



Modifications des modalités de remboursement

Arrêté Royal du 3 juin 2007, mise à jour des listes de remboursement des analgésiques (annexe 1)

Remboursement des analgésiques en catégorie Cx :

- L'assurance soins de santé intervient à raison de 20 % pour certains analgésiques, à base de paracétamol ou de l'association paracétamol /codéine pour les patients atteints de douleurs chroniques persistantes durant au moins trois mois.
- Le médecin traitant envoie une notification à la mutualité.
- Attestation de type ' ?', qui ne doit pas être complétée par le pharmacien.

La liste des analgésiques remboursables en catégorie Cx a été adaptée sur le site Internet de l' Inami le 8/7/2016 mais entre en vigueur le 1^{er} juillet 2016. La suppression de remboursement des produits retirés du marché se fera ultérieurement.

Il s'agit des spécialités suivantes (*) :

CNK	Nom	Conditionnement	Forme galénique
2271-278	ALGOCOD	32	COMP. EFF.
2599-330	ALGOCOD	20	SACHETS
2777-837	ALGOSTASE MONO	10 x 1G	COMP
1752-534	ALGOSTASE MONO	20 x 1G	COMP. EFF.
3352-135	ALGOSTASE MONO	30 x 1 G	COMP
2107-969	ALGOSTASE MONO	40 x 1G	COMP. EFF.
2261-618	ALGOSTASE MONO	40 x 1G	SACHETS
2767-796	ALGOSTASE MONO	10 x 500 MG	COMP
0601-153	ALGOSATSE MONO	20 x 500 MG	COMP
1752-948	ALGOSTASE MONO	32 x 500 MG	COMP. EFF.
2169-704	ALGOSTASE MONO	32 x 500 MG	SACHETS
0039-347	DAFALGAN	30 x 500 MG	COMP
0044-545	DAFALGAN	32 x 500 MG	COMP. EFF.
1449-834	DAFALGAN FORTE	16 x 1 G	COMP. EFF.
1449-842	DAFALGAN FORTE	32 x 1 G	COMP. EFF.
3391-505	DAFALGAN	40 x 500 MG	COMP. EFF.
3391-281	DAFALGAN FORTE	20 x 1 G	COMP. EFF.
3391-273	DAFALGAN FORTE	40 x 1 G	COMP. EFF.
3276-227	DAFALGAN FORTE	16 x 1 G	COMP. EFF.
3276-235	DAFALGAN FORTE	32 x 1 G	COMP. EFF.
1799-147	DAFALGAN FORTE	16 x 1 G	COMP
1799-139	DAFALGAN FORTE	32 x 1 G	COMP
1799-121	DAFALGAN FORTE	50 x 1 G	COMP
0098-962	DOLPRONE	16 x 500 MG	COMP
2660-918	MOBISTIX FORTE INSTANT	24 x 1000 MG	SACHETS
2660-926	MOBISTIX FORTE INSTANT	48 x 1000 MG	SACHETS
1484-211	PANADOL	20 x 1 G	COMP
1484-229	PANADOL	50 x 1 G	COMP
0056-481	PANADOL	20 x 500 MG	COMP
0897-074	PANADOL	30 x 500 MG	COMP

0605-832	PANADOL	60 x 500 MG	COMP
2523-934	PANADOL RETARD 8 heures/uur	48 x 665 MG	COMP
2666-287	PANADOL RETARD 8 heures/uur	96 x 665 MG	COMP
2881-084	PARACÉTAMOL EG	30 x 500 MG	COMP
2881-100	PARACÉTAMOL EG	30 x 1000 MG	COMP
2881-118	PARACÉTAMOL EG	60 x 1000 MG	COMP
3042-389	PARACÉTAMOL SANDOZ	20 x 500 MG	COMP
3042-371	PARACÉTAMOL SANDOZ	30 x 500 MG	COMP
3042-397	PARACÉTAMOL SANDOZ	10 x 1G	COMP
3042-413	PARACÉTAMOL SANDOZ	30 x 1 G	COMP
3050-887	PARACÉTAMOL SANDOZ	32 x 1 G	COMP. EFF.
2179-604	PARACÉTAMOL TEVA	30 x 500 MG	COMP
2736-130	PARACÉTAMOL TEVA	30 x 1 G	COMP
2736-148	PARACÉTAMOL TEVA	60 x 1 G	COMP
1524-040	DOCPARACOD	30	COMP
1563-154	PERDOLAN	30 x 500 MG	COMP
0107-011	PE-TAM	20 x 500 MG	COMP
0128-868	SANICOPYRINE	20 x 500 MG	COMP
0601-138	WITTE KRUIS MONO	20 x 500 MG	SACHETS

(*) : Modifications en jaune

Avec nos salutations sincères et collégiales,

Source APB 11/07/2016