

Liste des médicaments commercialisés valable au 1er novembre 2024

Cette liste se base sur des données qui sont de la compétence de la Direction de la Santé, Division de la Pharmacie et des Médicaments, du Ministère de la sécurité sociale et de la Caisse nationale de santé.

mode de délivrance P: médicament non soumis à prescription médicale
 mode de délivrance R ou RR: médicament soumis à prescription médicale
 mode de délivrance S: médicament soumis à prescription médicale spéciale (stupéfiants)
 conditions de prescription restreinte H: usage strictement hospitalier
 conditions de prescription restreinte D: délivrance à partir de l'hôpital vers l'ambulatoire
 conditions de prescription restreinte C: prescription réservée à certains médecins spécialistes
 OD: médicament orphelin
 RPM: plan de gestion du risque obligatoire
 PCC: Prise en charge conditionnelle de la CNS

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A01AA30	combinations									
0444332	ELMEX GELÉE GEL DENTAIRE 1,25 PC 1*1 TUBE 38 G	R				0 0	4,15	4,98	14,05	0
A01AB03	chlorhexidine									
0248151	CORSODYL GEL DENTAIRE 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	3,59	4,13	6,17	0
0948499	CORSODYL SOL. BAIN BOUCHE 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 300 ML	P				0 0	5,06	5,83	8,69	40
A01AB09	miconazole									
0027634	DAKTARIN GEL ORAL 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 40 G	R				0 0	2,50	2,91	8,39	80
A01AB11	various									
0140788	COLLUDOL SOL.PULV.BUCC. 1 MG / 1 ML + 2 MG / 1 ML 1*1 AER. 30 ML	P				0 0	5,94	6,83	10,21	0
A01AB12	hexetidine									
0053603	HEXTRIL SOL. BAIN BOUCHE 5 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	3,30	3,80	5,67	40
0368339	HEXTRIL SOL. BAIN BOUCHE 5 MG / 5 ML 1*1 FLACON 400 ML	P				0 0	5,92	6,82	10,18	0
A01AD11	various									
0438853	DENTINOX GEL N GEL 1*1 TUBE 10 G	P				0 0	3,84	4,45	5,61	0
0049483	GLANDOSAN SOL.BUCC. 1*1 SPRAY 50 ML	P				0 0	4,82	5,71	9,23	0
0258869	PANSORAL GEL BUCC. 1*1 TUBE 15 G	P				0 0	4,35	5,10	8,26	0
0095942	PYRALVEX SOL.BUCC. 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	3,96	4,56	6,80	0
0436103	XOGEL ADULTE GEL 50 MG / 1 G + 1,15 MG / 1 G 1*1 FLACON MULTIDOSEUR 50 G	P	P			0 0	82,12	84,30	94,49	0
0436117	XOGEL ENFANT GEL GINGIV. 50 MG / 1 G + 1,5 MG / 1 G 1*1 FLACON MULTIDOSE 50 G	P	P			0 0	82,12	84,30	94,49	0
A02AD01	ordinary salt combinations									
0643434	MAALOX ANTACID- 200MG/400MG CPR. CROQUER 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,42	3,94	5,88	40
0790765	MAALOX ANTACID- 230MG/400MG SP.BUV. 230 MG / 10 ML + 400 MG / 10 ML 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	5,82	6,70	10,00	40
0643448	MAALOX ANTACID- 230MG/400MG SP.BUV. 230 MG / 10 ML + 400 MG / 10 ML 1*1 FLACON 355 ML	P				0 0	4,93	5,67	8,48	40
0399593	MOXYDAR CPR.DISPERS. 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,57	2,87	3,42	0
0848431	NEUTRICID SP.BUV.SACH. 1*18 SACHETS 20 ML	P				0 0	4,41	5,20	6,46	0
A02AD02	magaldrate									
0100197	RIOPAN SP.BUV. 800 MG / 10 ML 1*20 SACHETS 10 ML	P				0 0	5,06	5,83	8,70	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0511791	RIOPAN SP.BUV. 800 MG / 10 ML 1*50 SACHETS 10 ML	P				0 0	10,12	11,65	17,39	40
A02AD04	hydrotalcite									
0253862	TALIDAT CPR. 500 MG 1*100 CPR.A MACHER	P				0 0	8,91	10,51	16,02	40
0253845	TALIDAT CPR. 500 MG 1*20 CPR.A MACHER	P				0 0	2,26	2,70	4,50	40
0253859	TALIDAT CPR. 500 MG 1*50 CPR.A MACHER	P				0 0	4,96	5,88	9,51	40
A02AF	Antacids with antiflatulents									
0252977	KESTOMATINE CPR. CROQUER 1*16 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,94	3,38	5,06	0
A02AX	Antacids, other combinations									
0529491	RENNIE MINT SANS SUCRE CPR. CROQUER 680 MG + 80 MG 1*120 CPR.	P				0 0	7,64	8,79	13,13	0
0529457	RENNIE MINT SANS SUCRE CPR. CROQUER 680 MG + 80 MG 1*24 CPR.	P				0 0	2,65	3,05	4,55	0
0311272	RENNIE MINT SANS SUCRE CPR. CROQUER 680 MG + 80 MG 1*60 CPR.	P				0 0	5,20	5,98	8,93	0
0255285	RENNIE MINT SANS SUCRE CPR. CROQUER 680 MG + 80 MG 1*96 CPR.	P				0 0	6,76	7,78	11,61	0
0156595	SYNGEL SP.BUCC. 1*1 FLACON 300 ML	P				0 0	8,20	9,44	14,09	40
A02BA01	cimetidine									
0182435	H2-BLOCKER-RATIOPHARM-200 SOL.INJ. 200 MG / 2 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR	H			0 0	6,71	0,00	0,00	0
A02BB01	misoprostol									
0027262	CYTOTEC-200 CPR. 0,2 MG 1*112 CPR.	RR				0 0	26,79	29,08	37,14	80
A02BC01	omeprazole									
0279077	LOSEC-MUPS CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	9,55	10,99	16,40	0
0279081	LOSEC-MUPS CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,52	7,50	12,70	80
0279113	LOSEC-MUPS CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	15,05	16,92	24,00	80
0409543	LOSEC-MUPS CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,94	12,58	18,24	80
0279144	LOSEC-MUPS CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	33,19	35,37	44,09	80
0615085	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*100 GELUL.	R				6 AA	7,29	8,22	17,49	80
0615054	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*15 GELUL.	R				6 AA	0,80	1,53	10,39	80
0615068	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*30 GELUL.	R				6 AA	1,37	2,11	11,26	80
0615149	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*100 GELUL.	R				6 AA	10,67	11,71	21,19	80
0615104	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*15 GELUL.	R				6 AA	1,17	1,91	10,79	80
0615118	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*30 GELUL.	R				6 AA	2,62	3,40	12,37	80
0615121	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*50 GELUL.	R				6 AA	4,75	5,60	14,71	80
0615135	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*60 GELUL.	R				6 AA	5,88	6,77	15,94	80
0615216	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*100 GELUL.	R				6 AA	15,63	16,82	26,60	80
0615166	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*15 GELUL.	R				6 AA	1,71	2,46	11,37	80
0615183	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*30 GELUL.	R				6 AA	3,83	4,65	13,70	80
