

**Médicaments
Catégorie D
pris en charge
par le CPAS
de La Louvière**

Liste à l'usage des Pharmaciens

*Avec le soutien financier de la Région Wallonne
dans le cadre du Plan de Cohésion Sociale 2009-2013*

MEDICAMENTS DELIVRES AUX PERSONNES AIDEES PAR LE CPAS DE LA LOUVIERE

Ce règlement détermine les produits pris en charge par les CPAS de même que les conditions de remboursement.

En résumé, tous les médicaments et préparations magistrales remboursables par l'INAMI sont pris en charge par les CPAS, en respectant les conditions de remboursement de l'INAMI.

Les médicaments et autres produits non remboursables par l'INAMI, mais pris en charge par les CPAS, sont repris dans la liste ci-jointe.

Nous demandons avec insistance aux médecins de prescrire **des produits parmi les moins chers, ou de prescrire en DCI**, et y compris pour les médicaments remboursés par l'INAMI.

En cas de prescription de générique ou sous DCI, le pharmacien délivrera, pour tout bénéficiaire, un médicament parmi les moins chers en application de la réglementation de l'INAMI, et communiquera la marque ou le CNK du médicament délivré (par ex. dans la marge de l'ordonnance).

Des dérogations peuvent être adressées au médecin conseiller du CPAS justifiées par une demande précise et motivée.

En matière de substitution, le pharmacien est tenu de respecter la réglementation en vigueur.

Sauf exceptions autorisées par l'INAMI, il n'est admis **qu'un seul conditionnement par produit par ordonnance.**

N'oubliez pas les préparations magistrales remboursables, moins onéreuses pour les CPAS.

LES MEDICAMENTS, PREPARATIONS MAGISTRALES ET HONORAIRES REMBOURSABLES PAR L'INAMI sont pris en charge en respectant les conditions et tarifs de remboursement de l'INAMI.

Les **PANSEMENTS ET COMPRESSES REMBOURSABLES** par l'INAMI, comme magistrales, ne seront pris en charge qu'à concurrence de leur tarif INAMI, non au tarif comptoir

Les **PREPARATIONS MAGISTRALES NON-REMBOURSABLES** par l'INAMI sont entièrement **à charge du patient**.

Seules exceptions :

1. Perméthrine 5% crème hydrophile FTM 100 g est prise en charge par les CPAS au prix forfaitaire de \22,00 flaconnage compris.
2. Isosorbide dinitrate crème 50 g est prise en charge par les CPAS au prix forfaitaire de \18,50 flaconnage compris.
3. Suppos glycérine adultes, enfants, bébés sont pris en charge par les CPAS au prix forfaitaire de \2,00 par boîte de 10 suppos.

Dans tous les cas, le médecin veillera à compléter la prescription par les **MENTIONS PARTICULIERES exigées par l'INAMI** (exemple: ? tiers payant applicable ?), que le patient ait une mutuelle ou non.

Pour les spécialités qui nécessitent une **ATTESTATION DU MEDECIN-CONSEIL** de la mutuelle, cette attestation reste nécessaire et doit être exigée par les pharmaciens auprès **des personnes affiliées à une mutuelle**.

Sans cette attestation, le médicament ne sera pas pris en charge ou un réquisitoire sera nécessaire.

Pour les **personnes non-affiliées à une mutuelle**, ces médicaments seront pris en charge **sans attestation**. Le médecin traitant appliquera lui-même, avec bon sens, les critères du médecin-conseil de la mutuelle. Afin de marquer le respect de ces critères, le médecin traitant indique la **mention ? tiers payant applicable ?** sur la prescription.

Dans les cas où le médecin traitant n'est pas habilité à attester de l'application des critères du médecin-conseil (par ex. chimiothérapie, antiviraux, interféron,...), il joindra la prescription (barrée afin d'éviter une double délivrance) ou la demande d'attestation du spécialiste à sa propre prescription pour que le médicament soit pris en charge par le CPAS. L'avis du conseiller médical du CPAS sera sollicité.

