

MEMORIAL
Journal Officiel
du Grand-Duché de
Luxembourg



MEMORIAL
Amtsblatt
des Großherzogtums
Luxemburg

RECUEIL ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE

B — N° 41

27 mai 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 – 266 ^e modification (6 mai 2008)	page 882
---	-----------------

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)

266^e MODIFICATION (6 mai 2008)

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

RR	ABILIFY	SOL.	7,5 MG/1 ML	PO	1*1 FL VERRE 1,3 ML
H	CAMPTO	SOL.P.PERF.	20 MG/1 ML	IV	1*1 VIAL 15 ML
V	CHAMPIX	CPR.PELLIC.	0,5 MG/1 MG	PO	1*11 CPR.SS BLIST.CARTON 0,5 MG+1*42 CPR.SS BL IST.CARTON 1 MG
H	DIFLUCAN	SOL.P.PERF.	200 MG/100 ML	IV	1*1 FL 100 ML
H	ESMERON	SOL.INJ.	50 MG/5 ML	IV	1*10 AMP. 5 ML
RR	ISCOVER	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
RR	ISCOVER	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
RR	ISCOVER	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
C	KALETRA	CPR.PELLIC.	100 MG/25 MG	PO	1*60 CPR.
RR	MONO EMBOLEX NM FERTIGSPRITZE	SOL.INJ.	7000 U/0,5 ML	SC	50*2 SER. 0,3 ML
C	NORVIR	CPS	100 MG	PO	1*84 CPS MOLLES
C	NORVIR	SOL.	80 MG/1 ML	PO	1*5 FL 90 ML+1*1 FL.DOSEUR
RR	PLAVIX	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*4 CPR.SS BLIST.
RR	PLAVIX	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
RR	PLAVIX	CPR.PELLIC.	300 MG	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
RR	PRADAXA	GELULES	75 MG	PO	1*10 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	75 MG	PO	1*30 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	75 MG	PO	1*60 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	75 MG	PO	1*60 GELULES(FL)
RR	PRADAXA	GELULES	110 MG	PO	1*10 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	110 MG	PO	1*30 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	110 MG	PO	1*60 GELULES
RR	PRADAXA	GELULES	110 MG	PO	1*60 GELULES(FL)
C	REYATAZ	GELULES	300 MG	PO	1*30 GELULES
R	SEDACID	CPR.	20 MG	PO	1*100 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.

R	STEOVIT D3	CPR.A CROQUER	500 MG/400 UI	BU	1*168 CPR.
---	------------	---------------	---------------	----	------------

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

R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*50 CPR.SS BLIST.

R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*56 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*60 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*60 CPR.U.D.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*100 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	5 MG	PO	1*180 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*10 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*20 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*30 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*50 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*60 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*60 CPR.U.D.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*90 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*100 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.RET.	10 MG	PO	1*180 CPR.SS BLUST.
R	ALFUZOSIN-HEXAL	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*10 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*20 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*28 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*30 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*50 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*56 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*60 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	20 MG	PO	1*100 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*10 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*14 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*15 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*20 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*28 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*30 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*50 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*56 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*60 CPR.SS BLUST.
R	FAMOTIDIN-EG	CPR.PELLIC.	40 MG	PO	1*100 CPR.SS BLUST.
P	SPERTI	SUPP.	160 UI	PR	1*12 SUPP.

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

H	RR	CAMPTO	SOL.P.PERF.	20 MG/1 ML	IV	1*1 VIAL 2 ML
AU LIEU DE						
H	RR	CAMPTO	SOL.P.PERF.	40 MG/2 ML	IV	1*1 VIAL 2 ML
H	RR	CAMPTO	SOL.P.PERF.	20 MG/1 ML	IV	1*1 VIAL 5 ML
AU LIEU DE						
H	RR	CAMPTO	SOL.P.PERF.	100 MG/5 ML	IV	1*1 VIAL 5 ML

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

C	RR	AMOXICILLINE-EUROGENERICS	CPR.ENR.	1000 MG	PO	1*20 CPR.
	RR	DEPO-PROVERA-1000	SUSP.INJ.	1000 MG/6,7 ML	IM	1*1 VIAL 6,7 ML
	RR	EPREX	SOL.INJ.	40000UI/1 ML	SCIV	1*6 SER.PREREMPLIES 1 ML
	S	FLUNITRAZEPAM-EUROGENERICS	CPR.	1 MG	PO	1*30 CPR.SS BLUST.