

MEMORIAL

Journal Officiel
du Grand-Duché de
Luxembourg



MEMORIAL

Amtsblatt
des Großherzogtums
Luxemburg

RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE

B — N° 43

12 juin 2006

S o m m a i r e

Liste des médicaments à usage humain admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg – 234 ^e modification (9 mai 2006).....	page 478
--	----------

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)

234^e MODIFICATION (9 mai 2006)

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

P	ABUFENE	CPR.	400 MG	PO	1*30 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	0,25 MG	PO	1*2 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	0,25 MG	PO	1*12 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	0,5 MG	PO	1*28 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	0,5 MG	PO	1*84 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*28 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*84 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	2 MG	PO	1*28 CPR.
RR	ADARTREL	CPR.PELLIC.	2 MG	PO	1*84 CPR.
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*5 SER.PR.SANS AIGUILLE
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*5 SER.PREREMPL.
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*10 SER.PR.SANS AIGUILLE
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*10 SER.PREREMPL.
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*20 SER.PR.SANS AIGUILLE
R	AVAXIM	SUSP.INJ.	160 U/0,5 ML	IM	1*20 SER.PREREMPL.
RR	BONDENZA	SOL.INJ.	3 MG/1 ML	IV	1*1 SER.PREREMPL.
RR	BONDENZA	SOL.INJ.	3 MG/1 ML	IV	1*4 SER.PREREMPL.
RR	BONVIVA	SOL.INJ.	3 MG/1 ML	IV	1*1 SER.PREREMPL.
RR	BONVIVA	SOL.INJ.	3 MG/1 ML	IV	1*4 SER.PREREMPL.
RR	CANDIZOLE	GELULES	50 MG	PO	1*7 CPS SS BLIST.
RR	CANDIZOLE	GELULES	50 MG	PO	1*10 CPS SS BLIST.
RR	CANDIZOLE	GELULES	150 MG	PO	1*1 CPS SS BLIST.
RR	CANDIZOLE	GELULES	200 MG	PO	1*7 CPS SS BLIST.
RR	CANDIZOLE	GELULES	200 MG	PO	1*10 CPS SS BLIST.
RR	CANDIZOLE	GELULES	200 MG	PO	1*20 CPS SS BLIST.
R	CAPOZIDE-50/25	CPR.		PO	1*42 CPR.
R	CREON XTRA FORTE	GELULES	400 MG	PO	1*50 GELULES GASTRO-RES.
R	CREON XTRA FORTE	GELULES	400 MG	PO	1*100 GELULES GASTRO-RES.
R	CREON XTRA FORTE	GELULES	400 MG	PO	1*200 GELULES GASTRO-RES.
RR	DOXYLETS	CPR.	200 MG	PO	1*10 CPR.SS BLIST.
RR	ETHYLEX	CPR.PELLIC.	50 MG	PO	1*28 CPR. SEC.SS BLIST.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	75 UI/1 ML	IMSC	1*1 VIAL + 1*1 AMP.SOLV.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	75 UI/1 ML	IMSC	1*5 VIALS+1*5 AMP.SOLV.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	75 UI/1 ML	IMSC	1*10 VIALS + 1*10 AMP.SOLV.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	150 UI/1 ML	IMSC	1*1 VIAL + 1*1 AMP.SOLV.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	150 UI/1 ML	IMSC	1*5 VIALS + 1*5 AMP.SOLV.
CS	FOSTIMON	PDRE P.PREP.INJ.	150 UI/1 ML	IMSC	1*10 VIALS + 1*10 AMP.SOLV.

