



## **Caisse nationale de santé - Statuts.**

Par arrêté ministériel du 13 avril 2021, les modifications aux fichiers B1, B3, B4, B5 et B7 de l'annexe A, ainsi qu'à la liste n° 8 de l'annexe D des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le conseil d'administration de la Caisse nationale de santé en date du 10 mars 2021, sont approuvées. Les modifications entrent en vigueur au 1<sup>er</sup> mai 2021.

## **Annexes**

Suivent les fichiers annexés.

**Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé  
Conseil d'administration du 10 mars 2021**

**Chapitre 8 au titre II des statuts : Médicaments délivrés à charge de l'assurance maladie vers le milieu ambulatoire**

1° À la liste n° 8 de l'annexe D, est supprimé le point suivant :

12.	<p>Les médicaments hypokaliémiants à base de patiromer, inclus dans le code ATC V03AE09, indiqués pour le traitement de l'hyperkaliémie chronique de l'adulte.</p> <p>L'accord initial est donné par le Contrôle médical de la sécurité sociale sur base du protocole thérapeutique dûment rempli par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge de l'hyperkaliémie chronique de l'adulte.</p> <p>L'accord pour une prolongation de la prise en charge est donné sur base d'une ordonnance médicale établie par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge des patients atteints d'une hyperkaliémie chronique de l'adulte.</p> <p><b>Protocole thérapeutique :</b></p> <p>Demande de prise en charge de VELTASSA</p>
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2° Les présentes modifications entrent en vigueur au 1<sup>er</sup> mai 2021.

**Fichier B1 : Ajout avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
<b>A01A1X</b>								
Accessoires pour système de nutrition entérale par micro-sonde								
NUTRICIA								
5931984	FLOCARE CONTAINER	1			1 L	4,79€	100%	4,79€
<b>N55C1X</b>								
Pompe à insuline externe (APCM - 1/60 mois)								
<b>MEDTRONIC MINIMED</b>								
5931919	MINIMED 740G	1				4495,51€	100%	4495,51€
<b>N55C2</b>								
Accessoires pour pompe à insuline externe								
<b>MEDTRONIC</b>								
5931354	MEDTRONIC CATH EXTENDED	10				387,90€	100%	387,90€
5931922	MEDTRONIC RESERVOIR EXTENDED	10				62,35€	100%	62,35€
<b>V92N1</b>								
Pansements interactifs : pansements hydrogels								
<b>HARTMANN</b>								
5931936	HYDROTAC TRANSPARENT	10	5 cm		7,5 cm	40,00€	80%	32,00€
5931967	HYDROTAC TRANSPARENT	10	10 cm		10 cm	58,00€	80%	46,40€
5931971	HYDROTAC TRANSPARENT COMFORT	10	8 cm		8 cm	33,00€	80%	26,40€
5931953	HYDROTAC TRANSPARENT COMFORT	10	6,5 cm		10 cm	36,00€	80%	28,80€

**Fichier B1 : Modifications avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Largeur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
N55C1X	Pompe à insuline externe (APCIM - 1/60 mois)								
MEDTRONIC MINIMED									
5930956	MINIMED 780G	1					5199,00€	100%	5199,00€
	Système de pompe								

