

# MEMORIAL

Journal Officiel  
du Grand-Duché de  
Luxembourg



# MEMORIAL

Amtsblatt  
des Großherzogtums  
Luxemburg

---

## RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE

---

B — N° 43

17 juin 2005

---

### Sommaire

Liste des médicaments à usage humain admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg – 219 <sup>ième</sup> modification (31 mai 2005).....	page 712
--	----------

---

# Liste des médicaments à usage humain admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg.

(Annexe de l'arrêté ministériel du 13 janvier 1988 publié au Mémorial, Recueil Administratif et Economique B N° 7 du 8 février 1988, page 260)

## 219<sup>ème</sup> MODIFICATION (31 mai 2005)

### A) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT AJOUTES A LA LISTE DES PRODUITS ADMIS A LA VENTE.

P	ALGOSTASE MONO	PDRE	500 MG	PO	1*10 SACH.	
P	ALGOSTASE MONO	PDRE	500 MG	PO	1*32 SACH.	
CS	CARBAGLU	CPR.DISP.	200 MG	PO	1*5 CPR.	
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*1 FLAVEC BIOSET	+1*1AMP.SOLV. 5 ML
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*1 FLAVEC BIOSET	
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*10 FLAVEC BIOSET	
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*10 FLAVEC BIOSET	+1*10 AMP.SOLV. 5 ML
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*20 FLAVEC BIOSET	
H	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.		IMIV	1*20 FLAVEC BIOSET	+1*20 AMP.SOLV. 5 ML
RR	CHLORHYDRATE D'OXYBUPROCAINE-CHAUVIN	COLL.	0,4 PC	CO	1*1 MINIMS	
RR	CHLORHYDRATE DE CYCLOPENTOLATE-CHAUVIN	COLL.	0,5 PC	CO	1*1 MINIMS	
RR	CHLORHYDRATE DE TETRACAINE-CHAUVIN	COLL.	1 PC	CO	1*1 MINIMS	
RR	ELVORINE-12,5	CPR.	12,5 MG	PO	1*50 CPR.SS BLIST.	
RR	ELVORINE-12,5	CPR.	12,5 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.	
RR	ELVORINE-12,5	CPR.	12,5 MG	PO	1*170 CPR.SS BLIST.	
RR	ELVORINE-7,5	CPR.	7,5 MG	PO	1*50 CPR.SS BLIST.	
RR	ELVORINE-7,5	CPR.	7,5 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.	
RR	ELVORINE-7,5	CPR.	7,5 MG	PO	1*170 CPR.SS BLIST.	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*2 FL. +1*4 TAMPONS	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*2 FL.+2 SER.PREREMPL	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	+1*2 ADAPT.+2 AIG.+4 TAMP	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*4 FL. +1*8 TAMPONS	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*4 FL.+4 SER.PREREMPL	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	+1*4 ADAPT.+4 AIG.+8 TAMP	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*12 FL. +1*24 TAMPONS	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	1*12 FL.+12SER.PREREMPL	
CS	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	50 MG	SC	+1*12 ADAPT.+12AIG.+24 TAMP	
CS	FUCICORT	CR.		TO	1*1 CR.	60 G
CS	INVIRASE	GELULES	500 MG	PO	1*120 GELULES	
R	KENTERA	SYST.THERAP.TD	36 MG	TO	1*2 DISPOSITIFS TD.	
R	KENTERA	SYST.THERAP.TD	36 MG	TO	1*8 DISPOSITIFS TD.	
R	KENTERA	SYST.THERAP.TD	36 MG	TO	1*24 DISPOSITIFS TD	
RR	LUCRIN DEPOT	PDRE P.PREP.INJ.	3,75 MG /2 ML	IMSC	1*1 SER.PREREMPLIE	
RR	LUCRIN TRI-DEPOT	PDRE P.PREP.INJ.	11,25 MG	SC	1*1 SER.PREREMPLIE	
RR	TESTIM	GEL	50 MG /5 G	TO	1*90 TUBES	5 G
R	TIMOLOL-CHAUVIN	SOL.	0,25 PC	CO	1*1 SOL.	5 ML
R	TIMOLOL-CHAUVIN	SOL.	0,5 PC	CO	1*1 SOL.	5 ML

B) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT SUPPRIMES DE LA LISTE DES PRODUITS ADMIS A LA VENTE.

B1) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT SUPPRIMES SANS EFFET IMMEDIAT.

R	FSME-IMMUN	SUSP.INJ.	2,7 MCG /0,5 ML	IM	1*1 SER.	0,5 ML
R	LOPRESOR	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*30 CPR.	
R	LOPRESOR	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*50 CPR.	

B2) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT SUPPRIMES AVEC EFFET IMMEDIAT.