0615197	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*50 GELUL.	R				6 AA	5,51	6,41	15,82	80
0615202	OMEPRAZOL-RATIOPHARM NT GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*60 GELUL.	R				6 AA	8,61	9,58	18,93	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0714228	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*100 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	9,60	11,04	16,72	80
0714262	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	2,85	3,28	8,22	80
0714195	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 10 MG 1*56 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	6,65	7,65	12,85	0
0714651	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*100 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	14,68	16,69	22,91	80
0714407	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	2,75	3,16	8,10	80
0714424	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	5,95	6,84	12,12	80
0714621	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	10,91	12,55	18,36	80
0714925	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*100 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	33,07	35,25	43,19	80
0714696	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	11,06	12,72	18,55	80
0714892	OMEPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*56 GÉLULES (FLACON)	R				6 AA	22,45	24,53	31,56	80
0370919	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*14 CPR.	R				6 AA	1,73	2,11	7,51	80
0370922	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*28 CPR.	R				6 AA	2,69	3,13	8,63	80
0370936	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*56 CPR.	R				6 AA	6,10	7,09	12,97	80
0482073	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*100 CPR.	R				6 AA	13,59	15,75	22,44	80
0370953	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*14 CPR.	R				6 AA	2,69	3,13	8,63	80
0370967	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR.	R				6 AA	5,83	6,77	12,62	80
0370971	SEDACID CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR.	R				6 AA	10,32	11,99	18,32	80
A02BC02	pantoprazole									
0490139	PANTOMED IV PDRE SOL.INJ. 40 MG 1*1 FL. 10 ML	RR	H			0 0	1,66	0,00	0,00	0
0489804	PANTOMED-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	8,12	9,44	15,53	80
0489723	PANTOMED-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,44	2,84	8,32	80
0489835	PANTOMED-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.(H)	R				0 0	4,16	0,00	0,00	0
0489754	PANTOMED-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,75	5,52	11,25	80
0490061	PANTOMED-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	17,04	19,24	26,29	80
0489978	PANTOMED-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,48	6,37	12,17	80
0523372	PANTOMED-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.(H)	R				0 0	8,73	0,00	0,00	0
0490013	PANTOMED-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,72	12,46	18,84	80
0868613	PANTOMED-40 PI-RO CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,40	6,21	11,29	0
0868631	PANTOMED-40 PI-RO CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,98	12,63	18,30	80
0868689	PANTOMED-40 PI-RO CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	17,46	19,50	25,84	80
0670168	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR. (FL.)	R				6 AA	2,42	2,81	8,28	80
0670171	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR. (FL.)	R				6 AA	4,78	5,55	11,28	80
0670185	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*98 CPR. (FL.)	R				6 AA	7,96	9,25	15,33	80
0670235	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR. (FL.)	R				6 AA	5,25	6,10	11,89	80
0670249	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*56 CPR. (FL.)	R				6 AA	10,72	12,46	18,84	80
0670252	PANTOPRAZOL SANDOZ CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*98 CPR. (FL.)	R				6 AA	16,23	18,42	25,39	80
0494043	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*100	R				6 AA	9,11	10,10	19,48	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0494009	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*30	R				6 AA	2,24	3,01	11,96	80
0494026	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*60	R				6 AA	5,02	5,88	15,01	80
0496602	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*100	R				6 AA	13,94	15,08	24,76	80
0493788	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*30	R				6 AA	3,42	4,23	13,26	80
0493811	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOL-RATIOPHARM CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*60	R				6 AA	7,68	8,62	17,91	80
0519626	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28	R				6 AA	2,50	2,88	7,79	80
0519643	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56	R				6 AA	5,02	5,77	10,95	80
0529636	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*98	R				6 AA	8,16	9,38	14,90	80
0519691	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28	R				6 AA	5,40	6,21	11,43	80
0519707	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*56	R				6 AA	10,98	12,63	18,46	80
0529975	CPR.SS BLIST. PANTOPRAZOLE EG-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*98	R				6 AA	16,65	18,68	25,11	80
0272451	PANTOZOL-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	12,98	14,94	22,30	80
0272465	PANTOZOL-20 CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	20,77	22,95	31,30	80
0218121	PANTOZOL-40 CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR.(FL.)	R				6 AA	23,08	25,26	33,68	80
A02BC03	lansoprazole									
0795839	LANSOPRAZOL-RATIOPHARM GELUL.GASTRO-RES. 15 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	4,63	5,48	14,57	80
0795842	LANSOPRAZOL-RATIOPHARM GELUL.GASTRO-RES. 15 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	8,90	9,88	19,25	80
0795887	LANSOPRAZOL-RATIOPHARM GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	3,02	3,82	12,81	80
0795891	LANSOPRAZOL-RATIOPHARM GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	6,78	7,69	16,92	80
0795906	LANSOPRAZOL-RATIOPHARM GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	13,03	14,14	23,76	80
