

ATELIER TARIFICATION



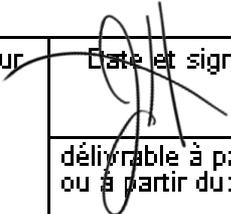
ASSOCIATION DES UNIONS DE PHARMACIENS

Phn. Stefaan TIMPERMAN

Phn. Emmanuelle VANMECHELEN

Outils pratiques

1. Le **Répertoire Commenté des Médicaments**
en version on-line = www.CBIP.be
2. Le site de l'**INAMI** : www.inami.fgov.be
> Programmes web > Médicaments
3. Le site de l'**APB** www.apb.be
> log-in > APB-tarif

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: <u> Jessica Potempoche </u>	
	R/ Deso 20 3 x 21
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur 
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q1.1 Jessica se présente avec une ordonnance pour sa pilule contraceptive. L'ordonnance a été rédigée par son père, qui est **dentiste**.

- A – Je ne délivre pas.
- B – Je délivre sans remboursement.
- C – Je délivre avec remboursement.

Q1.2 Un touriste se présente en officine avec une ordonnance italienne pour ses médicaments habituels qu'il a oublié chez lui.

A – Je ne délivre pas.

B – Je délivre sans remboursement.

C – Je délivre avec remboursement.

Q1.3 Un patient inconnu se présente pendant la garde avec une prescription papier. Il a oublié sa carte e-ID mais par contre il a retrouvé une vignette. Est-ce suffisant pour consulter MyCareNet ?

A – Oui

B – Non

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: Manon Blanc	
	R/ Rotarix 1 ^{ère} dose
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q1.4 Un jeune papa vient chercher un Rotarix pour son nouveau-né. Il présente un document de la mutuelle, mais celui-ci ne renseigne pas de numéro NISS.

A – Je ne peux pas consulter MyCareNet.
B – Je peux consulter MyCareNet.

Manu Trotendu

*R/ Bisoprolol 5mg
56 comprimés
S/ 1 le matin*

18/11/2018

*Dr. Hippocrate
Rue de l'Ecurie
1000 Bruxelles
1.23456.78.910*



Q2.1 Manu se présente avec un post-it du médecin pour son Bisoprolol.

A – Je ne délivre pas.

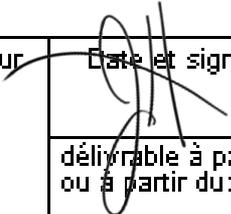
B – Je délivre sans remboursement.

C – Je délivre avec remboursement.

 BEP1TSRY1XGE	
PREUVE DE PRESCRIPTION ELECTRONIQUE	
Veuillez présenter ce document à votre pharmacien pour scanner le code-barres et vous délivrer les médicaments prescrits.	
Prescripteur: Dr. Hippocrate Nr INAMI : 1 2345678 009	
Bénéficiaire: NISS : François Dormal	
Contenu de la prescription électronique	
1	R/ Lorazepam 1 mg
2	50 comprimés S/ 1 le soir
3	
4	
5	
Attention : Aucun ajout manuscrit à ce document ne sera pris en compte.	
Date: 01/11/2018	
Exécutable à partir du	

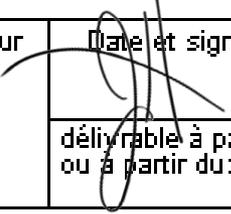
Q2.2 François se présente avec une preuve de prescription électronique. Un bug vous empêche de télécharger la prescription. Pouvez-vous délivrer son Lorazepam ?

A – Oui
B – Non

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: <u> Jessica Potempoche </u>	
	R/ Deso 20 3 x 21
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur  23/10/2018
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du: 23/01/2019
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q2.3 Jessica se présente avec cette prescription le 28 novembre 2018.

- A – Je ne délivre pas.
- B – Je délivre sans remboursement.
- C – Je délivre avec remboursement.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: Manu Trotendu	
	R/ Emconcor 5 mg dt 56 co
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur 
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

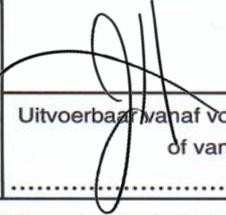
Q2.4 Manu se présente avec cette prescription non datée.

- A – Je ne délivre pas.
- B – Je délivre sans remboursement.
- C – Je délivre avec remboursement.
- D – Je délivre avec remboursement et j'ajoute la date moi-même.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: Pierre Kiripa	
	R/ R/ Cymbalta 30 mg comprimés
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q3.1 Quel conditionnement allez-vous délivrer à Pierre ?

