

**Modifications des modalités de remboursement applicables
au 1^{er} février 2019**

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre I à partir du 1er février 2019 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
C-37	3811346	CEFUROXIME KRKA 500 MG 20 COMP	G	16,27	16,27	8,06	8,06
B-317	1453257	EPIPEN 0,15 MG CARTR 0,3 ML SOL INJ 0,5 MG/ML	G	43,85	43,85	11,36	6,75
B-317	1466499	EPIPEN 0,30 MG CARTR 0,3 ML SOL INJ 1 MG/ML	G	43,85	43,85	11,36	6,75
A-98	3593720	FIASP 100U/ML SOL INJ FL INJ 1 X 10ML (*)		25,43	25,43	0,00	0,00
A-11	3593720	FIASP 100U/ML SOL INJ FL INJ 1 X 10ML (*)		25,43	25,43	0,00	0,00
A-98	3593746	FIASP 100U/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 10 X 3ML (*)		78,75	78,75	0,00	0,00
A-11	3593746	FIASP 100U/ML SOL INJ STYLO PREREMPLI 10 X 3ML (*)		78,75	78,75	0,00	0,00
B-56	3739380	TRAMADOL KRKA 50 MG X 30 CAPSULES	G	7,46	7,46	1,00	0,60
B-56	3739372	TRAMADOL KRKA 50 MG X 60 CAPSULES	G	9,60	9,60	1,75	1,05
B-21	3736162	TRITACE 10 MG X 100 COMP	R	39,94	39,94	10,43	6,20

(*) : Quantité prescrite autorisée

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant une attestation du médecin conseil de **type e** (code ' E ' au Tarif des spécialités) à partir du 1^{er} février 2019 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
C-33	2350353	CHAMPIX COMP 11 (0,5 MG) + 14 (1 MG)		40,65	40,65	15,00	9,90
C-33	2647394	CHAMPIX COMP 140 X 1 MG		197,30	197,30	15,00	9,90
B-255	3730884	CIMZIA 200 MG 2 CARTOUCHES 1 ML SOLUTION INJECTABL		979,64	979,64	12,10	8,00
A-10	1238294	HUMATROPE FL LYOPH INJ 1 X 12 MG		218,84	218,84	0,00	0,00
A-10	1238286	HUMATROPE FL LYOPH INJ 1 X 6 MG		122,49	122,49	0,00	0,00
B-339	3621109	HUMIRA 80MG/0,8ML SOL INJ SER PREREMPL. 1 X 80MG/0,8ML		698,60	698,60	12,10	8,00
B-339	3621125	HUMIRA 80MG/0,8ML SOL INJ STYLO PREREMPL.1X80MG/0,8ML		698,60	698,60	12,10	8,00
A-34	3902285	VELTASSA 16,8G 1 SACHET-DOSE 16,8 G GRANULÉS POUR		375,38	375,38	0,00	0,00
A-34	3902277	VELTASSA 8,4G 30 SACHET-DOSES 8,4 G POUDRE POUR SUSP		375,38	375,38	0,00	0,00
B-168	3798717	XALOF 50 µG/ML 30 RÉCIPIENTS UNIDOSE 0,2 ML COLLYR	G	15,51	15,51	3,77	2,26
B-168	3798741	XALOF 50 µG/ML 90 RÉCIPIENTS UNIDOSE 0,2 ML COLLYR	G	29,83	29,83	8,03	4,78

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant une attestation du médecin conseil **à durée limitée- type b** (code ' ? ' au Tarif des spécialités) à partir du 1^{er} février 2019:

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
B-68	3796240	FEBUXOSTAT MYLAN 120 MG 84 COMP PELLICULÉS,	G	46,70	46,70	12,04	7,15

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
B-68	3796224	FEBUXOSTAT MYLAN 80 MG 28 COMP PELLICULÉS	G	19,68	19,68	5,20	3,12
B-68	3796232	FEBUXOSTAT MYLAN 80 MG 84 COMP PELLICULÉS	G	46,70	46,70	12,04	7,15
A-20	3787058	RETROVIR 100 MG/10 ML (NEONATE PACK) 1 FLACON 200		27,56	27,56	0,00	0,00
A-72	3902293	SOMAVERT 25 MG 30 FLACONS INJECT 25 MG POWDRE		5107,59	5107,59	0,00	0,00
A-72	3902301	SOMAVERT 30 MG 30 FLACONS INJECT 30 MG SOLV		6127,25	6127,25	0,00	0,00

Le prix de la spécialité suivante augmente à partir du 1er février 2019 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
B-26	0035469	DIAMOX PARENTERAL VIAL 1 X 500 MG		14,06	14,06	3,27	1,96

Le contraceptif suivant est remboursable pour les jeunes à partir du 1er février 2019 :

CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
3114121	LEVOSERT 20 µg/24h (**)		118,06	118,06	0,00	0,00