0410186	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 15 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	3,84	4,42	9,37	80
0410205	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 15 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	7,69	8,84	14,31	80
0492519	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 15 MG 1*84 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	12,33	14,18	20,16	80
0410236	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	7,82	8,99	14,37	80
0410253	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	14,83	16,84	23,07	80
0410267	LANSOPRAZOLE EG GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	17,89	19,93	26,48	80
A02BC04	rabeprazole									
0256591	PARIET CPR.GASTRO-RES. 10 MG 4*14 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,05	7,03	12,90	80
0256671	PARIET CPR.GASTRO-RES. 20 MG 2*14 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,00	16,10	21,74	80
0256685	PARIET CPR.GASTRO-RES. 20 MG 4*14 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	28,00	30,41	37,35	80
A02BC05	esomeprazole									
0572721	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*15 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	1,00	1,73	10,60	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0572749	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*30 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	2,24	3,01	11,96	0
0572783	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	5,02	5,88	15,01	80
0572797	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*90 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	8,06	9,01	18,32	0
0572881	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-40 GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*15 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	1,52	2,27	11,18	80
0572901	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-40 GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*30 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	2,83	3,62	12,86	0
0572931	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-40 GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	6,20	7,10	16,55	80
0572945	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM-40 GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*90 GELULES SS BLIST.	R				6 AA	9,81	10,82	20,50	80
0691235	ESOMEPRAZOLE EG 20MG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	2,43	2,79	7,68	0
0691252	ESOMEPRAZOLE EG 20MG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	4,14	4,76	9,85	80
0691297	ESOMEPRAZOLE EG 20MG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	8,34	9,59	14,90	0
0691333	ESOMEPRAZOLE EG 20MG GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	9,51	10,94	16,60	80
0691428	ESOMEPRAZOLE EG 40MG GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				6 AA	5,82	6,69	11,96	80
0630051	ESOMEPRAZOLE VIATRIS-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*100 GELUL.(FL.)	R				6 AA	10,64	12,36	18,73	80
0630002	ESOMEPRAZOLE VIATRIS-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 GELUL.(FL.)	R				6 AA	4,23	4,92	10,59	80
0630033	ESOMEPRAZOLE VIATRIS-20 GELUL.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 GELUL.(FL.)	R				6 AA	7,79	9,05	15,11	80
0630193	ESOMEPRAZOLE VIATRIS-40 GELUL.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 GELUL.(FL.)	R				6 AA	5,82	6,76	12,61	80
0284158	NEXIAM 20 MG CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,12	3,59	5,37	80
0284161	NEXIAM 20 MG CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,24	4,93	10,60	80
0284131	NEXIAM 20 MG CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.(U.D.)	R				0 0	5,32	0,00	0,00	0
0284175	NEXIAM 20 MG CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	7,92	9,20	15,27	80
0284189	NEXIAM 20 MG CPR.GASTRO-RES. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,42	12,11	18,46	80
0284242	NEXIAM 40 MG CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,81	6,75	12,60	80
0284306	NEXIAM 40 MG CPR.GASTRO-RES. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.(U.D.)	R				0 0	10,38	0,00	0,00	0
0366625	NEXIAM IV PDRE SOL.INJ. 40 MG 1*10 FLACONS	RR	H			0 0	49,20	0,00	0,00	0
A02BX	Other drugs for peptic ulcer and gastro-oesophageal reflux disease (GORD)									
0603358	GAVISCON ANTIACIDE-ANTIREFLUX SP.BUV. 1*1 FL. 300 ML	P				0 0	8,29	9,54	14,24	0
0603361	GAVISCON ANTIACIDE-ANTIREFLUX SP.BUV. 1*1 FL. 600 ML	P				0 0	13,56	15,60	23,29	0
0681659	GAVISCON ANTIACIDE-ANTIREFLUX UNIDOSE SP.BUV. 1*24 SACHETS	P				0 0	8,90	10,24	15,29	40
0895333	GAVISCON ANTIACIDE-ANTIREFLUX UNIDOSE SP.BUV. 1*48 SACHETS	P				0 0	14,93	17,11	25,29	0
A02BX13	alginic acid									
0592402	GAVISCON ANTIACIDE-ANTIREFLUX CPR. CROQUER 1*48 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,21	9,45	14,10	0
0631433	GAVISCON BABY SP.BUV. 500 MG / 10 ML + 267 MG / 10 ML 1*1 FLACON 150 ML	P				0 0	5,69	6,55	9,77	0
0482218	GAVISCON MENTHE SP.BUV. 1*1 SUSP. 300 ML	P				0 0	6,28	7,23	10,78	0
0305258	GAVISCON MENTHE SP.BUV. 1*1 SUSP. 500 ML	P				0 0	10,46	12,04	17,96	0
0436828	GAVISCON MENTHE-250 CPR. CROQUER 250 MG 1*48 CPR.SS	P				0 0	6,25	7,19	10,73	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0258984	BLIST. GAVISCON SP.BUV. 1*1 SOL. 500 ML	P				0 0	10,46	12,04	17,96	40
A03AA04	mebeverine									
0195481	DUSPATALIN CPR.ENROB. 135 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,67	5,43	11,15	80
0037434	DUSPATALIN CPR.ENROB. 135 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,23	2,61	8,06	80
0400856	DUSPATALIN RETARD GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*30 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	8,65	9,95	14,85	0
0400873	DUSPATALIN RETARD GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	13,85	15,93	23,78	0
A03AB02	glycopyrronium bromide									
0100488	ROBINUL SOL.INJ. 0,2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 1 ML	R				0 0	12,81	14,75	22,00	0
0917976	SIALANAR SOL.BUV. 320 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 250 ML + 1*1 SER. + 1*1 ADAPT.	RR	C		RM	6 AV	380,81	382,99	402,14	80
