



Modifications des modalités de remboursement entrant en vigueur au 1^{er} juillet 2017

Les spécialités suivantes sont remboursables en chapitre I à partir du 1^{er} juillet 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
B-20	3586112	AMLODIPINE BESILATE EG 5MG X 56 COMP PIPHARMA	G	10,90	10,90	2,22	1,33
B-41	3377272	ATORSTATINEG 20MG IMPEXECO 100 COMP PIP	G	25,58	25,58	7,06	4,20
B-41	3377280	ATORSTATINEG 40MG IMPEXECO 100 COMP PIP	G	25,48	25,48	7,04	4,19
B-41	3544418	ATORSTATINEG 80MG IMPEXECO 100 COMP PIP	G	25,09	25,09	6,94	4,13
B-243	3327525	CLOPIDOGREL HCL SANDOZ 75MG X 98 COMP PI PHARMA	G	16,39	16,39	4,11	2,47
B-288	3597986	ENALAPRIL LERCANIDIPINE KRKA 10MG/10MG COMP 56	G	11,19	11,19	2,32	1,39
B-288	3597978	ENALAPRIL LERCANIDIPINE KRKA 20MG/10MG COMP 56	G	12,69	12,69	2,84	1,70
CX-2	3543501	GESTODELLE 20 IMPEXECO COMP 3 X 21 PIP	G	11,05	11,05	7,27	7,27
CX-2	3543527	GESTODELLE 20 IMPEXECO COMP 6 X 21 PIP	G	16,75	16,75	13,55	13,55
CX-2	3543535	GESTODELLE 20 IMPEXECO COMP 13 X 21 PIP	G	32,10	32,10	27,46	27,46
CX-2	3543576	GESTOFEME 30 IMPEXECO COMP 3 X 21 PIP	G	11,05	11,05	7,27	7,27
CX-2	3543584	GESTOFEME 30 IMPEXECO COMP 6 X 21 PIP	G	16,75	16,75	13,55	13,55
CX-2	3543592	GESTOFEME 30 IMPEXECO COMP 13 X 21 PIP	G	32,10	32,10	27,46	27,46
CX-14	3613205	NASOCASON 50 mcg SPRAY NASAL 150 DOSES	G	10,53	10,53	6,69	6,69
B-220	3364031	QUETIAPINE RETARD TEVA 150MG X 100 COMP	G	59,25	59,25	14,80	8,95
C-29	3129236	TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 X 20 COMP	G	6,93	6,93	1,66	1,66
C-29	3129244	TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 X 60 COMP	G	11,40	11,40	4,78	4,78
B-21	3435203	TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/10MG IMPEX. COMP PELL 30 PIP	R	29,05	29,05	7,89	4,69
B-21	3435187	TRIPLIXAM 10MG/2,50MG/ 5MG IMPEX. COMP PELL 30 PIP	R	29,54	29,54	8,00	4,76
B-21	3435179	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/ 5MG IMPEX. COMP PELL 30 PIP	R	19,93	19,93	5,33	3,20
B-168	1326164	XALATAN 0,005 % COLLYRE 1X2,5 ML (*)	R	10,59	10,59	2,11	1,27
B-168	1416676	XALATAN 0,005 % COLLYRE 3X2,5 ML (*)	R	18,32	18,32	4,78	2,87
C-29	3417888	ZALDIAR 37,5MG/325MGX 20 COMP PI PHARMA	R	8,54	6,93	3,27	3,27

(*) Ces spécialités sont remboursés au chapitre I à partir du 1^{er} juillet 2017 (anciennement au chapitre IV)

