

Modifications des modalités de remboursement entrant en vigueur au 1er août 2026 (version corrigée)

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre I à partir du 1er août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-20	5801956	AMLODIPINE TEVA GENERICS 10 mg 30 comp	G	10,81	10,81	2,00	1,04
B-20	5801931	AMLODIPINE TEVA GENERICS 10 mg 100 comp	G	24,17	24,17	6,29	3,77
B-20	5801972	AMLODIPINE TEVA GENERICS 5 mg 30 comp	G	11,19	11,19	2,00	1,12
B-20	5801964	AMLODIPINE TEVA GENERICS 5 mg 60 comp	G	11,95	11,95	2,12	1,27
B-20	5801949	AMLODIPINE TEVA GENERICS 5 mg 100 comp	G	13,13	13,13	2,52	1,51
Cx-11	5861091	BETAHISTINE EUROGENERICS 16 mg 42 comp	G	10,23	10,23	4,92	4,92
Cx-11	5861083	BETAHISTINE EUROGENERICS 16 mg 84 comp	G	11,88	11,88	6,70	6,70
B-224	5824842	CO-LOSARTAN SANDOZ 100 mg/25 mg 98 comp	G	23,48	23,48	6,02	3,61
B-224	5824834	CO-LOSARTAN SANDOZ 50 mg/12,5 mg 98 comp	G	23,48	23,48	6,02	3,61
B-60	5833322	NAPROXEN HCS 550 mg 30 comp	G	9,55	9,55	2,00	1,00

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1er août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-389	3613031	BENEPALI 25MG SOL INJ SER PREREMPL 4	BioS	235,18	235,18	12,80	8,50
B-389	3518362	BENEPALI 50MG SOL INJ STYLO PREREMPL 12	BioS	1311,90	1311,90	12,80	8,50
B-389	3456688	BENEPALI 50MG SOL INJ STYLO PREREMPL 4	BioS	463,46	463,46	12,80	8,50
B-389	3518354	BENEPALI 50MG SOL INJ SER PREREMPL 12	BioS	1311,90	1311,90	12,80	8,50
B-389	3456696	BENEPALI 50MG SOL INJ SER PREREMPL 4	BioS	463,46	463,46	12,80	8,50
B-168	5861117	CATIOLANZE 50 µg/mL collyre, 15 µg	G	29,05	29,05	7,49	4,46
A-95	4890182	HYMPAVZI 150MG SOL INJ STYLO PREREMPL 1	T	7198,74	7198,74	2,00	1,00
A-95	4890182	HYMPAVZI 150MG SOL INJ STYLO PREREMPL 1	T	7198,74	7198,74	2,00	1,00
B-390	5861109	IVERMECTIN EG 3 mg 4 comp	G	28,08	28,08	7,26	4,32
B-389	4984613	REMSIMA 120MG SOL INJ STYLO PREREMPL 2 PIP	BioS	666,21	666,21	12,80	8,50

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée limitée – **type type 'e'** (code 'E' dans le Tarif) à partir du 1er août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-227	5809777	DIMETHYL FUMARATE AB 120 mg 14 capsules	G	98,73	98,73	12,80	8,50
B-227	5809751	DIMETHYL FUMARATE AB 240 mg 168 capsules	G	1064,07	1064,07	15,90	10,50
B-227	5809769	DIMETHYL FUMARATE AB 240 mg 56 capsules	G	362,00	362,00	12,80	8,50
B-266	4640587	OZAWADE 18 mg 30 comp, 17,8 mg		221,11	221,11	12,80	8,50
B-266	4640595	OZAWADE 4,5 mg 30 comp, 4,45 mg		221,11	221,11	12,80	8,50
B-255	4984613	REMSIMA 120MG SOL INJ STYLO PREREMPL 2 PIP	BioS	666,21	666,21	12,80	8,50
B-281	4984613	REMSIMA 120MG SOL INJ STYLO PREREMPL 2 PIP	BioS	666,21	666,21	12,80	8,50
B-248	4984613	REMSIMA 120MG SOL INJ STYLO PREREMPL 2 PIP	BioS	666,21	666,21	12,80	8,50
B-372	5861133	VELSIPITY 2 mg (Orifarm) 98 comp		2435,35	2435,35	15,90	10,50



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

La spécialité suivante est remboursable au chapitre IV avec mention du médecin « tiers-payant applicable » à partir du 1^{er} août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-201	4925624	CAPVAXIVE SOL INJ SER. PREREMPL. 0,5ML		67,78	67,78	12,80	8,50

Paragraphe 14010000

a) Le vaccin fait l'objet d'un remboursement s'il est prescrit pour l'immunisation active destinée à prévenir des infections à pneumocoques chez les bénéficiaires adultes qui n'ont pas encore été vaccinés auparavant contre l'infection à pneumocoques ou qui ont été vaccinés uniquement avec le PPV23 (Pneumovax 23) il y a plus de cinq ans et qui au moment de l'administration :

- Sont âgés de 65 ans ou plus, présentant un risque accru d'infection à pneumocoques en raison d'une ou plusieurs comorbidités :

- Souffrance cardiaque chronique avec classe NYHA II – IV.
- Une maladie pulmonaire chronique, diagnostiquée comme étant de l'asthme, BPCO, fibrose pulmonaire, maladie pulmonaire interstitielle, maladie pulmonaire restrictive, les effets d'une embolie pulmonaire, la mucoviscidose ou une maladie pulmonaire interstitielle.
- Fumeurs actifs.
- Souffrance hépatique chronique (Child-Pugh score B en C).
- Souffrance rénale chronique avec KDOQI score 3-5.
- Maladies neurologiques ou neuromusculaires chroniques à risque d'aspiration élevé.
- Diabète sucré.

b) Le nombre maximum de conditionnements remboursable est limité à 1 par bénéficiaire.

c) Le prescripteur s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil, dans le dossier médical du bénéficiaire, les pièces justificatives prouvant que toutes les conditions de remboursement sont remplies.

d) Le remboursement peut être accordé sans que le médecin-conseil doive l'autoriser pour autant que le médecin traitant appose sur la prescription la mention « régime du tiers payant applicable ».

Le pharmacien est habilité à appliquer le tiers payant, pour autant que le pharmacien ait contrôlé au moment de la délivrance du vaccin, que l'âge du bénéficiaire est de 65 ans ou plus.