**Fichier B1 : Suppressions avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
<b>A01A</b>								
<b>Systèmes d'administration pour nutrition entérale</b>								
NESTLE								
5909594	SET DRIPAC FLEX	1				2,11€	100%	2,11€
NUTRICIA	MCN 000027 gravité							
5928152	Flocare Gravity Pack & Bottle set	1				3,41€	100%	3,41€
5928216	Flocare Infinity Pack Twinline set	1				8,24€	100%	8,24€
<b>A01A1X</b>								
<b>Accessoires pour système de nutrition entérale par micro-sonde</b>								
NESTLE								
5909613	RESERVOIR	1				2,63€	100%	2,63€
NUTRICIA	MCN 000007							
5928877	FLOCARE CAP FOR END MALE	1				1,53€	100%	1,53€
5926131	Flocare PEG feeding connector Ch10	1				7,90€	100%	7,90€
5926354	Transition connector to oral/Luer syringe	1				2,99€	100%	2,99€
<b>A01A2</b>								
<b>Sondes gastriques, nasogastriques et nasointestinales</b>								
NUTRICIA								
5926175	Flocare PUR tube Ch12-110cm (ENFit)	1				12,59€	100%	12,59€
5926189	Flocare PUR tube Ch14-110cm (ENFit)	1				12,59€	100%	12,59€
5926192	Flocare PUR tube Ch5-50cm (ENFit)	1				16,51€	100%	16,51€
<b>V91C6</b>								
<b>Sparadrap : bande de fixation adhésive en non tissé</b>								
ZENOPHAR								
5905551	EUROFIX	1	10 cm			6,82€	80%	5,46€
	R 716002 non élastique							
<b>V91F1</b>								
<b>Compresses stériles : non-adhérentes absorbantes</b>								
ZENOPHAR								
5111974	DINAPAD	10	10 cm			3,64€	80%	2,91€
5111988	DINAPAD	5	10 cm			3,64€	80%	2,91€
5106506	FIBROPAD	25	5 cm			3,64€	80%	2,91€
5105347	FIBROPAD	10	10 cm			3,64€	80%	2,91€
	R 170081 superabsorbant							
	R 170082 superabsorbant							
	R 170019							
	R 170020							

<b>V92N1</b>									
<b>Pansements interactifs : pansements hydrogels</b>									
<b>HARTMANN</b>									
5919721	HYDROSORB	R 9008531	5	5 cm	7,5 cm	15,00€	80%	12,00€	
5910001	HYDROSORB	R 9008551 transp non-adh	3	20 cm	20 cm	60,00€	80%	48,00€	
5913311	HYDROSORB	R 9008541 transp non-adh	5	10 cm	10 cm	25,00€	80%	20,00€	
5912751	HYDROSORB CONFORT	R 9007021 adhésif	5	4,5 cm	6,5 cm	8,78€	80%	7,02€	
5919735	HYDROSORB CONFORT	R 9007061 adhésif	5	7,5 cm	10 cm	22,50€	80%	18,00€	
5911107	HYDROSORB CONFORT	R 9007231 adhésif	5	12,5 cm	12,5 cm	27,34€	80%	21,87€	
<b>V92N2</b>									
<b>Pansements interactifs : pansements hydrocolloïdes</b>									
<b>COLOPLAST</b>									
5903296	COMIFEE PLUS PLAQUE BISEAUTE	R 33120	5	20 cm	20 cm	64,00€	80%	51,20€	
<b>HARTMANN</b>									
5918867	HYDROCOLL CONCAVE	R 9007562 adhésif	10	8 cm	12 cm	48,00€	80%	38,40€	
<b>V92N3</b>									
<b>Pansements interactifs : pansements hydrocellulaires</b>									
<b>COLOPLAST</b>									
5905581	BIATAIN ADHESIF	R 33423 alvéolaire 2/sem	5	18 cm	18 cm	56,70€	80%	45,36€	
5908048	BIATAIN ADHESIF	R 33421 alvéolaire 2/sem	5	15 cm	15 cm	39,38€	80%	31,50€	
5920705	BIATAIN ADHESIF	R 33430 alvéolaire 2/sem	10	10 cm	10 cm	35,00€	80%	28,00€	
<b>V93E0</b>									
<b>Bandes de fixation : bandes de crépe</b>									
<b>ZENOPHAR</b>									
5062494	BANDES DE CREPE	R 418004	1	15 cm	4 m	1,09€	80%	0,87€	
5062481	BANDES DE CREPE	R 418002	1	7 cm	4 m	0,87€	80%	0,70€	
5062500	BANDES DE CREPE	R 418003	1	10 cm	4 m	1,09€	80%	0,87€	
5062477	BANDES DE CREPE	R 418001	1	5 cm	4 m	0,62€	80%	0,50€	
<b>V93E1</b>									
<b>Bandes de fixation : bandes de gaze ou cambric</b>									
<b>HARTMANN</b>									
5063328	PEHA-MULLBINDEN CELLO.	R 3040400 20 fils	1	4 cm	4 m	0,30€	80%	0,24€	
<b>V93E2</b>									
<b>Bandes de fixation : bandes de gaze élastiques</b>									
<b>ZENOPHAR</b>									
5151594	ZENOLAST	R 132227	1	4 cm	4 m	0,37€	80%	0,30€	
5151600	ZENOLAST	R 132228	1	6 cm	4 m	0,55€	80%	0,44€	

