

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

Liste à l'usage des Pharmaciens

VERSION 2019

*Avec le soutien financier de la Région Wallonne
dans le cadre du Plan de Cohésion Sociale 2014-2019*

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.

MEDICAMENTS CATEGORIE D

Pris en charge par la CPAS

- ACENTERINE DRAG. 100 X 500 mg
- ACETYLCYSTEINE Génériques toute forme, dosage et conditionnement
- ACICLOMED 5% crème Tube 2 gr
- ACICLOVIR 200 25 comp
- ACICLOVIR 800 35 comp
- ACICLOVIR LABIALIS crème I crème 2 gr
- AD CURE SOL 10 ml
- AFFUSINE crème 15 et 30 gr remplace Fucidine + cher
- ALGISITE PANSEMENTS *
- ALGOCOD 30 comp
- ALGOSTASE MONO 500 30 comp, 32 comp efferv, 32 sachets
1gr 10 et 30 comprimés efferv
- ALLERGODIL 6 ML collyre
- ALLEVYN Pansements *
- ALPHARIX SER INJ 0,5 ml + tetra
- ALPRAZOLAM Génériques toute forme, dosage et conditionnement
- ALPRAZOMED voir Alprazolam
- ANGIOcine 24 comp à sucer
- ANTABUSE COMP. 50 X 400 mg privilégier CHAMPYX
- AQUACEL PANSEMENTS *
- ARMUNIA voir encart Contraceptifs
- ASAFLOW 80 mg 168 comp
- ASPEGIC 1000 PULV 20 X 1000 mg Aktuapharma
500 PULV 30 x 500 mg
100 PULV 30 x 100 mg
250 PULV 30 x 250
500 PULV 30 x 500
- ASPIRINE 20 comp 500 mg
- ATOVAQUONE / PROGUANIL 12 ou 24 x 62,5/25 ou 250/100 ***
- ATROPINE 1 % collyre voir ISOPTO-ATROPINE
- A. VOGEL PROSTAFORCE 30 caps
- BABYHALER 2 VALVES POUR BABYHALE *****
- BABYHALER CH INH+MASQ BABY2VAL P *****
- BABYHALER MASQUE BABY *****
- BABYHALER MASQUE MINI BABY *****
- BACTROBAN pommade nasale 3 gr
crème dermique 15 gr
- BALSOCLEASE ANTITUSSIVUM : voir Dextrometorphan
- BAREXAL 16 sachets
- BEFACT FORTE NF drag 30 et 100
- BENERVA TABL. 20 X 300 mg
- BETAMINE 500 DRAG. 50
- BIATAIN Pansements *

- BIO FER JUNIOR sirop 125ml
NUTRIDOSE 4S 50 caps
- BISACODYL (Dulcolax) comp entér 30 x 10 mg
- BISOLAX (Dulcolax) comp enter 40 x 10 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 toute forme et dosage **
- BRONCHOSEDAL DEXTROMETHORP voir Dextrometorphan
- BUSCOPAN amp. 6 X 20 MG
comp pellic et dragées 50*10mg
suppo 6*10 mg
- CAFERGOT comp. 20
supp 5 X 2
CALCIUM en magistrale uniquement
CARDIOASPIRINE 100 mg 84 comp
- CEDIUM BENZALKONIUM SOL. 30 ML
BENZALKONIUM spray 50 ml
- CERAZETTE 1 x 21 voir encart Contraceptifs
3 x 21 voir encart Contraceptifs
- CERULYX gtte otique 10 ml
- CERVARIX VACCIN 1 DOSE ***
- CETAVLEX CREME 60 G
- CETIRIZINE 10 mg x 7
10mg x 20
Sol 200 ml
CHAMPIX 28 comp 1 mg 1 seul remboursement
140 comp 1 mg ***
- CHLORAMPHENICOL ERFA crème 20 g 1 %
- CHLORONGUENT crème 40 g
- CHLOROPOTASSURIL amp. per os 10
- CINNARIZINE 100 caps 75 mg
- CIRBUS comp 14
- CLARINASE 14 comp
- CLARINASE 240/10 once daily comp 7
- CLEAN ENEMA ou phospho
- CLONAZONE comp. 60
- COLCHICINE OPOCALCIUM comp 20 x 1 mg
- COLLUDOL spray 30 ml
- COLOFIBER SACH 20 X 7 G
- COLOFORT 4 sachets
- COMFEEL toute forme, dosage et conditionnement *
- CONTRACEPTIFS toute forme, dosage et conditionnement
- CORSODYL bains de bouche 200 ml
- COTRANE PHOLCODINE SIROP 200 ml

