



Règlement communal - Commune de Troisvierges

Plan d'aménagement particulier au lieu-dit « Auf Stockem » à Troisvierges présenté par les autorités communales de Troisvierges.

En sa séance du 26 septembre 2017 le conseil communal de Troisvierges a pris une délibération portant adoption du projet d'aménagement particulier au lieu-dit « Auf Stockem » à Troisvierges présenté par les autorités communales de Troisvierges.

Ladite délibération a été approuvée par le Ministre de l'Intérieur en date du 30 octobre 2017 et a été publiée en due forme.





Règlement communal - Commune de Steinfort

Plan d'aménagement particulier au lieu-dit « 9, rue des Martyrs » à Steinfort présenté par les autorités communales de Steinfort.

En sa séance du 21 septembre 2017 le conseil communal de Steinfort a pris une délibération portant adoption du projet d'aménagement particulier au lieu-dit « 9, rue des Martyrs » à Steinfort présenté par les autorités communales de Steinfort.

Ladite délibération a été approuvée par le Ministre de l'Intérieur en date du 3 novembre 2017 et a été publiée en due forme.





Règlement communal - Commune de Differdange
Modification du plan d'aménagement général de Differdange au lieu-dit « Place Jehan Steichen » à Oberkorn présentée par les autorités communales de Differdange.

En sa séance du 19 juillet 2017 le conseil communal de Differdange a pris une délibération portant adoption d'une modification du plan d'aménagement général de Differdange au lieu-dit « Place Jehan Steichen » à Oberkorn, présentée par les autorités communales de Differdange.

Ladite délibération a été approuvée par le Ministre de l'Intérieur en date du 26 octobre 2017 et a été publiée en due forme.





Règlement communal - Commune de Beckerich

Plan d'aménagement particulier au lieu-dit « Am Kiem » à Hovelange présenté par les autorités communales de Beckerich.

En sa séance du 22 septembre 2017 le conseil communal de Beckerich a pris une délibération portant adoption du projet d'aménagement particulier au lieu-dit « Am Kiem » à Hovelange présenté par les autorités communales de Beckerich.

Ladite délibération a été approuvée par le Ministre de l'Intérieur en date du 2 novembre 2017 et a été publiée en due forme.



JOURNAL OFFICIEL

DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



MÉMORIAL B

N° 3549 du 30 novembre 2017

**Liste des médicaments admis à la vente dans le Grand-Duché de Luxembourg en date du 21 novembre 2017.
(Mise à jour de l'annexe de l'arrêté ministériel du 13 janvier 1988)**

A) Les médicaments suivants à usage humain sont ajoutés à la liste des produits admis à la vente.

