

MEMORIAL
Journal Officiel
du Grand-Duché de
Luxembourg



MEMORIAL
Amtsblatt
des Großherzogtums
Luxemburg

RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE

B — N° 22

20 mars 2008

S o m m a i r e

Liste des médicaments à usage humain admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg – 263 ^e modification (26 février 2008).....	page 398
---	-----------------

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)

263^e MODIFICATION (26 février 2008)

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

RR	AMOXICILLINE-EUROGENERICS	PDRE P.SUSP	250 MG/5 ML	PO	1*1 PDRE P.SUSP. 100 ML
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*1 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*10 CPR.SS BLIST.U.D
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*50 CPR.SS BLIST.U.D.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*60 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.U.D.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*98 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*300 CPR.SS BLIST.
RR	ANASTROZOLE-TEVA	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	3*10 CPR.SS BLIST.
RR	ARCOXIA	CPR.PELLIC.	30 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	ARICLAIM	GELULES	20 MG	PO	1*28 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	20 MG	PO	1*56 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	20 MG	PO	1*98 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	20 MG	PO	1*140 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	20 MG	PO	2*98 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	30 MG	PO	1*7 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	30 MG	PO	1*28 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	30 MG	PO	1*98 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	40 MG	PO	1*28 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	40 MG	PO	1*56 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	40 MG	PO	1*98 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	40 MG	PO	1*140 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	40 MG	PO	2*98 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	60 MG	PO	1*28 GELULES GASTRO-RES.
RR	ARICLAIM	GELULES	60 MG	PO	1*98 GELULES GASTRO-RES.
R	ARLEVERT	CPR.	20 MG 40 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
R	ARLEVERT	CPR.	20 MG 40 MG	PO	1*50 CPR.SS BLIST.
R	ARLEVERT	CPR.	20 MG 40 MG	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
P	ASAFLOW	CPR.PENT.	80 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
P	ASAFLOW	CPR.PENT.	80 MG	PO	1*112 CPR.SS BLIST.

C	P	ASAFLW	CPRENT.	80 MG	PO	1*168 CPR.SS BLIST.
	RR	ATRIPLA	CPR.PELLIC.		PO	1*30 CPR.
	RR	AVAMYS	SPRAY	27,5 MCG	IN	1*1 FL 30 D.
	RR	AVAMYS	SPRAY	27,5 MCG	IN	1*1 FL 60 D.
H	RR	AVAMYS	SPRAY	27,5 MCG	IN	1*1 FL 120 D.
	RR	AVANDAMET	CPR.PELLIC.	2 MG 1000 MG	PO	1*112 CPR.SS BLIST.
	RR	AVANDAMET	CPR.PELLIC.	4 MG 1000 MG	PO	1*112 CPR.SS BLIST.
	RR	AZYTER	COLL	0,015 PC	CO	1*6 U.D.
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	500 MG	IVIM	1*1 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	500 MG	IVIM	1*5 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	500 MG	IVIM	1*10 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	1000 MG	IVIM	1*1 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	1000 MG	IVIM	1*5 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	1000 MG	IVIM	1*10 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	2000 MG	IVIM	1*1 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	2000 MG	IVIM	1*5 FL
	RR	CEFOTAXIME TEVA	PDRE PSOLINJ.	2000 MG	IVIM	1*10 FL
	RR	CHAMPIX	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*112 CPR.SS BLIST.
	RR	CRESTOR	CPR.PELLIC.	5 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
V	RR	CRESTOR	CPR.PELLIC.	10 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
	RR	CRESTOR	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
	RR	CRESTOR	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
	RR	FERRIPROX	SOL.	100 MG/1 ML	PO	1*1 SOL. 250 ML
V	RR	FERRIPROX	SOL.	100 MG/1 ML	PO	1*1 SOL. 500 ML
C	RR	HELIXATE NEXGEN	PDRE PPREP.INJ.	2000 UI/1 ML	IV	1*1 FL VERRE+1 FL.SOLV. 5 ML+1*1 SET ADM.
C	RR	KOGENATE	PDRE PPREP.INJ.	2000 UI/1 ML	IV	1*1 FL VERRE+1 FL.SOLV. 5 ML+1*1 ADAPTATEUR P. FL.
C	RR	KOGENATE	PDRE PPREP.INJ.	2000 UI/1 ML	IV	1*1 FL VERRE+1 FL.SOLV. 5 ML+1*1 SET ADM.
R	R	LANSOPRAZOLE-EG	GELULES	15 MG	PO	1*7 GELULES ENT.
	R	LIPITOR-10	CPR.ENR.	10 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
	R	LIPITOR-10	CPR.ENR.	10 MG	PO	1*90 CPR.
	R	LIPITOR-20	CPR.ENR.	20 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
	R	LIPITOR-20	CPR.ENR.	20 MG	PO	1*90 CPR.
	R	LIPITOR-40	CPR.ENR.	40 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
	R	LIPITOR-40	CPR.ENR.	40 MG	PO	1*90 CPR.
	R	LIPITOR-80	CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
	R	LIPITOR-80	CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*90 CPR.
	RR	LORAMYC	CPR.	50 MG	BU	1*14 CPR.
	S	MATRIFEN-100	SYST.THERAP.TD	11 MG	TO	1*2 PATCHS
	S	MATRIFEN-100	SYST.THERAP.TD	11 MG	TO	1*4 PATCHS
	S	MATRIFEN-100	SYST.THERAP.TD	11 MG	TO	1*8 PATCHS
	S	MATRIFEN-100	SYST.THERAP.TD	11 MG	TO	1*16 PATCHS

