

CONDITIONS PARTICULIERES DE REMBOURSEMENT

1. Spécialités remboursées uniquement si prescrites par un spécialiste déterminé

CNK	Spécialités	Mention ou attestation	Code Tarif APB	Qualification du prescripteur (3 derniers chiffres du n° INAMI du médecin)
1429166	ALDARA crème - sach 250 mg	Attest. « e » cat A	E	Dermatologue-vénéréologue : 550,566, 567, 569
		Attest. « e » cat C	E	Pas de restriction
3456688 3518362 3456696 3518354	BENEPALI 50 mg/ml 4 stylos BENEPALI 50 mg/ml 12 stylos BENEPALI 50 mg/ml 4 ser. BENEPALI 50 mg/ml 12 ser.	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
2650406	CIMZIA 200 mg 2 ser. Préreempl.	Attest. « e »	E	>18 ans : rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
3267846 3267879	COSENTYX 150 mg/ml 2 stylos COSENTYX 150 mg/ml 2 ser.	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
3421526 3421534	COSENTYX 150 mg/ml 1 stylo COSENTYX 150 mg/ml 1 ser.	Attest. « e »	E	Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
1739259 2198596	ELIDEL crème 1 % 30 g ELIDEL crème 1 % 60 g	« régime du tiers payant applicable »	V	≥ 2 ans et <18 ans : Pédiatre : 689, 690, 694, 695, 697, 698 2 ans et plus : dermatologue-vénéréologue 550, 566, 567, 569
1708627 2371854 2371862 2662161 3355526 3355534	ENBREL 4 vials + pdr. 25 mg ENBREL 4 ser.préreempl. 25 mg ENBREL 4 ser.préreempl 50 mg ENBREL 4 stylos 50 mg ENBREL 12 stylos 50 mg ENBREL 12 ser. 50 mg	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569, Pédiatre : 629, 689, 690, 691, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 988 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
2880086	ENBREL 10 mg 4 fl. Inj. pédiatrie	Attest. « e »	E	Pédiatre : 629, 689, 690, 691, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 988 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
3520939	FAMPYRA 56 compr. 10 mg	Attest. « e »	E	Neurologue ou neuropsychiatre : 162, 192, 195, 592, 689, 691, 696, 760, 764, 770, 774, 779
3413572	HEMANGIOL 1 fl. 120 ml 3,75 mg/ml	Remboursé sauf si mention « non remboursable »	Q	Pédiatre : 689, 690, 695, 697,698 Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569
2831089	HUMIRA pédiatrie 2 amp. 40 mg 0,8 ml	Attest. « e »	E	Interne : 585, 593 Pédiatre : 629, 689, 690, 691, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 988 Rhumatologue : 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991,
3380201 3380193	HUMIRA 2 stylos 40 mg/0,4ml HUMIRA 2 ser. 40 mg/0,4ml	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569 Gastro-entérologue ou interne : 573, 580 jusqu'à 595, 597, 650, 651, 659, 983, 985, 987, 996, Pédiatre : 629, 689, 690, 691, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 988 Rhumatologue : 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991,
3363074 3018215	ORENCIA 4 stylo 1 ml 125 mg ORENCIA 4 ser. 1 ml 125 mg	Attest. « e »	E	Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991,
3314267 3314275	OTEZLA 27 compr. 10-20-30 mg kit de départ OTEZLA 56 compr. 30 mg	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991,
3026325 3026317	PICATO 150 mcg/g 3 tubes gel Picato 500 mcg/g 3 tubes gel	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569
1721901 1721919	PROTOPIC pom 0,03 % 30 g PROTOPIC pom 0,03 % 60 g	« régime du tiers payant applicable »	V	≤2 ans et 18 ans : pédiatre : 689, 690, 694, 695, 697 2 ans et plus : dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569
1721927 1721935	PROTOPIC pom 0,1% 30 g PROTOPIC pom 0,1% 60 g	« régime du tiers payant applicable »	V	≤16 ans et 18 ans : pédiatre : 689, 690, 694, 695, 697 A partir 16 ans : dermatologue-vénéréologue : 550, 566, 567, 569

CONDITIONS PARTICULIERES DE REMBOURSEMENT

3160926	ROACTEMRA 4 ser. Inj. 162 mg/0,9 ml	Attest. « e »	E	Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991,
2801538 2679389	SIMPONI 1 smartject 50 mg SIMPONI 1 stylo prérempli 50 mg	Attest. « e »	E	Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991 Gastro-entérologue ou interne : 580 jusqu'à 595, 597, 650, 651, 659, 983, 985, 987, 996,
3091550 3091568	SIMPONI 1 smartject 100 mg SIMPONI 1 syto préér. 100mg	Attest. « e »	E	Gastro-entérologue ou interne : 573, 580 jusqu'à 595, 597, 650, 651, 659, 983, 985, 987, 996
3270758	STELARA 1 fl. inj. 90 mg/ml 0,5ml	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénérologue : 550, 566, 567, 569
2659118 2730828	STELARA 1 ser. 45 mg 0,5 ml STELARA 1 ser. 90 mg 1 ml	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénérologue : 550, 566, 567, 569 Rhumatologue : 585, 593, 735, 790, 793, 794, 795, 796, 991
2730828	STELARA 1 ser. 90 mg 1 ml	Attest. « e » § 8880000	E	Pas de restriction
3510021 3510013	TALTZ 1 stylo 80 mg 1 ml TALTZ 1 ser. 80 mg 1 ml	Attest. « e »	E	Dermatologue-vénérologue : 550, 566, 567, 569
3113909	ZUTECTRA 5 ser. 1 ml 500 IE	Remboursé sauf si mention « non remboursable »	Q	Gastro-entérologue ou interne : 580, 588, 650, 651, 659, 987
2696722 2696730 2696714	ZYPADHERA 1 fl. inj. 210 mg ZYPADHERA 1 fl. inj. 300 mg ZYPADHERA 1 fl. inj. 405 mg	Remboursé sauf si mention « non remboursable »	Q	Psychiatre ou neuropsychiatre : 162, 192, 195, 592, 689, 760, 764, 780, 784

5510300 5510318	MATERIEL ET GLUCOMETRE Trajet de soins Diabète	« Trajet de soins diabète »		Généraliste : 003, 004,005, 006, 007, 008
5510342 5510359	MATERIEL ET GLUCOMETRE Programme éducation et autogestion	« Programme éducation et autogestion »		Généraliste : 003, 004,005, 006, 007, 008

2. Spécialités remboursées uniquement si le patient répond à certaines conditions

CNK	Spécialités	Mention du médecin sur l'ordonnance	Conditions supplémentaires
2385136 3147410	CERVARIX amp. Ser. 0,5 ml CERVARIX Pi Pharma amp ser. 0.5ml	1 ^{ère} dose ou 2 ^{ème} dose + date 1 ^{ère} dose 3 ^{ème} dose + dates 1 ^{ère} et 2 ^{ème} doses	Jeunes filles entre 12 et <19 ans (1 ^{ère} dose doit avoir lieu avant 19 ans)
2324770 2415586	GARDASIL inject. Ser. 0,5 ml GARDASIL ser.prép. + 2 aig.		
2663532	ROTARIX susp. 1,5 ml	1 ^{ère} dose, 2 ^{ème} dose (ou 3 ^{ème} dose)	Agé de moins de 6 mois
2322436 3138443	ROTATEQ 1 tube 1 dose =2ml ROTATEQ 1 tube 1 dose =2ml PIP		Agé de moins de 32 semaines