Code	Principes actifs	Formulation	Posologie	SC	Quantité
0846021 0 RR	ALLERGOVIT	SP.INJ.		SC	1*1 Set 1 fl.A + 2 fl.B
HC 0846163 0 RR	Besponsa	PDRE SOLCC.SOL.PERF.	1 mg	IV	1*1 flacon (verre)
0846325 0 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	125 mg / 5 mL	PO	1*1 flacon 100 mL
0846339 0 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	250 mg / 5 mL	PO	1*1 flacon 100 mL
DC 0846146 0 RR	CRESEMBA	GELUL.	100 mg	PO	1*14 gélules ss blist.
HC 0846132 0 RR	CRESEMBA	PDRE SOLCC.SOL.PERF.	200 mg	IV	1*1 flacon (verre) 10 mL
D 0846213 0 RR	EWIEND	PDRE SP.BUV.	125 mg	PO	1*1 sachet
0846342 0 RR	Eliquis 5mg (Abacus Medicine)	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*168 cpr.ss blist.
HC 0846231 0 RR	Fluonazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*10 flacons 10 mL
HC 0846244 0 RR	Fluonazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*10 flacons 200 mL
HC 0846227 0 RR	Fluonazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*10 flacons 50 mL
0846391 0 R	Humalog Junior KwikPen	SOL.INJ.PEN	100 U	SC	1*1 stylo pré-rempli 3 mL
0846406 0 R	Humalog Junior KwikPen	SOL.INJ.PEN	100 U	SC	1*5 stylos pré-remplis 3 mL
0846423 0 R	Humalog Junior KwikPen	SOL.INJ.PEN	100 U	SC	2*5 stylos pré-remplis 3 mL
DC 0846082 0 RR	Iblias	PSV.SOL.INJ.	1000 UI	IV	1*1 flacon pdre 1000 UI + 1*1 flacon solvant 2,5 mL
DC 0846096 0 RR	Iblias	PSV.SOL.INJ.	2000 UI	IV	1*1 flacon pdre 2000 UI + 1*1 flacon solvant 5 mL
DC 0846065 0 RR	Iblias	PSV.SOL.INJ.	250 UI	IV	1*1 flacon pdre 250 UI + 1*1 flacon solvant 2,5 mL
DC 0846101 0 RR	Iblias	PSV.SOL.INJ.	3000 UI	IV	1*1 flacon pdre 3000 UI + 1*1 flacon solvant 5 mL
DC 0846079 0 RR	Iblias	PSV.SOL.INJ.	500 UI	IV	1*1 flacon pdre 500 UI + 1*1 flacon solvant 2,5 mL
0846177 0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*80 cpr.ss blist.
H 0846289 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*1 flacon KabiPac 100 mL
H 0846261 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*10 flacons verre 100 mL
H 0846308 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*10 flacons KabiPac 100 mL
H 0846311 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*12 flacons KabiPac 100 mL
H 0846275 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*12 flacons verre 100 mL
H 0846292 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*5 flacons KabiPac 100 mL
H 0846258 0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL	IV	1*5 flacons verre 100 mL
0846048 0 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.		VA	1*1 dispositif + 1*1 applicateur
0846051 0 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.		VA	1*3 dispositifs + 1*3 applicateurs
0846356 0 RR	PRADAXA (Abacus Medicine)	GELUL.	150 mg	PO	3*60 GELULES
0846034 0 RR	RHESONATIV	SOL.INJ.	750 UI / 1 mL	IM	1*5 ampoules 2 mL
C 0846437 0 RR	Symtuza 800mg/150mg/200mg/10mg	CPR.PELLIC.	120 mg	PO	3*30 cpr.(flacon HDPE)
C 0846373 0 RR	Tecfidera (Abacus Medicine)	GELUL.GASTRO.RES.	120 mg	PO	1*14 gélules ss blist.
HC 0846194 0 S	Vesiera	SOL.I/P	25 mg / 1 mL	IMIV	1*25 ampoules 10 ml
HC 0846181 0 S	Vesiera	SOL.I/P	25 mg / 1 mL	IMIV	1*5 ampoules 10 ml
0846387 0 RR	Xareito-15 (Abacus Medicine)	CPR.PELLIC.	15 mg	PO	1*98 cpr.ss blist.

DC 0846129	0 RR	Xermelo	CPR.PELLIC.	250 mg	PO	1*180 cpr.ss blist.
DC 0846115	0 RR	Xermelo	CPR.PELLIC.	250 mg	PO	1*90 cpr.ss blist.

B) Les médicaments suivants à usage humain sont supprimés de la liste des produits admis à la vente.

B1) Les médicaments suivants à usage humain sont supprimés sans effet immédiat.

0021384	80 R	CHLOROPOTASSURIL	SOL.BUV.	1 g / 10 mL	PO	1*10 AMP. 10 ML
0256153	80 P	DERMAZOL	EM.	1 PC	TO	1*1 EM. 30 G
H 0045923	0 RR	FORENE	LIQU.INHAL.VAP.	100 PC	IH	1*1 SOL. 100 ML
H 0189792	0 RR	FORENE	LIQU.INHAL.VAP.	100 PC	IH	1*1 SOL. 250 ML

B2) Les médicaments suivants à usage humain sont supprimés avec effet immédiat.