A03AB06	otilonium bromide									
0151523	SPASMOMEN CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,16	6,00	11,77	80
0206845	SPASMOMEN CPR.PELLIC. 40 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,24	9,57	15,68	80
A03AX	Other drugs for functional gastrointestinal disorders									
0682741	TEMPOCOL CAPS.MOL.GASTRO-RES. 1*120 CPS.SS BLIST.	P				0 0	18,66	20,84	29,13	0
0682723	TEMPOCOL CAPS.MOL.GASTRO-RES. 1*60 CPS.SS BLIST.	P				0 0	11,02	12,68	18,93	0
0682737	TEMPOCOL CAPS.MOL.GASTRO-RES. 1*90 CPS.SS BLIST.	P				0 0	12,80	14,73	21,99	0
A03AX08	alverine									
0348935	SPASMINE FORTE GELUL. 120 MG 1*40 GÉLUL.SS BLIST.	P				0 0	11,90	13,69	20,45	80
0285799	SPASMINE GELUL. 60 MG 1*40 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	7,30	8,40	12,55	80
A03AX13	silicones									
0466066	IMONOGAS CAPS.MOL. 240 MG 1*30 CPS.SS BLIST.	P				0 0	5,75	6,62	9,88	0
A03BA01	atropine									
0812067	ATROPINE SULFATE AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 0,1 MG / 1 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 5 ML	RR				0 0	56,00	0,00	0,00	0
0832221	ATROPINE SULFATE AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 0,2 MG / 1 ML 1*10 SER.PRÉ-REMPLES 5 ML	RR				0 0	56,00	0,00	0,00	0
0575673	ATROPINE SULFATE STEROP-0,25MG/ML SOL.INJ. 0,25 MG / 1 ML 1*10 AMP. 1 ML	RR				0 0	5,00	5,75	8,59	0
0575691	ATROPINE SULFATE STEROP-0,5MG/ML SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*10 AMP. 1 ML	RR				0 0	18,89	0,00	0,00	0
0575687	ATROPINE SULFATE STEROP-1MG/ML SOL.INJ. 1 MG / 1 ML 1*10 AMP. 1 ML	RR				0 0	6,04	6,95	10,37	0
0009152	ATROPINSULFAT-BRAUN SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*10 AMP.VERRE 1 ML	RR				0 0	5,50	6,40	15,81	80
A03BB01	butylscopolamine									
0016451	BUSCOPAN CPR.ENROB. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,14	9,37	13,99	80
0722829	BUSCOPAN FORTE CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	9,81	11,29	16,85	80
0722832	BUSCOPAN FORTE CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				0 0	15,58	17,76	25,96	80
0016465	BUSCOPAN SOL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*6 AMP.	RR				0 0	3,63	4,18	6,24	80
A03FA01	metoclopramide									
0070036	MCP-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*20 CPR.	R				0 0	0,81	1,54	4,12	80
0070053	MCP-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*50 CPR.	R				0 0	1,96	2,72	9,27	80
0173372	MCP-RATIOPHARM SF SOL.INJ. 10 MG / 2 ML 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	0,92	1,68	10,80	80
0152131	PRIMPERAN CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,52	1,87	6,67	80
0918715	PRIMPERAN CPR. 10 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,02	2,40	7,84	0
0152145	PRIMPERAN SOL.BUV. 5 MG / 5 ML 1*1 SOL. 200 ML	R				0 0	0,96	1,34	6,66	80
0093724	PRIMPERAN SOL.INJ. 10 MG / 2 ML 1*6 AMP.	RR				0 0	0,87	1,25	6,56	80
0182564	PROKINYL LP GELUL. 15 MG 1*30 GELULES	R				0 0	2,79	3,09	3,70	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A03FA03 domperidone										
0457747	DOMPERIDONE EG CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,34	4,09	6,88	80
0560961	DOMPERIDONE EG-10 CPR.ORODIS. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,48	19,66	27,91	0
0073640	MOTILIUUM CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,01	5,76	8,60	80
0499506	MOTILIUUM DOMPERIDONE BASE CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,01	5,77	8,60	0
0482283	MOTILIUUM INSTANT CPR.ORODIS. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,32	8,42	12,58	80
A03FA05 alizapride										
0066632	LITICAN CPR. 50 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,80	4,42	10,04	80
0488306	LITICAN CPR. 50 MG 20*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,80	0,00	0,00	0
0066663	LITICAN SOL.INJ. 50 MG / 2 ML 1*6 AMP. 2 ML	R				0 0	2,26	2,64	8,10	80
A03FA07 itopride										
0924032	ITOPROM CPR.PELLIC. 50 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	23,39	25,57	34,00	0
0924015	ITOPROM CPR.PELLIC. 50 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	5,90	6,79	10,14	0
A04AA01 ondansetron										
0497841	ONDANSETRON B.BRAUN SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES VERRE 2 ML	RR	H			0 0	79,35	0,00	0,00	0
0497868	ONDANSETRON B.BRAUN SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES LDPE 4 ML	RR	H			0 0	62,66	0,00	0,00	0
0465797	ONDANSETRON EG 8 CPR.PELLIC. 8 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	21,23	23,30	29,17	0
0588591	ONDANSETRON KABI-2MG/ML SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*10 FL. 2 ML	RR	H			0 0	63,25	0,00	0,00	0
0588623	ONDANSETRON KABI-2MG/ML SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*10 FL. 4 ML	RR	H			0 0	87,30	0,00	0,00	0
0471603	ONDANSETRON-EG SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 2 ML	RR	H			0 0	34,23	0,00	0,00	0
0500137	ONDANSETRON-EG SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 4 ML	RR	H			0 0	13,02	0,00	0,00	0
0275677	ZOFRAN ZYDIS-8 LYOPHIL. ORAL 8 MG 1*10 LYOPHILISATS	RR				0 0	29,63	31,95	40,31	100
0906701	ZOFRAN-4MG/2ML SOL.INJ. 4 MG / 2 ML 2*5 AMP. 2 ML	RR	H			0 0	27,34	0,00	0,00	0
0906714	ZOFRAN-8MG/4ML SOL.INJ. 8 MG / 4 ML 2*4 AMP. 4 ML	RR	H			0 0	20,83	0,00	0,00	0
A04AA03 tropisetron										
0185583	NAVOBAN GELUL. 5 MG 1*5 CPS	RR				0 0	74,33	77,20	91,36	100
0185549	NAVOBAN SOL.INJ. 5 MG / 5 ML 1*1 AMP. 5 ML	RR	H			0 0	21,73	0,00	0,00	0
0185552	NAVOBAN SOL.INJ. 5 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR	H			0 0	108,65	0,00	0,00	0
A04AA05 palonosetron										
0697757	ALOXI 500MCG GELUL. 500 MCG 1*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	D			0 0	70,57	0,00	72,69	100
0400534	ALOXI SOL.INJ. 250 MCG / 5 ML 1*1 FL.VERRE 5 ML	RR	H			0 0	23,75	0,00	0,00	0
A04AA55 palonosetron, combinations										
0822371	AKYNZEO GELUL. 300 MG / 0,5 MG 1*1 GÉLULE	RR	D			0 0	59,33	0,00	61,11	100
A04AD01 scopolamine										
0266034	SCOPODERM TTS DISP.TRANSDERM. 1,5 MG 1*5 SYST.	R				0 0	25,61	27,15	37,82	0