Le médecin traitant garde à disposition du CPAS tout élément faisant preuve de l'application des critères du médecin-conseil de la mutuelle, pour une éventuelle vérification a posteriori par le CPAS.

LES MEDICAMENTS NON REMBOURSABLES PAR L'INAMI, SONT PRIS EN CHARGE conformément à la liste reprise ci-dessous, avec déduction de 0,10/boîte.

De même, une intervention de 0,10 par boîte est réclamée au patient pour les médicaments de catégorie D.

NB. Les changements de CNK, de conditionnement, de nom, les nouveaux dosages et les nouveaux génériques de produits admis ne sont pris en charge qu'au moment où ils figurent sur la liste ou après demande de dérogation.

AIDE MEDICALE URGENTE (AMU)

POUR LES PATIENTS EN SEJOUR ILLEGAL (AIDE MEDICALE URGENTE, AMU), les règles générales concernant la prise en charge des médicaments remboursables par l'INAMI sont d'application.

Les médicaments non-remboursables par l'INAMI, repris dans la liste ci-dessous sont également pris en charge.

- ACENTERINE DRAG. 100 X 500 mg
- ACETYLCYSTEINE Génériques toute formes, dosages et conditionnements
- ACICLOVIR 200 25 comp toutes formes et dosages
- ACICLOVIR 800 35 comp toutes formes et dosages
- ACICLOVIR crème 2 gr toutes formes et dosages
- ACICLOVIR LABIALIS crème 1 crème 2 gr toutes formes et dosage
- ALLERGODIL 6 ML collyre
- ALPHARIX SER INJ 0,5 ml
- ALPRAZOLAM Génériques toutes formes, dosages et conditionnements
- ANTABUSE COMP. 50 X 400 mg
- ANUSOL SUPP. 18
- ASPEGIC 1000 x 20 sachets
100x30 sachets
250x30sachets
500 30 x sachets
- ASPIRINE 20 comp 500 mg
- ATROPINE 1 % collyre voir ISOPTO-ATROPINE
- BACTROBAN pommade nasale 3 gr
crème dermique 15 gr
- BALSOCLASE ANTITUSSIVUM :200 ml
- BEFACT FORTE NF drag 30 et 100
- BENERVA TABL. 20 X 300 mg
- BETAMINE 500 DRAG. 50
- BIO FER JUNIOR sirop 125ml
NUTRIDOSES 50 caps
- BISACODYL (Dulcolax) comp entér 30 x 10 mg
- BISOLAX (Dulcolax) comp enter 40 x 5 mg
- BOOSTRIX 0,5 ml
- BRAUNOL ad us derm 30ml
h plus zeep 500 ml
tube 20 gr
tulle 7.5 x 10 cm - 10
- BROMAZEPAM Génériques toutes formes et dosages **
- BRONCHOSDAL DEXTROMETHORPHANE sirop
- BRONCHOSDAL CODEINE 200 ml
- BUSCOPAN amp. 6 X 20 MG
comp 50*10mg
suppo 6*10 mg
- CABERGOLINE suppression lactation 2 comp x0,5 mg
- CAFERGOT comp. 20
supp 5 X 2
- CALCIUM : en magistral:CaCo3 1,25 gr x20 gellules
- CEDIUM BENZALKONIUM SOL. 30 ML
BENZALKONIUM spray 50 ml
- CERULYX gtte otique 10 ml
- CETAVLEX CREME 60 G
- CETIRIZINE 10 mg x 7
10mg x 20
Sol 200 ml
- CHLORAMPHENICOL crème 20 g 1 %