0409364	0 P	CLARITINE	SIROP	1 mg / 1 mL	PO	1*1 fl. 100 mL
0734055	0 P	CLARITINE	SIROP	1 mg / 1 mL	PO	1*1 fl. 70 ml
0380509	0 R	DIAFUSOR 10	DISP.TRANSDERM.	80 mg	TO	1*30 SYST. 20 CM2
0380512	0 R	DIAFUSOR 15	DISP.TRANSDERM.	120 mg	TO	1*30 SYST. 30 CM2
0380493	0 R	DIAFUSOR 5	DISP.TRANSDERM.	40 mg	TO	1*30 SYST. 10 CM2
0380526	0 R	DIAFUSOR 7,5	DISP.TRANSDERM.	60 mg	TO	1*30 SYSTEMES 15 CM2
0344081	0 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*12 CPR.SS BLIST.
0344094	0 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*16 CPR.SS BLIST.
0344046	0 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*2 CPR.SS BLIST.
0344113	80 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*20 CPR.SS BLIST.
0344063	0 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*4 CPR.SS BLIST.
0344077	0 P	DOLOL INSTANT	CPR.RODIS.	500 mg	BU	1*6 CPR.SS BLIST.
0804745	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	1*10 gélules + Handhaler
0804701	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	1*30 gélules
0804759	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	1*30 gélules + Handhaler
0804714	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	1*60 gélules
0804728	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	1*90 gélules
0804762	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	5*30 gélules + Handhaler
0804731	0 RR	Favynd	PDRE INHAL.GELUL.	18 mcg	IH	5*60 gélules
0559957	0 R	TRIAxis	SP.INJ.		IMSC	1*1 FL. 0,5 ML
0559961	0 R	TRIAxis	SP.INJ.		IMSC	1*10 FL. 0,5 ML
0559974	0 R	TRIAxis	SP.INJ.		IMSC	1*20 FL. 0,5 ML
0329926	0 R	TRIAxis POLIO	SP.INJ.		IM	1*1 VIAL 0,5 ML
0329974	0 R	TRIAxis POLIO	SP.INJ.		IM	1*1 VIAL 0,5 ML + 1*1 SER.VIDE
0329957	0 R	TRIAxis POLIO	SP.INJ.		IM	1*10 VIALS 0,5 ML

0329961	0 R	TRIAxis POLIO	SP.INJ.		IM	1*20 VIALS 0,5 ML
0329943	0 R	TRIAxis POLIO	SP.INJ.		IM	1*5 VIALS 0,5 ML

C) Les modifications suivantes sont apportées au libellé des médicaments à usage humain.

0213191	80 RR	ALLERGOVIT	SP.INJ.		SC	1*1 Set 1 fl.A + 1 fl.B
0213191	80 RR	ALLERGOVIT	SP.INJ.	au lieu de	SC	1*1 SET FL.A+B
0008513	0 P	ASPIRINE C	CPR.EFF.	400 mg + 240 mg	PO	1*20 CPR.
0008513	0 P	ASPIRINE C	CPR.EFF.	au lieu de	PO	1*20 CPR.
C 0329764	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	150 mg	PO	1*28 cpr.U.D.
C 0329764	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*28 CPR.U.D.
C 0329751	100 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	150 mg	PO	1*28 cpr.ss blist.
C 0329751	100 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
C 0329778	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	150 mg	PO	1*84 cpr.U.D.
C 0329778	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*84 CPR.U.D.
C 0329781	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	150 mg	PO	1*84 cpr.ss blist.
C 0329781	0 RR	CASODEX 150	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*84 CPR.SS BLIST.
0216225	0 RR	CASODEX-50	CPR.PELLIC.	50 mg	PO	1*28 cpr.U.D.
0216225	0 RR	CASODEX-50	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*28 CPR.U.D.
0216211	100 RR	CASODEX-50	CPR.PELLIC.	50 mg	PO	1*28 cpr.ss blist.
0216211	100 RR	CASODEX-50	CPR.PELLIC.	au lieu de	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
0022705	80 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	125 mg / 5 mL	PO	1*1 flacon 80 mL
0022705	80 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	au lieu de	PO	1*1 fl. 80 mL
0140466	80 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	250 mg / 5 mL	PO	1*1 flacon 80 mL
0140466	80 RR	CLAMOXYL	PDRE SP.BUV.	au lieu de	PO	1*1 fl. 80 mL
0018070	0 P	Canestene Intim	CR.	1 PC	TO	1*1 tube 20 g
0018070	0 P	CANESTENE CLOTRIMAZOLE	CR.	au lieu de	TO	1*1 CR. 20 G