A04AD12 aprepitant										
0846213	EMEND PDRE SP.BUV. 125 MG 1*1 SACHET	RR	D			0 0	7,87	0,00	8,11	100
0359603	EMEND-125 GELUL. 125 MG 1*1 GELULE BLIST. 125 MG + 1*2 GELULES BLIST. 80 MG	RR	D			0 0	23,52	0,00	24,23	100
0359598	EMEND-125 GELUL. 125 MG 1*5 GELULES BLIST.	RR	D			0 0	100,00	0,00	103,00	0
0359571	EMEND-80 GELUL. 80 MG 1*5 GELULES BLIST.	RR	D			0 0	100,00	0,00	103,00	0
0899492	IVEMEND PDRE SOL.PERF. 150 MG 1*1 FL. 10 ML	RR	HC			0 0	59,95	0,00	0,00	0
A05AA02 ursodeoxycholic acid										
0139773	URSOCHOL-150 CPR. 150 MG 1*50 CPR.	R				0 0	6,98	8,03	13,28	80
0228311	URSOCHOL-300 CPR. 300 MG 1*100 CPR.	R				0 0	22,32	24,40	31,24	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0858794	URSOFALK CPR.PELLIC. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	39,10	41,51	50,86	80
0293076	URSOFALK-250 GELUL. 250 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	17,52	19,72	26,82	80
A05AA04	obeticholic acid									
0845765	OCALIVA CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC	X		0 0	3083,00	0,00	3175,49	100
0845748	OCALIVA CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC	X		0 0	3083,00	0,00	3175,49	100
A05AX05	odevixibat									
0949791	BYLVAY GELUL. 1200 MCG 1*30 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BZ	22219,20	0,00	22885,78	100
0949756	BYLVAY GELUL. 200 MCG 1*30 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BZ	3703,20	0,00	3814,30	100
0949773	BYLVAY GELUL. 400 MCG 1*30 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BZ	7406,40	0,00	7628,59	100
0949787	BYLVAY GELUL. 600 MCG 1*30 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BZ	11109,60	0,00	11442,89	100
A05BA03	silymarin									
0301018	CEFASILYMARIN CPR.PELLIC. 105 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	32,30	37,15	49,75	40
0301004	CEFASILYMARIN CPR.PELLIC. 105 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	17,68	20,33	29,54	40
0064820	LEGALON FORTE MADAUS GELUL. 140 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	P				0 0	37,09	42,65	57,11	40
A05BA06	ornithine oxoglurate									
0246093	HEPA-MERZ GRANULAT 3000 GRAN. 3 G 1*30 SACHETS 5 G	P				0 0	33,28	38,27	51,24	40
0052718	HEPA-MERZ GRANULAT 3000 GRAN. 3 G 1*50 SACHETS 5 G	P				0 0	52,97	59,64	79,86	40
0052735	HEPA-MERZ SOLCC.PERF. 5 G / 10 ML 1*10 AMP. 10 ML	RR				0 0	62,25	69,72	93,36	40
A06AA01	liquid paraffin									
0269151	LANSOYL PARAFFINE GEL 1*1 FLACON VERRE 225 G	P				0 0	4,04	4,65	6,94	40
A06AA02	docusate sodium									
0163765	NORGALAX GEL RECT. 120 MG / 10 G 1*6 TUBES 10 G	P				0 0	33,50	35,68	44,41	80
A06AB	Contact laxatives									
0877191	SIDROGA ABFÜHRTEE-SENNESBLÄTTER N TISANE 1*20 FILTRETTES 1 G	P				0 0	2,57	3,07	5,12	0
A06AB02	bisacodyl									
0853171	BISACODYL EG CPR.ENROB. 5 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,82	3,25	4,85	40
0245647	DULCOLAX BISACODYL CPR.ENROB. 5 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,68	5,39	8,04	40
0245664	DULCOLAX BISACODYL SUPPO. 10 MG 1*10 SUPPO.	P				0 0	4,75	5,47	8,17	40
0197151	PURGO-PIL CPR.GASTRO-RES. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,64	5,34	7,97	40
A06AB06	senna glycosides									
0268932	BEKUNIS SENNA TISANE 1*1 INSTANT 240 ML	P				0 0	7,93	9,36	14,27	0
0459979	GRAINS DE VALS SENNA CPR.ENROB. 16 MG 1*20 CPR.	P				0 0	3,44	3,96	5,91	0
A06AB08	sodium picosulfate									
0064266	LAXOBERON SOL.BUV.GTTES 7,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON CPTTE GTTES 15 ML	P				0 0	4,17	4,80	7,17	40
A06AB56	senna glycosides, combinations									
0281934	AGIOLAX MADAUS GRAN. 1*1 BOÎTE 100 G	P				0 0	4,51	5,34	8,63	40
0158152	AGIOLAX MADAUS GRAN. 1*1 BOÎTE 250 G	P				0 0	9,71	11,35	17,30	40
0209492	MIDRO ABFUEHR TABLETTEN CPR. 7 MG 1*100 CPR.	P				0 0	1,53	1,84	2,64	0
0264611	MIDRO N TIS. 1*1 TIS. 48 G	P				0 0	1,56	1,87	3,12	0
A06AB58	sodium picosulfate, combinations									
0709083	CITRAFLEET PDRE SOL.BUV. 1*2 SACHETS	P				0 0	10,70	12,31	18,39	40
0581328	PICOPREP PDRE SOL.BUV. 1*2 SACH.	P				0 0	11,38	13,10	19,55	40
A06AC01	ispaghula (psylla seeds)									
0175976	AGIOCUR MADAUS GRAN. 1*1 BOÎTE 250 G	P				0 0	12,25	14,09	20,75	40
0182578	PSYLIA PDRE SP.BUV. 3,6 G 1*20 SACHETS	P				0 0	1,98	2,28	3,53	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A06AD	Osmotically acting laxatives									
0578997	MOVIPREP ORANGE PDRE SOL.BUV. 1*4 SACH.	P				0 0	11,63	13,38	19,98	40
A06AD10	mineral salts in combination									
0700951	EZICLEN SOL.BUV. 1*2 FLACONS 176 ML + 1*1 GODET 500 ML	P				0 0	11,50	13,23	19,76	40
A06AD11	lactulose									
0013317	BIFITERAL SIROP 66,7 G / 100 ML 1*1 FLACON HDPE 500 ML	R				0 0	3,73	4,33	9,95	40
0398064	DUPHALAC FRUIT SIROP 10 G / 15 ML 1*20 SACH. 15 ML	P				0 0	5,84	7,40	11,04	40
0306421	DUPHALAC SIROP 66,7 G / 100 ML 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	11,34	13,04	19,48	0
0037059	DUPHALAC SIROP 66,7 G / 100 ML 1*1 FLACON 300 ML	P				0 0	4,66	5,90	8,81	40
0037062	DUPHALAC SIROP 66,7 G / 100 ML 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	6,67	8,45	12,61	40
0156127	DUPHALAC SIROP 66,7 G / 100 ML 1*20 SACHETS 15 ML	P				0 0	5,84	7,40	11,04	40
0235171	LACTULOSE EG SIROP 670 MG / 1 ML 1*1 FL. 300 ML	P				0 0	4,00	4,77	7,64	40
0235184	LACTULOSE EG SIROP 670 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	P				0 0	5,72	6,83	10,94	40
0444458	LACTULOSE EG SIROP 670 MG / 1 ML 1*20 SACH. 15 ML	P				0 0	5,01	5,98	9,58	40
0216726	LACTULOSE-RATIOPHARM SIROP 670 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	2,76	3,28	5,47	40
0216743	LACTULOSE-RATIOPHARM SIROP 670 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	7,53	8,89	13,55	40
0216757	LACTULOSE-RATIOPHARM SIROP 670 MG / 1 ML 1*1 FLACON DOSEUR 1000 ML	P				0 0	13,49	15,51	22,85	40
A06AD15	macrogol									
0360988	FORLAX JUNIOR PDRE SOL.BUV. 4 G 1*20 SACHETS 4 G	P				0 0	5,60	6,44	9,62	0
0297125	FORLAX PDRE SOL.BUV. 1*20 SACHETS 10 G	P				0 0	7,86	9,04	13,51	40
A06AD17	sodium phosphate									
0810739	CLEEN PHOSPHO-SODA SOL.BUV. 1*1 FLACON 45 ML	P				0 0	5,75	6,62	9,88	40