5151613	ZENOLAST	R 132229	1	8 cm	4 m	0,62€	80%	0,50€
5151627	ZENOLAST	R 132230	1	10 cm	4 m	0,69€	80%	0,55€

**V93E3**

Bandes de fixation : bandes cohésives

**ZENOPHAR**

5190933	ZENO-HAFT	R 132379	1	6 cm	4 m	0,55€	80%	0,44€
5190920	ZENO-HAFT	R 132378	1	4 cm	4 m	0,37€	80%	0,30€
5190947	ZENO-HAFT	R 132380	1	8 cm	4 m	0,62€	80%	0,50€
5190951	ZENO-HAFT	R 132381	1	10 cm	4 m	0,69€	80%	0,55€

**V93F4**

Bandes de contention ou de compression : bandes élastiques adhésives

**THUASNE**

5131771	BIPLAST	R 20	1	10 cm	2,5 m	6,30€	80%	5,04€
---------	---------	------	---	-------	-------	-------	-----	-------

**V93F6**

Bandes de contention ou de compression : bandes à l'oxyde de zinc

**HARTMANN**

5065529	VAROLAST PLUS	R 9315827	1	10 cm	5 m	6,84€	80%	5,47€
---------	---------------	-----------	---	-------	-----	-------	-----	-------

**V96A2**

Colostomies : systèmes à 1 pièce

**COLOPLAST**

5905662	ALTERNA FREE MAXI	R 46326 PO COLO po fermée transp	30			85,50€	100%	85,50€
5905743	ALTERNA FREE MAXI	R 46316 PO COLO fermée soft front	30			85,50€	100%	85,50€
5905712	ALTERNA FREE MIDI	R 46352 PO COLO fermée soft front	30			85,50€	100%	85,50€
5905693	ALTERNA FREE MIDI	R 46350 PO COLO fermée soft front	30			85,50€	100%	85,50€
5905645	ALTERNA FREE MIDI	R 46360 PO COLO po fermée transp	30			85,50€	100%	85,50€
5905709	ALTERNA FREE MIDI	R 46351 PO COLO fermée soft front	30			85,50€	100%	85,50€
5905680	ALTERNA FREE MIDI	R 46349 PO COLO fermée soft front	30			85,50€	100%	85,50€
5158341	ALTERNA MAXI	R 5886 PO COLO po fermée transp	30			85,50€	100%	85,50€

**V96A3**

Iléostomies : systèmes à 1 pièce

**COLOPLAST**

5908406	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13875 PO ILEO soft	30		600 ml	117,00€	100%	117,00€
5908387	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13870 PO ILEO soft	30		600 ml	117,00€	100%	117,00€
5908373	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13860 PO ILEO transp	30		600 ml	117,00€	100%	117,00€
5908410	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13876 PO ILEO soft	30		600 ml	117,00€	100%	117,00€
5908391	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13874 PO ILEO soft	30		600 ml	117,00€	100%	117,00€
5158452	ALTERNA MAXI VID	R 5985 PO ILEO transp	30		760 ml	117,00€	100%	117,00€