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV sauf si le prescripteur a mentionné "non remboursable" (code 'Q' dans le Tarif) à partir du 1^{er} août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-299	5818281	PALIPERIDONE VIATRIS (initiation pack 150 mg + 100 mg) 1 ser. prérempl. 1 mL susp. pr inject.	G	376,77	376,77	12,80	8,50
B-299	5818299	PALIPERIDONE VIATRIS 100 mg 1 ser. prérempl 1 mL susp. pr inject.	G	167,29	167,29	12,80	8,50
B-299	5818265	PALIPERIDONE VIATRIS 150 mg 1 ser. prérempl 1,5 mL susp. pr inject.	G	238,73	238,73	12,80	8,50
B-299	5818307	PALIPERIDONE VIATRIS 25 mg 1 ser. prérempl 0,25 mL susp. pr inject.	G	60,79	60,79	12,80	8,50
B-299	5818273	PALIPERIDONE VIATRIS 50 mg 1 ser. prérempl 0,5 mL susp. pr inject.	G	108,88	108,88	12,80	8,50
B-299	5818315	PALIPERIDONE VIATRIS 75 mg 1 ser. prérempl 0,75 mL susp. pr inject.	G	140,81	140,81	12,80	8,50

Le produit suivant est ajouté à la liste du matériel d'autogestion remboursé par l'INAMI dans le cadre du trajet de soins « diabète » à partir du 1^{er} août 2026 :

CNK	Benaming	Prix ex-usine	Prix Phn	Prix Phn TVAC
4634689	ACCU-CHEK GUIDE TESTS PI Pharma 50 teststrips	21,00	21,80	23,11



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

Le produit suivant en sera supprimé au 01/09/2027

CNK	Benaming
2576098	ASCENCIA CONTOUR 50 teststrips

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1er août 2026 :

Crit	CNK	Dénomination
Cx-11	3075801	BETAHISTINE EG COMP 100X24MG
Cx-11	3075793	BETAHISTINE EG COMP 30X24MG
B-224	2898286	CANDESARTAN EG 16MG COMP 98
B-224	2898260	CANDESARTAN EG 8MG COMP 98
B-73	2066751	CITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMP 56
B-15	2697589	CO BISOPROLOL SANDOZ 10 MG/25 MG COMP 100
B-15	2697621	CO BISOPROLOL SANDOZ 5 MG/12,5MG COMP 100
B-15	2697597	CO BISOPROLOL SANDOZ 5 MG/12,5MG COMP 30
B-60	1694777	DICLOFENAC AB 75MG COMP RET 60 X 75 MG
B-73	3767647	ESCITALOPRAM EG PI PHARMA 20MG COMP 98 PIP
C-37	2650638	FLEMOXIN PI PHARMA SOLUTAB 24 X 1 G PIP
B-262	4284782	GABAPENTINE EG 300MG PI PHARMA CAPS 200 PIP
A-5	4284782	GABAPENTINE EG 300MG PI PHARMA CAPS 200 PIP
B-21	1791052	LISINOPRIL SANDOZ 20MG COMP 30 X 20 MG
B-241	3155454	MONTELUKAST KRKA 10 MG COMP 56 X 10 MG
B-240	2124998	MOXONIDINE SANDOZ COMP 30 X 0,3 MG
B-15	2594034	NOBITEN PI PHARMA COMP 28 X 5 MG PIP
B-224	3529708	OLMESARTAN HCTZ KRKA 20/25,0 MG COMP 28
B-274	2830081	OPTISON 0,19 MG/ML DISPERS. PR INJECT. 1X3ML
B-99	1732593	PULMICORT PI PHARMA DOS NEB 0,25MG/ML 20X2ML PIP
A-20	1291095	RETROVIR IV AMP 5 X 10 MG/ML
A-28	2968154	TEYSUNO 15 MG/4,35MG/11,8MG CAPS 126
A-28	2967917	TEYSUNO 20 MG/5,8MG/15,8MG CAPS 84
A-1	1695147	TICLOPIDINE TEVA 250 MG COMP.90
C-25	1695147	TICLOPIDINE TEVA 250 MG COMP.90
B-217	1695147	TICLOPIDINE TEVA 250 MG COMP.90
B-56	1784131	TRAMADOL 150 SANDOZ COMP 20
A-5	2352441	VALPROATE SANDOZ COMP 100 X 300 MG
B-224	2748218	VALSARTAN SANDOZ 80 MG COMP 56 X 80 MG
B-221	2889665	ZOLMITRIPTAN SANDOZ 2,5 MG COMP ORODISP 6



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

Fedasil a ajouté les produits suivants sur sa liste D, à partir du 1er août 2026 :

CNK	Dénomination	PP
4849006	DAFALGAN 500MG PI PHARMA COMP EFFERV. 40 PIP	10,25
4947958	DAFALGAN CODEINE 500MG/30MG PI PHARMA COMP EFF. 40	11,70
5817184	DAFALGAN FORTE 1G PI PHARMA COMP EFFERV. 40	16,04
4916540	LORAZEPAM AB 1MG COMP 50	5,46
4916557	LORAZEPAM AB 2,5MG COMP 50	9,32
4749545	Magmedi compr.60x 97,2mg	32,99
4748430	Magnence sol. (pdr, sachet) 20x 243mg	33,49
4954814	MICTONORM FORTE 45MG PI PHARMA LIB. MODIF. CAPS 28	31,60
2547917	Strepsils 0,6/1,2 past. orophar. Miel/Citron 36x	9,94
2547883	Strepsils 0,6/1,2 past. orophar. Sans Sucre Citron 36x	10,42
2547875	Strepsils 0,6/1,2 past. orophar. Sans Sucre Fraise 36x	10,46
2547891	Strepsils past. orophar. Vit. C Orange 36x	10,32
4982021	TAMSULOSINE VIATRIS PHARMA 0,4MG CAPS 30	19,45
4982047	TAMSULOSINE VIATRIS PHARMA 0,4MG CAPS 90	31,92
4982039	TAMSULOSINE VIATRIS PHARMA 0,4MG CAPS 200	54,95
0889063	Ultra-Mg sol. (pdr, sachet) 40 x 3 g	14,23

Pour rappel : le prix des spécialités non remboursées par l'INAMI est un prix règlementé dont le maximum ne peut être dépassé.

Le 15 juillet 2026, un AR a été publié au MB, avec des **modifications des modalités du remboursement par la Direction des Victimes de Guerre (DVG = ex-INIG)** (la dernière modification de cette liste datait de 2014).