0018084	0 P	Canestene Intim	CR.	1 PC au lieu de	TO	1*1 tube 30 g
0018084	0 P	CANESTENE CLOTRIMAZOLE	CR.	1 PC	TO	1*1 CR. 30 G
0222639	0 P	DROSERALEHNING CPLNO 64	SOL.BUV.GTTES	PO	1*1 flacon 30 mL	
0222639	0 P	DROSERALEHNING CPLNO 64	GTTES	au lieu de	PO	1*1 GTTES 30 ML
HC 0844673	0 RR	Dinutuximab beta EUSA	SOLCC.PERF.	4,5 mg / 1 mL	IV	1*1 flacon 20 mg
HC 0844673	0 RR	Dinutuximab beta Apeiron	SOLCC.PERF.	4,5 mg / 1 mL	IV	1*1 flacon 20 mg
0259107	80 RR	ERYTHROMYCINE-BAILLEUL	SOL.APPCUT	4 PC	TO	1*1 SOL. 100 ML
0259107	80 RR	ERYTHROMYCINE-BAILLEUL	SOL.	au lieu de	TO	1*1 SOL. 100 ML
0161984	0 P	FURACINE	POMM.	0,2 g / 100 g	TO	1*1 POMM. 30 G
0161984	0 R	FURACINE	POMM.	au lieu de	TO	1*1 POMM. 30 G
0047136	0 P	FURACINE	POMM.	0,2 g / 100 g	TO	1*1 POMM. 375 G
0047136	0 R	FURACINE	POMM.	au lieu de	TO	1*1 POMM. 375 G
0047167	0 P	FURACINE	SOL.APPCUT	200 mg / 100 mL	TO	1*1 SOL. 200 ML
0047167	0 R	FURACINE	SOL.APPCUT	au lieu de	TO	1*1 SOL. 200 ML
0462331	0 P	FURACINE	SOL.APPCUT	200 mg / 100 mL	TO	1*1 SOL. 250 ML
0462331	0 R	FURACINE	SOL.APPCUT	au lieu de	TO	1*1 SOL. 250 ML
0047170	0 P	FURACINE	SOL.APPCUT	200 mg / 100 mL	TO	1*1 SOL. 500 ML
0047170	0 R	FURACINE	SOL.APPCUT	au lieu de	TO	1*1 SOL. 500 ML
0462344	0 P	FURACINE	SOL.APPCUT	200 mg / 100 mL	TO	1*2 SOL. 250 ML
0462344	0 R	FURACINE	SOL.APPCUT	au lieu de	TO	1*2 SOL. 250 ML
HC 0608841	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	200 mg / 100 mL	IV	1*1 flacon 100 mL
HC 0608841	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*1 FL. 100 ML
HC 0608869	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	200 mg / 100 mL	IV	1*1 flacon 200 mL
HC 0608869	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*1 FL. 200 ML