(**) : Nombre de mois de la contraception : 60

Le prix des contraceptifs pour les jeunes suivants augmente à partir du 1er février 2019 :

CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	Vipo
3577392	MI-DIU LOAD 375 CU+AG		60,00	60,00	0,00	0,00
3577400	MI-DIU SERT 380 CU+AG		60,00	60,00	0,00	0,00
3577418	MI-DIU SERT 380 MINI CU+AG		60,00	60,00	0,00	0,00
2561629	MITHRA FLEX 300		56,00	56,00	0,00	0,00
2561595	MITHRA LOAD 375		56,00	56,00	0,00	0,00
2561603	MITHRA SERT 380		56,00	56,00	0,00	0,00
2561611	MITHRA T 380		56,00	56,00	0,00	0,00

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1er février 2019 :

Crit	CNK	Dénomination
C-37	2650604	AMOXICILLINE EG 1000 MG PI PHARMA COMP 20 PIP
C-37	2646933	AMOXICILLINE EG PI PHARMA CAPS 16 X 500 MG PIP
B-63	2195576	BREXINE PI PHARMA COMP 30 X 20 MG PIP
B-60	3052982	BRUFEN FORTE IMPEXECO FILMOMH TABL 30 X 600 MG PIP
CS-7	3041209	CETIRIZINE MYLAN 10 MG FILMOMH TABL 20 X 10 MG
B-33	2716371	FRAXODI PI PHARMA SER PREREMPL 10X0,6ML PIP



Office de tarification de l'UPHOC

www.uphoc.com

B-33	2802130	FRAXODI PI PHARMA SER PREREMPL 10X0,8ML PIP
B-33	1064278	INNOHEP FL. SC 10 X 20000 IU 2,00ML
B-15	1083989	ISOTEN 5 MG COMP 28X5MG
B-278	2866747	LAMBIPOL PI PHARMA COMP DISP 60 X 50 MG PIP
B-278	2866754	LAMBIPOL PI PHARMA COMP DISP 60 X 100 MG PIP
A-5	2883429	LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 30 X 200 MG PIP
A-5	2883403	LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 90 X 50 MG PIP
A-5	2883411	LAMICTAL PI PHARMA COMP DISP 90 X 100 MG PIP
A-29	2093987	NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS ZACHT 50X100MG PIP
A-29	2793917	NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS ZACHT 50X25MG PIP
A-29	2793925	NEORAL SANDIMMUN PI PHARMA CAPS ZACHT 50X50MG PIP
A-27	2612174	NOLVADEX D PI PHARMA COMP 60X20MG PIP
B-73	2601912	PAROXETINE EG 20 MG PI PHARMA COMP 56 X 20 MG PIP
B-76	2724771	PROLOPA 250 PI PHARMA COMP DEELBARE 100X250MG PIP
B-76	2724763	PROLOPA 250 PI PHARMA COMP DEELBARE 30X 250 MG PIP
B-220	2710341	RISPERDAL 1 MG/ML OPL VOOR ORAAL GEBRUIK 100ML PIP
B-134	1729425	SPORANOX PI PHARMA CAPS 15 X 100 MG PIP
B-134	1729433	SPORANOX PI PHARMA CAPS 28 X 100 MG PIP
B-134	2727246	SPORANOX PI PHARMA CAPS 60 X 100 MG PIP
B-245	2839553	SYMBICORT FORTE PIPHAR TURBOH320/9,0UG DOS1X60 PIP
B-245	2839553	SYMBICORT FORTE PIPHAR TURBOH320/9,0UG DOS1X60 PIP
B-15	2631083	TENORMIN 100 MG PI PHARMA TABL 56 X 100 MG PIP
B-13	2805612	TERAZOSAB PI PHARMA COMP 84 X 5 MG PIP
B-13	2805620	TERAZOSAB PI PHARMA COMP 84 X 10 MG PIP
B-20	1719400	VASEXTEN CAPS BLIST 28 X 10 MG
B-20	1719426	VASEXTEN CAPS BLIST 28 X 20 MG
B-20	1719418	VASEXTEN CAPS BLIST 56 X 10 MG
B-20	1719434	VASEXTEN CAPS BLIST 56 X 20 MG
A-20	2835502	VIRAMUNE 100 MG TABL VERLENGDE WERKING 90 X 100 MG
A-20	2661049	VIRAMUNE 200 MG COMP 14 X 200 MG
A-20	2661049	VIRAMUNE 200 MG COMP 14 X 200 MG
B-73	2710374	WELLBUTRIN XR 150 MG PI PHARMA TABS 30X150MG PIP
B-73	2710366	WELLBUTRIN XR 150 MG PI PHARMA TABS 90 X 150MG PIP
B-73	2866689	WELLBUTRIN XR 300 MG PI PHARMA TABS 90 X 300MG PIP

Info - source APB 23/01/2019