

Modification aux tarifs

Code de service	Type de service	Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
		Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
N : Exécution ou renouvellement d'une ordonnance pour un problème de santé ou une condition médicale nécessitant un traitement de quatre-vingt-dix (90) jours ou plus (traitement qui se présente en formes pharmaceutiques orales solides)		48 500 et moins	0,30 \$ par jour, max : 27,00 \$	48 500 et moins	0,31 \$ par jour, max : 27,90 \$
		plus de 48 500	0,28 \$ par jour, max : 25,20 \$	plus de 48 500	0,29 \$ par jour, max : 26,10 \$
O : Exécution d'une nouvelle ordonnance		48 500 et moins	9,49 \$	48 500 et moins	9,64 \$
		plus de 48 500	8,88 \$	plus de 48 500	9,02 \$
O : Exécution d'un renouvellement d'ordonnance		48 500 et moins	9,10 \$	48 500 et moins	9,24 \$
		plus de 48 500	8,50 \$	plus de 48 500	8,63 \$
6 : Exécution d'une nouvelle ordonnance subséquente pour un service chronique de moins de sept (7) jours dans les cas prévus à la règle 25 et au sous-paragraphe e) de la règle 19		48 500 et moins	4,74 \$	48 500 et moins	4,81 \$
		plus de 48 500	4,44 \$	plus de 48 500	4,51 \$
6 : Exécution d'un renouvellement d'ordonnance subséquente pour un service chronique de moins de sept (7) jours dans les cas prévus à la règle 25 et au sous- paragraphe e) de la règle 19		48 500 et moins	4,55 \$	48 500 et moins	4,62 \$
		plus de 48 500	4,26 \$	plus de 48 500	4,33 \$
E : Exécution ou renouvellement d'une ordonnance pour une formule nutritive		48 500 et moins	7,04 \$	48 500 et moins	7,15 \$
		plus de 48 500	6,06 \$	plus de 48 500	6,16 \$
1 : Refus d'exécuter une ordonnance ou son renouvellement			9,10 \$		9,24 \$
3 : Opinion pharmaceutique			20,10 \$		20,42 \$
2 : Transmission d'un profil			9,10 \$		9,24 \$

		Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
Code de service	Type de service	Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
J : Traitement de substitution de la dépendance aux opioïdes	A : Avec supervision	48 500 et moins	14,48 \$	48 500 et moins	14,71 \$
		plus de 48 500	13,47 \$	plus de 48 500	13,68 \$
	B : Teneurs différentes de suboxone	48 500 et moins	9,49 \$	48 500 et moins	9,64 \$
		plus de 48 500	8,88 \$	plus de 48 500	9,02 \$
C : Médicaments délivrés sans honoraires		0,00 \$		0,00 \$	
M1 : Préparation magistrale non stérile Catégorie 1	A à L	Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	17,00 \$	Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	17,27 \$
M2 : Préparation magistrale non stérile Catégorie 2		Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	22,00 \$	Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	22,35 \$
M3 : Préparation magistrale non stérile Catégorie 3		Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	42,00 \$	Tarif de base Auquel s'ajoute le tarif du code de service O	42,66 \$
FE : Service d'administration d'un médicament aux fins d'enseignement			18,30 \$		18,59 \$
A : Service sur appel			29,24 \$		29,70 \$
P : Pilulier selon la règle 24 Tarif payable par période de 7 jours			17,57 \$ (4,39 \$)		17,57 \$ (4,39 \$)
G : Pilulier selon la règle 25 Tarif payable par période de 7 jours		48 500 et moins	2,275 \$	48 500 et moins	2,31 \$
		plus de 48 500	2,125 \$	plus de 48 500	2,1575 \$
F : Fourniture de seringues-aiguille jetables, de seringues jetables (sans aiguille) ou de seringues de chlorure de sodium pré-remplies.			2,81 \$		2,85 \$