P	GYNOSOA	GELULES	175 MG	PO	1*60 GELULES BLIST.	
P	GYNOSOA	GELULES	175 MG	PO	1*120 GELULES BLIST.	
P	GYNOSOA	GELULES	175 MG	PO	1*180 GELULES BLIST.	
P	GYNOSOA	GELULES	175 MG	PO	1*240 GELULES BLIST.	
RR	KEPRA-100	SOL.P.PERF.	100 MG/1 ML	IV	1*10 FLA DIL.	5 ML
R	LAURETTE	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	1*21 CPR.SS BLIST.	
R	LAURETTE	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	3*21 CPR.SS BLIST.	
R	LAURETTE	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	6*21 CPR.SS BLIST.	
R	LAURETTE	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	13*21 CPR.SS BLIST.	
P	MINOXIDIL-BAILLEUL	SOL.	2 PC	TO	1*1 SOL.	60 ML
P	MINOXIDIL-BAILLEUL	SOL.	2 PC	TO	1*3 SOL.	60 ML
P	MINOXIDIL-BAILLEUL	SOL.	5 PC	TO	1*1 SOL.	60 ML
P	MINOXIDIL-BAILLEUL	SOL.	5 PC	TO	1*3 SOL.	60 ML
R	MIRANOVA	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	1*21 CPR.SS BLIST.	
R	MIRANOVA	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	3*21 CPR.SS BLIST.	
R	MIRANOVA	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	6*21 CPR.SS BLIST.	
R	MIRANOVA	CPR.ENR.	0,02 MG 0,1 MG	PO	13*21 CPR.SS BLIST.	
HC	MYOZYME	PDRE P.PREP.PERF.	50 MG	IV	1*1 FL.VERRE	20 ML
HC	MYOZYME	PDRE P.PREP.PERF.	50 MG	IV	1*10 FL.VERRE	20 ML
HC	MYOZYME	PDRE P.PREP.PERF.	50 MG	IV	1*25 FL.VERRE	20 ML
R	PENTAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*1 VIAL + 1*1 SER.DOSE	
R	PENTAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*10 VIALS + 1*10 SER.DOSE	
CS	PRIALT	SOL.P.PERF.	25 MCG/1 ML	IV	1*1 FL.VERRE	20 ML
R	PROVARIVAX	PDRE P.SUSP.	1350 UI/0,5 ML	SC	1*10 VIALS + 1*10 SER.SOLV. + 20 AIGUILLE	0,5 ML
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*1 SER.SANS AIGUILLE	
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*1 SER.SANS AIGUILLE + 1*1 AIGUILLE	
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*1 SER.SANS AIGUILLE + 1*2 AIGUILLES	
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*10 SER.SANS AIGUILLE + 1*1 AIGUILLE	
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*10 SER.SANS AIGUILLE + 1*2 AIGUILLES	
R	REVAXIS	SUSP.INJ.		IMSC	1*20 SER.SANS AIGUILLE	
RR	SECNOL	GRAN.	2 G	PO	1*1 SACHET DOSE	
RR	SINGULAIR	CPR.A CROQUER	4 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*1 VIAL+1 SER.SANS AIG.	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*1 VIAL+1 SER.SANS AIG. + 1*1 AIGUILLE	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*1 VIAL+1 SER.SANS AIG. + 1*2 AIGUILLES	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*10 VIAL+10SER.SANS AIG.	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*10 VIAL+10SER.SANS AIG. + 1*10 AIGUILLES	
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*10 VIAL + 10SER.SANS AIG. +1*20 AIGUILLES	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*10 GELULES SS BLIST.	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*20 GELULES SS BLIST.	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*30 GELULES SS BLIST.	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*50 GELULES SS BLIST.	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*60 GELULES SS BLIST.	
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*90 GELULES SS BLIST.	

R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*100 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI EUROPE	GELULES	0,4 MG	PO	1*200 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*10 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*20 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*30 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*50 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*60 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*90 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*100 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE HCL-YAMANOUCHI PHARMA	GELULES	0,4 MG	PO	1*200 GELULES SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*20 CPS
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*20 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*28 CPS U.D.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*30 CPS
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*30 CPS U.D.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*50 CPS
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*50 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*60 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*60 CPS U.D.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*90 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*90 CPS U.D.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*98 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*98 CPS U.D.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*100 CPS
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*100 CPS SS BLIST.
R	TAMSULOSINE-RATIOPHARM	CPS RET.	0,4 MG	PO	1*20 CPS SS BLIST.
P	TANNALBIN	CPS	250 MG	PO	1*50 CPS SS BLIST.
P	TANNALBIN	CPS	250 MG	PO	1*1 SER.SANS AIGUILLE
R	TETRAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE
R	TETRAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.
R	TETRAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE
R	TETRAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE
R	TETRAVAC	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE
R	TRIAXIS POLIO	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE
R	TRIAXIS POLIO	SUSP.INJ.		IM	1*2 AIGUILLES
R	TRIAXIS POLIO	SUSP.INJ.		IM	0,5 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	0,5 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1 ML + 1*1 AIGUILLE