Les spécialités suivantes sont remboursables dans le cadre du contrôle a posteriori (chapitre II, code 'T' au Tarif) à partir du 1^{er} juillet 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-48	3561628	PANTOPRAZOLE TEVA 20MG X 56 COMP GASTRR PIP	G	12,70	12,70	2,84	1,71
B-48	3494754	PANTOPRAZOLE TEVA 20MG X 98 COMP GASTRR IMPEX PIP	G	16,64	16,64	4,20	2,52
B-48	3580214	PANTOPRAZOLE TEVA 20MG X100 COMP GASTRR IMPEX PIP	G	19,19	19,19	5,08	3,05
B-48	3580230	PANTOPRAZOLE TEVA 40MG IMPEX.GASTRO RESIST 56 PIP	G	20,46	20,46	5,52	3,31
C-31	3580206	PANTOPRAZOLE TEVA 20MG IMPEX.GASTRO RESIST 28 PIP	G	8,28	8,28	2,63	2,63
C-31	3580222	PANTOPRAZOLE TEVA 40MG IMPEX.GASTRO RESIST 28 PIP		12,47	12,47	5,52	5,52
B-245	3483831	SYMBICORT 160UG/4,5UG INHAL. SUSPENS. DOSES 1X120	R	35,13	30,14	13,13	9,83

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} juillet 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-303	2843167	ELIQUIS 2,5 MG FILMOMH TABL 60 X 2,5 MG		86,31	86,31	11,90	7,90

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-303	3018207	ELIQUIS 2,5 MG FILMOMH TABL 168 X 2,5 MG		225,42	225,42	14,80	9,80
B-303	3018181	ELIQUIS 5,0 MG FILMOMH TABL 56 X 5 MG		81,15	81,15	11,90	7,90
B-303	3018199	ELIQUIS 5,0 MG FILMOMH TABL 168 X 5 MG		225,42	225,42	14,80	9,80
B-238	3502630	TEGLUTIK 5MG/ML SUSP PER OS FL 300ML	G	85,85	85,85	11,90	7,90
A-20	3561743	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG X30 COMP	G	143,76	143,76	0,00	0,00
A-20	3586534	TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ 245MG X30 COMP	G	143,76	143,76	0,00	0,00
B-303	2888659	XARELTO 15 MG FILMOMH TABL 28 X 15 MG		94,84	94,84	11,9	7,90
B-303	2888667	XARELTO 15 MG FILMOMH TABL 98 X 15 MG		249,51	249,51	14,80	9,80
B-303	2888675	XARELTO 20 MG FILMOMH TABL 28 X 20 MG		94,84	94,84	11,90	7,90
B-303	2888683	XARELTO 20 MG FILMOMH TABL 98 X 20 MG		249,51	249,51	14,80	9,80

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée illimitée – **type d** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} juillet 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
A-45	3377272	ATORSTATINEG 20MG IMPEXECO COMP 100 X 20MG PIP	G	25,58	25,58	0,00	0,00
A-45	3377280	ATORSTATINEG 40MG IMPEXECO COMP 100 X 40MG PIP	G	25,48	25,48	0,00	0,00
A-45	3544418	ATORSTATINEG 80 mg -IMPEXECO PIP 100 COMP	G	25,09	25,09	0,00	0,00
A-4	2967123	CREON 40000 IU 100 CAPSGASTRR X 400 MG		62,53	62,53	0,00	0,00
B-51	2967123	CREON 40000 IU 100 CAPSGASTRR X 400 MG		62,53	62,53	14,80	9,42

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de **type e** (code 'E' au Tarif) à partir du 1^{er} juillet 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-250	3155348	CELECOXIB APOTEX 100 MG CAPS HARD DUR 60	G	16,11	16,11	4,02	2,41
B-250	3577384	CELECOXIB APOTEX 100MG CAPS DUR 100 X 100MG	G	23,65	23,65	6,60	3,93
B-255	3551751	CIMZIA 200MG SOL INJ 2 STYLOS VOORGEV + 2TAMP		978,27	978,27	11,90	7,90
B-255	3380201	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ X 2 VOORGEV PEN		1045,53	1045,53	11,90	7,90
B-255	3380193	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ X 2 VOORGEV SPUIT		1045,53	1045,53	11,9	7,9
B-281	2831089	HUMIRA PEDIATRIE OPL INJ 2 FL SPUIT 40MG/0,8ML		1045,53	1045,53	11,9	7,9
B-168	3613171	MONOPROST 50CGG/ML SOL 1 X 6ML	G	29,67	29,67	8,03	4,78
A-73	3561743	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG X 30 COMP	G	143,76	143,76	0,00	0,00
A-73	3586534	TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ 245MG X30 COMP	G	143,76	143,76	0,00	0,00
B-221	2893717	ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN 2,5 MG X 12 ORODISP.TAB	G	19,06	19,06	5,03	3,02
B-221	2893709	ZOLMITRIPTAN ODIS MYLAN 2,5 MG X 60 ORODISP.TAB	G	10,90	10,90	2,22	1,33

