MG/ML WWSP 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17128749	IMRALDI 40 INJVLST 100MG/ML PEN 0,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17134056	BORTEZOMIB EVER PHARMA INJVLST 2,5MG/ML FLAC 1,4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17135893	HUKYNDRA INJVLST 40MG/0,4ML (100MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17135907	HUKYNDRA INJVLST 40MG/0,4ML (100MG/ML) PEN	Op aanvraag	Op aanvraag

Behandeling		Basisverzekering	Basisverzekeringen
		Basis Exclusief	Basis Zeker Basis Budget ZieZo Basis
			Aanvullende verzekeringen
Verrichting	Omschrijving	Vergoeding restitutiepolis (Wmg-tarief of marktconform bedrag)**	Vergoeding Naturapolis (75% van het gemiddelde tarief* waarvoor wij deze zorg hebben ingekocht bij door ons gecontracteerde zorgverleners)
17134412	HUKYNDRA INJVLST 80MG/0,8ML (100MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17133793	ABIRATERON SANDOZ TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17133114	DOCETAXEL SEACROSS INFLVST CONC 20MG/ML FL 8ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17133785	ABIRATERON SANDOZ TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17140560	ABIRATERONE KRKA TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
16988043	ABIRATERON MYLAN TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17000068	ABIRATERON MYLAN TABLET FILMOMHULD 1000MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17062322	RINVOQ TABLET MVA 45MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17138345	ABIRATERON GLENMARK TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17143330	IMATINIB KRKA TABLET FILMOMHULD 400MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17143322	IMATINIB KRKA TABLET FILMOMHULD 100MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17135737	ABIRATERON XIROMED TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17135613	VEGZELMA INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 4ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17147514	VEGZELMA INFLVST CONC 25MG/ML FLACON 16ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17109760	TRABECTEDINE TEVA INFPDR FLACON 0,25MG	Op aanvraag	€ 378,83
17071755	RYBREVANT INFLVST CONC 50MG/ML FLACON 7ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17148510	ABIRATERON BETAPHARM TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17109787	TRABECTEDINE TEVA INFPDR FLACON 1MG	Op aanvraag	€ 1.515,32
17109817	RANIVISIO INJVLST 10MG/ML FLACON 0,23ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17149517	MELFALAN AMAROX INJ/INFUSIEPOEDER FL50MG+SV 10ML	Op aanvraag	Op aanvraag
17075041	ABIRATERONE ACCORD TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag
17136121	NUCALA INJVLST 40MG/0,4ML (100MG/ML) WWSP	Op aanvraag	Op aanvraag
17138884	ABIRATERON CF TABLET FILMOMHULD 500MG	Op aanvraag	Op aanvraag