P	ALGOSTASE MONO	PDRE	500 MG	PO	1*10 SACH.	
P	ALGOSTASE MONO	PDRE	500 MG	PO	1*12 SACH.	
RR	BURONIL	DRG.	100 MG	PO	1*50 DRG.SS BLIST.	
R	DIOVAN-160	CPS	160 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST.	
R	DIOVAN-160	CPS	160 MG	PO	1*56 CPS SS BLIST.	
R	DIOVAN-80	CPS	80 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST.	
R	DIOVAN-80	CPS	80 MG	PO	1*56 CPS SS BLIST.	
RR	DOXYCYCLINE-ETHYPHARM	GELULES	50 MG	PO	1*30 GELULES BLIST	
RR	DOXYCYCLINE-ETHYPHARM	GELULES	100 MG	PO	1*10 GELULES BLIST	
RR	DOXYCYCLINE-ETHYPHARM	GELULES	200 MG	PO	1*10 GELULES BLIST	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*1 FL.U.D.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.	+1*1 AIGUILLE
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*10 FL.U.D.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.	+1*10 AIGUILLES
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*25 FL.U.D.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*25 SER.	
R	INFANRIX HEP B	SUSP.INJ.		IM	1*25 SER.	+1*25 AIGUILLES
RR	METRONIDAZOL-BRAUN	SOL.P.PERF.	0,5 PC	IV	1*10 FL.	100 ML
H	PACLITAXEL-BRISTOL MYERS SQUIBB	SOL.P.PERF.	6 MG /1 ML	IV	1*1 FIOLE VERRE	5 ML
H	PACLITAXEL-BRISTOL MYERS SQUIBB	SOL.P.PERF.	6 MG /1 ML	IV	1*1 FIOLE VERRE	17 ML
H	PACLITAXEL-BRISTOL MYERS SQUIBB	SOL.P.PERF.	6 MG /1 ML	IV	1*1 FIOLE VERRE	50 ML
R	UNIDIPIN-20	CPR.LIB.PROL	20 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.	
R	UNIDIPIN-50	CPR.LIB.PROL	50 MG	PO	1*15 CPR.SS BLIST	

C) LES MODIFICATIONS SUIVANTES SONT APPORTEES AU LIBELLE DES MEDICAMENTS A USAGE HUMAIN.

H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*1 FL.SANS BIOSET	
		A U L I E U D E				
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*1 FL.VERRE	

H	RR	CERNEVIT A U L I E U D E	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*1 FL.SANS BIOSET	+1*1 AMP.SOLV.	5 ML
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*1 FL.VERRE	+1*1 AMP.SOLV.	5 ML
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*10 FL.SANS BIOSET		
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*10 FL.VERRE		
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*10 FL.SANS BIOSET	+1*10 AMP.SOLV.	5 ML
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*10 FL.VERRE	+1*10 AMP.SOLV.	5 ML
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*20 FL.SANS BIOSET		
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*20 FL.VERRE		
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*20 FL.SANS BIOSET	+1*AMP.SOLV.	5 ML
H	RR	CERNEVIT	PDRE P.PREP.INJ.	IMIV	1*20 FL.VERRE	+1*20 AMP.SOLV.	5 ML
P	IBUPROFEN 200 CT A U L I E U D E		CPR.PELLIC.	PO	1*20 CPR.SS BLIST.		
P	IBUPROF 200 CT		CPR.PELLIC.	PO	1*20 CPR.SS BLIST.		
R	IBUPROFEN 200 CT A U L I E U D E		CPR.PELLIC.	PO	1*100 CPR.SS BLIST.		
R	IBUPROF 200 CT		CPR.PELLIC.	PO	1*100 CPR.SS BLIST.		
R	MOTILIMUM A U L I E U D E		CPR.	SL	1*20 CPR.FONDANTS INSTANT		
R	MOTILIMUM		CPR.	SL	1*30 CPR.FONDANTS INSTANT		
S	TRIQUISIC 35MCG/H A U L I E U D E		SYST.THERAP.TD	TO	1*3 SYST.		
S	TRIDOL 35MCG/H		SYST.THERAP.TD	TO	1*3 SYST.		
S	TRIQUISIC 35MCG/H A U L I E U D E		SYST.THERAP.TD	TO	1*5 SYST.		
S	TRIDOL 35MCG/H		SYST.THERAP.TD	TO	1*5 SYST.		
S	TRIQUISIC 35MCG/H A U L I E U D E		SYST.THERAP.TD	TO	1*10 SYST.		
S	TRIDOL 35MCG/H		SYST.THERAP.TD	TO	1*10 SYST.		

S	TRIQUISIC 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*3 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*3 SYST.
S	TRIQUISIC 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*5 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*5 SYST.
S	TRIQUISIC 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*10 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 52,5MCG/H	SYST.THERAP.TD	30 MG	TO	1*10 SYST.
S	TRIQUISIC 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*3 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*3 SYST.
S	TRIQUISIC 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*5 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*5 SYST.
S	TRIQUISIC 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*10 SYST.
A U L I E U D E					
S	TRIDOL 70MCG/H	SYST.THERAP.TD	40 MG	TO	1*10 SYST.

D) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT ACTUELLEMENT HORS MARCHE (COMMERCIALISATION INTERROMPUE, MAIS AMM EN VIGUEUR).

CS	RR	AGENERASE	CPS	50 MG	PO	1*480 CPS	
CS	RR	AGENERASE	CPS	150 MG	PO	1*240 CPS	
CS	RR	AGENERASE	SOL.	15 MG /1 ML	PO	1*1 FL.	240 ML
	RR	LEDERTREXATE FORTE	SOL.INJ.	1000 MG /40 ML	IAIMITIV	1*1 FL.	40 ML
	R	SIBELIUM	CPS	5 MG	PO	1*20 CPS	
	R	SIBELIUM	CPS	5 MG	PO	1*50 CPS	