A06AD65	macrogol, combinations									
0344273	COLOFORT PDRE SOL.BUV. 1*4 SACHETS	P				0 0	9,40	10,82	16,15	40
0498821	LAXIDO NATURAL PDRE SOL.BUV. 1*20 SACH.	P				0 0	6,90	8,27	13,36	40
0498848	LAXIDO NATURAL PDRE SOL.BUV. 1*50 SACH.	P				0 0	15,25	17,43	25,62	40
0498767	LAXIDO ORANGE PDRE SOL.BUV. 1*20 SACH.	P				0 0	6,90	8,27	13,36	40
0498784	LAXIDO ORANGE PDRE SOL.BUV. 1*50 SACH.	P				0 0	15,25	17,43	25,62	40
0620068	MACROGOL-RATIOPHARM BALANCE PDRE SOL.BUV. 1*10 SACH.	P				0 0	4,41	5,23	8,46	40
0620085	MACROGOL-RATIOPHARM BALANCE PDRE SOL.BUV. 1*30 SACH.	P				0 0	12,76	14,67	21,61	40
0620099	MACROGOL-RATIOPHARM BALANCE PDRE SOL.BUV. 1*50 SACH.	P				0 0	20,99	24,14	34,06	40
0578398	MOLAXOLE PDRE SOL.BUV. 1*20 SACHETS	P				0 0	5,58	6,95	12,00	40
0578403	MOLAXOLE PDRE SOL.BUV. 1*30 SACHETS	P				0 0	7,98	10,04	17,60	40
0516462	MOVICOL GOÛT CHOCOLAT PDRE SOL.BUV. 1*20 SACH. 13,9 G	P				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0399688	MOVICOL JUNIOR ARÔME PDRE SOL.BUV. 1*30 SACH. 6,9 G	R				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0924287	MOVICOL JUNIOR NEUTRAL PDRE SOL.BUV. 6,9 G 1*30 SACHETS	R				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0625274	MOVICOL LIQUIDE GOÛT ORANGE SOLCC.SOL.BUV. 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0516266	MOVICOL NEUTRAL PDRE SOL.BUV. 1*20 SACHETS 13,7 G	P				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0233663	MOVICOL PDRE SOL.BUV. 1*20 SACHET-DOSES 13,8 G	P				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0697807	MOVICOL PI-UK PDRE SOL.BUV. 1*20 SACHET-DOSES 13,8 G	P				0 0	7,13	8,20	12,31	40
0835514	MOVICOL UNIDOSE SOL.BUV. 13,9 G / 25 ML 1*20 SACHETS	P				0 0	9,09	10,46	15,61	40
0835531	MOVICOL UNIDOSE SOL.BUV. 13,9 G / 25 ML 1*50 SACHETS	P				0 0	20,72	22,90	31,25	40
0453295	MOVIPREP PDRE SOL.BUV. 1*4 SACHETS	P				0 0	11,63	13,38	19,98	40
0856562	PLENVU PDRE SOL.BUV. 1*3 SACHETS	P				0 0	12,72	14,64	21,86	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A06AG01	sodium phosphate									
0810742	CLEEN ENEMA PEDIATRIC SOL.RECT. 1*1 FLACON 66,6 ML	P				0 0	2,79	3,21	4,79	80
0810756	CLEEN ENEMA SOL.RECT. 1*1 FLACON 133 ML	P				0 0	2,71	3,12	4,66	80
A06AG11	sodium lauryl sulfoacetate, incl. combinations									
0298041	MICROLAX SOL.RECT. 1*12 TUBES 5 ML	P				0 0	9,75	11,22	16,75	0
0298038	MICROLAX SOL.RECT. 1*4 TUBES 5 ML	P				0 0	3,80	4,37	6,53	0
0298055	MICROLAX SOL.RECT. 1*50 TUBES 5 ML	P				0 0	30,38	0,00	0,00	0
A06AH01	methylnaltrexone bromide									
0486928	RELISTOR SOL.INJ. 12 MG / 0,6 ML 1*1 FL.VERRE 0,6 ML	RR				0 0	30,78	33,08	41,62	80
0486945	RELISTOR SOL.INJ. 12 MG / 0,6 ML 1*7 FL.VERRE 0,6 ML + 1*7 SER.+14TAMPONS ALC.	RR				0 0	134,07	137,41	152,99	80
A06AH05	naldemedine									
0955915	RIZMOIC CPR.PELLIC. 200 MCG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	49,80	51,98	61,20	0
A06AX02	carbon dioxide producing drugs									
0182547	EDUCTYL ADULTES SUPPO. 1*12 SUPP.	P				0 0	1,17	1,47	1,61	40
0182533	EDUCTYL ENFANTS SUPPO. 1*12 SUPP.	P				0 0	1,17	1,47	1,61	40
0655131	LECICARBON E-0,500 G/0,680 G SUPPO. 0,5 G + 0,68 G 1*10 SUPPO.	P				0 0	3,27	3,89	6,49	0
0655158	LECICARBON E-0,500 G/0,680 G SUPPO. 0,5 G + 0,68 G 1*100 SUPPO.	P				0 0	24,58	28,27	39,89	0
0655144	LECICARBON E-0,500 G/0,680 G SUPPO. 0,5 G + 0,68 G 1*30 SUPPO.	P				0 0	8,25	9,74	14,85	0
0655161	LECICARBON E-0,500 G/0,680 G SUPPO. 0,5 G + 0,68 G 50*10 SUPPO.	P				0 0	2,68	0,00	0,00	0
0655113	LECICARBON K-0,250 G/0,340 G SUPPO. 0,25 G + 0,34 G 1*10 SUPPO.	P				0 0	2,59	3,09	5,16	0
A06AX04	linaclotide									
0705831	CONSTELLA GELUL. 290 MCG 1*28 GÉLUL. (FLACON PEHD)	RR				0 0	43,40	45,58	54,61	0
A06AX05	prucalopride									
0553371	RESOLOR CPR.PELLIC. 1 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	48,49	50,67	59,86	0
0553385	RESOLOR CPR.PELLIC. 2 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	61,61	63,79	73,37	0
A07AA02	nystatin									
0017977	CANDIO HERMAL SP.BUV. 100000 UI / 1 ML 1*1 SUSP. 24 ML	RR				6 25	2,95	3,51	5,86	80
0078745	NILSTAT SP.BUV.GTTES 100000 UI / 1 ML 1*1 FLACON 30 ML	RR				6 25	2,29	2,64	6,98	80
0081205	NYSTATINE-LABAZ SP.BUV. 100000 U / 1 ML 1*1 SUSP. 24 ML	RR				6 25	2,13	2,51	7,95	80
A07AA06	paromomycin									
0047380	GABBRORAL CPR. 250 MG 1*16 CPR.SS BLIST	RR				6 25	4,38	5,09	10,77	80
A07AA11	rifaximin									
0688551	TARGAXAN CPR.PELLIC. 550 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C		RM	1 1	295,68	297,86	314,46	100
A07AA12	fidaxomicin									
0703532	DIFICLIR CPR.PELLIC. 200 MG 2*10 CPR.SS BLIST. (ALU)	RR	D			6 BF	1425,00	0,00	1467,75	100
A07BA01	medicinal charcoal									
0905118	CARBOBEL MONO CPR. 300 MG 1*35 CPR.(FLACON PET)	P				0 0	5,43	6,25	9,33	0
0244913	NORIT CARBOMIX GRAN.SP.BUV. 61,5 G 1*1 FLACON 50 G	P				0 0	9,88	11,37	16,97	0
0079899	NORIT GELUL. 200 MG 1*30 GELUL.SS BLSIT.	P				0 0	4,88	5,62	8,38	0
A07BA51	medicinal charcoal, combinations									
0134178	CARBOSYLANE GELUL. 140 MG + 45 MG 1*24 GÉLUL.BLEUES BLIST. + 1*24 GÉLUL.ROUGES BLIST.	P				0 0	3,62	4,25	5,99	0
0942871	CARBOSYLANE GELUL. 140 MG + 45 MG 1*30 GÉLUL.BLEUES	P				0 0	5,30	5,57	7,49	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0134164	BLIST. + 1*30 GÉLUL.ROUGES BLIST CARBOSYLANE GELUL. 140 MG + 45 MG 1*48 GÉLUL.BLEUES BLIST. + 1*48 GÉLUL.ROUGES BLIST.	P				0 0	6,18	6,49	8,72	0
A07BC05	diosmectite									
0105632	SMECTA ORANGE-VANILLE PDRE SP.BUV. 3 G 1*30 SACHETS 3,76 G	P				0 0	2,75	3,05	3,52	80
A07DA02	opium									
0879942	DROPIZOL SOL.BUV.GTTES 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	S				0 0	46,50	48,68	57,80	0
A07DA03	loperamide									
0056135	IMODIUM GELUL. 2 MG 1*20 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	4,86	5,59	8,34	80
0164857	IMODIUM GELUL. 2 MG 1*200 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	9,69	0,00	0,00	0
0056149	IMODIUM GELUL. 2 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	3,28	3,81	9,38	80
0233968	IMODIUM INSTANT CPR.ODODIS. 2 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	7,04	8,10	12,10	80