- COSE -ANAL: pom 20gr
- CHLORONGUENT crème 40 g
- CHLOROPOTASSURIL amp. per os 10
- CIRRUS comp 14
- CLARINASE comp 14
240/10 once daily comp 7
- CLONAZONE comp. 60
- COLCHICINE OPOCALCIUM comp 20 x 1 mg
- COLLUDOL spray 30 ml
- COLOFIBER SACH 20
- CONTRACEPTIFS Génériques toutes formes, dosages et conditionnements ****
(conditionnement de maximum 6 mois)
- CROIX BLANCHE 20 sachets
20 comprimés
- D CURE 4 ampoules
solution 10ml
- DAFALGAN sol. pédiatr 90 ml
suppo 300 mg x 12
suppo 150 mg x 12
suppo 80 mg x 12
- DAKTARIN creme 30 g
- DEANXIT 30 dragées
- DEXTROMETORPHANE TEVA sol per os 180 ml
- DIACLO 20 capsules 250mg
- DIAZEPAM generiques toutes formes, dosages et conditionnements **
sauf 10 mg x 100
- DICYNONE 6 ampoules 250 mg 2ml
comp. 20 x 250 mg
- DOMPERIDONE Génériques toutes formes, dosages et conditionnements
- DULCOLAX BISACODYL 40X 5MG
supp 10 x 10 mg
- DUREX CONDOMS 12
- EFFORTIL COMP. 50 X 5 MG
GOUTTES 50 ml
- EMLA 2 PATCH + crème 5gr
- EURAX creme 20 gr
- FERCAYL AMP INJ 5 X 100 MG/2ML
- FEROGRAD 30 X 525 mg
60 x 525 mg
- FERO-GRADUMET COMP. 30 et 60
- FERRICURE caps 28 et 56
sol 200ml et 60ml
- FLAMIGEL TUBE 50 ML
- FLAMMATULLE VASELINE 10 X 10 CM
- FLAMMAZINE CREME 50 G
- FLEET ENEMA SOL. AD. 128 ML
SOL PED 64 ml
- FLEET PHOSPHO SODA 45ML SOL ORAL
- FLUIMUCIL ANTIBIOTIC 1 AMPOULE
3 AMPOULES
- FOLAVIT comp 40x4mg
- FUCIDIN Creme et onguent , ;:15 GR
- FUCIDIN Intertulles compresse 10 x 10
- FURACINE sol. 200 ml
pommade 30gr

- GASTRIPHAR susp or 200 ml = Gaviscon
susp or 500 ml
- GASTROLYTE ORS 12 sach goût orange
ORS+riz banane 6 sachets
- GAVISCON 20 SACHETS 10M
Baby sirop 150 ml
- GEOMYCINE crème + ong 15 g 0.1 %
- GLYCERINE 10 suppo adulte et enfants
- HAC sol. antisept. fl. 250 ml
- HACDIL-S 10X 15ML UD BOTTELPACK
- HALCION TABL. 10 X 0.125 mg max 30 comp/ordonnance
10 x 0.25 mg max 30 comp/ordonnance
- HEXOMEDINE solution 45 ml 250 ml 0.1 %
- HEXOMEDINE spray collutoire 60 ml
- HEXOMEDINE TRANSCUTANE sol 45 ml
- HEXTRIL sol. bucc. 200 ml
- HIBIDIL 10 x 15 ml bottlepack
8 x 50 ml bottlepack
- HIBISCRUB SAVON ANTISEPT. 230 ml
- HIRUDOID gel. 50 gr
1CREME 50 gr
- IBUPROFEN 2% sirop 200 ml
comp 30X400Gr
comp 30x600 gr
- INFLEXAL V Ser inj 0.5 ml vaccin antigrippe
- INFLUVAC S ser inj 0,5 ML vaccin antigrippe
- INTANZA ser vaccin anti grippe
- INOTYOL onguent 90 gr
- IODEX DERMAL 30 ML
- ISO-BETADINE toutes formes et conditionnements
- ISOPTO ATROPINE 1% collyre
- KLEAN PREP SHAKER 4 SACHETS PULV
- KONAKION AMP adulte 10 x 10 ml
pediatr. 5 x 2 ml
- LACTULOSE Génériques toutes formes et dosages
- LACRYSTAT collyre 2 x 10 ml
- LAXIDO (= MOVICOL) 20 sachets
- LAXOBERON GUTT. 15 ml
- LENDORMIN comp. 30 x 0.25 mg
- LEVOCETIRIZINE comp 10 x 5 mg
comp 20 x 5 mg
- LEVOTUSS sirop 200 ml
- LIVOSTIN COLLYRE 4ml
- LOPERAMIDE génériques petits modèles seulement : 20 x 2 mg
- LORATIDINE 7 comp 10 mg
30 comp 10 mg
- LORAZEPAM Generiques toutes formes et dosages
- LORMETAZEPAM Generiques toutes formes et dosages
- LOSFERRON comp. eff. 30 et 60
- LYSOTOSSIL drag. 30 x 10 mg
sirop 200 ml
- MAALOX COMP 200 mg 40 et 100
COMP FORT 600 mg x 40
SACHETS 20x10ml

