

CHAPITRE VI

DISPOSITIFS MEDICAUX

Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
	Cambric:		
*	<i>bande de 3 cm (II x 3)</i> ** Bde cambric L Cello 3cmx5m	PIECE	0,2107
*	<i>bande de 5 cm (II x 3)</i> ** Bde cambric L Cello 5cmx5m	PIECE	0,3099
*	<i>bande de 7 cm (II x 3)</i> ** Bde cambric L Cello 7cmx5m	PIECE	0,4090
*	<i>bande de 10 cm (II x 3)</i> ** Bde cambric L Cello 10cmx5m	PIECE	0,5702
	Compresse absorbantes stériles non adhérentes:		
	<i>boîte contenant minimum 5 compresses et dont la surface totale est au minimum de 625 cm² (I x 3) **</i> [Correspondent à ces spécifications, les marques suivantes:		
*	DINAPAD: 10 compr. 10 x 10 cm - 5 compr. 10 x 20 cm		
*	FEBELCARE MED2 COMPRESSES DE GAZ STERILES: 10x(10x10cm) - 25x(5x5cm)		
*	FIBROPAD: 25 compr. 5 x 5 cm - 12 compr. 7,5 x 7,5 cm - 10 compr. 10 x 10 cm		
*	MELOLIN: 25 compr. 5 x 5 cm - 10 compr. 10 x 10 cm - 5 compr. 10 x 20 cm		
*	METALLINE cp.ster.: 10 compr. 8 x 10 cm		
*	STELLALINE 1 cp.ster.: 26 compr. 5 x 5 cm		
*	STELLALINE 3 cp.ster.: 12 compr. 7,5 x 7,5 cm		
*	STELLALINE 5 cp.ster.: 10 compr. 10 x 10 cm		
*	STELLALINE 6 cp.ster.: 5 compr. 10 x 20 cm.		
*	ZETUVIT E: 10 compr. 10 x 10 cm - 5 compr. 10 x 20 cm		
		BOITE	3,6440
	Crêpe:		
	<i>bande de 5 cm (I x 3) **</i> [Une seule largeur est remboursable par prescription de médicaments]		
*	MPH Bande de crêpe élastique 5 cm x 4 m		
*	STELLACREPE Bde Cello 5cmx4m		
*	TENSOCRÊPE 85gr 5cmx4m	PIECE	0,6941
	<i>bande de 7 cm (I x 3) **</i> [Une seule largeur est remboursable par prescription de médicaments]		
*	MPH Bande de crêpe élastique 7 cm x 4 m		
*	STELLACREPE Bde Cello 7cmx4m		
*	TENSOCRÊPE 85gr 7cmx4m		
*	URGO NYLEXOCREP 7 cm x 4 m	PIECE	0,8676
	<i>bande de 10 cm (I x 3) **</i> [Une seule largeur est remboursable par prescription de médicaments]		
*	MPH Bande de crêpe élastique 10 cm x 4 m		
*	STELLACREPE Bde Cello 10cmx4m		
*	TENSOCRÊPE 85gr 10cmx4m		
*	URGO NYLEXOCREP 10 cm x 4 m	PIECE	1,2147
	<i>bande de 15 cm (I x 3) **</i> [Une seule largeur est remboursable par prescription de médicaments]		
*	MPH Bande de crêpe élastique 15 cm x 4 m		
*	TENSOCREPE 85 g 15 cm x 4 m	PIECE	1,7491
	<i>bande de 20 cm (I x 3) **</i> [Une seule largeur est remboursable par prescription de médicaments]		
*	MPH Bande de crêpe élastique 20 cm x 4 m		
*	TENSOCREPE 85 g 20 cm x 4 m	PIECE	2,2211
	Gaze:		
	<i>bande de 4 cm (II x 3) **</i>		
*	PEHA LASTOTEL cellophané 4cmx4m	PIECE	0,3223
	<i>bande de 5 cm (II x 3) **</i>		
*		PIECE	0,3223

(**)Les données entre parenthèses sont constituées d'une quantité maximale remboursable par module ou récépé et d'un facteur de multiplication. Ce facteur est égal ou supérieur à 1 et limite le nombre de modules remboursables par récépé, par dérogation aux limitations visées ci-après. Le produit arithmétique des données précitées constitue la quantité maximale remboursable par récépé.