- CROIX BLANCHE MONO GAL. pulv. 20
- CURAPEG solution ad. et jun.
- CYCLOGYL collyre
- D CURE AMPOULES
- DAFALGAN sol. pédiatr 200 ml
Suppo 300 mg x 12
Suppo 150 mg x 12
- DAUERBINDE toute forme et conditionnement *****
- D CURE amp buv boîte de 4 et 12 amp
Sol 10 ml
- DEANXIT 30 dragées
- DEXIR SIR ANTITUSSIF adultes 120 ml voir Dextrometorphan
- DEXTROMETORPHANE TEVA sol per os 180 ml
- DIAZEPAM generiques toute forme et dosage ** sauf 10 mg x 100 comp
- DOMPERIDONE comp 30 x 10 mg Générique toute forme et dosage maximum 30 comp
- DOMPERIDONE INSTANT comp orodispers 30 x 10 mg maximum 30 comp
- DOSTINEX COMP 2 X 0.5 MG (stop lactation)
- DROSPIBEL voir encart Contraceptifs
- DULCOLAX BISACODYL drag 40X 5MG
supp 10 x 10 mg
- DUODERM PANSEMENTS *
- ~~DUREX BENELUX CONDOMS 12~~ remplacés par SMILE moins cher
- EFFORTIL COMP. 50 X 5 MG GOUTTES 50 GRS
- ELLAONE 30 mg 1 compr
- EMLA 2 PATCH
Crème 5 gr
- ENDOFALK 6 sachets
- ENGERIX B 10 JUNIOR
20
- EPSIPAM comp 20 x 50 mg voir Tetrazepam
- EURAX creme 20 gr
- EVRA Patch x 9
- FEMIDOM PRESERVATIFS FEMMES 3
- FERCAYL AMP INJ 5 X 100 MG/2ML
- FER-IN-SOL SOL ORAL 30 ML
- FEROGRA 500 C° 30 X 525 MG
- FEROGRA-DUMET COMP. 30 et 60 comp
- FERRICURE CAPS 28 et 56
SOLUTION 60 et 200 ml
- FLAMIGEL TUBE 50 ML
- FLAMMATULLE VASELINE 10 X 10 CM
- FLAMMAZINE CREME 50 G
- CLEAN FLEET ENEMA SOL. AD. 128 ML
SOL PED 64 ml
- FLEET PHOSPHO SODA 45ML SOL ORAL
- FLUIMUCIL ANTIBIOTIC 1 AMPOULE
3 AMPOULES

- FLUOR SMB 30 ml
- FOLAVIT 4 mg privilégier la magistrale
- FSME IMMUN 0.5 ml vaccin
JUNIOR vaccin
- ~~FUCIDIN Crème et onguent, 15 GR~~ voir AFFUSINE
- FUCIDIN Intertulles compresse 10 x 10
- FURACINE sol. 200 ml
- GARDASIL ***
- GASTROLYTE ORS 12 sach gout orange ou banane
- GAVISCON comp à croquer 48 c
Suspension bébé 150 ml
Advance 20 sachets 10 ml
- GEOMYCINE crème + ong 15 g 0.1 %
- GESTIFEROL comp. 36
- GLYCERINE suppo tous modèles par 10 pièces labor. Lambo et Kela
- GRACIAL comp 13 x 22 voir encart Contraceptifs
comp 1 x 22 voir encart Contraceptifs
- GRATIELLA 3 x 21 comp voir encart Contraceptifs
- GYNEFIX 200 IUD
330 IUD
- 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
- HARMONET dragée 3 x 21 voir encart Contraceptifs
- HAVRIX 1440 Sér inj im 1ml
JUNIOR 720 Sér inf 0.5 ml
- HELEN comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
comp 6 x 21 voir encart Contraceptifs
- HERIA voir LIVIAL
- HEXOMEDINE solution 45 ml
250 ml 0.1 %
- HEXOMEDINE spray collutoire 60 ml
- HEXOMEDINE TRANSCUTANE sol 45 ml
- HEXTRIL sol. bucc. 200 ml
- HIBI LIQUID HAND RUB 500 ml
- HIBIDIL 10 x 15 ml bottlepack
8 x 50 ml bottlepack
- HIBISCRUB SAVON ANTISEPT. 230 ml
- HIBITANE 5 % sachets 10 x 15 ml
-
- HIBITANE LIDOCAINE 40 comp a sucer
lubrific antisept. 250 ml
teinture 500 ml
- HIRUDOID gel. 100 gr
- IBUPROFEN KELA gel 50 g

