

Liste officielle des spécialités qui perdront leur statut "meilleur marché" à partir du 1/08/2018.

CNK	Dénomination	Meilleur Marché	Antibio.-Antimyc	Statut commercial
0108399	DEPO-MEDROL VIAL 1 X 40 MG/1 ML	0	0	M
0033597	DEPO-MEDROL VIAL 3 X 40 MG/1 ML	0	0	M
3561750	EMTRICITAB.TENOFOV.DISOP.MYLAN 200MG/245MG COMP 30	0	0	M
3546710	EMTRICITABINE TENOFOVIRDISOP.KRKA 200/245 COMP 30	0	0	M
2162915	PAROXETINE 20 MG SANDOZ COMP PELL 28 X 20 MG	0	0	M
2654952	PAROXETINE MYLAN 20 MG TABL 28 BLISTER	0	0	M
2871887	QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 100 X 200 MG	0	0	M
2871929	QUETIAPIN SANDOZ COMP ENROBE 100 X 300 MG	0	0	M
2893808	QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 200 MG	0	0	M
2893832	QUETIAPINE MYLAN COMP PELL 100 X 300 MG	0	0	M
2805786	SEROQUEL 200 COMP 100 X 200 MG	0	0	M
2805778	SEROQUEL 300 COMP 100 X 300 MG	0	0	M
0084996	TELEBRIX 30 MEGLUMINE INJ 1 X 100ML	0	0	M
1523893	ACICLOVIR MYLAN 800 COMP 35 X 800 MG	0	0	M
0606764	ADALAT RETARD TABL 30 X 20 MG	0	0	M
0019554	ANDROCUR COMP 50 X 50 MG	0	0	M
2383123	BEENOS COMP PELL. 4 X 70 MG	0	0	S
2383131	BEENOS COMP PELL. 12 X 70 MG	0	0	S
1327576	BONEFOS COMP 50 X 800 MG	0	0	S
1395409	DIVIPLUS TABL 3 X 28	0	0	S
0265603	DIVIVA COMP 3 X 24	0	0	S
0108407	DYTAC CAPS 28X50MG	0	0	S
3092392	ESCITALOPRAM 20 MG TEVA COMP ORODISP 30 X 20 MG	0	0	S
0808394	FELDENE CAPS 30 X 10 MG	0	0	S

S = supprimé du marché / N = nouvelle spécialité remboursable communiquée par l'INAMI / M = sur le marché

La ligne entière en rouge = Spécialité qui sera supprimée des remboursements INAMI

Liste officielle des spécialités qui perdront leur statut "meilleur marché" à partir du 1/08/2018.

CNK	Dénomination	Meilleur Marché	Antibio.-Antimyc	Statut commercial
2049138	KINZALKOMB COMP 56 X 80 MG/12,5 MG	Ø	Ø	M
2572576	KINZALKOMB COMP 56 X 80 MG/25,0 MG	Ø	Ø	M
0891325	LOGROTON DIVITABS 56 X 200 MG/25 MG	Ø	Ø	S
0662858	LOMIR COMP 56 X 2,5 MG	Ø	Ø	S
0664185	MEDA PHARMA CARTEOL GUTT OPHT 5ML 2%	Ø	Ø	M
2195667	MEDROL PI PHARMA COMP 30 X 4MG PIP	Ø	Ø	M
2725331	MESALAZINE IPS 500 MG COMP GASTRO RESIST TABL 300	Ø	Ø	M
1609478	METFORMINE TEVA 500MG COMP 60X500MG	Ø	Ø	S
1609486	METFORMINE TEVA 850MG COMP 100X850MG	Ø	Ø	S
2547859	NEBU TROP 250 UG/ML TEVA SOL INHAL NEB 20	Ø	Ø	S
2548022	NEBU TROP 250 UG/ML TEVA SOL INHAL NEB 60	Ø	Ø	S
1743517	OFLOXACINE TEVA COMP ENROB. 10 X 400 MG	Ø	Ø	M
0126334	PRIMOLUT NOR 10MG COMP 30 X 10 MG	Ø	Ø	S
1304252	SULAR TABL 56 X 10 MG	Ø	Ø	M
1383702	SYSCOR 20 COMP 28 X 20 MG	Ø	Ø	M
3129236	TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 COMP PELL 20	Ø	Ø	M
3129244	TRAMADOL PARACETAMOL MYLAN 37,5MG/325 COMP PELL 60	Ø	Ø	M