<b>V96A4</b>		<b>Urostomies : systèmes à 1 pièce</b>					
<b>COLOPLAST</b>							
5158470	ALTERNA MAXI VID	R 5885 PO URO transp	20	375 ml	116,00€	100%	116,00€
5915798	ALTERNA MULTI-CHAMBER MAXI VID	R 14222 PO URO transp	30	430 ml	174,00€	100%	174,00€
<b>V96A5</b>		<b>Colostomies : systèmes à 2 pièces (poche)</b>					
<b>COLOPLAST</b>							
5905855	ALTERNA FREE MAXI	R 46447 PO COLO po fermée transp	30		54,00€	100%	54,00€
5905936	ALTERNA FREE MAXI	R 46468 PO COLO fermée soft front	30		54,00€	100%	54,00€
5905872	ALTERNA FREE MAXI	R 46467 PO COLO po fermée transp	30		54,00€	100%	54,00€
5905869	ALTERNA FREE MAXI	R 46457 PO COLO po fermée transp	30		54,00€	100%	54,00€
5905919	ALTERNA FREE MAXI	R 46448 PO COLO fermée soft front	30		54,00€	100%	54,00€
5905922	ALTERNA FREE MAXI	R 46458 PO COLO fermée soft front	30		54,00€	100%	54,00€
5905886	ALTERNA FREE MIDI	R 46445 PO COLO fermée soft front	30		54,00€	100%	54,00€
5910242	EASIFLEX MAXI+XL	R 1432X PO COLO po fermée transp	30	500-700 ml	54,00€	100%	54,00€
5910256	EASIFLEX MAXI+XL	R 1433X PO COLO fermée soft front	30	500-700 ml	54,00€	100%	54,00€
<b>V96A9</b>		<b>Iléostomies : systèmes à 2 pièces (poche)</b>					
<b>COLOPLAST</b>							
5908535	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13986 PO ILEO fermeture soft	30	600 ml	54,00€	100%	54,00€
5908518	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13984 PO ILEO fermeture soft	30	600 ml	54,00€	100%	54,00€
5908504	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13976 PO ILEO fermeture transp	30	600 ml	54,00€	100%	54,00€
5908499	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13975 PO ILEO fermeture transp	30	600 ml	54,00€	100%	54,00€
5908521	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	R 13985 PO ILEO fermeture soft	30	600 ml	54,00€	100%	54,00€
5910273	EASIFLEX STANDARD MAXI+XL VID	R 1438X PO ILEO soft front	30	600-650 ml	54,00€	100%	54,00€
5910260	EASIFLEX STANDARD MAXI+XL VID	R 1435X PO ILEO transp	30	600-650 ml	54,00€	100%	54,00€
<b>V96B1</b>		<b>Urostomies : systèmes à 2 pièces (poche)</b>					
<b>COLOPLAST</b>							
5158693	ALTERNA MAXI VID	R 1759 PO URO transp	20	310 ml	69,00€	100%	69,00€
<b>V96B2</b>		<b>Plaque pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)</b>					
<b>COLOPLAST</b>							
5910323	ALTERNA EXTRA FLAT	R 2831-2833 PL transp	5		30,00€	100%	30,00€
5908549	ALTERNA FREE FLAT	R 2884 PL oeillets	5		30,00€	100%	30,00€
5908566	ALTERNA FREE FLAT	R 2886 PL oeillets	5		30,00€	100%	30,00€
5910225	EASIFLEX	R 14301-14303 PL standard	5		30,00€	100%	30,00€
5910239	EASIFLEX EXTRA FLAT	R 14304-14306 PL transp	5		30,00€	100%	30,00€



**V96B2X**

**Plaque convexe/concave pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)**

**COLOPLAST**

5910211	ALTERNA CONVEXE LIGHT	R 14261-14278 PL	5		45,00€	100%	45,00€
5030117	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	R 46765 PL	5		45,00€	100%	45,00€
5030084	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	R 46755 PL	5		45,00€	100%	45,00€
5030071	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	R 46747 PL	5		45,00€	100%	45,00€
5906298	ALTERNA PLAQUE CONVEXE	R 46769 PL découppable	5		45,00€	100%	45,00€
5915073	EASIFLEX CONVEXE EXTRA LIGHT	R 1440X PL	5		45,00€	100%	45,00€
5917467	EASIFLEX CONVEXE EXTRA LIGHT	R 1460X PL	5		45,00€	100%	45,00€

**V96C2**

**Stomies : période post-opératoire**

**COLOPLAST**

5903090	PO DE DRAINAGE MIDI	R 2215 PO RECUEIL VID. stér découper	10	300 ml	46,21€	100%	46,21€
---------	---------------------	--------------------------------------	----	--------	--------	------	--------

**V97D1**

**Incontinence urinaire : étuis péniens**

**COLOPLAST**

5902559	CONVEEN SECURITY + 1 PIECE	R 5235 ETUI PENIEN hypoall./autoadhés.	30		92,67€	80%	74,14€
5158936	CONVEEN SECURITY + 1 PIECE	R 5225 ETUI PENIEN hypoall./autoadhés.	30		92,67€	80%	74,14€
5904553	CONVEEN SECURITY + 1 PIECE COURT	R 5240 ETUI PENIEN hypoall./autoadhés.	30		92,67€	80%	74,14€
5904567	CONVEEN SYSTEME 1 PIECE	R 5212 ETUI PENIEN hypoall./autoadhés.	30		92,67€	80%	74,14€