HC 0608824	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL au lieu de	IV	1*1 flacon 50 mL
HC 0608824	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*1 FL. 50 ML
HC 0608855	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL au lieu de	IV	1*25 flacons 100 mL
HC 0608855	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*25 FL. 100 ML
HC 0608872	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL au lieu de	IV	1*25 flacons 200 mL
HC 0608872	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*25 FL. 200 ML
HC 0608838	0 RR	Fluconazol Kabi	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL au lieu de	IV	1*25 flacons 50 mL
HC 0608838	0 RR	FLUCONAZOLE KABI-2MG/ML	SOL.PERF.	2 mg / 1 mL	IV	1*25 FL. 50 ML
0189405	80 P	HerzASS-ratiopharm	CPR.	100 mg au lieu de	PO	1*100 CPR.
0189405	80 P	HERZ-ASS-RATIOPHARM-100	CPR.	100 mg	PO	1*100 CPR.
0189386	80 P	HerzASS-ratiopharm	CPR.	100 mg au lieu de	PO	1*50 CPR.
0189386	80 P	HERZ-ASS-RATIOPHARM-100	CPR.	100 mg	PO	1*50 CPR.
C 0843662	0 RR	Humira	SOL.INJ.SRG.	80 mg au lieu de	SC	1*1 stylo préér. 0,8 mL + 1*2 tampons d'alcool
C 0843662	0 RR	Humira	SOL.INJ.SRG.	80 mg	SC	1*1 ser.prér. 0,8 mL
0423928	0 P	KAMILLOSAN	CR.	2 PC	PO	1*1 tube 40 g
0423928	0 P	KAMILLOSAN	CR.	2 PC	PO	1*1 CR. 40 G
0432197	0 P	KYTTA SEDATIVUM	CPR.ENROB.	au lieu de	PO	1*100 cpr.ss blist.
0432197	0 P	KYTTA SEDATIVUM	CPR.ENROB.	au lieu de	PO	1*100 DRG.SS BLIST.
0431061	0 P	KYTTA SEDATIVUM	CPR.ENROB.	au lieu de	PO	1*40 cpr.ss blist.
0431061	0 P	KYTTA SEDATIVUM	CPR.ENROB.	au lieu de	PO	1*40 DRG.SS BLIST.
0422965	0 P	KYTTA SEDATIVUM FUER DEN TAG	CPR.ENROB.	425 mg au lieu de	PO	1*30 cpr.ss blist.
0422965	0 P	KYTTA SEDATIVUM FUER DEN TAG	DRG.	425 mg	PO	1*30 DRG.SS BLIST.
0422979	0 P	KYTTA SEDATIVUM FUER DEN TAG	CPR.ENROB.	425 mg au lieu de	PO	1*60 cpr.ss blist.
0422979	0 P	KYTTA SEDATIVUM FUER DEN TAG	DRG.	425 mg	PO	1*60 DRG.SS BLIST.

0543358	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*10 cpr.ss blist.
0543358	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*10 CPR.SS BLIST.
0543506	80 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*100 cpr.ss blist.
0543506	80 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*100 CPR.SS BLIST.
0543523	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*112 cpr.ss blist.
0543523	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*112 CPR.SS BLIST.
0543537	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*120 cpr.ss blist.
0543537	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*120 CPR.SS BLIST.
0543361	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*14 cpr.ss blist.
0543361	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*14 CPR.SS BLIST.
0543375	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*15 cpr.ss blist.
0543375	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*15 CPR.SS BLIST.
0543389	80 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*20 cpr.ss blist.
0543389	80 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*20 CPR.SS BLIST.
0543392	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*21 cpr.ss blist.
0543392	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*21 CPR.SS BLIST.
0543408	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*28 cpr.ss blist.
0543408	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*28 CPR.SS BLIST.
0543425	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*30 cpr.U.D.
0543425	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*30 CPR.U.D.
0543411	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*30 cpr.ss blist.
0543411	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*30 CPR.SS BLIST.
0543439	80 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*40 cpr.ss blist.
0543439	80 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*40 CPR.SS BLIST.