S	MATRIFEN-12	SYST.THERAP.TD	1,38 MG	TO	1*2 PATCHS
S	MATRIFEN-12	SYST.THERAP.TD	1,38 MG	TO	1*4 PATCHS
S	MATRIFEN-12	SYST.THERAP.TD	1,38 MG	TO	1*8 PATCHS
S	MATRIFEN-12	SYST.THERAP.TD	1,38 MG	TO	1*16 PATCHS
S	MATRIFEN-25	SYST.THERAP.TD	2,75 MG	TO	1*2 PATCHS
S	MATRIFEN-25	SYST.THERAP.TD	2,75 MG	TO	1*4 PATCHS
S	MATRIFEN-25	SYST.THERAP.TD	2,75 MG	TO	1*8 PATCHS
S	MATRIFEN-25	SYST.THERAP.TD	2,75 MG	TO	1*16 PATCHS
S	MATRIFEN-50	SYST.THERAP.TD	5,5 MG	TO	1*2 PATCHS
S	MATRIFEN-50	SYST.THERAP.TD	5,5 MG	TO	1*4 PATCHS
S	MATRIFEN-50	SYST.THERAP.TD	5,5 MG	TO	1*8 PATCHS
S	MATRIFEN-50	SYST.THERAP.TD	5,5 MG	TO	1*16 PATCHS
S	MATRIFEN-75	SYST.THERAP.TD	8,25 MG	TO	1*2 PATCHS
S	MATRIFEN-75	SYST.THERAP.TD	8,25 MG	TO	1*4 PATCHS
S	MATRIFEN-75	SYST.THERAP.TD	8,25 MG	TO	1*8 PATCHS
S	MATRIFEN-75	SYST.THERAP.TD	8,25 MG	TO	1*16 PATCHS
RR	NALOXON B.BRAUN	SOL.INJ.	0,4 MG/1 ML	IVIM	1*5 AMP. 1 ML
RR	NALOXON B.BRAUN	SOL.INJ.	0,4 MG/1 ML	IVIM	1*10 AMP. 1 ML
P	NICOPASS FRESH MINT	PAST.	1,5 MG	BU	1*12 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS FRESH MINT	PAST.	1,5 MG	BU	1*36 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS FRESH MINT	PAST.	1,5 MG	BU	1*96 PAST.SS BLIST.
C	OCTANATE	PDRE P.PREP.INJ.	50 UJ/1 ML	IV	1*1 FL.VERRE +1*1 FLSOLV. 10 ML
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	2,5 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	2,5 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	5 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	5 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	7,5 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	7,5 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	10 MG	PO	1*7 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	10 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	10 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	15 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	OLANZAPINE NEOPHARMA	CPR.PELLIC.	15 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
R	OMEPRAZOLE-EG	CPR.ENT.	20 MG	PO	1*98 CPR.
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER.
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	1*1 SER. +1*1 AIGUILLE
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER.
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	1*10 SER. +1*10 AIGUILLES
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	2*10 SER.
R	OPTAFU	SUSP.INJ.		IM	2*10 SER. +1*20 AIGUILLES
RR	PABAL	SOL.INJ.	100 MCG/1 ML	IV	1*5 AMP. 1 ML
RR	PAROCETAN	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	PAROCETAN	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
R	PRAVASTATINE-EUROGENERICS	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*84 CPR.SEC.