0956988	IMODIUM INSTANT CPR.ODODIS. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	9,02	10,38	15,49	0
0233971	IMODIUM INSTANT CPR.ODODIS. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	12,81	14,74	22,01	80
0259799	LOPERAMID-RATIOPHARM AKUT CPR.PELLIC. 2 MG 1*10 CPR.	P				0 0	2,16	2,58	4,31	80
0205168	LOPERAMIDE EG GELUL. 2 MG 1*20 GELUL.SS BLIST.	P				0 0	4,08	4,69	7,00	80
0252722	LOPERAMIDE EG GELUL. 2 MG 1*200 GELUL.SS BLIST.	P				0 0	9,72	0,00	0,00	0
0205171	LOPERAMIDE EG GELUL. 2 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	P				0 0	2,94	3,38	8,33	80
A07DA53	loperamide, combinations									
0474233	IMODIUM DUO CPR. 2 MG + 125 MG 1*18 CPR.SS BLIST.	P				0 0	6,75	7,76	11,59	0
A07E	INTESTINAL ANTIINFLAMMATORY AGENTS									
0567475	MUTAFLOR GELUL.GASTRO-RES. 1*100 GELULES SS BLIST.	P				0 0	68,38	76,59	102,56	0
0567458	MUTAFLOR GELUL.GASTRO-RES. 1*20 GELULES SS BLIST.	P				0 0	14,56	16,74	24,66	0
0567461	MUTAFLOR GELUL.GASTRO-RES. 1*50 GELULES SS BLIST.	P				0 0	34,84	40,07	53,65	0
0651582	MUTAFLOR SUSPENSION SP.BUV. 100 MUFC / 1 ML 1*10 FL. 1 ML	P				0 0	23,00	26,45	37,33	0
0651596	MUTAFLOR SUSPENSION SP.BUV. 100 MUFC / 1 ML 1*25 FL. 1 ML	P				0 0	57,21	64,08	85,80	0
0651615	MUTAFLOR SUSPENSION SP.BUV. 100 MUFC / 1 ML 1*25 FL. 5 ML	P				0 0	123,58	138,41	185,33	0
0651579	MUTAFLOR SUSPENSION SP.BUV. 100 MUFC / 1 ML 1*5 FL. 1 ML	P				0 0	11,52	13,25	19,65	0
0651601	MUTAFLOR SUSPENSION SP.BUV. 100 MUFC / 1 ML 1*5 FL. 5 ML	P				0 0	24,89	28,62	40,39	0
A07EA06	budesonide									
0286278	BUDENOFALK GELUL.LIB.PROL. 3 MG 1*100 GÉLULES	RR				0 0	50,65	53,18	63,74	80
0803975	BUDENOFALK MOUSSE RECT. 2 MG / 1 DOSE 1*1 FL. PULVÉRISATEUR	RR				0 0	67,85	70,03	79,79	80
0190213	ENTOCORT ENEMA CPR.SP.RECT. 2,3 MG 1*7 CPR.SS BLIST. + 1*7 FL.PLAST. 115 ML	RR				0 0	34,53	36,71	45,47	80
0227991	ENTOCORT GELUL.LIB.MOD. 3 MG 1*100 GELULES	RR				0 0	47,10	49,59	59,77	80
0883315	JORVEZA CPR.ODODIS. 1 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	C	X		0 0	330,15	335,41	361,72	80
A07EA07	beclometasone									
0503206	CLIPPER CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*30 CPR.ENT.SS BLIST.	RR				0 0	47,94	50,44	60,71	0
A07EC01	sulfasalazine									
0101812	SALAZOPYRINE E.C. CPR.GASTRO-RES. 500 MG 1*300 DRG.	RR				0 0	20,60	22,83	30,25	100
A07EC02	mesalazine									
0296985	CLAVERSAL CPR.GASTRO-RES. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	23,00	25,25	32,92	100
0296999	CLAVERSAL CPR.GASTRO-RES. 500 MG 1*300 CPR.SS BLIST.	R				0 0	46,00	48,48	58,55	100
0210817	CLAVERSAL MOUSSE RECT. 1 G / 1 DOSE 1*1 FLACON 14	R				0 0	21,60	23,84	31,36	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
DOSES										
0285639	CLAVERSAL SUPPO. 500 MG 1*120 SUPP.	R				0 0	48,33	50,83	61,14	0
0150771	CLAVERSAL SUPPO. 500 MG 1*15 SUPP.	R				0 0	6,89	8,01	13,97	100
0150784	CLAVERSAL SUPPO. 500 MG 1*60 SUPP.	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0176925	COLITOFALK SP.RECT. 2 G / 60 G 1*7 FLACONS	R				0 0	20,59	22,82	30,24	100
PROPULSEURS 60 ML										
0136852	COLITOFALK SP.RECT. 4 G / 60 G 1*7 FLACONS	R				0 0	24,00	26,10	32,87	100
PROPULSEURS 60 ML										
0602821	COLITOFALK SUPPO. 1 G 1*30 SUPPOSITOIRES	R				0 0	29,06	31,37	39,68	100
0541966	COLITOFALK-1,5 GRAN.G-RES.LIB.PROL. 1,5 G 1*90 SACH.	R				0 0	59,95	62,57	74,09	100
0647495	COLITOFALK-3 GRAN.G-RES.LIB.PROL. 3 G 1*60 SACH.	R				0 0	76,28	79,06	91,47	100
0344015	COLITOFALK-500 GRAN.G-RES.LIB.PROL. 500 MG 1*50 SACH.	R				0 0	23,85	26,23	32,67	0
0181262	PENTASA CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*300 CPR.	R				0 0	105,27	107,45	118,33	100
0298525	PENTASA GRAN.LIB.PROL. 1 G 1*150 SACHETS	R				0 0	72,79	75,54	87,76	100
0298511	PENTASA GRAN.LIB.PROL. 1 G 1*50 SACHETS	R				0 0	28,48	30,79	39,03	100
0556986	PENTASA GRAN.LIB.PROL. 2 G 1*60 SACHETS	R				0 0	61,38	64,01	75,61	100
0848574	PENTASA GRAN.LIB.PROL. 4 G 1*30 SACHETS	R				0 0	61,38	64,01	75,61	100
0274103	PENTASA SUPPO. 1 G 1*28 SUPP.	R				0 0	27,12	29,42	37,52	100
A07FA01 lactic acid producing organisms										
0211554	LACTEOL GELUL. 1*20 GELULES	P				0 0	7,07	8,14	12,14	40
A07FA02 saccharomyces boulardii										
0428812	ENTEROL GELUL. 250 MG 1*10 GÉLUL.(FL.VERRE)	P				0 0	5,84	6,72	10,03	40
0635981	ENTEROL GELUL. 250 MG 1*10 GÉLUL.SS BLIST.	P				0 0	5,84	6,72	10,03	40
0428826	ENTEROL GELUL. 250 MG 1*20 GÉLUL.(FL.VERRE)	P				0 0	10,95	12,60	18,81	40
0635995	ENTEROL GELUL. 250 MG 1*20 GÉLUL.SS BLIST.	P				0 0	10,95	12,60	18,81	40
0428843	ENTEROL GELUL. 250 MG 1*50 GÉLUL.(FL.VERRE)	P				0 0	27,13	29,31	37,85	40
0428861	ENTEROL PDRE SP.BUV. 250 MG 1*10 SACH.	P				0 0	5,84	6,72	10,03	40
0428874	ENTEROL PDRE SP.BUV. 250 MG 1*20 SACH.	P				0 0	10,95	12,60	18,81	40
A07XA Other antidiarrheals										
0877206	SIDROGA DURCHFALLTEE TISANE 1*20 FILTRETTE 1,5 G	P				0 0	2,66	3,08	5,11	0
A07XA04 racecadotril										
0640379	TIORFIX BABY-10MG GRAN.SP.BUV. 10 MG 1*16 SACHETS	R				0 0	9,33	10,74	16,04	80
0640432	TIORFIX JUNIOR-30MG GRAN.SP.BUV. 30 MG 1*16 SACHETS	R				0 0	9,33	10,74	16,04	80
0964282	TIORFIX NOURRISSONS ET ENFANTS SP.BUV. 4 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML + 1*1 SERINGUE 10 ML	R				0 0	9,33	10,74	16,03	0
0640334	TIORFIX-100MG GELUL. 100 MG 1*20 GELUL.SS BLIST.	P				0 0	9,33	10,74	16,04	80
A07XA51 albumin tannate, combinations										
0394342	TANNACOMP CPR.PELLIC. MG 1*20 CPR.	P				0 0	6,72	7,93	12,45	0
0394356	TANNACOMP CPR.PELLIC. MG 1*50 CPR.	P				0 0	16,60	19,09	28,12	0
A08AA62 bupropion and naltrexone										
0883525	MYSIMBA CPR.LIB.PROL. 8 MG / 90 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	83,00	85,18	95,40	0
A08AB01 orlistat										
0907109	XENICAL (ABACUS MEDICINE) GELUL. 120 MG 1*84 GELULES BLIST	RR				0 0	65,76	67,94	77,64	0
0963979	XENICAL (PI PHARMA) GELUL. 120 MG 1*84 GELULES BLIST	RR				0 0	65,76	67,94	77,64	0
0253618	XENICAL GELUL. 120 MG 1*84 GELULES BLIST	RR				0 0	65,76	67,94	77,64	0
A09AA02 multienzymes (lipase, protease etc.)										
