



Modifications des modalités de remboursement applicables au 1^{er} novembre 2016

Les spécialités suivantes sont remboursables à partir du 1^{er} novembre 2016:

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
CS-7	3146347	AERIUS 5 MG (Pi-Pharma) X 100 COMP	R	21,41	21,41	14,05	14,05
B-20	3399250	AMLODIPINE BESILATE MYLAN 5 MG X100 COMP	G	12,73	12,73	2,87	1,72
B-20	3495348	AMLODIPINE KRKA 10 MG X 30 COMP	G	10,29	10,29	2,02	1,21
B-20	3495371	AMLODIPINE KRKA 10 MG X 100 COMP	G	24,76	24,76	6,87	4,09
B-20	3495330	AMLODIPINE KRKA 5 MG X 28 COMP	G	10,13	10,13	1,97	1,18
B-20	3495355	AMLODIPINE KRKA 5 MG X 56 COMP	G	10,88	10,88	2,23	1,34
B-20	3495363	AMLODIPINE KRKA 5 MG X 98 COMP	G	12,47	12,47	2,78	1,67
B-168	3178704	BRINZOLAMID SANDOZ 10 MG/ML COLLYR SUSP FL 1X5ML	G	9,39	9,39	1,72	1,03
B-73	3484284	DULOXETINE EG 30 MG X 98 CAPS GASTR	G	34,97	34,97	9,3	5,53
B-73	3293057	EFEXOR-EXEL 150 MG (Pi-Pharma) X 98 CAPS PRL	R	49,42	49,42	12,75	7,57
B-73	3293024	EFEXOR-EXEL 75 MG (Pi-Pharma) X 98 CAPS PRL	R	25,84	25,84	7,13	4,24
B-224	3466992	OLMESARTAN SANDOZ 10 MG X 28 COMP	G	13,75	13,75	3,22	1,93
B-224	3479029	OLMESARTAN SANDOZ 10 MG X 98 COMP	G	32,15	32,15	8,63	5,14
B-224	3467008	OLMESARTAN SANDOZ 20 MG X 28 COMP	G	13,75	13,75	3,22	1,93
B-224	3467016	OLMESARTAN SANDOZ 20 MG X 98 COMP	G	32,15	32,15	8,63	5,14
B-224	3467024	OLMESARTAN SANDOZ 40 MG X 28 COMP	G	13,75	13,75	3,22	1,93
B-224	3467032	OLMESARTAN SANDOZ 40 MG X 98 COMP	G	32,15	32,15	8,63	5,14
B-21	3495850	RAMIPRIL HCS 2,5 MG X 100 COMP	G	13,3	13,3	3,06	1,84
B-21	3497831	RAMIPRIL HCTZ HCS 2,5MG/12,5MG X 28 COMP	G	8,42	8,42	1,38	0,83
B-21	3497856	RAMIPRIL HCTZ HCS 2,5MG/12,5MG X 98 COMP	G	15,6	15,6	3,85	2,31
B-21	3497849	RAMIPRIL HCTZ HCS 5,0MG/25,0MG X 28 COMP	G	12,4	12,4	2,75	1,65
B-21	3497864	RAMIPRIL HCTZ HCS 5,0MG/25,0MG X 98 COMP	G	26,15	26,15	7,2	4,29
CS-7	3455375	RUPATADINE TEVA 10 MG X 30 COMP	G	9,84	9,84	4,49	4,49
CS-7	3455383	RUPATADINE TEVA 10 MG X 50 COMP	G	12,55	12,55	6,74	6,74
CS-7	3455409	RUPATADINE TEVA 10 MG X 100 COMP	G	18,88	18,88	11,96	11,96
CS-7	3491230	RUPATADINE URIACH 10 MG X 30 COMP	G	9,84	9,84	4,49	4,49
CS-7	3491214	RUPATADINE URIACH 10 MG X 50 COMP	G	12,55	12,55	6,74	6,74
CS-7	3491222	RUPATADINE URIACH 10 MG X 100 COMP	G	18,88	18,88	11,96	11,96
B-41	3491446	SIMVASTATINE EG 40 MG X 100 COMP	G	22,83	22,83	6,41	3,82
C-29	3455193	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 MG/325 MG X 120 COMP	G	18,29	18,29	9,56	9,56
C-29	3417896	ZALDIAR 37.5 MG/ 325 MG (Pi-Pharma) X 60 COMP	R	13,97	11,35	7,4	7,4