Les contraceptifs pour jeunes suivants sont remboursables à partir du 1^{er} juillet 2017 :

CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
3529013	DESO 20 COMP 3 X 21-IMPEXECO PIP	G	11,03	11,03	2,03	2,03
3529021	DESO 20 COMP 6 X 21- IMPEXECO PIP	G	14,99	14,99	0,00	0,00
3529039	DESO 20 COMP 13 X 21-IMPEXECO PIP	G	26,60	26,60	0,00	0,00
3528981	DESO 30 COMP 3 X 21- IMPEXECO PIP	G	10,28	10,28	1,28	1,28
3528973	DESO 30 COMP 6 X 21- IMPEXECO PIP	G	14,02	14,02	0,00	0,00
3528999	DESO 30 COMP13 X 21-IMPEXECO PIP	G	24,77	24,77	0,00	0,00
3543501	GESTODELLE 20 3X21 -IMPEXECO PIP	G	11,05	11,05	0,00	0,00
3543527	GESTODELLE 20 6X21- IMPEXECO PIP	G	16,75	16,75	0,00	0,00
3543535	GESTODELLE 20 13X21-IMPEXECO PIP	G	32,10	32,10	0,00	0,00
3543576	GESTOFEME 30 3X21 -IMPEXECO PIP	G	11,05	11,05	0,00	0,00
3543584	GESTOFEME 30 6X21 -IMPEXECO PIP	G	16,75	16,75	0,00	0,00
3543592	GESTOFEME 30 13X21 -IMPEXECO PIP	G	32,10	32,10	0,00	0,00
3532934	NORANELLE 3 x 21- IMPEXECO PIP	G	13,02	13,02	4,02	4,02
3532918	NORANELLE 6 x 21- IMPEXECO PIP	G	20,83	20,83	2,83	2,83

CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
3532926	NORANELLE 13 x 21- IMPEXECO PIP	G	36,10	36,10	0,00	0,00

La liste baisses de prix à partir du 1^{er} juillet 2017 est à consulter via notre [site-web](#)

La spécialité suivante est supprimée du remboursement à partir du 1^{er} juillet 2017

Crit	CNK	Dénomination
B-56	3035797	TINALOX GUTT SOL PER OS 1 X 50 ML

Matériel de stomie et d'incontinence :

La liste des produits admis au remboursement en matière de matériel de stomie et d'incontinence d'application au 1^{er} juillet 2017 est à consulter [ici](#).

Dans la 2^{ième} colonne vous trouverez :

- produits avec mention N : il s'agit de nouveaux produits acceptés à partir du 1^{er} juillet 2017
- produits avec mention U : il s'agit de produits acceptés avec changement du nom du produit et/ou du numéro de l'article et/ou du prix à partir du 1^{er} juin 2017
- produits avec mention S : il s'agit de produits supprimés à partir du 1^{er} juillet 2017 (le produit sera supprimé automatiquement après 6 mois)

Les modalités de remboursement des aliments diététiques à des fins médicales spéciales sont à consulter [ici](#) Il y a eu une mise à jour récemment.(MB 19/06/2017)

Consultez toujours nos APB-news pour rester au courant des dernières nouvelles concernant les restrictions budgétaires de la Ministre de la Santé Publique.
Avec nos salutations sincères et collégiales,

Source APB 26/06/2017