

**MEMORIAL**  
**Journal Officiel**  
**du Grand-Duché de**  
**Luxembourg**



**MEMORIAL**  
**Amtsblatt**  
**des Großherzogtums**  
**Luxemburg**

---

**RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE**

---

**B — N° 32**

**22 avril 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 – 264 <sup>e</sup> modification (25 mars 2008) .....	page <b>502</b>
---	-----------------

---

# 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)

## 264<sup>e</sup> MODIFICATION (25 mars 2008)

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

C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	0,5 MG	PO	1*30 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	0,5 MG	PO	1*50 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	0,5 MG	PO	1*100 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	1 MG	PO	1*30 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	1 MG	PO	1*50 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	1 MG	PO	1*60 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	1 MG	PO	1*100 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	5 MG	PO	1*30 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	5 MG	PO	1*50 CPS SS BLUST.
C	RR	ADVAGRAF	CPS RET.	5 MG	PO	1*100 CPS SS BLUST.
P	P	ASAFLOW	CPR.	160 MG	PO	1*84 CPR.SS BLUST.
P	P	ASAFLOW	CPR.	160 MG	PO	1*112 CPR.SS BLUST.
P	P	ASAFLOW	CPR.	160 MG	PO	1*168 CPR.SS BLUST.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	100 MG	PO	1*56 CPS SS BLUST.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	100 MG	PO	1*100 CPS U.D.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	300 MG	PO	1*100 CPS U.D.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	300 MG	PO	1*210 CPS SS BLUST.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	400 MG	PO	1*60 CPS U.D.
RR	RR	GABAPENTINE-EG	CPS	400 MG	PO	1*100 CPS U.D.
P	P	NERIBASE	POMM.		TO	1*1 POMM. 50 G
R	R	OCTENISEPT	SOL.		PO	1*1 SOL. 50 ML
R	R	OCTENISEPT	SOL.		PO	1*1 SOL. 500 ML
R	R	OMEPRAZOLE-EG	CPR.ENR.	20 MG	PO	1*7 CPR.
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	240 /1 ML	IV	1*1 FL 100 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	240 /1 ML	IV	1*1 FL 500 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	240 /1 ML	IV	1*10 FL 100 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	240 /1 ML	IV	1*10 FL 500 ML
C	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	300 /1 ML	IV	1*1 FL 150 ML
C	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	300 /1 ML	IV	1*1 FL 500 ML
C	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	300 /1 ML	IV	1*10 FL 150 ML
C	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	300 /1 ML	IV	1*10 FL 500 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	350 /1 ML	IV	1*1 FL 150 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	350 /1 ML	IV	1*1 FL 500 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	350 /1 ML	IV	1*10 FL 150 ML
H	RR	OMNIPAQUE	SOLINJ.	350 /1 ML	IV	1*10 FL 500 ML
R	R	RUPAFIN	CPR.	10 MG	PO	1*7 CPR.
R	R	RUPAFIN	CPR.	10 MG	PO	1*10 CPR.

C	R	RUPAFIN	CPR.	10 MG	PO	1*30 CPR.
	R	RUPAFIN	CPR.	10 MG	PO	1*50 CPR.
	R	RUPAFIN	CPR.	10 MG	PO	1*100 CPR.
	RR	SEBIVO	CPR.PELLIC.	600 MG	PO	1*98 CPR.SS BLIST.
	P	SENSIVA	SOL.		TO	1*1 SOL. 500 ML
	RR	TOVIAZ	CPR.LIB.PROL.	4 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
	RR	TOVIAZ	CPR.LIB.PROL.	8 MG	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*5 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*10 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*14 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*90 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*100 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*150 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*200 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*250 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*300 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*400 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*500 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	1*1000 CPR.SEC.SS BLIST.
	RR	ZOPICLONE EG	CPR.	7,5 MG	PO	

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	NAC-RATIOPHARM-100	GRAN.	100 MG	PO	1*20 SACH. 2 G
P	NAC-RATIOPHARM-100	GRAN.	100 MG	PO	1*30 SACH. 2 G
P	NAC-RATIOPHARM-100	GRAN.	100 MG	PO	1*50 SACH. 2 G

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

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.
RR	CLAVAMOX RETARD	CPR.LIB.PROL.	1000 MG 62,5 MG	PO	1*20 CPR.
RR	CLAVAMOX RETARD	CPR.LIB.PROL.	1000 MG 62,5 MG	PO	1*28 CPR.
RR	CLAVAMOX RETARD	CPR.LIB.PROL.	1000 MG 62,5 MG	PO	1*40 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*2 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*10 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*20 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*30 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*40 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*50 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*60 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*70 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*80 CPR.
RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*90 CPR.