HC

R	PRAVASTATINE-EUROGENERICS	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*90 CPR.SEC.
R	PRAVASTATINE-EUROGENERICS	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*84 CPR.SEC.
R	PRAVASTATINE-EUROGENERICS	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*90 CPR.SEC.
R	QUINAPRIL-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*84 CPR.SS BLUST.
RR	RANACOX	CPR.PELLIC.	30 MG	PO	1*28 CPR.SS BLUST.
RR	RETACRIT	SOL.	1000 UI/0.3 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.3 ML
RR	RETACRIT	SOL.	1000 UI/0.3 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.3 ML
C	RETACRIT	SOL.	2000 UI/0.6 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.6 ML
C	RETACRIT	SOL.	2000 UI/0.6 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.6 ML
C	RETACRIT	SOL.	3000 UI/0.9 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.9 ML
C	RETACRIT	SOL.	3000 UI/0.9 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.9 ML
C	RETACRIT	SOL.	4000 UI/0.4 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.4 ML
C	RETACRIT	SOL.	4000 UI/0.4 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.4 ML
C	RETACRIT	SOL.	5000 UI/0.5 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.5 ML
C	RETACRIT	SOL.	5000 UI/0.5 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.5 ML
C	RETACRIT	SOL.	6000 UI/0.6 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.6 ML
C	RETACRIT	SOL.	6000 UI/0.6 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.6 ML
C	RETACRIT	SOL.	8000 UI/0.8 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.8 ML
C	RETACRIT	SOL.	8000 UI/0.8 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.8 ML
C	RETACRIT	SOL.	10000 UI/1 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 1 ML
C	RETACRIT	SOL.	10000 UI/1 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 1 ML
C	RETACRIT	SOL.	20000 UI/0.5 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.5 ML
C	RETACRIT	SOL.	30000 UI/0.75 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.75 ML
C	RETACRIT	SOL.	40000 UI/1 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 1 ML
C	SEBIVO	CPR.PELLIC.	600 MG	PO	1*28 CPR.SS BLUST.
C	SILAPO	SOL.INJ.	1000 UI/0.3 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.3 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	1000 UI/0.3 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.3 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	2000 UI/0.6 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.6 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	2000 UI/0.6 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.6 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	3000 UI/0.9 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.9 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	3000 UI/0.9 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.9 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	4000 UI/0.4 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.4 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	4000 UI/0.4 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.4 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	5000 UI/0.5 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.4 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	5000 UI/0.5 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.4 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	6000 UI/0.6 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.6 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	6000 UI/0.6 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.6 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	8000 UI/0.8 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.8 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	8000 UI/0.8 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 0.8 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	10000 UI/1 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 1 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	10000 UI/1 ML	SCIV	1*6 SER.PRER. 1 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	20000 UI/0.5 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.5 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	30000 UI/0.75 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 0.75 ML
C	SILAPO	SOL.INJ.	40000 UI/1 ML	SCIV	1*1 SER.PRER. 1 ML
R	SULPIRIDE-EUROGENERICS	CPR.	200 MG	PO	1*36 CPR.