SACHETS FORT 20x10ml
SUSPENSION 355 ml
SUSPENSION FORT 355 ml

- MAGLID 48 comp à sucer ou croquer
- MALAFENE SIROP 100 ML
- MEBEVERINE 40 x 135 mg
120 x 135 mg ***
- MEDICA pastilles a sucer 36
spray 30 ml
- MEFREN INCOLORE sol 50 ml
- METOCLOPRAMIDE caps 30 x 10 mg
- MICROLAX 4 X 5 ML
- MITOSYL UNG. 150 GR
- MOLAXOLE 20 sachets
- MOTILIUM suspension orale 100 ml
- MOVICOL JUNIOR NEUTRE sach 30
- MOVIPREP 2 sachets orange
- NEO-GOLASEPTINE spray 30g
- NEO-SABENYL 200 ml
- NESIVINE 0,01% SINE CONSERVANS baby spray 5 ml
- NIVAQUINE comp. 20 X 100 mg
100 x 100 mg
- NIX LOTION 59 ML ANTI POUX
- NORIT capsule 30x20gr + comprimé 75x250mg
- NORLEVO COMP 1 X 1,5 MG
- NORTUSSINE sir 125ml
- NORTUSSINE MONO sir 125 ML
- NOSCAFLEX tabl 20 x 15 mg
- NUROFEN sol 200ml
- OMNIBIONTA PRONATAL 60 comp
- O.R.S voir GASTROLYTE
- OROPERIDYS 30 comp
- ORS + RIZ 12 sach gout banane supprimer (voir Gastrolyte)
- OTIPAX gouttes auriculaires 15 ML
- OTOCALMINE 2% gouttes auriculaires 18ML
- OXAZEPAM comp 15 mg x 50
- OXYBUTININE 5mg X30 comp
- PANOTILE Gouttes
- PARACOD Mylan 30 comp
- PARA AEROSOL anti-poux/lentes
- PARA PLUS SPRAY anti parasit 125ml
- PARA shampooing anti-poux/lentes 125 ml
- PARACETAMOL Génériques toutes formes, dosages et conditionnements
- PARACODINE COMP. 20 X 10 MG + sirop 150ml
- PERDOLAN PARACET 100 SUPP BABY 12
200/350 supp baby 12
500 supp ad 12
sirop 200 ml
- PHYSIODOSE HYPERTONIQUE SPRAY 100 ML 15x5 ml, 30x5 ml
- PHYSIOMER NORMAL spray 135 ml
- PIRACETAM Génériques toutes formes, dosages et conditionnements
- PNEUMO 23 SER PREREMPLIE 0,5 ML
- POSTINOR 2X0,75 mg
- PRAZEPAM Génériques toutes formes, dosages et conditionnements **