- IBUPROFEN TEVA gel 50 g
- IMOVAX POLIO ser. 0,5 ml gratuit ONE
- IMPLANON implant s/cut *** soumis à l'autorisation du médecin conseil du CPAS
- INFANRIX HEXA DOS 1 susp inj 0,5ml gratuit ONE
- INFLEXAL V Ser inj 0.5 ml vaccin antigrippe
- INFLUVAC tetra S ser inj 0,5 ML vaccin antigrippe
- INTANZA vaccin antigrippe
- INTERTULLE COMPRES 10X10
- IODEX DERMAL 30 ML
Sol buccale 200 ml
- ISO-BETADINE toutes formes
- ISOPTO ATROPINE 1% collyre
- KLEAN PREP SHAKER + 4 SACHETS PULV
- KONAKION AMP adulte 10 x 10 ml
pediatr. 5 x 2 ml
- LACTULOSE Génériques toute forme et dosage
- LACRYSTAT collyre 2 x 10 ml
- LARIAM COMP. 8 X 250 mg ***
- LAXIDO (= MOVICOL) 20 et 50 sachets adultes
junior
- LAXOBERON GUTT. 15 ml
- LENDORMIN comp. 30 x 0.25 mg
- LEVOCETIRIZINE 10 x 5 mg
20 x 5 mg
- LEVOTUSS sirop 200 ml
- LEVOCETIRIZINE 5mg
LITICAN 20 x 50 mg possibilité remboursement en Bf avec accord du médecin conseil
6 amp 50 mg
- LIVIAL 3 x 28 x 2,5 mg ou HERIA ou TIBOLINIA
6 x 28
- LIVOSTIN COLLYRE
- LOPERAMIDE generiques petits modèles seulement : 20 x 2 mg
- LORATIDINE 7 comp 10 mg
30 comp 10 mg
- LORAZEPAM generiques toute forme et dosage
- LORMETAZEPAM Generiques toute forme et dosage
- LOSFERRON comp. eff. 30 et 60
- LOWETTE 3 x 21 voir encart Contraceptifs
- LYSANXIA 10 comp. 20 X 10 MG voir PRAZEPAM
- ~~LYSOMUCIL~~ voir Acetylcysteine génériques , Lysox
Sauf LYSOMUCIL sol 100 ml
- LYSOTOSSIL drag. 30 x 10 mg
Sirop 200 ml
- MAALOX COMP à croquer 40 et 100 comp
- MAALOX sachets 20 x 4,3 ml + citron
- MAALOX sirop 250 ml
- MACROGOL + électrolytes adultes 20 sachets
Junior 20 sachets