Suite à la publication de cet AR :

- 1) Les spécialités suivantes sont ajoutées à la liste du chapitre I (remboursement sans condition par la DVG) :

CNK	Dénomination
1729151	AVODART 0,5 MG CAPS ZACHT/MOLLE 30 GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS
4919197	AVODART ABACUS CAPS 30X0,50MG PIP ABACUS MEDICINE
4641486	AVODART ORIFARM 0,5MG CAPS ZACHT/MOLLE 30 PIP ORIFARM A/S
2604759	AVODART PI PHARMA CAPS ZACHT/MOLLE 30X0,50MG PIP PI PHARMA
4785218	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 OMHULDE TABL/COMP ENROBE 100 SMB LABORATOIRE
4785226	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 OMHULDE TABL/COMP ENROBE 100 UD SMB LABORATOIRE
4785184	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 OMHULDE TABL/COMP ENROBE 30 SMB LABORATOIRE
4793311	BETMIGA 50MG ORIFARM TABL/COMP 90 ORIFARM A/S
4314415	BETMIGA ABACUS 50MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 30 ABACUS MEDICINE
4169751	BETMIGA ABACUS 50MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 90 ABACUS MEDICINE
4781209	BETMIGA EXIM 50MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 90 PIP EXIM PHARMA
4138129	BETMIGA PI PHARMA 50MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 30 PIP PI PHARMA
4138137	BETMIGA PI PHARMA 50MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 90 PIP PI PHARMA
3020831	BETMIGA TABL/COMP 30 X 25 MG ASTELLAS PHARMA
3020864	BETMIGA TABL/COMP 30 X 50 MG ASTELLAS PHARMA
3020849	BETMIGA TABL/COMP 90 X 25 MG ASTELLAS PHARMA
3020872	BETMIGA TABL/COMP 90 X 50 MG ASTELLAS PHARMA



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
2200152	BLEPHACLEAN GEIMPREG REINIGINGSDOEKJES OOGLEDEN/LINGETTES NETTOYANTES IMPREG PAUPIERES 20 THEA PHARMA
4592440	BLEPHACLEAN GEIMPREG STERIELE KOMPRESSEN OGEN/COMPRESSES STERILES IMPREG YEUX 30 THEA PHARMA
2964351	BLEPHAGEL VERZORGING OOGID-WIMPERS/SOIN PAUPIERE-CILS 30G THEA PHARMA
1572395	BLEPHASOL REINIGINGSLOTION STERIEL OOGLEDEN/LOTION NETTOYANTE STERILE PAUPIERES 100ML THEA PHARMA
1734094	BOOSTRIX VOORGEV SPUIT/SERINGUE PREREMPLIE 1 X 0,5ML GLAXO SMITHKLINE BIOLOGICALS
4833489	BUSCOPAN 10MG OMHULDE TABL/COMP ENROBE 60 OPELLA HEALTHCARE BELGIUM
3605656	BUSCOPAN FORTE 20MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 OPELLA HEALTHCARE BELGIUM
4282539	BUSCOPAN FORTE 20MG FILMOMH TABL/COMP PELL 50 OPELLA HEALTHCARE BELGIUM
3343555	BUSCOPAN PI PHARMA 10MG FILMOMH TABL/COMP PELL 50 PIP PI PHARMA
3113214	CACIT VIT. D3 1000/880 GRAN ZAKJES/SACHETS GRAN 30 IMPEXCO PIP
3621091	CACIT VIT. D3 1000MG/880UI BRUISGRAN ZAKJES/GRAN EFFERV SACHETS 90 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
3439452	CALCICHEW TABL/COMP 120X500MG ORIFARM HEALTHCARE
4314100	CAREWAY MACROGOL + ELEKT. PDR ZAKJES/SACHETS 50X13,88G COPHANA
4687786	CAREWAY MACROGOL 4000 10G ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 20X20ML COPHANA
4687794	CAREWAY MACROGOL 4000 10G ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 30X20ML COPHANA
2442051	CIRCADIN TABL/COMP 21 X 2 MG TAKEDA BELGIUM
3391315	CLEEN ENEMA 11G/24G OPL RECTAAL GEBRUIK/SOL RECTALE FL CASEN RECORDATI
2697993	COMBODART 0,5 MG/0,4 MG CAPS 30 GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS
2719474	COMBODART 0,5 MG/0,4 MG CAPS 90 GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS
4744025	COMBODART ABACUS 0,5MG/0,4MG CAPS HARD/DUR 90 PIP ABACUS MEDICINE
3139409	COMBODART PI PHARMA 0,5MG/0,4MG CAPS HARD/DUR 90 PIP PI PHARMA
2828259	CURAPEG 13,7 G PDR DRINKBARE OPL/SOL BUVALE 30 TEVA PHARMA BELGIUM
2828267	CURAPEG 13,7 G PDR DRINKBARE OPL/SOL BUVALE 50 TEVA PHARMA BELGIUM
3748779	DAFLON 500 FILMOMH TABL/COMP PELL 180 X 500MG SERVIER BENELUX
1610385	DAFLON 500 FILMOMH TABL/COMP PELL 60 X 500MG SERVIER BENELUX
3080314	DAFLON 500 TABL/COMP 120 X 500MG SERVIER BENELUX
2576163	DAFLON 500 TABL/COMP 90 X 500MG SERVIER BENELUX
4521878	D-CURE 12500UI CAPS 12 SMB LABORATOIRE
4840088	D-CURE 2400IE/ML DRINKBARE OPL/SOL BUVALE 10ML SMB LABORATOIRE
3926631	D-CURE 25000UI CAPS 12 SMB LABORATOIRE
3834447	D-CURE 25000UI CAPS 4 SMB LABORATOIRE
4521886	D-CURE 5600UI CAPS 12 SMB LABORATOIRE
3353174	D-CURE CALCIUM 1000MG/1000IE KAUWTABL/COMP A CROQ 84 SMB LABORATOIRE
2727105	D-CURE DRINKBARE AMP/AMP BUVALE 12 SMB LABORATOIRE
2661163	D-CURE DRINKBARE AMP/AMP BUVALE 4 SMB LABORATOIRE
0033290	D-CURE DRUPPELS/SOL 10 ML SMB LABORATOIRE
3041241	D-CURE FORTE 100.000UI AMP 3 SMB LABORATOIRE
4239844	DICLOFENAC PATCH AB 140MG PLEISTER/EMPLATRE 10 AUROBINDO NV/SA
4239836	DICLOFENAC PATCH AB 140MG PLEISTER/EMPLATRE 5 AUROBINDO NV/SA
3734811	DICLOFENAC PATCH EG 140MG PLEISTER/EMPLATRE 10 EG NV/SA
3734803	DICLOFENAC PATCH EG 140MG PLEISTER/EMPLATRE 5 EG NV/SA
2789980	DOLENIO 1178MG FLACON FILMOMH TABL/COMP PELL 90 BIOCDEX BENELUX
2623759	DOMPERIDONE INSTANT EG ORODISP TABL/COMP ORODISPERS 30 X 10 MG EG NV/SA
3114329	DOMPERIDONE INSTANT TEVA ORODISP TABL/COMP ORODISP 30 X 10 MG TEVA PHARMA BELGIUM
2512093	DONACOM PDR DRINKBARE OPL ZAKJES/SOL BUVALE SACHETS 90 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
3966843	DUTASTERIDE AB 0,5MG CAPS ZACHT/MOLLE 30 AUROBINDO NV/SA
3966850	DUTASTERIDE AB 0,5MG CAPS ZACHT/MOLLE 90 AUROBINDO NV/SA
3566957	DUTASTERIDE KRKA 0,5MG CAPS ZACHT/MOLLE 30 X 0,5MG KRKA