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2016 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-254	3496395	DONEPEZIL KRKA 5 MG x 28 COMP	G	10,26	10,26	2,02	1,21
B-254	3496353	DONEPEZIL KRKA 5 MG x 98 COMP	G	27,27	27,27	7,47	4,45
B-254	3496338	DONEPEZIL KRKA 10 MG X 28 COMP	G	10,26	10,26	2,02	1,21
B-254	3496361	DONEPEZIL KRKA 10 MG X 98 COMP	G	27,27	27,27	7,47	4,45

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-343	3277076	ENTRESTO 24MG/26MG X 28 COMP		83,80	83,80	11,80 0	7,800
B-343	3277084	ENTRESTO 49MG/51MG X 56 COMP		158,62	158,62	11,80	7,80
B-343	3277092	ENTRESTO 97MG/103MG X 56 COMP		158,62	158,62	11,80	7,80
A-50	3394210	ELOCTA 1000IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		982,36	982,36	0,00	0,00
A-50	3394236	ELOCTA 1500IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		1473,9 4	1473,9 4	0,00	0,00
A-50	3394244	ELOCTA 2000IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		1827,2 4	1827,2 4	0,00	0,00
A-50	3394186	ELOCTA 250IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		256,88	256,88	0,00	0,00
A-50	3393980	ELOCTA 3000IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		2736,3 6	2736,3 6	0,00	0,00
A-50	3394202	ELOCTA 500IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		498,71	498,71	0,00	0,00
A-50	3510450	ELOCTA 750IE 1 SER. PREREMPL. 3ML SOLV. PRO INJECT.		748,20	748,20	0,00	0,00
A-107	3417615	FEMARA 2.5 MG (Impexeco) x 30 COMP	R	46,12	46,12	0,00	0,00
B-267	3085644	ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG INHAL PDR 30 CAPS		55,28	55,28	11,80	7,80
B-267	3085636	ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG INHAL PDR 90 CAPS		147,24	147,24	14,7	9,7

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée illimitée – **type d** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2016 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-77	3452034	AZILECT 1 MG (Pi-Pharma) x 28 COMP	R	98,34	98,34	11,80	7,80
A-115	3417615	FEMARA 2.5 MG (Impexeco) x 30 COMP	R	46,12	46,12	0,00	0,00
A-45	3491446	SIMVASTATINE EG 40 MG X 100 COMP	G	22,83	22,83	0,00	0,00
B-77	3361656	XADAGO 100MG X 100 COMP		264,02	264,02	14,70	9,70
B-77	3361649	XADAGO 50MG X 100 COMP		264,02	264,02	14,70	9,70

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de **type e** (code 'E' au Tarif) à partir 1^{er} novembre 2016:

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
A-65	3484268	IMATINIB EG 100 MG X 120 COMP	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
A-65	3484276	IMATINIB EG 400 MG X 30 COMP	G	983,86	983,86	0,00	0,00
A-65	3510468	IMATINIB EG 400MG 90 CO	G	2348,73	2348,73	0,00	0,00
A-65	3494788	IMATINIB KRKA 100 MG X 120 COMP	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
A-65	3494796	IMATINIB KRKA 400 MG X 30 COMP	G	983,86	983,86	0,00	0,00
A-65	3480076	IMATINIB SANDOZ 100 MG X 120 COMP	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
A-65	3480084	IMATINIB SANDOZ 400 MG X 30 COMP	G	983,86	983,86	0,00	0,00
A-36	2074110	METVIX 160MG/G CREME 2 G		216,35	216,35	0,00	0,00