0543442	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*50 cpr.ss blist.
0543442	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*50 CPR.SS BLIST.
0543456	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*56 cpr.ss blist.
0543456	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*56 CPR.SS BLIST.
0543473	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*60 cpr.ss blist.
0543473	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*60 CPR.SS BLIST.
0543344	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*7 cpr.ss blist.
0543344	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*7 CPR.SS BLIST.
0543487	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*70 cpr.ss blist.
0543487	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*70 CPR.SS BLIST.
0543491	0 R	LEVOCETIRIZINE EG	CPR.PELLIC.	5 mg au lieu de	PO	1*90 cpr.ss blist.
0543491	0 R	LEVOCETIRIZINE EG-5	CPR.PELLIC.	5 mg	PO	1*90 CPR.SS BLIST.
H 0069567	0 R	MARCAINE 0,5 PC HYPERBARE	SOL.INJ.	20 mg / 4 mL au lieu de	ED	1*5 amp. 4 mL
H 0069567	0 R	MARCAINE 0,5 PC HYPERBARE	SOL.INJ.	20 mg / 4 mL au lieu de	ED	1*5 AMP. 4 ML
0266809	0 R	MONOFREE TROPICAMIDE	COLL.SOL.	0,5 PC	OC	1*20 FL.U.D. 0,4 ML
0266809	0 R	MONOFREE TROPICAMIDE	COLL.	0,5 PC	OC	1*20 FL.U.D. 0,4 ML
H 0187042	0 RR	Metronidazol Fresenius	SOL.PERF.	500 mg / 100 mL au lieu de	IV	1*1 flacon verre 100 mL
H 0187042	0 RR	METRONIDAZOLE-FRESENIUS	SOL.P.PERF.	500 mg / 100 mL au lieu de	IV	1*1 FL.VERRE 100 ML
HC 0687801	0 RR	Mitomycin Substipharm	PDRE SOL./P+PDRE SOL.VE	20 mg au lieu de	IVVE	1*1 flacon (verre)
HC 0687801	0 RR	Mitomycin Speciality European Pharma	PDRE SOL./P+PDRE SOL.VE	20 mg au lieu de	IVVE	1*1 flacon (verre)
HC 0687828	0 RR	Mitomycin Substipharm	PDRE SOL./P+PDRE SOL.VE	20 mg au lieu de	IVVE	1*5 flacons (verre)
HC 0687828	0 RR	Mitomycin Speciality European Pharma	PDRE SOL./P+PDRE SOL.VE	20 mg au lieu de	IVVE	1*5 flacons (verre)
HC 0687831	0 RR	Mitomycin Substipharm	PSV.SOL.VE	20 mg au lieu de	VE	1*1 set d'instillation
HC 0687831	0 RR	Mitomycin Speciality European Pharma	PSV.SOL.VE	20 mg au lieu de	VE	1*1 set d'instillation

HC 0687845	0 RR	Mitomycin Substipharm	PSV.SOL.VE	20 mg au lieu de	VE	1*4 sets d'instillation
HC 0687845	0 RR	Mitomycin Speciality European Pharma	PSV.SOL.VE	20 mg	VE	1*4 sets d'instillation
HC 0687859	0 RR	Mitomycin Substipharm	PSV.SOL.VE	20 mg au lieu de	VE	1*5 sets d'instillation
HC 0687859	0 RR	Mitomycin Speciality European Pharma	PSV.SOL.VE	20 mg	VE	1*5 sets d'instillation
HC 0217222	0 RR	NIMBEX	SOL.INJ.	10 mg / 5 mL au lieu de	IV	1*5 AMP. 5 ML
HC 0217222	0 RR	NIMBEX-10MG/5ML	SOL.INJ.	10 mg / 5 mL	IV	1*5 AMP. 5 ML
HC 0217236	0 RR	NIMBEX	SOL.INJ.	20 mg / 10 mL au lieu de	IV	1*5 AMP. 10 ML
HC 0217236	0 RR	NIMBEX-20MG/10ML	SOL.INJ.	20 mg / 10 mL	IV	1*5 AMP. 10 ML
0305177	0 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.	au lieu de	VA	1*1 dispositif
0305177	0 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.	au lieu de	VA	1*1 DISPOSITIF
0305181	80 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.	au lieu de	VA	1*3 dispositifs
0305181	80 R	NUVARING	SYS.DIFF.VAGIN.	au lieu de	VA	1*3 DISPOSITIFS
HC 0836573	0 RR	Pemetrexed Mylan Pharma	PDRE SOLCC.SOL.PERF.	500 mg au lieu de	IV	1*1 flacon
HC 0836573	0 RR	Pemetrexed Mylan	PDRE SOLCC.SOL.PERF.	500 mg	IV	1*1 flacon
0309579	40 P	Perdolan Compositum	CPR.	au lieu de	PO	1*20 CPR.
0309579	40 P	PERDOLAN COMPOSITUM	CPR.	au lieu de	PO	1*20 CPR.
0777831	0 P	Perdolan Compositum	CPR.	au lieu de	PO	1*250 cpr.U.D.
0777831	0 P	PERDOLAN COMPOSITUM	CPR.	au lieu de	PO	1*250 cpr.U.D.
0342394	40 P	Perdolan Compositum	CPR.	au lieu de	PO	1*30 CPR.
0342394	40 P	PERDOLAN COMPOSITUM	CPR.	au lieu de	PO	1*30 CPR.
0309596	40 P	Perdolan Compositum	SUPPO.	au lieu de	PR	1*12 SUPP.
0309596	40 P	PERDOLAN COMPOSITUM ADULTES	SUPPO.	au lieu de	PR	1*12 SUPP.
DC 0415229	0 RR	REMODULIN	SOL.PERF.	1 mg / 1 mL	SC	1*1 FL. 20 ML
DC 0415229	0 RR	REMODULIN-1MG/ML	SOL.PERF.	1 mg / 1 mL	SC	1*1 FL. 20 ML