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.

P	ARBID-N	CPR.	1,5 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
P	ARBID-N	GTTES	0,6 MG/1 G	PO	1*1 GTTES 20 ML
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR	PAST.	1,5 MG	BU	1*3 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR	PAST.	1,5 MG	BU	1*8 PAST.SS BLIST.
RR	RISPERDAL	CPR.PELLIC.	1 MG	PO	1*60 CPR.U.D.
RR	RISPERDAL	CPR.PELLIC.	2 MG	PO	1*60 CPR.U.D.
RR	RISPERDAL	CPR.PELLIC.	3 MG	PO	1*60 CPR.SEC.U.D.

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

P	AGIOLAX PICO	PAST.	5 MG	PO	1*10 PAST.
H	BARICOL	SUSP.	1,05 G/1 ML	PR	1*1 SUSP. 600 ML
H	BARICOL	SUSP.	1,05 G/1 ML	PR	1*1 SUSP. 1900 ML
R	DULSIR	CPR.	200 MG	PO	1*12 CPR.
RR	EPRA TENZ-300	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	EPRA TENZ-400	CPR.PELLIC.	400 MG	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*7 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*14 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*112 CPR.SS BLIST.
RR	GALVUS	CPR.PELLIC.	100 MG	PO	1*336 CPR.SS BLIST.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*6 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*7 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*10 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*12 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*20 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*30 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*50 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*60 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	1*120 SUPP.
R	MOBIC	SUPP.	7,5 MG	PR	10*50 SUPP.
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	30 MG	PO	1*28 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	30 MG	PO	1*30 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	60 MG	PO	1*28 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	60 MG	PO	1*30 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	90 MG	PO	1*28 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	90 MG	PO	1*30 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	120 MG	PO	1*28 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	120 MG	PO	1*30 GELULES
S	MS-MONDIEM	GELULES LIB.PROL	150 MG	PO	1*28 GELULES

S	MS-MONDIEM		GELULES LIB.PROL	150 MG	PO	1*30 GELULES
S	MS-MONDIEM		GELULES LIB.PROL	200 MG	PO	1*28 GELULES
S	MS-MONDIEM		GELULES LIB.PROL	200 MG	PO	1*30 GELULES
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*1 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*2 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*3 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*5 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*25 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*30 AMP.
RR	NEARTHIN		SOLINJ.	15 MG/1,5 ML	IM	1*50 AMP.
R	NEARTHIN		SUSP.	7,5 MG/5 ML	PO	1*1 FL.VERRE 100 ML
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*2 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*4 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*5 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*6 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*7 PAST.SS BLIST.
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR		PAST.	1,5 MG	BU	1*17 PAST.SS BLIST.
R	SABIN POLIO		SOL.		PO	1*1 D. 0,5 ML
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*10 CPR.SEC.
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*20 CPR.SEC.
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*30 CPR.SEC.
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*60 CPR.SEC.
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*90 CPR.SEC.
RR	SIMVASTATINE-EG		CPR.PELLIC.	80 MG	PO	1*100 CPR.SEC.
C) LES MODIFICATIONS SUIVANTES SONT APPORTEES AU LIBELLE DES MEDICAMENTS A USAGE HUMAIN.						
C	RR	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	25 MG	SC	1*4 FL.+4SER.SOLV. +1*20 4AIG.+4ADAPT.+4TAMP.
AU LIEU DE						
C	RR	ENBREL	PDRE P.PREP.INJ.	25 MG	SC	1*4 FL.+4SER.SOLV.+SET +1*20 AIGUILLES+24 TAMP.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*10 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE						
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*10 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*18 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE						
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*18 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE						
RR	MIRTAZAPIN HEXAL		CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.