Le prix des spécialités suivantes baisse à partir du 1^{er} novembre 2016 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-41	2990786	ATORSTATINEG 80 MG X 100 COMP	G	25,05	25,05	6,94	4,13
A-45	2990786	ATORSTATINEG 80 MG X 100 COMP	G	25,05	25,05	0	0
B-168	3178704	BRINZOLAMID SANDOZ 10 MG/ML COLLYR SUSP FL 1X5ML	G	9,39	9,39	1,72	1,03
B-243	2695724	CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG X 28 COMP	G	7,81	7,81	1,17	0,7
B-243	2695732	CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG X 84 COMP	G	14,64	14,64	3,52	2,11
B-254	2853091	DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG X 28 COMP	G	10,3	10,3	2,03	1,22
B-254	2872620	DONEPEZIL SANDOZ 5,0 MG X 28 COMP ORODISP	G	10,3	10,3	2,03	1,22
B-254	2853125	DONEPEZIL SANDOZ 10,0 MG X 28 COMP	G	10,3	10,3	2,03	1,22
B-73	3337342	DULOXETINE EG 60MG X 28 CAPS GASTR	G	18,44	18,44	4,84	2,9
B-73	3337359	DULOXETINE EG 60MG X 98 CAPS GASTR	G	41,14	41,14	10,77	6,4
A-36	2074110	METVIX 160MG/G CREME 2 G		216,35	216,35	0	0
A-45	2202356	PRAVASTATINE SANDOZ 40 MG X 98 COMP	G	33,61	33,61	0	0

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-41	2202356	PRAVASTATINE SANDOZ 40 MGX 98 COMP	G	33,61	33,61	8,98	5,34
A-45	1766252	SIMVASTATIN SANDOZ 20 MG X 100 COMP	G	18,34	18,34	0	0
B-41	1766252	SIMVASTATIN SANDOZ 20 MG X 100 COMP	G	18,34	18,34	4,8	2,88
B-267	3085644	ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG INHAL PDR 30CAP		55,28	55,28	11,80	7,80
B-267	3085636	ULTIBRO BREEZHALER 110MCG/50MCG INHAL PDR 90CAP		147,24	147,24	14,7	9,7
B-224	2748291	VALSARTAN SANDOZ 160 MG X 98 COMP	G	25,63	25,63	7,08	4,22

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1^{er} novembre 2016 :

Crit	CNK	Dénomination
CS-7	2165306	AERIUS COMP 50 X 5 MG
B-224	1542034	ATACAND COMP BLISTER 56 X 16 MG
B-224	1542026	ATACAND COMP BLISTER 56 X 8 MG
B-224	1571645	ATACAND PLUS COMP S/BL 56X16/12,5MG
B-224	3318664	CANDESARTAN KRKA 8MG X 56 TABL
B-112	0894527	CLAFORAN FL IV 1 X 2 G + SOLV
B-23	1537166	INDAPAMIDE MYLAN TABL 2,5 MG X 60 COMP
B-50	3342938	SANDOSTATINE 0,1MG/ML IMPEXECO SOL INJ AMP 20 PIP
B-50	3342946	SANDOSTATINE 0,5MG/ML IMPEXECO SOL INJ AMP 10 PIP
A-52	3342938	SANDOSTATINE 0,1MG/ML IMPEXECO SOL INJ AMP 20 PIP
A-52	3342946	SANDOSTATINE 0,5MG/ML IMPEXECO SOL INJ AMP 10 PIP

Délivrance des stupéfiants et des substances psychotropes assimilées aux stupéfiants en officine ouverte au public sur base de prescriptions médicales étrangères. Précisions de l'AFMPS (circulaire 629) - Implications pratiques :

Pour les pharmaciens tenant officine ouverte au public, les dispositions légales développées dans la circulaire 629 ont pour conséquence pratique qu'il n'y a pas de reconnaissance des prescriptions médicales étrangères mentionnant les médicaments soumis à prescription médicale spéciale que sont les médicaments contenant des stupéfiants et des " substances psychotropes assimilées ". **Les pharmaciens ne peuvent dès lors pas délivrer des médicaments contenant des stupéfiants ou des « substances psychotropes assimilées » sur base des prescriptions médicales étrangères issues d'un autre Etat membre européen.**

Pour plus infos voir : <https://www.fagg-afmps.be>

Avec nos salutations sincères et collégiales,

Source APB 24/10/2016