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
4133906	DUTASTERIDE TAMSULOSINE EG 0,5MG/0,4MG CAPS 30 EG NV/SA
4133898	DUTASTERIDE TAMSULOSINE EG 0,5MG/0,4MG CAPS 90 EG NV/SA
4213732	DUTASTERIDE TAMSULOSINE SANDOZ 0,5/0,4MG CAPS 30 SANDOZ
4213740	DUTASTERIDE TAMSULOSINE SANDOZ 0,5/0,4MG CAPS 90 SANDOZ
4108411	DUTASTERIDE TAMSULOSINE TEVA 0,5MG/0,4MG CAPS 180 TEVA PHARMA BELGIUM
4108395	DUTASTERIDE TAMSULOSINE TEVA 0,5MG/0,4MG CAPS 30 TEVA PHARMA BELGIUM
4108403	DUTASTERIDE TAMSULOSINE TEVA 0,5MG/0,4MG CAPS 90 TEVA PHARMA BELGIUM
4101648	DUTASTERIDE TAMSULOSINE VIATRIS 0,5MG/0,4MG CAPS 30 VIATRIS
4101630	DUTASTERIDE TAMSULOSINE VIATRIS 0,5MG/0,4MG CAPS 90 VIATRIS
4110953	DUTASTERIDE/TAMSULOSNE HCL AB 0,5MG/0,4MG CAPS 30 AUROBINDO NV/SA
4110961	DUTASTERIDE/TAMSULOSNE HCL AB 0,5MG/0,4MG CAPS 90 AUROBINDO NV/SA
1618768	D-VITAL CALCIUM 500/200 SINAAS ZAKJES/ORANGE SACHETS 40 DEPHARM
4105342	D-VITAL CALCIUM K CAPS 180 WILL PHARMA
3277670	D-VITAL FORTE CITROEN/CITRON 1000MG/880UI BRUIS ZAKJES/EFFERV SACHETS 30 WILL PHARMA
3277696	D-VITAL FORTE CITROEN/CITRON 1000MG/880UI BRUIS ZAKJES/EFFERV SACHETS 90 WILL PHARMA
3964111	D-VITAL FORTE SINAAS/ORANGE 1000MG/880IE KAUWTABL/COMP A CROQ 90 WILL PHARMA
3003688	EZICLEN CONCENT DRANK/BOISSON 2 FL X 176 ML PER FLES/PAR BOUTEILLE MAYOLY BENELUX
1000223	FERRICURE CAPS 56 TRENKER
1000298	FERRICURE OPL/SOL 200ML TRENKER
3958097	FULTIVIT-D3 20000IU CAPS ZACHT/MOLLE 12 EG NV/SA
3958105	FULTIVIT-D3 3200IU CAPS ZACHT/MOLLE 60 EG NV/SA
4834313	FULTIVIT-D3 EG 3200UI CAPS ZACHT/MOLLE 90 EG NV/SA
3019759	GAVISCON ANTIREFLUX ANTIZUUR KAUWTABL/ANTIACIDE COMP A CROQ 48 RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
3019734	GAVISCON ANTIREFLUX ANTIZUUR ORALE SUSP ZAKJES/ANTIACIDE SUSP BUV SACHETS 24 RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
4176715	GAVISCON ANTIREFLUX ANTIZUUR ORALE SUSP ZAKJES/ANTIACIDE SUSP BUV SACHETS 48 RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
2735900	GAVISCON ANTIREFLUX ANTIZUUR ORALE SUSP/ANTIACIDE SUSP BUV 300ML RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
3026192	GAVISCON ANTIREFLUX ANTIZUUR ORALE SUSP/ANTIACIDE SUSP BUVABLE 600ML RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
1639178	GAVISCON MUNT/MENTHE SUSP DRINKBAAR/BUVABLE 500ML RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
2277655	GLUCOSAMINE PHARMA NORD CAPS 270 X 400 MG PHARMA NORD
2277648	GLUCOSAMINE PHARMA NORD CAPS 90 X 400 MG PHARMA NORD
1586387	GLYCERINE KELA PHARMA SUPP VOLW/AD 100 CERES PHARMA
0173419	GLYCERINE LAMBO SUPPO KEGELVORM/CONIQUE VOLW/AD 100 BLISTER LAMBO
0478867	GLYCERINE SOPRELI SUPP VOLW/AD 100 PHARMA-PACK
1077601	GLYCERINE SUPPO VOLW/AD 100 FAG FAGRON
1539436	HYLO COMOD OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 10ML URSAPHARM BENELUX BV/SP
4106977	HYLO DUAL INTENSE OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 10ML URSAPHARM BENELUX BV/SP
2549384	HYLO GEL OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 10ML URSAPHARM BENELUX BV/SP
4363784	HYLO NIGHT TUBE 5G VERV /REMPL 1762269 URSAPHARM BENELUX BV/SP
2880649	LACRYSTAT COLLYRE FL 2X10ML NF VIATRIS
4738795	LIVSANE MACROGOL 4000 10G ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 20X20ML PXG PHARMA
4738803	LIVSANE MACROGOL 4000 10G ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 30X20ML PXG PHARMA
4782496	LIVSANE MACROGOL 4000 PDR ZAKJES/SACHETS 20X10G PXG PHARMA
4782504	LIVSANE MACROGOL 4000 PDR ZAKJES/SACHETS 40X10G PXG PHARMA
2806289	MACROGOL + ELECTR SANDOZ PDR CROENSMAAK/PULV GOUT CITRON 50X13,7G SANDOZ
4408944	MACROGOL AB 10G PDR DRINKBARE OPL ZAKJES/SOL BUVABLE SACHETS 20 AUROBINDO NV/SA
4408951	MACROGOL AB 10G PDR DRINKBARE OPL ZAKJES/SOL BUVABLE SACHETS 50 AUROBINDO NV/SA
4126140	MACROGOL+ELECTROLYTES AB 13,7G PDR OPL ZAKJES/SOL SACHETS 20 AUROBINDO NV/SA
4126165	MACROGOL+ELECTROLYTES AB 13,7G PDR OPL ZAKJES/SOL SACHETS 30 AUROBINDO NV/SA