RR	PONTALSIC	CPR.PELLIC.	37,5 MG 325 MG	PO	1*100 CPR.
RR	QUIXIDAR	SOLINJ.	1,5 MG/0,3 ML	SC	1*2 SER.PREREMPLIES 0,3 ML
RR	QUIXIDAR	SOLINJ.	1,5 MG/0,3 ML	SC	1*7 SER.PREREMPLIES 0,3 ML
RR	QUIXIDAR	SOLINJ.	1,5 MG/0,3 ML	SC	1*10 SER.PREREMPLIES 0,3 ML
RR	QUIXIDAR	SOLINJ.	1,5 MG/0,3 ML	SC	1*20 SER.PREREMPLIES 0,3 ML
D	QUIXIDAR-10	SOLINJ.	10 MG/0,8 ML	SC	1*2 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-10	SOLINJ.	10 MG/0,8 ML	SC	1*7 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-10	SOLINJ.	10 MG/0,8 ML	SC	1*10 SER.PREREMPLIES
H	QUIXIDAR-2,5	SOLINJ.	2,5 MG/0,5 ML	SC	1*2 SER.VERRE PREREMPL. 0,5 ML
H	QUIXIDAR-2,5	SOLINJ.	2,5 MG/0,5 ML	SC	1*7 SER.VERRE PREREMPL. 0,5 ML
H	QUIXIDAR-2,5	SOLINJ.	2,5 MG/0,5 ML	SC	1*10 SER.VERRE PREREMPL. 0,5 ML
H	QUIXIDAR-2,5	SOLINJ.	2,5 MG/0,5 ML	SC	1*20 SER.VERRE PREREMPL. 0,5 ML
D	QUIXIDAR-5	SOLINJ.	5 MG/0,4 ML	SC	1*2 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-5	SOLINJ.	5 MG/0,4 ML	SC	1*7 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-5	SOLINJ.	5 MG/0,4 ML	SC	1*10 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-7,5	SOLINJ.	7,5 MG/0,6 ML	SC	1*2 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-7,5	SOLINJ.	7,5 MG/0,6 ML	SC	1*7 SER.PREREMPLIES
D	QUIXIDAR-7,5	SOLINJ.	7,5 MG/0,6 ML	SC	1*10 SER.PREREMPLIES
R	SALBUTAMOL TAIFUN	PDRE	50 MCG/1 D.	IH	1*200 D.

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

P	DISPRIL-300	CPR.DISP.	300 MG	PO	1*24 CPR.
A U L I E U D E					
P	DISPRIL-300	CPR.SOL	300 MG	PO	1*24 CPR.
P	DISPRIL-300	CPR.DISP.	300 MG	PO	1*240 CPR.
A U L I E U D E					
P	DISPRIL-300	CPR.SOL	300 MG	PO	1*240 CPR.
P	DISPRIL-75	CPR.DISP.	75 MG	PO	1*120 CPR.
A U L I E U D E					
P	DISPRIL-75	CPR.SOL	75 MG	PO	1*120 CPR.
P	NERIBASE	POMM.		TO	1*1 POMM. 50 G
A U L I E U D E					
P	NERIBASE GRAS	POMM.		TO	1*1 POMM. 50 G

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

P	ZIMYCAN	PATE	0,25 PC	TO	1*1 PATE 60 G
---	---------	------	---------	----	---------------

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

P	ZIMYCAN	PATE	0,25 PC	TO	1*1 PATE 5 G
---	---------	------	---------	----	--------------