**MANFRED SAUER**

5030537	ETUI PENIEN	R 53XX latex/non-adhesif	30		32,30€	80%	25,84€
5910337	ETUI PENIEN CONFORT	R 56XXR 93XX/R 94XX/R 95XX/R copolymer/ autoadh.HA	30		92,67€	80%	74,14€

**V97D2X**

**Incontinence urinaire: poches de recueil d'urine nuit**

**MANFRED SAUER**

5920736	SAC A URINE+ROBINET+TUYAU RACCORD	R 771XXXXX/R 791XXXXX poche nuit	20	90-130 cm	26,91€	80%	21,53€
---------	-----------------------------------	----------------------------------	----	-----------	--------	-----	--------

Fichier B3 : Ajouts avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'administration du 10.03.2021

<b>Q01A1</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 1</b> <i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant</i>
<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b> applicable au montant forfaitaire (€) de <b>800,00</b>
<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>	<b>800,00</b>

<b>Kind</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA201229	KINDevo 1230R
	PA201230	KINDevo 1630R
	PA201231	KINDevo 1630RM
	PA201232	KINDevo 1630RP
	PA201252	KINDvitalo 1200R
	PA201253	KINDvitalo 1600R
	PA201254	KINDvitalo 1600RM
	PA201255	KINDvitalo 1600RP
<b>Signia</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA210114	Motion C&G 1X
	PA210115	Motion C&G P 1X
	PA210116	Motion C&G SP 1X
<b>Unitron</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA201004	Shine Rev+ RIC
	PA201005	Shine Rev+ M

PA201006 Shine Rev+ P  
 PA201007 Shine Rev+ UP

**Q01AS1 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A1**

Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 640,00  
 Montant maximal remboursable (€) : 640,00

<u>Kind</u>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB201229	KINDevo 1230R
	PB201230	KINDevo 1630R
	PB201231	KINDevo 1630RM
	PB201232	KINDevo 1630RP
	PB201252	KINDvitalo 1200R
	PB201253	KINDvitalo 1600R
	PB201254	KINDvitalo 1600RM
	PB201255	KINDvitalo 1600RP

<u>Signia</u>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB210114	Motion C&G 1X
	PB210115	Motion C&G P 1X
	PB210116	Motion C&G SP 1X

<u>Unitron</u>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB201004	Shine Rev+ RIC
	PB201005	Shine Rev+ M
	PB201006	Shine Rev+ P

PB201007 Shine Rev+ UP

**Q01A2**

**Dispositif de correction auditive de classe 2**

*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile*

**Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 1.000,00**

**Montant maximal remboursable (€) : 1.000,00**

<b>Kind</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA201233	KINDevo 2230R
	PA201234	KINDevo 2630R
	PA201235	KINDevo 2630RM
	PA201236	KINDevo 2630RP
	PA201256	KINDvitalo 2200R
	PA201257	KINDvitalo 2600R
	PA201258	KINDvitalo 2600RM
	PA201259	KINDvitalo 2600RP
<b>Phonak</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA200901	Audeo P30-312
	PA200902	Audeo P30-13T
	PA200903	Audeo P30-R
<b>Signia</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA210117	Motion C&G 2X
	PA210118	Motion C&G P 2X

PA210119 Motion C&G SP 2X

**Starkey**

Code Tarif PA201109 Nom commercial Livio AI 1000 BTE-R

**Q01AS2** Extension stéréoacoustique du forfait Q01A2

Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 800,00  
 Montant maximal remboursable (€) : 800,00

**Kind**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PB201233	KINDevo 2230R
PB201234	KINDevo 2630R
PB201235	KINDevo 2630RM
PB201236	KINDevo 2630RP
PB201256	KINDvitalo 2200R
PB201257	KINDvitalo 2600R
PB201258	KINDvitalo 2600RM
PB201259	KINDvitalo 2600RP

**Phonak**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PB200901	Audeo P30-312
PB200902	Audeo P30-13T
PB200903	Audeo P30-R