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
4126157	MACROGOL+ELECTROLYTES AB 13,7G PDR OPL ZAKJES/SOL SACHETS 50 AUROBINDO NV/SA
2902674	MACROGOL+ELECTROLYTES EG 13,7G PDR ZAKJES/SACH 20 EG NV/SA
2902666	MACROGOL+ELECTROLYTES EG 13,7G PDR ZAKJES/SACHETS 40 EG NV/SA
2902682	MACROGOL+ELECTROLYTES JUNIOR EG 6,9G PDR ZAKJES/SACHETS 30 EG NV/SA
2902690	MACROGOL+ELECTROLYTES JUNIOR EG 6,9G PDR ZAKJES/SACHETS 60 EG NV/SA
4566758	MELATONIN AB 2MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 21 AUROBINDO NV/SA
4566741	MELATONIN AB 2MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 30 AUROBINDO NV/SA
4566766	MELATONIN AB 2MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 90 AUROBINDO NV/SA
4131801	MELATONINE PHARMA NORD 3MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 PHARMA NORD
1588144	MICROLAX 12 X 5 ML KENVUE BELGIUM NV OTC
2771210	MICTONORM UNO 30MG CAPS GEREGUL AFGIFTE/LIBERATION MODIF 84 CONSILIENT HEALTH LTD
2730968	MOLAXOLE ZAKJES/SACHETS 20 X 13,8 G VIATRIS
2933836	MOLAXOLE ZAKJES/SACHETS 30 X 13,8 G VIATRIS
3303831	MOVICOL IMPEXECO CHOCOLADE PDR ZAKJES/CHOCOLAT PDR SACHETS 20X13,9G PIP IMPEXECO
2678209	MOVICOL IMPEXECO CITROEN PDR ZAKJES/CITRON PDR SACHETS 20X13,8G PIP IMPEXECO
3303849	MOVICOL IMPEXECO NEUTRAL PDR ZAKJES/SACHETS 20X13,7G PIP IMPEXECO
2837508	MOVICOL VLOEIBAAR SINAASAPPELSMAAK CONC DRANK/LIQUIDE GOUT ORANGE SOL DIL BUVALE 500 ML NORGINE
3459765	MOVICOL ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 20 NORGINE
3459740	MOVICOL ZAKJES/SACHETS UNIDOSES 50 NORGINE
2392264	MOVIPREP 2X2 ZAKJES EENMALIGE BEHANDELING/SACHETS TRAITEMENT UNIQUE NORGINE
2735967	MOVIPREP SINAAS/ORANGE 4 2 X 2 ZAKJES/SACHETS NORGINE
4240966	NEOVIS MULTI GEL 15ML HORUS PHARMA
3722915	NEOVIS OPL/SOL OPHTAL. FL 15ML VERV /REPL 3323987 HORUS PHARMA
3721644	NEOVIS TOTAL MULTI OPL/SOL OPHTAL FL 15ML VERV/REPL 3465739 HORUS PHARMA
4274270	NOXAREM MELATONINE 3MG TABL/COMP 30 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
4832952	NOXAREM MELATONINE 3MG TABL/COMP 50 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
4349080	NOXAREM MELATONINE FORTE 5MG TABL/COMP 10 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
4274288	NOXAREM MELATONINE FORTE 5MG TABL/COMP 30 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
4663738	NOXAREM MELATONINE FORTE 5MG TABL/COMP 50 COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
4827234	OBGEMSA 75MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 PIERRE FABRE MEDICAMENT
4827507	OBGEMSA 75MG FILMOMH TABL/COMP PELL 90 PIERRE FABRE MEDICAMENT
2880664	OPTIVE PLUS OPL/SOL STER 1X10ML ABBVIE
3678190	PLENVU PDR DRINKBARE OPL ZAKJES/SOL BUVALE SACHETS NORGINE
3395761	PNEUMOVAX 23 OPL INJ VOORGEVULDE SPUIT/SOL INJ SERINGUE PREREMPLIE 1 X 0,5ML MSD BELGIUM
2657088	PREVENAR 13 OPL INJ VOORGEVULDE SPUIT/SOL INJ SERINGUE PREREMPLIE 1 X 0,5ML PFIZER EUROPE MA EEIG
3569852	PROSTA URGENIN 320MG PI PHARMA CAPS ZACHT/MOLLE 40 PI PHARMA
4522728	PROSTA URGENIN CAPS ZACHT/MOLLE 40 X 320MG COOPER CONSUMER HEALTH BELGIUM
2455210	RANOMAX APOTEX 400MCG CAPS 100 X 400 MCG AUROBINDO NV/SA
3116456	RANOMAX APOTEX 400MCG CAPS 200 X 400 MCG AUROBINDO NV/SA
3153145	RANOMAX APOTEX 400MCG CAPS 30 X 400 MCG AUROBINDO NV/SA
2962165	REFLEXSPRAY HUIDSPRAY/SOL PULVERATION CUTANEE 130ML RECKITT BENCKISER HEALTHCARE
4110912	SILODOSIN AB 4MG CAPS HARD/DUR 30 X 4MG AUROBINDO NV/SA
4110920	SILODOSIN AB 4MG CAPS HARD/DUR 90X4MG AUROBINDO NV/SA
4110946	SILODOSIN AB 8MG CAPS HARD/DUR 30 X 8MG AUROBINDO NV/SA
4110938	SILODOSIN AB 8MG CAPS HARD/DUR 90 X 8MG AUROBINDO NV/SA
4672341	SILODYX 4MG ORIFARM CAPS HARD/DUR 30X4MG PIP ORIFARM A/S
4672341	SILODYX 4MG ORIFARM CAPS HARD/DUR 30X4MG PIP ORIFARM A/S
4279162	SILODYX 4MG PI PHARMA CAPS HARD/DUR 30X4MG PIP PI PHARMA