Code de service	Type de service	Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
		Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
O : Exécution d'une ordonnance lors d'une pharmacothérapie initiale (code d'intervention ou d'exception MT)	Pour les sept (7) premiers jours	48 500 et moins	9,49 \$	48 500 et moins	9,64 \$
		plus de 48 500	8,88 \$	plus de 48 500	9,02 \$
	Pour compléter l'ordonnance, s'il y a lieu	48 500 et moins	9,10 \$	48 500 et moins	9,24 \$
		plus de 48 500	8,50 \$	plus de 48 500	8,63 \$
T : Thérapie parentérale	Tarif de base et		Code de service O		Code de service O
	A : Sacs à gravité avec préparation	Première unité	14,22 \$	Première unité	14,44 \$
		Unités suivantes	6,63 \$	Unités suivantes	6,73 \$
	B : Sacs à gravité sans préparation	Première unité	12,34 \$	Première unité	12,53 \$
		Unités suivantes	6,63 \$	Unités suivantes	6,73 \$
	C : Sacs pour pompe avec préparation	Première unité	18,98 \$	Première unité	19,28 \$
		Unités suivantes	9,49 \$	Unités suivantes	9,64 \$
	D : Sacs pour pompe sans préparation	Première unité	14,22 \$	Première unité	14,44 \$
		Unités suivantes	7,60 \$	Unités suivantes	7,72 \$
	E : Cassettes 50 ml avec préparation	Première unité	14,22 \$	Première unité	14,44 \$
		Unités suivantes	6,63 \$	Unités suivantes	6,73 \$
	F : Cassettes 50 ml sans préparation	Première unité	12,34 \$	Première unité	12,53 \$
		Unités suivantes	6,63 \$	Unités suivantes	6,73 \$
	G : Cassettes 100 ml avec préparation	Première unité	18,98 \$	Première unité	19,28 \$
		Unités suivantes	11,38 \$	Unités suivantes	11,56 \$
	H : Cassettes 100 ml sans préparation	Première unité	16,11 \$	Première unité	16,36 \$
		Unités suivantes	10,44 \$	Unités suivantes	10,60 \$

		Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
Code de service	Type de service	Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
	I : Perfuseur élastomérique avec préparation	Première unité	18,98 \$	Première unité	19,28 \$
		Unités suivantes	15,15 \$	Unités suivantes	15,39 \$
	J : Perfuseur élastomérique sans préparation	Première unité	13,60 \$	Première unité	13,81 \$
		Unités suivantes	11,05 \$	Unités suivantes	11,22 \$
	K : Seringues avec préparation	Première unité	6,63 \$	Première unité	6,73 \$
		Unités suivantes	2,85 \$	Unités suivantes	2,89 \$
	L : Seringues sans préparation	Première unité	5,69 \$	Première unité	5,78 \$
		Unités suivantes	2,85 \$	Unités suivantes	2,89 \$
R : Préparation de solution ophtalmique	Tarif de base et	48 500 et moins	9,10 \$	48 500 et moins	9,24 \$
		plus de 48 500	8,50 \$	plus de 48 500	8,63 \$
	A : Préparation de solution ophtalmique	Première unité	16,11 \$	Première unité	16,36 \$
		Unités suivantes	16,11 \$	Unités suivantes	16,36 \$
RA : Substitution thérapeutique d'un médicament en rupture d'approvisionnement			16,25 \$		16,51 \$
AD : Ajustement de la dose d'un médicament prescrit afin d'assurer la sécurité de la personne assurée			20,10 \$		20,42 \$
I : Mise en seringue d'insuline		1 à 16 seringues	10,59 \$	1 à 16 seringues	10,76 \$
		Si c'est un mélange d'insuline, ajouter :	2,81 \$	Si c'est un mélange d'insuline, ajouter :	2,85 \$
		17 seringues et plus : Nombre de seringues multiplié par ...	0,65 \$	17 seringues et plus : Nombre de seringues multiplié par ...	0,66 \$
		Si c'est un mélange d'insuline, ajouter :	2,81 \$	Si c'est un mélange d'insuline, ajouter :	2,85 \$