RR	MIRTAZAPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE					
RR	MIRTAZEPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*48 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE					
RR	MIRTAZEPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*48 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE					
RR	MIRTAZEPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE					
RR	MIRTAZEPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
RR	MIRTAZAPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*96 CPR.SS BLIST.
AU LIEU DE					
RR	MIRTAZEPIN HEXAL	CPR.ODISP.	15 MG	PO	1*96 CPR.SS BLIST.
P	NICOPASS FRESH MINT	PAST.	1,5 MG	BU	1*12 PAST.SS BLIST.
AU LIEU DE					
P	NICOPASS SANS SUCRE MENTHE FRAICHEUR	PAST.	1,5 MG	BU	1*1 PAST.SS BLIST.
P	NUROFEN ENFANTS SANS SUCRE	SIR.	100 MG/5 ML	PO	1*1 FL. 150 ML
AU LIEU DE					
P	JUNIIFEN SANS SUCRE	SIR.	100 MG/5 ML	PO	1*1 SIR. 200 ML
P	NUROFEN ENFANTS SANS SUCRE	SIR.	100 MG/5 ML	PO	1*1 FL. 150 ML
AU LIEU DE					
P	JUNIIFEN SANS SUCRE	SIR.	100 MG/5 ML	PO	1*1 FL. 150 ML
P	NUROFEN ENFANTS 200	CPR.ENR.	200 MG	PO	1*24 CPR.
AU LIEU DE					
P	JUNIIFEN-200	CPR.ENR.	200 MG	PO	1*12 CPR.
P	NUROFEN ENFANTS 200	CPR.ENR.	200 MG	PO	1*24 CPR.
AU LIEU DE					
P	JUNIIFEN-200	CPR.ENR.	200 MG	PO	1*24 CPR.

P A U L I E U D E P	NUROFEN POUR ENFANTS JUNIFEN	SIR.	100 MG/5 ML 100 MG/5 ML	PO PO	1*1 FL. 150 ML 1*1 FL. 150 ML
RR A U L I E U D E RR	SIMVASTATINE-EG SIMVASTATINE-EG	CPR.PELLIC. CPR.PELLIC.	80 MG 80 MG	PO PO	1*50 CPR.SEC.SS BLIST. 1*50 CPR.SEC.
RR A U L I E U D E RR	SIMVASTATINE-EG SIMVASTATINE-EG	CPR.PELLIC. CPR.PELLIC.	80 MG 80 MG	PO PO	1*500 CPR.SEC.SS BLIST. 1*500 CPR.SEC.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	1 MG 1 MG	PO PO	1*10 CPR. 1*10 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	2 MG 2 MG	PO PO	1*28 CPR. 1*28 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	2 MG 2 MG	PO PO	1*84 CPR. 1*84 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	5 MG 5 MG	PO PO	1*28 CPR. 1*28 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	5 MG 5 MG	PO PO	1*84 CPR. 1*84 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	10 MG 10 MG	PO PO	1*28 CPR. 1*28 CPR.
R A U L I E U D E R	TERAZOSAB TERAZOSABB	CPR. CPR.	10 MG 10 MG	PO PO	1*84 CPR. 1*84 CPR.

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

RR	CLAMOXYL	CPR.	500 MG	PO	1*16 TABS
RR	MAXALT	CPR.	10 MG	PO	1*3 CPR.SS BLIST.
R	TIMOPTOLGEL	SOL.	0,25 PC	CO	1*1 FLOUMETER PLUS 2,5 ML
R	TREMBLEX	CPR.	0,5 MG	PO	1*40 CPR.

E) LES MEDICAMENTS SUIVANTS A USAGE HUMAIN SONT REMIS SUR LE MARCHÉ.

RR	DIFFERIN	CR.	0,1 PC	TO	1*1 CR. 30 G
RR	DIFFERIN	GEL	0,1 PC	TO	1*1 GEL 30 G