- PREPACOL COMP. 4
SUSP. OR. 30 ml
- PREVENAR SERINGUE 0,5 ml
- PRIMPERAN AMP. INJ. 6 X 2 ML
SOLUTION 200 ml
SUPPO adultes 6 x 20 mg
- PRIODERM LOTION 100 ML
- PROSTA URGENIN CAPS 30
- PROTOVIT GUTT. 15 ML
- PRUNASINE SIR. 200 ML
- PYRIDOXINE COMP 20 X 250 MG
- RADIKAL lotion 100 ml
- REVAXIS ser pre rempl 1 dos 0,5 ml
- RHINATHIOL ANTIRHINITE 40 comp
- RIVOTRIL comp. 50 x 0.5 mg **
30 x 2 mg **
- SCHERIPROCT ung. 30 g
- SCOPOLAMINE ampoules 10 x 0,25 mg
• 10 x 0.50 mg
- SEDANXIO 50 caps
- SEDINAL gutt. 100 ml + 30 ml
- SEDOFLAME creme 50 g
- SELSUN 120 ml
- SERUM GLUCOSE ampoules 10 ml Sterop
- SINECOD ADULTES sir 200 ml
- SOFRAMYCINE microdoseur 15 +sol nas gutt 15 ml
- SOFRASOLONE gutt. orl 10 ml +spray 100
- SOPARYX sach. 15
- SPAGULAX EFFERV sach 20
- STALLERGENES AQUEUX boite cure
- STAURODORM comp. 30
- STERILON creme tube 50 g
- STEROPOTASSIUM amp. oral 10 x 20 ml
- STODAL sirop 200 ml
- STIMYCINE sol. 25 ml 2 %
- SULFAZL 50G crème
- TAMSULOSINE 0,4 mg 30 et 90 capsules
- TEMESTA AMP. inj. 10 x 1 ml 4 mg **
- TEDIVAX AMP 0,5 ml
- TETRAZEPAM 50 mg 20 et 40 comp
- TOUXIUM CAPS 20 X 30 mgr
- TRANSIPEG 30 sachets 2,95 g
20 sachets 5,9 g
- TRANXENE AMP. inj. 5 x 20 mg
AMP inj 5 x 50 mg
CAPS 30 x 5 mg
CAPS 30 x 10 mg
COMP 30 x 50 mg
- TRIANAL pomm. 20 g
suppo 10
- TRIBVIT comp 60
- TUBERCULINE ppd rt 23 1 flac derm 1,5 ml 2TU/0,1 ml
- ULTRA K SOL. POTASSIUM 200 ml
- ULTRA MG sach. 20 X 3 g

- URGENIN gutt. 50 ml
- VACCINS demande préalable au médecin conseil sauf vaccin antigrippe, antipneumotocique, antitétanique
- VALIUM amp. 6 x 2 ml - 10 mg **
- VAXIGRIP ser inj 0,5 ml
- VERMOX comp. 6 x 100 mg
susp 30 ml
- VISINE collyre
- VITAMON K gtt 25 ml
- WYLAXINE comp. 20 x 120 mg
- XANAX GUTT 0,75 mg/ml 20ml *Autres formes voir alprazolam*
- Xanax Retard 0.5 mg 30 comp**
- Xanax Retard 1 mg 30 comp**
- YOMESAN comp. 4 x 500 mg
- ZALVOR creme 30 gr
- ZILIUM tabl 30
- ZOLPIDEM generiques comp 10 mg tous conditionnements**
- ZOPICLONE generiques comp 7,5 mg tous conditionnements**
- ZOVIRAX SUSP 100ml 400mg/5ml

Nécessité formulaire pour plaie chronique et avis du MC du CPAS

**** MAX 1 conditionnement par ordonnance**

***** Demande préalable au médecin conseil du CPAS**

******Remboursable pour les moins de 21 ans, soumis à autorisation du MC du CPAS pour les autres**

Quelques préparations magistrales utiles

Préparations non remboursables

- **Suppositoires collargol** xmg dt XX
- **solution otique hydrogeneperoxyde** 3%dt 20ml
- **Pommade hydrophobe isosorbide dinitrate** 1% dt 30g
- **Suspension pediatrique de metronidazol** FTM
- **Suspension pediatrique de nitrofurantoine** 30mg/5ml FTM
- **Gelules riboflavine** FTM dt X à LX gel 50mg
- **Sirop buscopan** 1mg/ml dt 100 ml
- **Rp/ Crème hydrophile à 5 % de Perméthrine** FTM Non remboursable dt. 100 g

S/ traitement de la gale : Appliquez la crème sur la peau sèche et propre.
Ad. et enfnts >2 ans : traitez tout le corps sauf la tête. Entre 2 mois à 2 ans,chez les pers. âgées et chez les patients immunodéprimés, traitez tout le corps y compris la tête mais évitez le pourtour de la bouche et des yeux.