**Signia**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PB210117	Motion C&G 2X

PB210118	Motion C&G P 2X
PB210119	Motion C&G SP 2X
<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
PB201109	Livio AI 1000 BTE-R

**Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3**  
*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes*

**Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 1.200,00**  
**Montant maximal remboursable (€) : 1.200,00**

<b>Kind</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA201237	KINDevo 3230R
	PA201238	KINDevo 3630R
	PA201239	KINDevo 3630RM
	PA201240	KINDevo 3630RPP
	PA201241	KINDevo 5230R
	PA201242	KINDevo 5630R
	PA201243	KINDevo 5630RM
	PA201244	KINDevo 5630RPP
	PA201245	KINDvitalo 5210
	PA201246	KINDvitalo 5210R
	PA201247	KINDvitalo 5410
	PA201248	KINDvitalo 5410R
	PA201249	KINDvitalo 5610R

KINDvitalo 5610RM  
 KINDvitalo 5610RP  
 KINDvitalo 3200R  
 KINDvitalo 3600R  
 KINDvitalo 3600RM  
 KINDvitalo 3600RP

PA201250  
 PA201251  
 PA201260  
 PA201261  
 PA201262  
 PA201263

**Nom commercial**

Audeo P50-R  
 Audeo P90-312  
 Audeo P90-13T  
 Audeo P90-R  
 Audeo P70-312  
 Audeo P70-13T  
 Audeo P70-R  
 Audeo P50-312  
 Audeo P50-13T

**Code Tarif**

PA200900  
 PA200992  
 PA200993  
 PA200994  
 PA200995  
 PA200996  
 PA200997  
 PA200998  
 PA200999

**Phonak**

**Nom commercial**

Motion C&G 3X  
 Motion C&G P 3X  
 Motion C&G SP 3X  
 Motion C&G 5X  
 Motion C&G P 5X  
 Motion C&G SP 5X  
 Motion C&G 7X

**Code Tarif**

PA210120  
 PA210121  
 PA210122  
 PA210123  
 PA210124  
 PA210125  
 PA210126

**Signia**

PA210127	Motion C&G P 7X
PA210128	Motion C&G SP 7X
<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
PA201108	Livio Edge AI 2400 BTE-R
PA201110	Livio AI 1200 BTE-R
PA201111	Livio AI 1600 BTE-R
PA201112	Livio AI 2000 BTE-R

**Starkey**

**Q01AS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A3**

Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 960,00  
 Montant maximal remboursable (€) : 960,00

**Kind**

<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
PB201237	KINDevo 3230R
PB201238	KINDevo 3630R
PB201239	KINDevo 3630RM
PB201240	KINDevo 3630RPP
PB201241	KINDevo 5230R
PB201242	KINDevo 5630R
PB201243	KINDevo 5630RM
PB201244	KINDevo 5630RPP
PB201245	KINDvitalo 5210
PB201246	KINDvitalo 5210R
PB201247	KINDvitalo 5410
PB201248	KINDvitalo 5410R



PB201249	KINDvitalo 5610R
PB201250	KINDvitalo 5610RM
PB201251	KINDvitalo 5610RP
PB201260	KINDvitalo 3200R
PB201261	KINDvitalo 3600R
PB201262	KINDvitalo 3600RM
PB201263	KINDvitalo 3600RP

**Phonak**

**Code Tarif**

PB200900	Audeo P50-R
PB200992	Audeo P90-312
PB200993	Audeo P90-13T
PB200994	Audeo P90-R
PB200995	Audeo P70-312
PB200996	Audeo P70-13T
PB200997	Audeo P70-R
PB200998	Audeo P50-312
PB200999	Audeo P50-13T

**Nom commercial**

**Signia**

**Code Tarif**

PB210120	Motion C&G 3X
PB210121	Motion C&G P 3X
PB210122	Motion C&G SP 3X
PB210123	Motion C&G 5X
PB210124	Motion C&G P 5X
PB210125	Motion C&G SP 5X

**Nom commercial**

PB210126 Motion C&G 7X  
 PB210127 Motion C&G P 7X  
 PB210128 Motion C&G SP 7X

**Starkey**

**Code Tarif**  
 PB201108 Livio Edge AI 2400 BTE-R  
 PB201110 Livio AI 1200 BTE-R  
 PB201111 Livio AI 1600 BTE-R  
 PB201112 Livio AI 2000 BTE-R