- A – 7 comprimés, non remboursés
- B – 28 comprimés, remboursés
- C – Je ne délivre pas

VS NR.		DATUM	
		STAMNR.	
 0.00000.00.000		Naam en voornaam van de voorschrijver Janssens Mark	
DOOR DE VOORSCHRIJVER IN TE VULLEN: <u>naam en voornaam</u> Jean Kigrat van de rechthebbende:			
Voorbehouden aan het verpakkingsvignet		R/ Bisoprolol 5mg dt/ 56 Symbicort forte Pravastatine 40mg dt/ 98 Asaflow 80mg dt/ 168 Cetirizine 10 mg dt/ 100	
Stempel van de voorschrijver Dr. Janssens Mark Leuvenestraat 38 3000 Leuven		<u>Datum en handtekening van de voorschrijver</u>  Uitvoerbaar vanaf voornoemde datum of vanaf:	
GENEESMIDDELENOORSCHRIFT			

Q3.2 C'est l'été et Jean se présente avec cette ordonnance. Lorsque vous scannez les boîtes, vous remarquez que tous les tickets modérateurs sont à 0,0 €, excepté le Cétirizine.

A – Ça doit être une erreur! Je compte un ticket modérateur pour chaque boîte.

B – C'est faux, je ne compte pas de ticket modérateur non plus la Cetirizine.

C – C'est correct.

Q3.3 Comment se fait-il que le Tegretol ne soit pas gratuit pour le patient qui a une autorisation ? Il est pourtant remboursé en catégorie 'A' ?

A – Les spécialités pour l'épilepsie ne sont jamais gratuites, même en catégorie A.

B – La spécialité est « chère », le patient doit payer un supplément.

C – Le montant que le patient paie est l'honoraire pour le pharmacien pour le traitement de l'autorisation.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: Monica Mal	
	R/ R/ Brufen 600 mg
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur 
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q3.4 Monica vous demande de délivrer le générique, que faites-vous ?

- A – Je lui délivre un générique car c'est moins cher.
- B – On ne peut jamais substituer.
- C – Je substitue, mais le patient perd le remboursement.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: N. Brel	
Attest: 245699479551	R/
	R/ Rivaroxaban 10 mg Dt/ 1 comprimé par jour pendant 3 mois
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q4.1 Vous délivrez le
Xarelto 10 mg 98
comprimés.

A – J'appose le flag DCI.
B – Je n'appose pas le
flag DCI.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: Corentin Bougeotte	
Attest: 245699879551	R/ <i>R/ Méthylphénidate dix milligrammes</i>
	<i>S/ Un comprimé deux fois par jour pendant 92 jours</i>
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q4.2 Combien de boîtes de Rilatine 20 comprimés délivrez-vous ?

- A – Je délivre 1 boîte.
- B – Je délivre 9 boîtes.
- C – Je délivre 10 boîtes.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: Essou Flait	
R/	R/ Vaccin influenza <i>Patient chronique</i>
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur 
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q4.3 Que faites-vous ?

A – Je délivre et j'applique le tiers-payant.

B – Je délivre sans application du tiers-payant.

C – J'ajoute la mention TPA moi-même.

Q4.4 Vous avez délivré un médicament remboursable mais vous avez oublié de scanner le Code-Barres Unique (CBU).

A – Malheureusement, il n’y aura pas de remboursement sans le CBU.

B – Le CBU n’est pas une nécessité pour recevoir le remboursement.

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: Maggie Strahl	
	R/ R/ Lactose 100 mg fsa 60 gélules
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

**Q5.1 Est-ce que la
préparation magistrale est
remboursée ?**

A – Oui

B – Non

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: Maggie Strahl	
	R/ R/ Seroquel 25 mg fsa 60 gélules
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q5.2 Est-ce que la
préparation magistrale en
incorporant le Seroquel
200 mg sera remboursée

?

A – Oui
B – Non

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR Nom et prénom du bénéficiaire: Essou Flait	
	R/ R/ Pulmicort Turbohaler S/ une dose matin et soir en continu
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q5.3 Est-ce que vous proposez un BUM ?

A – Oui

B – Il me faut plus d'infos

C – Non

 1.23456.78.910	nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: G .Signe	
	<p>R/ Dermovate crème : 2x/j jusqu'à disparition des démangeaisons</p> <p>R/ Acide folique 0.4mg pf 1 gélule dt 60 S /1/j</p> <p>R/Bisoprolol 5mg 1/j pendant 3 mois</p> <p>R/ Inuvair 100/6µg 1 doseur de poudre S/ 1 dose m et s</p>
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
	délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

Q5.4 Pensez-vous
pouvoir proposer vos
services en tant que
'Pharmacien de
référence' à ce patient ?

A – Oui

B – Il me faut plus d'infos

C – Non

A SAVOIR

- Une question ? Contactez l'Office de Tarification de la pharmacie pour connaître la réponse !
- L'OT vous aide pour les cas particuliers : Oxygène, Bandagisterie, Sondes urinaires, Chapitre IV bis, Trajets de soins, magistrales, autorisations, MAF, CPAS,
- Lisez attentivement les mailings ou bulletins de l'OT !
- Guide de stage et liens CBIP, APB-tarif, INAMI



CONTACT

APPL	dony@appl.be
CERPAN	emmanuelle.vanmechelen@cerpan.be
UPB-AVB	stefaan.timperman@upb-avb.be
UPHOC	otmb@uphoc.be
UPVE	jeanluc.lousberg@upve.be
URPC	jeanne-marie-henne@urpc.be
URPPN	marie-francoise.barbay@urppn.be