Enfts <6 mois, sous contrôle médical. Généralement une application suffit; cependant, en cas d'infestation persistante, recommencez le traitement après au moins une semaine.

Préparations remboursables

- **Crème hydrophile à 1 % d'hydrocortisone acétate** FTMdt. 50 g
S/ 1-2 application(s)/j en couche mince sur toute la surface des lésions à traiter.
- **Poudre antiprurigineuse** FTM dt. 50 gr
Composition : Ichtammol 4 %, chlorobutanol hémihydraté 4 %, oxydede zinc 8%, silice colloïdale anhydre, trisilicate de magnésium, talc, eau purifiée.
- **Crème mentholée :**
 - Menthol 0,500 g Propylèneglycol 0,83 g Crème au cétomacrogol t amponnée ad 50 g
S/ Appliquer la préparation sur les zones atteintes de démangeaisons
Source : *Formulaire MRS 2012*
- **Alternative en magistrale (équivalent R/ DIPROSALIC) :**
 - Pommade hydrophobe à 0,064 % de bétaméthasone dipropionate et à 3% d'acide salicylique FTM dt. 50 g
S/ 1 à 2 applic./jour en couche mince sur toute la surface des lésions à traiter.
 - Solution hydro-alcoolique à 0,064 % de bétaméthasone dipropionate et à 3 % d'acide salicylique FTMdt. 50
- **Préparation magistrale (équivalent R/DUOFILM) :**
R/Pommade hydrophobe à 20 %* d'acide salicylique FTM dt. 50 g
S/ Appliquez la pommade une ou deux fois par jour, uniquement sur la zone à traiter, en veillant à protéger le pourtour au moyen de vaseline pure. Enlevez prudemment les peaux mortes avant une nouvelle application.ou à 30 % ou à 40 %.

•**Préparation magistrale en cas d'érythème fessier :**

pâte a l'oxyde de zinc dt 100 gr

•**Crème blanche maturative :**

Rp/ Pommade hydrophobe à 20 % d'ichtammol FTM dt. 50 g

S/ Appliquez la pommade 1X/jour, en couche mince

•**Emollients pour peau sèche :**

Crème lipophile :

Rp/ Vaseline au sesquioleate de sorbitan hydratee FTM DT 100 gr

Pommade hydrophile :

R/ Pommade au macrogol FTM DT 100 gr

Emollient pour peau très sèche : Pommade hydrophobe :

Rp/ Pommade à base de vaseline blanche FTM DT 100 gr

Emollient pour peau moins sèche (ex. Visage) : Crème hydrophile :

Rp/ Crème au cetomacrogol tamponnée FTM DT 100 gr

Source : *Folia Pharmacotherapeutica 34, avril 2007. p. 28-30.*

www.cbip.be

•**Alternative en magistrale de ROZEX**

Rp/ Gel hydrophile à 1 % de métronidazole FTM dt. 50 g

S/ Appliquez une ou deux fois par jour en évitant le pourtour desyeux.

•**Infection fongique e la bouche avec composante inflammatoire et douloureuse :**

Rp/ Bain de bouche à l'hydrocortisone 300 mg, lidocaïne 300 mg

chlorhydrate et nystatine 2.000.000. dt. 300 ml

S/ 1 cuillerée à soupe en bain de bouche 4 fois par jour.

•**Aptose buccale :**

Rp/ glycérine à 1 % d'hydrocortisone acétate et à 5 % de lidocaïne FTM dt. 20 g

S/ Appliquez sur les aphtes, au maximum toutes les 3 heures.

A Noter: Le flaconnage est pris en charge par le CPAS dans la mesure du raisonnable