DC 0415263	0 RR	REMODULIN	SOL.PERF.	10 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
DC 0415263	0 RR	REMODULIN-10MG/ML	SOL.PERF.	10 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
DC 0415232	0 RR	REMODULIN	SOL.PERF.	2,5 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
DC 0415232	0 RR	REMODULIN-2,5MG/ML	SOL.PERF.	2,5 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
DC 0415246	0 RR	REMODULIN	SOL.PERF.	5 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
DC 0415246	0 RR	REMODULIN-5MG/ML	SOL.PERF.	5 mg / 1 mL	SC	1*1 VIAL 20 ML
C 0445973	100 S	SUBOXONE	CPR.SUBLING.	2 mg + 0,5 mg	SL	1*28 CPR.SS BLIST.
C 0445973	100 S	SUBOXONE	CPR.	2 mg + 0,5 mg	SL	1*28 CPR.SS BLIST.
C 0445956	100 S	SUBOXONE	CPR.SUBLING.	2 mg + 0,5 mg	SL	1*7 CPR.SS BLIST.
C 0445956	100 S	SUBOXONE	CPR.	2 mg + 0,5 mg	SL	1*7 CPR.SS BLIST.
C 0445991	100 S	SUBOXONE	CPR.SUBLING.	8 mg + 2 mg	SL	1*28 CPR.SS BLIST.
C 0445991	100 S	SUBOXONE	CPR.	8 mg + 2 mg	SL	1*28 CPR.SS BLIST.
C 0445987	100 S	SUBOXONE	CPR.SUBLING.	8 mg + 2 mg	SL	1*7 CPR.SS BLIST.
C 0445987	100 S	SUBOXONE	CPR.	8 mg + 2 mg	SL	1*7 CPR.SS BLIST.
0156869	80 RR	TOBRADEX	COLL.SP.	3 mg / 1 mL + 1 mg / 1 mL	OC	1*1 flacon 5 mL
0156869	80 RR	TOBRADEX	COLL.SP.	3 mg / 1 mL + 1 mg / 1 mg	OC	1*1 flacon 5 mL
0248294	0 P	TYROTHRICINE-LIDOCAINE CITRON	CPR.	1 mg + 2 mg	BU	1*48 CPR.A SUCER
0248294	0 P	TYROTHRICINE-LIDOCAINE CITRON	CPR.		BU	1*48 CPR.A SUCER
HC 0227585	0 S	ULTIVA	PDRE SOL.INJ.	2 mg	IV	1*5 VIALS
HC 0227585	0 S	ULTIVA-2MG	PDRE SOL.INJ.	2 mg	IV	1*5 VIALS
HC 0227599	0 S	ULTIVA	PDRE SOL.INJ.	5 mg	IV	1*5 VIALS
HC 0227599	0 S	ULTIVA-5MG	PDRE SOL.INJ.	5 mg	IV	1*5 VIALS

D) Les médicaments suivants à usage humain sont actuellement hors marché (commercialisation interrompue, mais AMM en vigueur).