Code de service	Type de service	Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
		Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
PH : Prise en charge après une hospitalisation	Pas en vigueur		25,00 \$		25,39 \$
X : Fourniture de chambre d'espacement		48 500 et moins	9,10 \$	48 500 et moins	9,24 \$
		plus de 48 500	8,50 \$	plus de 48 500	8,63 \$
Y : Fourniture sans honoraire : <ul style="list-style-type: none"> • Masque pour chambre d'espacement; • Masque, tampons alcoolisés, gants, trousse préassemblée (programme Naloxone) 			0,00 \$		0,00 \$
5 : Transmission de demandes à la suite d'une dérogation – inscription rétroactive			1,15 \$ par service		1,17 \$ par service
K : Médicament requérant une dilution ou une dissolution fournie avec un solvant		48 500 et moins	9,10 \$	48 500 et moins	9,24 \$
		plus de 48 500	8,50 \$	plus de 48 500	8,63 \$
Q : Mise en seringue de chlorure de sodium	A : Mise en seringue	<i>Première unité</i>	5,69 \$	<i>Première unité</i>	5,78 \$
		<i>Unités suivantes</i>	2,85 \$	<i>Unités suivantes</i>	2,89 \$
V : Service de l'évaluation du besoin de la prescription d'un médicament	A : Traitement des conditions mineures B : Aucun diagnostic n'est requis		16,25 \$		16,51 \$
W : Service de la prise en charge de l'ajustement pour l'atteinte de cibles thérapeutiques : Hypertension artérielle, dyslipidémie, hypothyroïdie, diabète non insulino-dépendant, migraine (traitement prophylactique)	A : Rencontre initiale	un seul champ thérapeutique	15,74 \$	un seul champ thérapeutique	15,99 \$
		deux champs thérapeutiques ou plus	19,81 \$	deux champs thérapeutiques ou plus	20,12 \$
	B : Prise en charge	montant forfaitaire annuel	40,63 \$ en deux versements	montant forfaitaire annuel	41,27 \$ en deux versements
		montant forfaitaire annuel : champ thérapeutique additionnel	20,31 \$ en deux versements	montant forfaitaire annuel : champ thérapeutique additionnel	20,63 \$ en deux versements

		Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
Code de service	Type de service	Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
W : Service de la prise en charge de l'ajustement pour l'atteinte de cibles thérapeutiques : Diabète insulino-dépendant	A : Rencontre initiale	un seul champ thérapeutique	15,74 \$	un seul champ thérapeutique	15,99 \$
		deux champs thérapeutiques ou plus	19,81 \$	deux champs thérapeutiques ou plus	20,12 \$
	C : Prise en charge	montant forfaitaire annuel	50,79 \$ en trois versements	montant forfaitaire annuel	51,59 \$ en trois versements
		montant forfaitaire annuel : champ thérapeutique additionnel	25,39 \$ en trois versements	montant forfaitaire annuel : champ thérapeutique additionnel	25,79 \$ en trois versements
W : Service de la prise en charge de l'ajustement pour l'atteinte de cibles thérapeutiques • Anticoagulothérapie	D : Rencontre initiale		18,79 \$		19,09 \$
	E : Prise en charge	montant forfaitaire mensuel	16,25 \$		16,51 \$
Z : Service d'évaluation aux fins de prolonger une ordonnance et sa prolongation		une fois par période de douze mois	12,70 \$		12,90 \$
SP : Prise en charge de la clientèle en soins palliatifs	Pas en vigueur	montant forfaitaire hebdomadaire	30,00 \$		30,47 \$
EN : Prestation du service d'enseignement des notions de base sur l'utilisation de la Naloxone à l'utilisateur ou à la tierce personne			18,30 \$		18,59 \$
CP : Consultation pharmaceutique dans le cadre spécifique du programme d'accès universel gratuit en pharmacie à l'IVG médicamenteuse			18,59 \$		18,88 \$
4 : Prestation de services reliés à la contraception orale d'urgence			18,30 \$		18,59 \$
7 : Transport d'urgence ou d'exception des thérapies parentérales, des solutions ophtalmologiques et préparations magistrales non stériles			Coût réel encouru		Coût réel encouru

		Du 2018-10-31 au 2019-03-31		Du 2019-04-01 au 2020-03-31	
Code de service	Type de service	Cumul d'ordonnances	Tarif	Cumul d'ordonnances	Tarif
8 : Frais d'emballage pour le transport de thérapies parentérales, des solutions ophtalmologiques et préparations magistrales non stériles			5,83 \$		5,92 \$