- MAGNESPASMYL 50 comp. 100
- MALAFENE SIROP 100 ML
- MALARONE COMP 12 X 250 MG/100 mg ***
 JUNIOR 12 comp ***
 MEBENDAZOLE (Vermox) comp 6 x 100 mg
 Suspension 100 ml
- MEBEVERINE 40 x 135 mg
 120 x 135 mg ***
- MEDICA pastilles a sucer 36
- MEFIX bande 10 cm x 2,5 m
- MEFREN INCOLORE sol 50 ml
- MELIANE 3 x 21 voir encart Contraceptifs
 6x 21 voir encart Contraceptifs
 13 x 21 voir encart Contraceptifs
- MENCEVAX T Meningocoque ACWY inj
- MENINGITEC 1 FL X 0,5ML + KIT INJ.
- MEPILEX Pansements *
- MERCILON comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
 13 x 21 voir encart Contraceptifs
- METOCLOPRAMIDE generiques toute forme et dosage *** moyennant certains critères
- MICROGYNON 20 3 x 21 voir encart Contraceptifs
 13 x 21 voir encart Contraceptifs
- MICROGYNON 30 3 x 21 voir encart Contraceptifs
 13 x 21 voir encart Contraceptifs
- MICROLAX 4 X 5 ML
- MICROPORE 12.5mmX9.14M nouv dispens
 25 mmX9.14M nouv dispens
- MINULET comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
- MIRELLE comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
- MIRENA INTRA UTERIN SYST.
- MITHRA FLEX 300
 LOAD 375 iud
 SERT 380 iud
 T 380
- MITOSYL UNG. 150 GR
- MOLAXOLE 20 sachets
- MOTILIUM 200 ml 1mg/ml
- MOTILIUM SUPPO baby 6 x 10 mg
 Inf. 6 x 30 mg
 Ad. 6 x 60 mg
- ~~MOTILIUM comp 30 instant~~ : voir Oproperidys
- MOUCHE bébés
- ~~MOVICOL~~ voir LAXIDO
- MOVICOL JUNIOR NEUTRE sach20, 30,50 x 6,9
- MOVIPREP solut
- MULTILOAD CU 375 iud ***

- NEISVAC C DOS 0,5 ML gratuit ONE
- 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
- NORANELLE comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
6 x 21 voir encart Contraceptifs
13 x 21 voir encart Contraceptifs
- NORLEVO COMP 1 X 1,5 MG
- NORMACOL granulés 375 g
Sachets 30 x 6,2 gr
- NORTUSSINE MONO sir 125ml 2mg/ml
- NORTUSSINE sir. ad.+ inf. 125 ML
- NOSCAFLEX nf tabl 20 x 20 mg
- NOVA-T SCHERING STERILET ***
- NUROFEN sol 200ml
- NUVARING ANNEAU VAGINAL SACHET 1X1
3 x1
- OMIG 30 comp voir Tamsulosine
90 comp voir Tamsulosine
OMNIBIONTA pronatal 60 comp
- O.R.S sachets 3 X 26,4 G
sachjets Junior 6+ x 13.2 gr
- OPSITE Pansements *
- OROPERIDYS 30 comp maximum 30 comp
- ORS + RIZ 12 sach gout banane
- OTIPAX gouttes auriculaires 15 ML
- OTOCALMINE 2% gouttes auriculaires 18ML
- OXAZEPAM comp 15 mg x 50
- OXYBUTININE 5mg ***
- PALUDRINE *** voir ATOVAQUONE / PROGUANIL
- PANADOL comp 20 , 30 et 60x 500 mg
- **PANSEMENTS ACTIFS (prévoir formulaire plaie chronique + demande autorisation MC du CPAS)**

BIOGAZE compresse grasse 9x12cm

ALGISITE toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

ALLEVYN toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

AQUACEL toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

BIATAIN toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

BIOGAZE compresse grasse 9x12cm 10

COMFEEL toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

DAUERBINDE toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

DUODERM toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

MEFIX bande 10 cm x 2,5 m soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

bande 15 cm x 2,5 m soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

bande 5 cm x 2,5 m soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

MEPILEX toute forme et conditionnement soumis a l'autorisation préalable du MC du CPAS

MICROPORE 12.5mmx9.14m nouv dispens

25mmx9.14mm nouv dispe

OPSITE toute forme et conditionnement - soumis a l'autorisation du MC du CPAS
SEASORB toute forme et conditionnement - soumis a l'autorisation du MC du CPAS