	0007757	0 P	ARNICAN	CR.	0,25 g / 1 g	TO	1*1 tube 35 g			
C	0708847	100 RR	Ciqotin 25mg	CAPS.MOL.	25 mg	PO	1*50 caps.ss blist.			
HC	0458677	0 RR	PACLITAXEL-EG	SOLCC.PERF.	150 mg / 25 mL	IV	1*1 flacon 25 mL			
	0101809	100 RR	SALAZOPYRINE E.C.	CPR.GASTRO.RES.	500 mg	PO	1*100 DRG.			
DC	0268526	0 RR	SYNAGIS	PDRE SOL.INJ.	100 mg	IM	1*1 FL. + 1*1 AMP.SOLV. 1 ML			
DC	0268512	0 RR	SYNAGIS	PDRE SOL.INJ.	50 mg	IM	1*1 FL. + 1*1 AMP.SOLV. 1 ML			
	0266048	0 R	TYPHERIX	SOL.INJ.SRG.		IM	1*1 SER.U.D. 0,5 ML			
HC	0223071	0 RR	ULTRAVIST-300	SOL.INJ.	6,23 g / 10 mL	IV/IRIU	1*1 flacon 500 mL			
H	0371074	0 RR	ULTRAVIST-370	SOL.INJ.	76,88 g / 100 mL	IV/A	1*1 flacon 500 mL			
	0249534	80 R	ZOCOR-40	CPR.PELLIC.	40 mg	PO	1*28 CPR.SS BLIST.			

E) Les médicaments suivants à usage humain sont remis sur le marché.

	0006035	80 RR	ANDROCUR	CPR.	50 mg	PO	1*50 CPR.
--	---------	-------	----------	------	-------	----	-----------





Police grand-ducale - Examen.

Il est porté à la connaissance des intéressés que la Police grand-ducale organisera un examen de promotion dans la carrière du brigadier de police qui aura lieu au mois de février 2018.



Arrêté ministériel du 23 novembre 2017 portant modification de l'arrêté ministériel du 30 avril 2013 portant nomination des membres du comité interministériel ayant pour mission de conseiller le ministre de la Santé sur toutes les questions relatives à l'application de la loi du 13 janvier 1997 relative au contrôle de l'utilisation et de la dissémination des organismes génétiquement modifiés (OGM).

La Ministre de la Santé,

Vu l'article 29 de la loi modifiée du 13 janvier 1997 relative au contrôle de l'utilisation et de la dissémination des organismes génétiquement modifiés ;

Vu l'article 2 du règlement grand-ducal du 17 février 1997 déterminant l'organisation et le fonctionnement du comité interministériel prévu à l'article 29 de la loi du 13 janvier 1997 relative au contrôle de l'utilisation et de la dissémination des organismes génétiquement modifiés (OGM) ;

Sur proposition de Monsieur le Ministre de l'Économie et de Monsieur le Directeur de la santé ;

Arrête :

Art. 1^{er}.

Monsieur Luc SCHULER, Employé A1 auprès de la Direction de la santé, est nommé membre effectif du comité interministériel OGM en tant que représentant de la Direction de la santé et en remplacement de Monsieur Marcel BRUCH.

Monsieur Marcel BRUCH, pharmacien-inspecteur dirigeant auprès de la Direction de la santé, est nommé membre suppléant du comité interministériel OGM en tant que représentant de la Direction de la santé et en remplacement de Monsieur Patrick HAU.

Monsieur Patrick WILDGEN, Attaché au Ministère de l'Économie, est nommé membre effectif du comité interministériel OGM en tant que représentant du ministre ayant dans ses attributions les classes moyennes et en remplacement de Monsieur Ralph DEISCHTER.

Monsieur David HEINEN, Attaché au Ministère de l'Économie est nommé membre suppléant du comité interministériel OGM en tant que représentant du ministre ayant dans ses attributions les classes moyennes et en remplacement de Monsieur Patrick WILDGEN.

Art. 2.

Monsieur Luc SCHULER remplira la fonction de président du comité interministériel OGM en remplacement de Monsieur Marcel BRUCH.

Art. 3.

Le mandat des membres désignés à l'article 1^{er} viendra à échéance en date du 30 avril 2018.

Art. 4.

Le présent arrêté sera adressé aux intéressés pour leur servir de titre et il sera publié au Journal officiel du Grand-Duché de Luxembourg.

Luxembourg, le 23 novembre 2017.

La Ministre de la Santé,
Lydia Mutsch