**Nom commercial**

**Q03E** **Prise en charge forfaitaire d'un embout auriculaire - 1re livraison**  
**Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 50,00**  
**Montant maximal remboursable (€) : 50,00**

**Code Tarif**  
 PA990011 Embout auriculaire  
 PA990013 Coque intra  
 PA990014 Coque RIC

**Nom commercial**

**Q03EF** **Prise en charge forfaitaire d'un embout auriculaire souple - 1re livraison**  
**Taux de remboursement de 100% applicable au montant forfaitaire (€) de 70,00**  
**Montant maximal remboursable (€) : 70,00**

**Code Tarif**  
 PA990012 Embout auriculaire souple

**Nom commercial**

<b>Q03EFN</b>	<b>Prise en charge forfaitaire d'un embout auriculaire souple - Renouvellement</b>		
	<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>	<b>applicable au montant forfaitaire (€) de 70,00</b>
	<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>	<b>70,00</b>	
	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>	
	PA990022	Embout auriculaire souple (Renouvellement)	
<b>Q03EN</b>	<b>Prise en charge forfaitaire d'un embout auriculaire - Renouvellement</b>		
	<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>	<b>applicable au montant forfaitaire (€) de 50,00</b>
	<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>	<b>50,00</b>	
	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>	
	PA990021	Embout auriculaire (Renouvellement)	
	PA990023	Coque intra (Renouvellement)	
	PA990024	Coque RIC (Renouvellement)	
<b>Q04CT</b>	<b>Prise en charge forfaitaire pour un émetteur CROS</b>		
	<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>	<b>applicable au montant forfaitaire (€) de 430,00</b>
	<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>	<b>430,00</b>	
<b>Kind</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>	
	PA201264	KINDvitalo CROS/BiCROS K210	
	PA201265	KINDvitalo CROS/BiCROS K410	

PA201266 KINDvitalo CROS/BICROS K410R

<b>Q04PV</b>	<b>Processeur d'implant vibratoire</b>			
	<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>	<b>applicable au montant forfaitaire (€) de</b>	<b>4.550,00</b>
	<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>		<b>4.550,00</b>	

**Med-EI**      Code Tarif      PA201213      Nom commercial      Samba 2

<b>Q04PVS</b>	<b>Extension stéréoacoustique du forfait Q04PV</b>			
	<b>Taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>	<b>applicable au montant forfaitaire (€) de</b>	<b>3.640,00</b>
	<b>Montant maximal remboursable (€) :</b>		<b>3.640,00</b>	

**Med-EI**      Code Tarif      PB201213      Nom commercial      Samba 2



**Fichier B5 : Ajout avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Produits d'alimentation médicale - par produit - APCM - Art. 1 pt 4 b	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
Z99A41									
NUTRICIA									
5951701	NUTRILON PEPTI SYNEO		1		400 g		19,35€	80%	15,48€

**Fichier B5 : Suppressions avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Plèces	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
-----------------	----------------	--------	----------	-------	--------	----------	------	------------

**Z99A41**

Produits d'alimentation médicale - par produit - APCM - Art. 1 pt 4 b

**NUTRICIA (B)**

5951665	NUTRILON PEPTI SYNEO 1	1		800 g		38,73€	80%	30,98€
5951648	NUTRILON PEPTI SYNEO 2	1		800 g		38,73€	80%	30,98€

**Fichier B7 : Ajout avec effet au 01.05.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
	<b>P50B1</b>								
	<b>Dialyse péritonéale : Accessoires</b>								
<b>Baxter</b>									
4005441	Flexicap Bouchon de déconnexion bétadiné	1					0,80€	100%	0,80€



**Fichier B7 : Non-inscriptions avec effet au 01.04.2021 - Conseil d'Administration du 10.03.2021**

Numéro national	Nom commercial	Plèces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
W90A1	Stimulateur neuromusculaire pour pied tombant								
4005406	WALKAIDE II PATIENT KIT	1					3780,00€	100%	3780,00€

INNOVATIVE NEUROTRONICS INC.

4005406 WALKAIDE II PATIENT KIT

R25-1000

1

3780,00€

100%

3780,00€