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
4279162	SILODYX 4MG PI PHARMA CAPS HARD/DUR 30X4MG PIP PI PHARMA
4640835	SILODYX 8MG CAPS HARD/DUR 200 RECORDATI IRELAND LTD
4640835	SILODYX 8MG CAPS HARD/DUR 200 RECORDATI IRELAND LTD
4672366	SILODYX 8MG ORIFARM CAPS HARD/DUR 90X8MG PIP ORIFARM A/S
4672366	SILODYX 8MG ORIFARM CAPS HARD/DUR 90X8MG PIP ORIFARM A/S
4279188	SILODYX 8MG PI PHARMA CAPS HARD/DUR 90X8MG PIP PI PHARMA
4279188	SILODYX 8MG PI PHARMA CAPS HARD/DUR 90X8MG PIP PI PHARMA
4710190	SILODYX ABACUS 8MG CAPS HARD/DUR 90 ABACUS MEDICINE
4710190	SILODYX ABACUS 8MG CAPS HARD/DUR 90 ABACUS MEDICINE
2769321	SILODYX CAPS HARD/DUR 30 X 4MG PVC/PVDC/ALU RECORDATI IRELAND LTD
2769313	SILODYX CAPS HARD/DUR 30 X 8MG PVC/PVDC/ALU RECORDATI IRELAND LTD
2769305	SILODYX CAPS HARD/DUR 90 X 8MG PVC/PVDC/ALU RECORDATI IRELAND LTD
4781217	SILODYX EXIM 8MG CAPS HARD/DUR 90 PIP EXIM PHARMA
4781217	SILODYX EXIM 8MG CAPS HARD/DUR 90 PIP EXIM PHARMA
4868030	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE VIATRIS 6 MG/0,4 MG TABL/COMP 200 VIATRIS
4742516	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE VIATRIS 6/0,4 TABL/COMP 30 UD VIATRIS
4742508	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE VIATRIS 6/0,4 TABL/COMP 90 UD VIATRIS
4283685	STEOVIT D3 CITROEN/CITRON 500MG/400UI KAUWTABL/COMP A CROQ 180 FLAC ORIFARM HEALTHCARE
4868006	STEOVIT D3 CITROEN/CITRON 500MG/400UI KAUWTABL/COMP A CROQ 180 PIP PI PHARMA
4283677	STEOVIT D3 SINAAS/ORANGE 500MG/200UI KAUWTABL/COMP A CROQ 180 FLAC ORIFARM HEALTHCARE
4757787	STEOVIT FORT.CIT.EXIM 1000MG/800UI KAUWTABL/COMP A CROQ 90 PIP EXIM PHARMA
2659845	STEOVIT FORTE 1000MG/800UI KAUWTABL/COMP A CROQ 50 ORIFARM HEALTHCARE
4851283	STEOVIT FORTE 1000MG/800UI ORIFARM TABL/COMP 90 PIP ORIFARM A/S
2804623	STEOVIT FORTE 1000MG/800UI TABL/COMP 90 ORIFARM HEALTHCARE
4763082	STEOVIT FORTE CITR.ABACUS 1000MG/800UI KAUWTABL/COMP A CROQ 90 ABACUS MEDICINE
3188927	STEOVIT FORTE CITROEN/CITRON 1000MG/800UI KAUWTABL/COMP A CROQ 90 PIP IMPEXECO
2879609	SYSTANE BALANCE OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 1X10ML ALCON
4359345	SYSTANE COMPLETE CONSERVEERMIDDELVRJ/SANS CONSERVATEUR FL 10ML ALCON
4359352	SYSTANE COMPLETE OOGDRUP Z CONSERV/GOUTT OCUL S CONSERV TWINPK 2X10ML ALCON
2953800	SYSTANE GEL DROPS HYDRA OGEN/YEUX 10ML ALCON
4250114	SYSTANE HYDRATION OOGDRUP Z CONSERV/GOUTT OCUL S CONSERV 10ML ALCON
4159216	SYSTANE ULTRA OOGDRUP Z CONSERV/GOUTT OCUL S CONSERV 10ML ALCON
2881340	TAMSULOSINE ASTELLAS PI PHARMA CAPS 200X0,4MG PIP PI PHARMA
2872729	TAMSULOSINE EG CAPS GEREGUL AFGIFTE/LIBERATION MODIF 200 X 0,4 MG EG NV/SA
3405388	TAMSULOSINE EG PI PHARMA CAPS HARD/DUR 30 X0,4MG PIP PI PHARMA
2872695	TAMSULOSINE EG TABL VERLENGDE AFGIFTE/COMP LIBERATION PROLONGEE 200 X 0,4 MG EG NV/SA
4121075	TAMSULOSINE HCL KRKA 0,4MG CAPS GEREGUL AFGIFTE/LIBERATION MODIF 100 KRKA
2495810	TAMSULOSINE HCL YAMANOUCI CAPS 200X0,4MG ASTELLAS PHARMA
2689933	TARDYFERON 80 MG FILMOMH TABL/COMP PELL 100 PIERRE FABRE SANTE BENELUX
2689974	TARDYFERON 80 MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 PIERRE FABRE SANTE BENELUX
4763074	TARDYFERON 80MG ABACUS VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 100 ABACUS MEDICIN
4818712	TARDYFERON EXIM 80MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 100 PIP EXIM PHARMA
4665154	TARDYFERON ORIFARM 80MG FILMOMH TABL/COMP PELL 100 PIP ORIFARM A/S
3691292	TARDYFERON PI PHARMA 80MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 100 PIP PI PHARMA
3691284	TARDYFERON PI PHARMA 80MG VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 30 PIP PI PHARMA
4425021	THEALAZ DUO OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 15ML THEA PHARMA
4428363	THEALAZ DUO OOGDRUPPELS/GOUTTES OCULAIRES 2X15ML THEA PHARMA
2895050	TIORFIX 100 MG VOLW HARDE CAPS/AD CAPS DUR 20 BIOPROJET EUROPE LTD



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
2343861	TRIBVIT TABL/COMP 100 VIATRIS
1775055	TRIBVIT TABL/COMP 60 VIATRIS
2966893	VAGIFEM 10 MCG VAG TABL/COMP VAG 3X6 APPL NOVO NORDISK PHARMA
3109790	VESOMNI 6MG/0,4MG GEREGL AFGIFTE TABL/LIBERATION MODIF COMP 30 ASTELLAS PHARMA
3109808	VESOMNI 6MG/0,4MG GEREGL AFGIFTE TABL/LIBERATION MODIF COMP 90 ASTELLAS PHARMA
4844304	VESOMNI 6MG/0,4MG PI PHARMA VERLENGDE AFGIFTE TABL/LIBERATION PROLONGEE COMP 90 PIP PI PHARMA
4640967	VITAMINE D SANDOZ 25000IU CAPS ZACHT/MOLLE 12 SANDOZ
4640959	VITAMINE D SANDOZ 25000IU CAPS ZACHT/MOLLE 4 SANDOZ
4640942	VITAMINE D SANDOZ 3200IU CAPS ZACHT/MOLLE 90 SANDOZ
4738712	VITAMINE D WILL 1000UI CAPS ZACHT/MOLLE 90 WILL PHARMA
4229647	VITAMINE D WILL 25000UI CAPS ZACHT/MOLLE 12 WILL PHARMA
4827028	VITAMINE D WILL 25000UI CAPS ZACHT/MOLLE 24 WILL PHARMA
4229639	VITAMINE D WILL 25000UI CAPS ZACHT/MOLLE 4 WILL PHARMA
4738720	VITAMINE D WILL 3200UI CAPS ZACHT/MOLLE 90 WILL PHARMA
4229654	VITAMINE D WILL 50000UI CAPS ZACHT/MOLLE 4 WILL PHARMA
4216859	VOLTAREN EMULGEL 1 % GEL 120G HALEON BELGIUM NV/SA
4216867	VOLTAREN EMULGEL 1 % GEL 120G TOEPAS. DOP/BOUCHON APPLIC. NEW HALEON BELGIUM NV/SA
4216842	VOLTAREN EMULGEL 1 % GEL 60G HALEON BELGIUM NV/SA
4230132	VOLTAREN EMULGEL 2% FORTE GEL 100G HALEON BELGIUM NV/SA
4230124	VOLTAREN EMULGEL 2% FORTE GEL 150G HALEON BELGIUM NV/SA
3339983	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2 % PI PHARMA GEL 100G PIP PI PHARMA
4415139	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% 30G NEW HALEON BELGIUM NV/SA
4636049	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% ABACUS GEL 150G ABACUS MEDICIN
4829388	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% ABACUS GEL TUBE 180G
4790564	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% EXIM GEL 100G PIP EXIM PHARMA
3874286	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% PI PHARMA GEL 180G PIP PI PHARMA
4789822	VOLTAREN PATCH 140MG ONCE DAILY PLEISTER/EMPLATRE 10 HALEON BELGIUM NV/SA
4789814	VOLTAREN PATCH 140MG ONCE DAILY PLEISTER/EMPLATRE 5 HALEON BELGIUM NV/SA
3624467	VOLTAREN PATCH 140MG PLEISTER/EMPLATRE 10 HALEON BELGIUM NV/SA
3624459	VOLTAREN PATCH 140MG PLEISTER/EMPLATRE 5 HALEON BELGIUM NV/SA