R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1*5 SER.SANS AIGUILLE	1 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE	1 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA	SUSP.	50 UI/1 ML	IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE	1 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*1 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*2 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*5 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*2 AIGUILLES
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*1 AIGUILLE
R	VAQTA JUNIOR	SUSP.	25 UI/0,5 ML	IM	1*10 SER.SANS AIGUILLE	0,5 ML + 1*2 AIGUILLES
CS	VENTAVIS	SOL.	10 MCG/1 ML	IH	1*30 AMP.	1 ML
CS	VENTAVIS	SOL.	10 MCG/1 ML	IH	1*168 AMP.	1 ML
C	WINRHO SDF	PDRE P.PREP.INJ.	600 UI	IMIV	1*1 FL.VERRE	3 ML + 1*1 FL.SOLV. 6 ML
C	WINRHO SDF	PDRE P.PREP.INJ.	1500 UI	IMIV	1*1 FL.VERRE	3 ML + 1*1 FL.SOLV. 6 ML
C	WINRHO SDF	PDRE P.PREP.INJ.	5000 UI	IMIV	1*1 FL.VERRE	3 ML + 1*1 FL.SOLV. 6 ML
CS	XOLAIR-150	PDRE P.PREP.INJ.	150 MG	SC	4*1 AMP. + 4*1 FL.SOLV.	2 ML
CS	XOLAIR-150	PDRE P.PREP.INJ.	150 MG	SC	10*1 AMP. + 10*1 FL.SOLV.	2 ML
RR	ZONEGRAN	CPS	25 MG		1*14 CPS SS BLIST.	
RR	ZONEGRAN	CPS	25 MG		1*56 CPS SS BLIST.	
RR	ZONEGRAN	CPS	50 MG		1*56 CPS SS BLIST.	
RR	ZONEGRAN	CPS	100 MG		1*56 CPS SS BLIST.	

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.

H	P	BABYGENCAL	SIR.	BU	1*1 SIR.	15 ML
	R	ETHRANE	SOL.	IH	1*1 SOL.	250 ML
	P	MUCOLATOR	PDRE	PO	1*18 SACH.	
	P	MUCOLATOR	PDRE	PO	1*30 SACH.	
	P	VAGOMINE	CPR.	PO	1*20 CPR.	

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

	P	ASARID	CPR.EFF.	PO	1*30 CPR.	
	P	BENZAC WASH-10	SUSP.	TO	1*1 TUBE 100 G	200 ML
	P	BENZAC WASH-10	SUSP.	TO	1*1 FL.	2 ML
	R	BEROTEC	SOL.	IH	1*20 VIALS U.D.	2 ML
	R	BEROTEC	SOL.	IH	1*20 VIALS U.D.	2 ML
	R	BEROTEC	SOL.	IH	1*1 SOL.P.INHAL.	20 ML
	R	BEROTEC INHALETTE	GELULES	IH	1*100 GELULES	
	R	BEROTEC SOLUTION ORALE	SOL.	PO	1*1 SOL.OR.	20 ML
	R	BEROTEC 100	AER.	IH	1*15 ML	
	R	BEROTEC 200	AER.	IH	1*1 AER.	10 ML
	RR	CURAMOXYTAB	CPR.DISP.	PO	1*16 CPR.	
	R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	PO	1*20 CPR.	

R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	1 MG	PO	1*50 CPR.	15 ML
R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	2 MG	PO	1*20 CPR.	
R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	2 MG	PO	1*50 CPR.	
R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	4 MG	PO	1*20 CPR.	
R	DOXAZOSINE-EG	CPR.	4 MG	PO	1*50 CPR.	
R	DUOVENT	AER.		IH	1*1 AER.	
RR	ESTRACYT	PDRE P.PREP.INJ.	150 MG	IV	1*10 AMP.	
S	HYNOCALM	CPR.	1 MG	PO	1*10 CPR.SS BLIST.	
S	HYNOCALM	CPR.	1 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.	
RR	METROGEL	GEL	0,75 PC	TO	1*1 GEL 15 G	
RR	METROGEL	GEL	0,75 PC	TO	1*1 GEL 25 G	
RR	MEXITIL	SOL.INJ.	250 MG/10 ML	IV	1*5 AMP.	10 ML
R	MEXITIL	GELULES LIB.PROL	360 MG	PO	1*50 PERLONGUETTES	
H	PERSANTINE	SOL.P.PERF.	10 MG/2 ML	IV	1*5 AMP.	2 ML
H	PERSANTINE	SOL.P.PERF.	10 MG/2 ML	IV	1*25 AMP.	2 ML
RR	SEPORION	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.	
RR	SEPORION	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.	
RR	SEPORION	CPR.PELLIC.	30 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.	
RR	SEPORION	CPR.PELLIC.	30 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.	
RR	SEPORION	SUSP.	20 MG/10 ML	PO	1*1 SUSP.BUV.	150 ML
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*1 AMP. + 1*1 SOLV.	0,5 ML
R	STAMARIL	PDRE P.PREP.INJ.		SC	1*10 AMP. + 1*10 SOLV.	0,5 ML
RR	VIBRAMYCINE	GELULES	100 MG	PO	1*100 GELULES	

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

H	RR	AGGRASTAT	SOL.P.PERF.	0,05 MG/1 ML	IV	1*1 FL.	50 ML
H	RR	AGGRASTAT	SOL.P.PERF.	0,25 MG/1 ML	IV	1*1 FL.	50 ML
H	RR	AGGRASTAT	SOL.P.PERF.	0,05 MG/1 ML	IV	1*1 FL.	250 ML
H	RR	AGGRASTAT	SOL.P.PERF.	0,25 MG/1 ML	IV	1*1 FL.	250 ML
RR	RR	AZITHROMYCIN-HEXAL	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.	
RR	RR	AZITHROMYCIN-HEXAL	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.	
RR	RR	AZITHROMYCIN-HEXAL	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*3 CPR.SS BLIST.	
RR	RR	AZITHROMYCIN-HEXAL	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*3 CPR.SS BLIST.	

RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-250	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-250	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-250	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*9 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*9 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-250	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*12 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*12 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-250	CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*24 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	250 MG	PO	1*24 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-500	CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-500	CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*3 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*3 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-500	CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-500	CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
		CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
RR A U L I E U D E RR	AZITHROMYCIN-HEXAL AZIHEXAL-500	CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*1 AMP.
		CPR.PELLIC.	500 MG	PO	1*1 AMP.

R A U L I E U D E P	CREON	GELULES	150 MG	PO	1*100 GELULES
R A U L I E U D E P	CREON	GELULES	150 MG	PO	1*100 GELULES
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	1 MG/1 ML	IV	1*1 AMP.
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	1 MG/1 ML	IV	1*1 AMP.
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	2 MG/2 ML	IV	1*1 AMP.
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	2 MG/2 ML	IV	1*1 AMP.
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	2 MG/2 ML	IV	1*5 AMP.
H R R	DESTARA A U L I E U D E DESTARA	SOL.P.PERF.	2 MG/2 ML	IV	1*5 AMP.
P A U L I E U D E P	GELFOAM DENTAL PACK	MOUSSE		GI	1*1 EPONGE STERILE 100 CM2
P A U L I E U D E P	GELFOAM DENTAL PACK	MOUSSE		GI	1*100 CM2
P A U L I E U D E P	GELFOAM DENTAL PACK	MOUSSE		GI	1*4 EPONGES STERILES 12 CM2
P A U L I E U D E P	GELFOAM DENTAL PACK	MOUSSE		GI	4*12 CM2
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.	0,02 MG 0,1 MG	PO	1*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.		PO	1*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.	0,02 MG 0,1 MG	PO	3*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.		PO	3*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.	0,02 MG 0,1 MG	PO	6*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	LOWETTE	CPR.PELLIC.		PO	6*21 CPR.SS BLIST.
R A U L I E U D E R	MICROGYNON-30	DRG.	0,03 MG 0,15 MG	PO	3*21 DRG.
R A U L I E U D E R	MICROGYNON-30	DRG.		PO	3*21 DRG.

R A U L I E U R	MICROGYNON-50 D E MICROGYNON-50	DRG.	0,05 MG 0,125 MG	PO	3*21 DRG.
R		DRG.		PO	3*21 DRG.
R A U L I E U R	NEOGYNON-21 D E NEOGYNON-21	DRG.	0,05 MG 0,25 MG	PO	1*21 DRG.
R		DRG.		PO	1*21 DRG.
R A U L I E U R	NEOGYNON-21 D E NEOGYNON-21	DRG.	0,05 MG 0,25 MG	PO	3*21 DRG.
R		DRG.		PO	3*21 DRG.
R A U L I E U P	PANZYTRAT-10.000 D E PANZYTRAT-10.000	CPS		PO	1*50 CPS
R		CPS		PO	1*50 CPS
R A U L I E U P	PANZYTRAT-10.000 D E PANZYTRAT-10.000	CPS		PO	1*100 CPS
R		CPS		PO	1*100 CPS
R A U L I E U P	PANZYTRAT-25.000 D E PANZYTRAT-25.000	CPS	25000 U	PO	1*50 CPS
R		CPS		PO	1*50 CPS
R A U L I E U P	PANZYTRAT-25.000 D E PANZYTRAT-25.000	CPS	25000 U	PO	1*100 CPS
R		CPS		PO	1*100 CPS
R A U L I E U R	PROVARIVAX D E PROVARIVAX	PDRE P.SUSP.	1350 UJ/0,5 ML	SC	1*10 VIALS + 1*10 SER.SOLV. + 10AIGUILLE 0,5 ML
R		PDRE P.SUSP.	1350 UJ/0,5 ML	SC	1*10 VIALS + 1*10 SER.SOLV. + AIGUILLE 0,5 ML
R A U L I E U R	STEDIRIL-30 D E STEDIRIL-30	CPR.ENR.	0,03 MG 0,15 MG	PO	3*21 CPR.ENR.
R		CPR.ENR.		PO	3*21 CPR.ENR.

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

R	AMLOR	CPR.	10 MG	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
RR	LOSEC	PDRE P.PREP.INJ.	40 MG	IV	1*1 VIAL +1*1 AMP.SOLV. OPC 10 ML
R	TENORETIC-100/25	CPR.		PO	1*28 CPR.