

MEMORIAL
Journal Officiel
du Grand-Duché de
Luxembourg



MEMORIAL
Amtsblatt
des Großherzogtums
Luxemburg

RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE

B — N° 22

19 mars 2007

S o m m a i r e

Liste des médicaments à usage humain admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg – 247 ^e modification (27 février 2007).....	page 302
---	-----------------

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)

247^e MODIFICATION (27 février 2007)

A) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT AJOUTES A LA LISTE DES PRODUITS ADMIS A LA VENTE.									
R	CONVULEX	CPR.LIB.PROL.	300 MG	PO	1*90 CPR.				
R	CONVULEX	CPR.LIB.PROL.	500 MG	PO	1*90 CPR.				
H	FABRAZYME	PDRE P.PREP.INJ.	35 MG	IV	1*1 FL.VERRE A DIL.				
H	FABRAZYME	PDRE P.PREP.INJ.	35 MG	IV	1*5 FL.VERRE A DIL.				
H	FABRAZYME	PDRE P.PREP.INJ.	35 MG	IV	1*10 FL.VERRE A DIL.				
RR	KEFUROX-1500	PDRE P.PREP.INJ.	1500 MG	IMIV	1*10 FL.				
RR	KEFUROX-750	PDRE P.PREP.INJ.	750 MG	IMIV	1*10 FL.				
RR	PREZISTA	CPR.PELLIC	300 MG	PO	1*120 CPR.				
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*10 FL.PLAST.	250 ML			
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*10 FL.PLAST.	500 ML			
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*10 FL.POLYETHYLENE	500 ML			
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*10 FL.PLAST.	1000 ML			
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*20 FL.PLAST.	250 ML			
RR	TETRASPAN	SOL.P.PERF.	10 PC	IV	1*20 FL.PLAST.	500 ML			
P	TUSSO RHINATHIOL	PAST.	10 MG	BU	1*36 PAST.				
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	COLCHICINE-HOUDE	CPR.	1 MG	PO	1*20 CPR.				
P	HEUMANN BRONCHIALTEE SOLUBIFIX	TIS.		PO	1*1 TIS.	30 G			
P	HEUMANN BRONCHIALTEE SOLUBIFIX	TIS.		PO	1*1 TIS.	60 G			
P	HEUMANN LEBER+GALLENTEE SOLU-HEPAR S	TIS.		PO	1*1 TIS.	30 G			
P	HEUMANN LEBER+GALLENTEE SOLU-HEPAR S	TIS.		PO	1*1 TIS.	60 G			
R	NOVATEC	CPR.	5 MG	PO	1*28 CPR.	100 ML			
P	PINIMENTHOL-LIQUIDUM N	SOL.		TO	1*1 SOL.	75 G			
P	REMEDERM	CR.		TO	1*1 CR.	250 G			
P	REMEDERM	CR.		TO	1*1 CR.	10 G			
P	ULCURILEN-N	PDRE		TO	1*1 PDRE				
B2) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT SUPPRIMES AVEC EFFET IMMEDIAT.									
RR	CARLACOR	SOL.P.PERF.	10 MG/1 ML	IV	1*1 AMP.	2 ML			
RR	CARLACOR	SOL.P.PERF.	10 MG/1 ML	IV	1*5 AMP.	2 ML			
P	CONTRHEUMA	PDRE	25 G	TO	1*3 SACH.	50 ML			
P	CONTRHEUMA	SOL.		TO	1*1 SOL.				
RR	FLUCONAZOL MEDIMPEX	CPS	150 MG	PO	1*1 CPS				
R	MARVELON	CPR.	0,15 MG/ 0,03 MG	PO	13*21 CPR.				
P	PINIMENTHOL ERKAELTUNGSBAD	SOL.		TO	1*6 LTR.				
RR	PROZAC	SOL.	20 MG/5 ML	PO	1*1 SOL.	140 ML			