- 2) Les spécialités suivantes sont ajoutées à la liste du chapitre II (remboursement avec autorisation du médecin-conseil de la DVG) :

CNK	Dénomination
1118157	ALPRAZ TABL/COMP 14X0,5MG SMB LABORATOIRE
1118173	ALPRAZ TABL/COMP 14X1,0MG SMB LABORATOIRE
1118165	ALPRAZ TABL/COMP 28X0,5MG SMB LABORATOIRE
1118181	ALPRAZ TABL/COMP 28X1,0MG SMB LABORATOIRE
4635868	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 20X0,25MG AUROBINDO NV/SA
4635892	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 20X0,5MG AUROBINDO NV /SA
4635900	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 20X1MG AUROBINDO NV/SA
4635876	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 60X0,25MG AUROBINDO NV/SA
4635884	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 60X0,5MG AUROBINDO NV /SA
4635918	ALPRAZOLAM AB TABL/COMP 60X1MG AUROBINDO NV/SA
4766499	ALPRAZOLAM EG PI PHARMA 0,5MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARM
4766507	ALPRAZOLAM EG PI PHARMA 1MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARMA



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
4766515	ALPRAZOLAM EG PI PHARMA 2MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARMA
1416544	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20 X 0,50MG EG NV/SA
1416544	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20 X 0,50MG EG NV/SA
1547439	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20X0,25MG EG NV/SA
1547439	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20X0,25MG EG NV/SA
1547447	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20X1,00MG EG NV/SA
1547447	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 20X1,00MG EG NV/SA
2990182	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 60X0,25MG EG NV/SA
2990174	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 60X0,50MG EG NV/SA
2990190	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 60X1,00MG EG NV/SA
2990166	ALPRAZOLAM EG TABL/COMP 60X2,00MG EG NV/SA
3550589	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG TABL/COMP 20 X 0,25MGSANDOZ
3550613	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG TABL/COMP 60 X 0,25MG SANDOZ
3550597	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG TABL/COMP 20 X 0,50MG SANDOZ
3550621	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG TABL/COMP 60 X 0,50MG SANDOZ
3550605	ALPRAZOLAM SANDOZ 1,00MG TABL/COMP 20 X 1,00MG SANDOZ
3550639	ALPRAZOLAM SANDOZ 1,00MG TABL/COMP 60 X 1,00MG SANDOZ
0867580	CLOZAN TABL/COMP 20 X 5 MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0867614	CLOZAN TABL/COMP 50 X 10 MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0867598	CLOZAN TABL/COMP 50 X 5 MG PFIZER EUROPE MA EEIG
3179959	DEANXIT 10MG/0,5MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 LUNDBECK
4744637	DEANXIT PI PHARMA 10MG/0,5MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 PIP PI PHARM
4433405	DIAZEPAM EG 5MG TABL/COMP 30 EG NV/SA
4433835	DIAZEPAM EG 5MG TABL/COMP 60 EG NV/SA
4715249	DIAZEPAM EG PI PHARMA 10MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARMA
3067063	DIAZEPAM EG TABL/COMP 30X10MG EG NV/SA
2993350	DIAZEPAM EG TABL/COMP 60X10MG EG NV/SA
4667382	DIAZEPAM TEVA PI PHARMA 10MG TABL/COMP 30 PIP PI PHARMA
4667390	DIAZEPAM TEVA PI PHARMA 10MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARMA
4667366	DIAZEPAM TEVA PI PHARMA 5MG TABL/COMP 30 PIP PI PHARMA
4667374	DIAZEPAM TEVA PI PHARMA 5MG TABL/COMP 60 PIP PI PHARMA
3782588	DIAZEPAM TEVA TABL/COMP 30 X 10MG TEVA PHARMA BELGIUM
3782604	DIAZEPAM TEVA TABL/COMP 30 X 5MG TEVA PHARMA BELGIUM
2986727	DIAZEPAM TEVA TABL/COMP 60X 2MG TEVA PHARMA BELGIUM
2829018	DIAZEPAM TEVA TABL/COMP 60X 5MG TEVA PHARMA BELGIUM
2829034	DIAZEPAM TEVA TABL/COMP 60X10MG TEVA PHARMA BELGIUM
1639616	FLUNITRAZEPAM EG TABL/COMP 10X1MG EG NV/SA
3069440	HYABAK CAPS 60 VERV/REMPLE 2319564 THEA PHARMA
0893891	LENDORMIN TABL/COMP 30 X 0,25 MG SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V
0052571	LEXOTAN 3MG TABL/COMP 50X 3MG CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL
0052597	LEXOTAN 6MG TABL/COMP 50X 6MG CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL
0020479	LORAZEPAM EG TABL/COMP 50X1MG EG NV/SA
0020537	LORAZEPAM EG TABL/COMP 50X2,5MG EG NV/SA
0390344	LORMETAZEPAM EG TABL/COMP 30X1MG EG NV/SA
0671289	LORMETAZEPAM EG TABL/COMP 30X2MG EG NV/SA
3031291	LORMETAZEPAM SANDOZ TABL/COMP 30 X 1 MG SANDOZ
3031705	LORMETAZEPAM SANDOZ TABL/COMP 30 X 2 MG SANDOZ
3750940	LUTOM 3 BLISTER CAPS 2X60 VIATRIS