ANNEXE II
CHAPITRE VI - page 2

Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
*	MPH Bande extensible de fixation 5 cm x 4 m		
*	STELLASTIC VISC. Bde Cello. 5cmx4m		
*	STELLASTIC Coton Bde Cello. 5cmx4m		
*	<i>bande de 6 cm (l x 3) **</i> PEHA LASTOTEL cellophané 6cmx4m	PIECE	0,4214
*	<i>bande de 7 cm (l x 3) **</i> MPH Bande extensible de fixation 7 cm x 4 m		
*	STELLASTIC VISC. Bde Cello. 7cmx4m	PIECE	0,4214
*	STELLASTIC Coton Bde Cello. 7cmx4m		
*	URGO NYLEX 7 cm x 4 m		
*	<i>bande de 8 cm (l x 3) **</i> PEHA LASTOTEL cellophané 8cmx4m	PIECE	0,5949
*	<i>bande de 10 cm (l x 3) **</i> PEHA LASTOTEL cellophané 10cmx4m		
*	MPH Bande extensible de fixation 10 cm x 4 m	PIECE	0,5949
*	STELLASTIC VISC. Bde Cello. 10cmx4m		
*	STELLASTIC Coton Bde Cello. 10cmx4m		
*	URGO NYLEX 10 cm x 4 m		
*	<i>bande stérile 1 cm/5 m (l x 3) **</i> Meche gaze ster .1cmx5m	BOITE	2,4789
*	Meche 1cmx5m		
*	<i>bande stérile 2 cm/5 m (l x 3) **</i> Meche gaze ster . 2cmx5m	BOITE	2,5285
*	Meche 2cmx5m		
*	<i>bande stérile 3 cm/5 m (l x 3) **</i> Meche gaze ster . 3cmx5m	BOITE	2,5781
*	<i>compresses (1 m x 3) **</i> M GAZE 17F Minigr. 90cmx1m	PIECE	0,7933
*	<i>compresses stériles oculaires, boîte de 10 à 15 compr. (l x 3) **</i> Cp ster.opht. x12	PIECE	2,8508
*	STERILUX cp.ocul.56mmx70mm x 10		
*	CLINAPAD 12x(55x75mm)		
*	<i>compresses stériles dont la surface totale ne dépasse pas 1,2 m² quelles que soient les dimensions individuelles des compresses (l x 3)**.</i> Par prescription de médicaments, différents formats de compresses sont remboursables :	PIECE	2,2310
*	BE.CURE compr.ster. (5x5 cm) x 40		
*	BE.CURE compr.ster. (7,5x7,5 cm) x 20		
*	BE.CURE compr.ster. (10x10 cm) x 12		
*	DYNAPHAR 5x5x40		
*	DYNAPHAR 7,5x7,5x20		
*	DYNAPHAR 10x10x12		
*	FEBELCARE MED COMPRESSES DE GAZ STERILES 40x(5x5cm)		
*	FEBELCARE MED COMPRESSES DE GAZ STERILES 20x(7,5x7,5cm)		
*	FEBELCARE MED COMPRESSES DE GAZ STERILES 12x(10x10cm)		
*	IPANSYL 1 (5x5 cm) x 40		
*	IPANSYL 3 (7,5x7,5 cm) x 20		
*	IPANSYL 5 (10x10 cm) x12		
*	MAIMED compr.ster. (5x5 cm) x 40		
*	MAIMED compr.ster. (7,5x7,5 cm) x 20		
*	MAIMED compr.ster. (10x10 cm) x 12		
*	MPH compresses 40 x (5cm x 5 cm)		

(**)Les données entre parenthèses sont constituées d'une quantité maximale remboursable par module ou récépé et d'un facteur de multiplication. Ce facteur est égal ou supérieur à 1 et limite le nombre de modules remboursables par récépé, par dérogation aux limitations visées ci-après. Le produit arithmétique des données précitées constitue la quantité maximale remboursable par récépé.

ANNEXE II
CHAPITRE VI - page 3

Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
*	MPH compresses 12 x (10 x 10 cm)		
*	MPH compresses 20 x (7,5 x 7,5 cm)		
*	MV CP. Ster.1 5x5x40		
*	MV CP. Ster.3 7,5x7,5x20		
*	MV CP. Ster.5 10x10x12		
*	MVPRO 20x(7,5x7,5cm)		
*	MVPRO 40x(5x5cm)		
*	MVPRO 12x(10x10cm)		
*	Nep Comresse Stérile (5x5 cm) x 40		
*	PHARMACTIV COMPRESSES STERILES 40x(5x5cm)		
*	PHARMACTIV COMPRESSES STERILES 20x(7,5x7,5cm)		
*	PHARMACTIV COMPRESSES STERILES 12x(10x10cm)		
*	STELLA 1 CP. Ster. 5x5x40		
*	STELLA 2 CP. Ster. 7,5x5x24		
*	STELLA 3 CP. Ster. 7,5x7,5x20		
*	STELLA 4 CP. Ster. 7,5x10x15		
*	STELLA 5 CP. Ster. 10x10x12		
*	STERIGAAS compr.ster. (5x5 cm) x 40		
*	STERIGAAS compr.ster. (7,5x7,5 cm) x 20		
*	STERIGAAS compr.ster. (10x10 cm) x 12		
*	STERILUX ES1 5x5x40		
*	STERILUX ES2 5x7,5x24		
*	STERILUX ES3 7,5x7,5x20		
*	STERILUX ES4 7,5x10x15		
*	STERILUX ES5 10x10x12		
*	STERILUX ES6 10x20x5		
*	STERIPAD 5x5x40; 7,5x7,5x20; 10x10x12;10x20x5		
*	STERIPAD 3+ (7,5x7,5 cm) x 15		
*	STERIPAD 5+ (10x10 cm) x 10		
*	TEXA 1 (5x5 cm) x 40		
*	TEXA 3 (7,5x7,5 cm) x 20		
*	TEXA 5 (10x10 cm) x12		
*	URGO Compresses stériles (7,5x7,5cm) 10 sachets de 2 compresses		

(**)Les données entre parenthèses sont constituées d'une quantité maximale remboursable par module ou récépé et d'un facteur de multiplication. Ce facteur est égal ou supérieur à 1 et limite le nombre de modules remboursables par récépé, par dérogation aux limitations visées ci-après. Le produit arithmétique des données précitées constitue la quantité maximale remboursable par récépé.