P	PULVO-47	PDRE AER.		TO	1*1 PDRE AER.	4 G
R	RETACNYL	CR.	0,025 PC	TO	1*1 CR.	30 G
R	RETACNYL	CR.	0,05 PC	TO	1*1 CR.	30 G
RR	RETACNYL	CR.	0,1 PC	TO	1*1 CR.	30 G
R	ZOVIRAX	CPR.	200 MG	PO	1*25 CPR.	
R	ZOVIRAX-800	CPR.	800 MG	PO	1*35 CPR.	
C) LES MODIFICATIONS SUIVANTES SONT APPORTEES AU LIBELLE DES MEDICAMENTS A USAGE HUMAIN.						
P	BALKIS DR.HENK	SPRAY	1 MG /1ML	IN	1*1 SPRAY	10 ML
P	BALKIS	SPRAY	1 MG /1ML	IN	1*1 SPRAY	10 ML
R	FENDRIX	SUSP.	20 MCG/0,5 ML	IM	1*1 SER.PREREMPL.	0,5 ML
AU LIEU DE						
R	FENDRIX	SUSP.	20 MCG/0,5 ML	PO	1*1 SER.PREREMPL.	0,5 ML
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*7 CPS SS BLIST	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*7 CPS SS BLIST	
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*14 CPS SS BLIST	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*14 CPS SS BLIST	
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*15 CPS SS BLIST	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*15 CPS SS BLIST	
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*28 CPS	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*28 CPS	
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST	
R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*30 CPS	
AU LIEU DE						
R	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*30 CPS	

R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*30 CPS SS BLIST 1*30 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*50 CPS SS BLIST 1*50 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*56 CPS SS BLIST 1*56 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*60 CPS SS BLIST 1*60 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*90 CPS SS BLIST 1*90 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*100 CPS SS BLIST 1*100 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*140 CPS SS BLIST 1*140 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*280 CPS SS BLIST 1*280 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	10 MG	PO	1*500 CPS SS BLIST 1*500 CPS SS BLIST
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	40 MG	PO	1*7 CPS SS BLIST. 1*7 CPS SS BLIST.

R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	40 MG	PO	1*28 CPS
	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	40 MG	PO	1*28 CPS
R A U L I E U D E R	OMEPRAZOL-TEVA	CPS	40 MG	PO	1*30 CPS
	OMEPRAZOLE-TEVA	CPS	40 MG	PO	1*30 CPS
P A U L I E U D E P	PINIMENTHOL ERKAELTUNGSBAD	SOL.		TO	1*1 BAIN
	PINIMENTHOL BAD	SOL.		TO	1*1 BAIN
P A U L I E U D E P	PINIMENTHOL ERKAELTUNGSBAD	SOL.		TO	1*1 BAIN
	PINIMENTHOL BAD	SOL.		TO	1*1 BAIN
H A U L I E U D E R	PRE PAR	SOL.INJ.	50 MG/5 ML	IV	1*10 AMP.
	PRE PAR	SOL.INJ.	50 MG/5 ML	IMIV	1*10 AMP.
H A U L I E U D E R	TRACTOCILE	SOL.INJ.	7,5 MG/1 ML	IV	1*1 FL.
	TRACTOCILE	SOL.INJ.	7,5 MG/1 ML	IV	1*1 FL.
H A U L I E U D E R	TRACTOCILE	SOL.INJ.	7,5 MG/1 ML	IV	1*1 FL.A DIL
	TRACTOCILE	SOL.INJ.	7,5 MG/1 ML	IV	1*1 FL.A DIL
D) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT ACTUELLEMENT HORS MARCHÉ (COMMERCIALISATION INTERROMPUE, MAIS AMM EN VIGUEUR).					
R A U L I E U D E R	ANAFRANIL	SOL.INJ.	25 MG/2 ML	IMIV	10*10 AMP.
	IMITREX	CPR.	50 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.
	IMITREX	CPR.	50 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
	IMITREX	CPR.	50 MG	PO	1*12 CPR.SS BLIST.
	IMITREX	CPR.	100 MG	PO	1*2 CPR.SS BLIST.
	IMITREX	CPR.	100 MG	PO	1*6 CPR.SS BLIST.
	IMITREX SC	SOL.INJ.	6 MG/0,5 ML	SC	1*6 SER.
	KALINOR RETARD-P	CPS	600 MG	PO	1*100 CPS
	LIVIAL	CPS	1,25 MG	PO	1*28 CPS SS BLIST.
	NOVABRITINE	PDRE P.SIR.	250 MG/5 ML	PO	1*1 SIR.
	NOVATEC	CPR.	20 MG	PO	1*28 CPR.
	NOVATEC	CPR.	20 MG	PO	1*98 CPR.

d) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT ACTUELLEMENT INTERROMPUE MAIS AMM EN VIGUEUR).

R	TARKA 180/2	CPS LIB.PROL.	PO	1*28 CPS SS BLIST.
R	TARKA 180/2	CPS LIB.PROL.	PO	1*98 CPS SS BLIST.
RR	ZELITREX	CPR.	PO	1*60 CPR.
R	ZOVIRAX	CPR.DISP.	PO	1*35 CPR.U.D.
E) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT REMIS SUR LE MARCHÉ:				
C	MEPHENON	SOL.INJ.	IMIV	1*6 AMP. 1 ML
S				