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

CNK	Dénomination
2548154	LUTOM 3 BLISTER GEL 60 VIATRIS
2250900	LUXAN VIT CAPS 90 VIATRIS
1324656	MOGADON TABL/COMP BLIST 30X5MG VIATRIS
3833654	NATUROPHTA MACULA NF CAPS 180 VERV/REMPLE 3550373 HORUS PHARMA
3833662	NATUROPHTA MACULA NF CAPS 60 HORUS PHARMA
4425039	NUTROF OMEGA OGEN/YEUX CAPS 180 THEA PHARMA
2703411	NUTROF OMEGA VOEDINGSUPPL OGEN/SUPPL ALIM YEUX CAPS 60 THEA PHARMA
3456944	OCUVITE LUTEINE FORTE TABL/COMP 30 BAUSCH & LOMB PHARMA
2993384	OXAZEPAM EG TABL/COMP 60 X 15MG EG NV/SA
4110433	PRESERVISION 3 + VIT D3 CAPS 180 BAUSCH & LOMB PHARMA
4110425	PRESERVISION 3 + VIT D3 CAPS 60 BAUSCH & LOMB PHARMA
3779527	PRESERVISION 3 CAPS 180 BAUSCH & LOMB PHARMA
3779535	PRESERVISION 3 CAPS 60 BAUSCH & LOMB PHARMA
2726156	RESOLOR 2 MG FILMOMH TABL/COMP PELL 28 X 2 MG TAKEDA BELGIUM
0075606	RIVOTRIL 2,5 MG/ML DRUPPELS/GOUTTES 10ML CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
0075994	RIVOTRIL TABL/COMP 30 X 2,0MG CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
0075986	RIVOTRIL TABL/COMP 50 X 0,5MG CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
0821199	SERENASE TABL/COMP 50 X 1 MG ALMIRALL
0821215	SERENASE TABL/COMP 50 X 2,5 MG ALMIRALL
0073932	STAURODORM TABL/COMP 30 VIATRIS
4798054	SUVEAL DUO 6M CAPS 180 DENSMORE LABORATOIRE
2828358	SUVEAL DUO CAPS 60 DENSMORE LABORATOIRE
0106591	TEMESTA EXPIDET TABL/COMP 50 X 1,0MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0106914	TEMESTA EXPIDET TABL/COMP 50 X 2,5MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0134858	TEMESTA TABL/COMP 20 X 1,0MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0134874	TEMESTA TABL/COMP 20 X 2,5MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0134866	TEMESTA TABL/COMP 50 X 1,0MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0134882	TEMESTA TABL/COMP 50 X 2,5MG PFIZER EUROPE MA EEIG
0134841	TRANXENE CAPS 30 X 10MG NEURAXPHARM FRANCE
0134833	TRANXENE CAPS 30 X 5MG NEURAXPHARM FRANCE
0092692	UNITRANXENE CAPS 30 X 15MG NEURAXPHARM FRANCE
4688800	URI-CRAN DAILY COMFORT TABL/COMP 120 P & G HEALTH BELGIUM
4688834	URI-CRAN DAILY COMFORT TABL/COMP 60 P & G HEALTH BELGIUM
2918910	URI-CRAN TABL/COMP 120 P & G HEALTH BELGIUM
2179497	URI-CRAN TABL/COMP 60X500MG P & G HEALTH BELGIUM
1324706	VALIUM 10MG TABL/COMP 30 PHARMANOVIA BENELUX
1324698	VALIUM 5MG TABL/COMP 30 PHARMANOVIA BENELUX
2089951	VITALUX PLUS CAPS 84 ALCON
1695691	ZOLPIDEM EG 10 MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 X 10 MG EG NV/SA
1676634	ZOLPIDEM SANDOZ 10MG TABL/COMP 30 X 10 MG SANDOZ
1700012	ZOLPIDEM TEVA FILMOMH TABL/COMP PELL 30 X 10 MG TEVA PHARMA BELGIUM
1690817	ZOLPIDEM VIATRIS 10MG TABL/COMP 30 VIATRIS
2605640	ZOLPITOP 10 MG FILMOMH TABL/COMP PELL 30 X 10 MG AUROBINDO
1590868	ZOPICLONE EG OMHULDE TABL/COMP ENROBE 30X7,5MG EG NV/SA

Ces spécialités sont supprimées du chapitre I et réinscrites au chapitre II.



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

Remarque au niveau tarif APB : vu le court délais entre la parution de cet AR, et son application, pour cette longue liste de modifications, seules les modifications au niveau du chapitre II (nouvelles inscriptions et passages du chapitre I au II) ont déjà été reprises dans nos bases de données APB. Nous ajouterons les nouvelles inscriptions comme nous le pourrons et en avons déjà averti la DVG qui n'avait pas encore informé ses bénéficiaires de ces changements.

Suite à la publication de l'AM du 13/07/2026 modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 23 novembre 2021 au MB du 17 juillet 2026, la catégorie de remboursement des pansements actifs changera de « Cx » en « Cs » à partir du 01/08/2026.

Concrètement ceci implique que le patient payera 60% de la base de remboursement (au lieu de 80%).

Tout est automatiquement repris dans nos fichiers et le pharmacien ne doit rien faire.

SPÉCIALITÉS IMPORTÉES REMBOURSABLES

La liste des spécialités importées remboursables est disponible sur le site Internet de l'APB :

https://www.apb.be/fr-BE/Topic/limportation~REG_RTOP08

Communications de l'INAMI lors des dernières mises à jour :

08/07/2026 : Changements version 20260629 :

- Spécialités rajoutées :
 - Azactam 1gr en 2gr
 - Sumatriptan 6 en 12 cartouches (en plus du conditionnement de 2 cartouches)
 - Uromitexan 15 amp 4ml (Mesna 100 mg/ml)
- Dates de fin :
 - Imitrex SC: 31.07.2026
 - Imitrex + pen: 31.07.2026
 - Visudyne: 31.07.2026

27/07/2026 : Changements version 20260715 :

- Spécialités rajoutées:
 - Fomepizole 5 mg/ml 5 amp 20ml
 - Rifabutine 150 mg 100 gelulen (Mycobutin 150 mg)
 - Ornidazol 1 g/6 ml 1 amp (Tiberal 1 g/6 ml)
 - Sumatriptan SC (**date de fin de 31.07.2026 est supprimée**)
 - Cyclofosfamide 500mg en 1g (**date de fin de 30.06.2026 est supprimée**)
- Dates de fin :
 - Bezafibrate 200 mg (Cedur 200 mg): **31.08.2026**
 - Bezafibrate 400 mg (Eulitop 400 mg): **31.08.2026**
 - Megestrol acétate 160 mg (Megace 160 mg): **31.07.2026**



Office de tarification de l'UPHOC

Avenue des Nouvelles Technologies, 59 B-7080 Frameries - Tél. : +32 (0)65/61.19.40 – Fax : +32(0)65/31.33.45 – Mail : uphoc@uphoc.be

www.uphoc.com

Les spécialités suivantes sont remboursées sans autorisation du médecin-conseil **pour les délivrances aux résidents MRS et donc tarification à l'unité** à partir du 1er août 2026 :

CNK	Code TPE	Dénomination
4550794	7743768	IVERMECTINE SUBSTIFARM 3 mg
5812722	7748213	IVERMECTINE SUBSTIFARM 3 mg (Orifarm)
5861109	7749997	IVERMECTIN EG 3 mg

Source: service Tarifs et remboursements APB – 28/07/2026