PANOTILE Gouttes

- PARA AEROSOL anti-poux/lentes
- PARA PLUS SPRAY anti parasit 125ml
- PARA shampooing anti-poux/lentes 125 ml
- PARACETAMOL generiques 500 mg et 1g teva **
- PARACOD Mylan 30 comp
- PARACODINE COMP. 20 X 10 MG
SIROP 150 ml
- PERDOLAN PARACET 100 SUPP BABY 12
200 12 suppo
350 12 suppo
500 12 suppo
SIROP 200 ml
- PERDOLAN COMPOSITUM 30 comp
12 suppo
- PESSAIRE PORTEX 62 /65/68/71/74/77/80/85/90 MM ***
- PHYSIODOSE HYPERTONIQUE SPRAY 100 ML GILBERT
- PHYSIOMER NORMAL spray 135 ml
- PIRACETAM génériques ttes formes
- PNEUMO 23 SER PREREMPLIE 0,5 ML
- POLYDEXA gttes otiques 10 ml
- POSTINOR 2X750 mcg
1 x 1,5 mcg
- PRAZEPAM toutes formes et dosages
- PREPACOL COMP. 4 +
SUSP. OR. 30
- PREVENAR 13 SERINGUE
- PRIMPERAN AMP. INJ. 6 X 2 ML
- PRIODERM LOTION 100 ML
- PROGUANIL voir ATOVAQUONE
- PROSTA URGENIN CAPS 30
- PROTOVIT GUTT. 15 ML
- PROVOQUONE 12 ou 24 comp 250/100
- PRUNASINE SIR. + Phyto 200 ML
- PYRIDOXINE COMP 20 X 250 MG
- QLAIRA 3 x 28 dr voir encart Contraceptifs
- RANOMAX 0,4 30, 100 et 200 caps.
- REACTINE PSEUDOEPHEDRINE 14 comp.
- REPARIL 100 cp
- REVAXIS ser pre rempl 1 dos 0,5 ml
- RHINATHIOL ANTIRHINITE 40 comp
- RIOPAN sol 250 ml
- RIOPAN 20 sachets
- RIOPAN GEL sachets 20 x 10 ml
- RIVOTRIL comp.. 50 x 0.5 mg ***
30 x 2 mg ***

- ROTARIX 1 sér
- ROTATEC 1 sér
- SASORELLE Lubrifiant 30 ml
- SCHERIPROCT ung. 30 g
- SEASORB Pansements *
- SEDANXIO 50 caps
- SEDINAL gutt. 30 ml
 - voir magistrale
- SEDOFLAME creme 50 g = voir SULFAZINE
- SEKIN 200 ml
- SELSUN 120 ml
- SENSI Shampoing
- SERUM PHYSIOLOGIQUE voir PHYSIO
- SHAMPOUX Qualifar 150 ml
- SINECOD ADULTES sir 125 ml sans sucre
- SMILE Préservatifs boîte de 3
 - 12
- SOFRAMYCINE microdoseur 15 + gttes nasales
- SOFRASOLONE gutt. orl 10 ml + spray microdoseur 10
- SOPARYX sach. 15
- SPAGULAX EFFERV sach 20 x 2,14 g
- SPAGULAX 700 gr
- SPASMOMEN 40 mg 30 et 60 comp
- STALLERGENES AQUEUX boîte cure ***
- STAURODORM comp. 30
- STERILON creme tube 50 g
- STERIMAR solution
- STEROPOTASSIUM amp. orale 10x20
- SULFAZIN 50G crème
- SUPPOSITOIRES GLYCERINE voir GLYCERINE
- TAMSULOSINE Génériques tte forme et dos y compris MAMONAX non compris Yamanouchi
- TARDYFERON 30 et 60 comp
- TEMESTA AMP. inj. 10 x 1 ml 4 mg
- TETRAVAC SER pre remplie 0,5 ml aig séparée
- TETRAZEPAM generiques toute forme et dosage
- THYMOSEPTINE sirop 180 ml
- TIBOLINIA voir LIVIAL
- TIORFIX 16 sachets junior et bébés
- TOPAZOLAM TABL 50 x 0,25 mg voir Alprazolam
- TOUXIUM CAPS 20 X 30 mgr
- TRANXENE AMP. inj. 5 x 20 mg
 - 5 x 50 mg
 - CAPSULES 30 x 5 mg
 - 30 x 10 mg
 - COMP SECABLES 30 x 50 mg
- TRIANAL pomm. 20 g
 - ~~Suppe~~ voir magistrale

