

Direction régionale des douanes de Nouvelle-Calédonie
Pôle action économique
1, rue de la République
B.P. 13 - 98845 NOUMEA
Site Internet : www.douane.gouv.nc

Nouméa, le - 8 OCT. 2018

Plan de classement :
Affaire suivie par : PAE/FISCALITE/J.-F. GOBIN
Téléphone : (+687) 26.53.00

Courriel : dr-nouvelle-caledonie@douane.finances.gouv.fr

AVIS AUX OPÉRATEURS

Réf. :

18001377

Objet : Liste des médicaments remboursés par la CAFAT.

Réf : Arrêté n° 2017-209/GNC du 17 janvier 2017 relatif aux taux de la taxe générale sur la consommation modifié par arrêté n° 2018-2151/GNC du 4 septembre 2018.

Extrait du tableau de classement des médicaments transmis par la direction des affaires sanitaires et sociales.

Aux termes l'alinéa 17 de l'article 3 de l'arrêté cité en référence, les médicaments pris en charge, totalement ou partiellement, par la CAFAT relèvent du taux réduit de TGC à l'importation.

La liste de ces médicaments est disponible selon le chemin d'accès suivant, via internet :

<ftp://ftp.gouv.nc/sempe/>

puis, sur l'écran qui apparaît en téléchargeant le lien « sempe nc medicament 253.xlsx »

Un extrait du tableau qui s'affiche alors est repris en annexe. La première colonne reprend la dénomination commerciale des médicaments, classés par ordre alphabétique, la quatorzième colonne, intitulée « code_remboursement » indique si le médicament est remboursé ou non. Les médicaments pris en charge par la CAFAT ont un code différent de zéro.

Ce fichier tableur est mis à jour mensuellement par la direction des affaires sanitaires et sociales.

Aussi, les opérateurs importateurs de médicaments devront se référer également à ce tableau pour connaître la situation de ces produits au regard de la TGC.

Le directeur régional,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of connected strokes, positioned above the printed name.

Jean CHEVEAU

Fichier tableur : sempex_nc_medicament_253-2.xlsx

Colonne n°1

14

libelle long	libelle co/cip7	cip13	prix_fab	prix_public	prix_cfp	prix_brou	prix_les	code_fab	code_fab	code_fab	date_app	code_tva	code_remboursement	reserve	taux_agrement	dispo
A. 313 200 000 Uj/100 g Pom T/50g	A. 313 200 3000147	340093000	1479				533	282	###8	###8	###8	0	0	N	90	0
A. 313 50 000 Uj Caps molle B/30	A. 313 500 3000064	340093000	2	2,56	583	612	624533	522	###5	###5	###5	2	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE BIOGARAN 600 mg/300 mg Cpr ABACAV	ABACAVIR/LAMIVUDINE BIOGARAN 600 mg/300 mg Cpr ABACAV	340093000	123,62	156,42	24186	25395	258791084	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE EG 600 mg/300 mg Cpr pell ABACAV	ABACAVIR/LAMIVUDINE EG 600 mg/300 mg Cpr pell ABACAV	340093000	123,62	156,42	24186	25395	258791085	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE MYLAN PHARMA 600 mg/300 mg Cpr	ABACAVIR/LAMIVUDINE MYLAN PHARMA 600 mg/300 mg Cpr	340093000	123,62	156,42	24186	25395	25879879	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE SANDOZ 600 mg/300 mg Cpr p	ABACAVIR/LAMIVUDINE SANDOZ 600 mg/300 mg Cpr p	340093000	123,62	156,42	24186	25395	25879286	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA 600 mg/300 mg Cpr pell	ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA 600 mg/300 mg Cpr pell	340093000	123,62	156,42	24186	25395	258794965	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR/LAMIVUDINE ZIDOVUDINE MYLAN 300 mg/1	ABACAVIR/LAMIVUDINE ZIDOVUDINE MYLAN 300 mg/1	340093000	216,64	269,13	41860	43953	44790879	41	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABACAVIR SANDOZ 300 mg Cpr pell séc Plg(alu/alu)/60	ABACAVIR SANDOZ 300 mg Cpr pell séc Plg(alu/alu)/60	340093000	95,76	125,59	18893	19838	20216286	42	###5	###5	###5	3	0	N	90	0
ABASAGLAR 100 U/ml S inj en cartouche 5Cart/3ml	ABASAGLAR 100 U/ml S inj en cartouche 5Cart/3ml	340093000	34,92	43,86	7332	7699	7845104	231	###5	###5	###5	2	0	N	90	64
ABASAGLAR 100 U/ml S inj en stylo prérempli 5Stylo/3ml	ABASAGLAR 100 U/ml S inj en stylo prérempli 5Stylo/3ml	340093000	34,92	43,86	7332	7699	7845104	231	###5	###5	###5	2	0	N	90	0
ABBE CHAUPITRE 06 S bvy trouble circulatoire Fj/20ml	ABBE CHAUPITRE 06 S bvy trouble circulatoire Fj/20ml	3400933202194					9	258	###8	###8	###8	0	0	N	90	64
ABBE CHAUPITRE 07 S bvy insomnie nervosité Fj/20ml	ABBE CHAUPITRE 07 S bvy insomnie nervosité Fj/20ml	3400933202835					9	258	###8	###8	###8	0	0	N	90	64
ABELGET 5 mg/ml Susp à diluer p perf 10FI/20ml	ABELGET 5 mg/ml Susp à diluer p perf 10FI/20ml	3400956054466					1213	10067	###5	###5	###5	0	0	N	90	0
ABELMOSCHUS Boiron 15CH globeule tube-dose/1g	ABELMOSCHUS Boiron 15CH globeule tube-dose/1g	340030820	0,76	1,16	289	303	30937	1497	###5	###5	###5	1	0	N	90	0
ABELMOSCHUS Boiron 15CH granule tube/4g	ABELMOSCHUS Boiron 15CH granule tube/4g	340030820	0,91	1,33	346	363	37037	1497	###5	###5	###5	1	0	N	90	0

Comment lire les éléments de la colonne 14 et quelle conclusion en déduire :

si code remboursement = 0 (exemples surlignés en jaune) : médicament non pris en charge par la CAFAT, TGC applicable = taux normal ;
 si code remboursement = autre que 0 : médicament pris en charge par la CAFAT. TGC applicable = taux réduit.