- TRIBVIT MERCK comp 60
- TRINORDIOL dr 3 x 21
- TUBERCULINE ppd rt23 fio 2tu/0,1ml1,5ml
- TULLE 7.5 x 10 cm - 10
- TULLES 10 compr 10 x 10
5 COMPR 10 X 10
- TWINRIX AD vaccin ser inj 1 ml
Pédiatrique inj
- TYPHERIX remplacé par TYPHIM ou VIVOTIF
- TYPHIM 0,5 ml
- ULTRA K SOL. POTASSIUM 200 ml
- ULTRA MG sach. 40 X 3 g
- URGENIN gutt. 50 ml
- VACCINS ANTIALLERGIQUES voir STALLERGENE
- VALIUM amp. 6 x 2 ml - 10 mg
- VAXIGRIP + tetra ser inj 0,5 ml
- VEINOFYTOL 40 et 98 caps
- VERMOX comp. 6 x 100 mg voir MEBENDAZOLE
Sirop voir MEBENDAZOLE
- VISINE collyre
- VITAMON K gtt 25 ml
- VIVOTIF 3 gélules
- VOLUMATIC – GLAXO ***
- WYLAXINE comp. 20 x 120 mg
- XANAX GUTT 0,75 mg/ml 20ml Autres formes voir alprazolam
- XYLOCAÏNE 20 ml avec / sans adrenaline
- XYLOMETAZOLINE spay 10 ml
- XYLOVEVA 10 ml
- YASMINE comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
13 x 21 voir encart Contraceptifs
- YASMIN dr 6 x 21 voir encart Contraceptifs
- YASMINELLE comp 3 x 21 voir encart Contraceptifs
dr 6 x 21 voir encart Contraceptifs
dr 12 x 21 voir encart Contraceptifs
- YAZ comp 3 x28 voir encart Contraceptifs
6x28 voir encart Contraceptifs
12 x 28 voir encart Contraceptifs
- YOMESAN comp. 4 x 500 mg
- ZALVOR creme 30 gr
- ZILIUM tabl 30 maximum 30 comp
- ZOLPIDEM generiques toute forme et dosage maximum 30 comp
- ZOPICLONE generiques toute forme et dosage maximum 30 comp
- ZOVIRAX SUSP 100ml / 200 ml 400mg/5ml.
- ZYRTEC gttes 5 ml (Cetirizine)

Quelques préparations magistrales utiles

Préparations non remboursables prises en charge par le CPAS

- * **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.

Enfnts <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

Excipients .:

Crème lipophile FTM 10 g

Vaseline au sesquoléate de sorbitan hydratée 100 g

- * **Poudre antiprurigineuse** FTM dt. 50 g

Composition : Ichtammol 4 %, chlorobutanol hémihydraté 4 %, oxydede zinc 8%, silice colloïdale anhydre, trisilicate de magnésium, talc, eau purifiée.

Crème lipophile à 10% d'urée dt 50 g

Urée 5,50 gr Vaseline au sesquoléate de sorbitan hydratée 100 g

Corticoïdes topiques peu puissants

Crème hydrophile à 1% d'acétate d'hydrocortisone FTM dt 10 ou 30 g

Acétate d'hydrocortisone 1 gr crème au cétomacrogol tamponnée ad 100 g

Corticoïdes topiques moyennement puissants

Pommade hydrophile à 0,05% de butyrate de clobetasone ad 100g

S/ A appliquer en couche mince

Butyrate clobetasone 50 mg, Paraffine liquide 30 g,Vaseline blanche ad 100 g

Corticoïdes topiques très puissants

Pommade hydrophobe à 0,05% de propionate de clobetasol 25 mg, paraf. liquide 15 g, vaseline blanche ad 50 g

Solution hydroalcoolique à 0,05% de propionate de clobetasol, FTM 50g

Propionate clobetasone 25 mg, hydroxypropylcellulos 400 0,5 g, alc.isopropilique 35 ml, eau purifiée ad 50 g

Crème hydrophile à 0,1 gr% acétonide triamcinolone dt x g

Acétonide triamcinolone 100 mg Vaseline au sesquoléate de sorbitan hydratée 100 g

Pommade hydrophobe à 0,121% de valérate de bétaméthasone FTM dt x g

Valérate bétaméthasone 0,121 gr, paraffine liquide 10 gr, vaseline blanche ad 100 g

Crème mentholée :

Menthol 0,500 g Propylèneglycol 0,83 g Crème au cétomacrogol tamponnée ad 50 g

S/ Appliquer la préparation sur les zones atteintes de démangeaisons

Hyperkeratose

Pommade hydrophobe à 20, 30 ou 40% d'acide salicylique FTM ad 50 g

Ichtyoses et kératoses sévères

Crème lipophile à 5% urée et 5% chlorure de sodium FTM 50g

Urée 2,5 g, Chlorure de sodium 2,5 g, Vaseline au sesquoléate de sorbitan

Hydratée FTM 45 g

Traitement du Psoriasis

Pommade hydrophobe à 0,1, 0,25, 0,50 ou 1% de dithranol FTM dt 50 g

S/ Augmenter progressivement la concentration

Pommade à 20% d'ichtammol FTM dt 50 g

S/ 1 application par jour en couche mince

* **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 FTM dt. 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 à 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 sesquoléate 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 cétomacrogol tamponnée FTM DT 100 gr

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

www.cbip.be

* **Infection fongique de 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.

Acné

R/ Solution hydroalcoolique à 4% Erythromycine FTM dt 100g

S/ 2 applications par jour en évitant le pourtour des yeux

R/Minocycline 50 ou 100 mg dt 20 gélules

S/ 100 mg / j dans la phase aigue puis 50 mg/j en cure d'entretien

Rosacée alternative au **ROZEX** nonremboursé

Gel hydrophile à 1% de Metronidazole FTM ad 100 g

S/ 2 applications par jour en évitant le pourtour des yeux

Mycose

Crème hydrophile au nitrate de micronazole 2% ou 1% FTM dt 50 g

S/ appliquer largement sur toute la zone 2 x/jour maximum 15 j sans avis méd.

remplace le **DAKTARIN** non repris sur la liste du CPAS

Traitement de la Gale

R/Emulsion à 10 ou 25% DE Benzoate de benzyle FTM 200 g

S/ Enduire tout le corps après un bain chaud et recommencer après 2 jours

R/Crème hydrophile à 5% à la Permethrine FTM

S/ appliquer après bain sur peau bien séchée remplace **ZALVOR**

Infections bactériennes et mycoses cutanées

R/Gel hydrophile à 3% de cloquinol

R/Cloquinol 1,5 g, édérate disodique 50 mg, Gel de carbomère FTM ad 50 g

R/Solution de Burow PBV 6 g, Eau purifiée ad 300 ml

Appliquer en compresses 2x / j

R/Eau de Dalibour 120 g, Eau purifiée ad 300 ml

Acide folique

R/Acide folique 4 mg dt 20 à 60 gélules pour correction de carence

R/Acide folique 0,4 mg dt 20 à 60 gélules en cure d'entretien

Calcium

Carbonate calcique 1,25 g dt 20 à 60 gélules

Traitement sédatif

R/Gouttes sédatives aux teintures d'aubépine et passiflore FTM 30 g

S/ 50 gouttes 1 à 3 x/j

R/Extr sec passiflore, valériane, crataegus aa 100 mg dt 20 à 60 gélules

S/ 1 à 3/j

Gel antiinflammatoire

Gel à 3% acide flufénamique FTM 100 g

Hémorroïdes

R/ Collargol FTM 150 mg dt 10 ou 20 suppo

S/ 1 le soir

R/ Crème lipophile à l'acétate d'hydrocortisone 250 mg, chlorhydr lidocaïne 1 g
dt 50 g

Fissure anale

R/ Pommade hydrophobe Isorbide dinitrate 1% FTM dt 50 g

NB. Tous les contraceptifs tant hormonaux que mécaniques sont pris en charge sauf DIANE.

- * 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**