0685014	CREON 10.000 GELUL.GASTRO-RES. 150 MG 1*100 GÉLULES (FL.)	R				0 0	13,49	15,65	22,33	80
0685028	CREON 10.000 GELUL.GASTRO-RES. 150 MG 1*20 GÉLULES (FL.)	R				0 0	5,63	6,48	9,67	0
0685045	CREON 25.000 GELUL.GASTRO-RES. 300 MG 1*100 GÉLULES	R				0 0	33,63	35,99	44,76	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0947511	(FL.) CREON 25.000 GELUL.GASTRO-RES. 300 MG 1*200 GÉLULES	R				0 0	67,26	69,80	81,42	80
0871166	(FL.) CREON 35.000 GELUL.GASTRO-RES. 420 MG 1*100 GÉLULES (FL.HDPE)	R				0 0	47,21	49,56	59,45	80
0871197	CREON 35.000 GELUL.GASTRO-RES. 420 MG 1*200 GÉLULES (FL.HDPE)	R				0 0	94,42	97,37	110,78	80
A10AB01	insulin (human)									
0365046	ACTRAPID PENFILL SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	18,86	21,07	28,30	100
0365032	ACTRAPID SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	R				0 0	8,82	10,25	16,42	100
0202474	HUMULINE REGULAR CARTRIDGE SOL.INJ.CART. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	22,97	25,22	32,89	100
A10AB04	insulin lispro									
0846406	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOL.INJ.PEN 100 U 1*5 STYLOS PRÉ-REMPLEIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0511953	HUMALOG KWIKPEN SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLEIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0777939	HUMALOG KWIKPEN SOL.INJ.PEN 200 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR. 3 ML	R				0 0	60,90	63,53	75,11	100
0221869	HUMALOG SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FLACONS (VERRE) 10 ML	R				0 0	14,44	16,61	23,39	100
0235265	HUMALOG SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES (VERRE) 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0890158	LYUMJEV SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	16,25	18,44	25,41	100
0890192	LYUMJEV SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	28,36	30,67	38,90	100
0890225	LYUMJEV SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 STYLO(KWIKPEN) 3 ML	R				0 0	31,12	33,45	41,96	100
0890256	LYUMJEV SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 STYLO(KWIKPENJUNIOR) 3 ML	R				0 0	31,12	33,45	41,96	100
0890291	LYUMJEV SOL.INJ. 200 U / 1 ML 1*5 STYLO(KWIKPEN) 3 ML	R				0 0	62,24	64,88	76,53	100
A10AB05	insulin aspart									
0838807	FIASP SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR				0 0	14,44	16,61	23,39	100
0838838	FIASP SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 CARTOUCHES PENFILL 3 ML	RR				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0892653	FIASP SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 CARTOUCHES PUMPCART	RR				0 0	13,97	16,14	22,87	100
0838791	FIASP SOL.INJ. 100 U / 1 ML 2*5 STYLOS PRÉREMPLEIS 3 ML	RR				0 0	62,24	64,88	76,53	100
0291474	NOVORAPID FLEXPEN SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PREREMPLIES 3 ML	R				0 0	20,29	22,52	29,91	100
0268977	NOVORAPID PENFILL SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES (VERRE) 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0779608	NOVORAPID PUMPCART SOL.INJ.CART. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 1,6 ML	R				0 0	13,97	16,14	22,87	100
0268946	NOVORAPID SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	R				0 0	14,44	16,61	23,39	100
A10AB06	insulin glulisine									
0388801	APIDRA SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FL.VERRE 10 ML	R				0 0	14,44	16,61	23,39	100
0388881	APIDRA SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES VERRE 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0470928	APIDRA SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS SOLOSTAR 3 ML	R				0 0	28,44	30,75	38,99	100
A10AC01	insulin (human)									
0202491	HUMULINE NPH CARTRIDGE SP.INJ.CART. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	22,98	25,23	32,90	100
0336769	INSULATARD PENFILL SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	18,86	21,07	28,30	100
0336711	INSULATARD SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	R				0 0	8,82	10,25	16,42	100
A10AD01	insulin (human)									
0202538	HUMULINE 30/70 CARTRIDGE SP.INJ.CART. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R				0 0	23,05	25,31	32,98	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A10AD04 insulin lispro										
0511971	HUMALOG MIX25 KWIKPEN SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0259639	HUMALOG MIX25 SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES (VERRE) 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0511998	HUMALOG MIX50 KWIKPEN SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0259656	HUMALOG MIX50 SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CARTOUCHES (VERRE) 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
A10AD05 insulin aspart										
0291426	NOVOMIX-30 FLEXPEN SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0287678	NOVOMIX-30 PENFILL SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CART. 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
0468348	NOVOMIX-50 FLEXPEN SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS 3 ML	R				0 0	29,25	31,57	39,89	100
0468334	NOVOMIX-50 PENFILL SP.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CART. 3 ML	R				0 0	24,82	27,09	34,95	100
A10AE04 insulin glargine										
0802267	ABASAGLAR SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR.KP80 3 ML	R				0 0	33,17	35,52	44,25	100
0441408	LANTUS SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CART.SOLOSTAR 3 ML + 1*5 STYLOS PR-REMPPLIS	R				0 0	34,15	36,51	45,34	100
0282167	LANTUS SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CART.VERRE 3 ML	R				0 0	34,15	36,51	45,34	100
0854537	SEMGLEE SOL.INJ. 100 U / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS 3 ML	R				0 0	36,76	38,97	46,82	100
0874252	TOUJEO (DOUBLESTAR) SOL.INJ. 300 U / 1 ML 1*3 STYLO PRÉ.DOUBLESTAR	R				0 0	62,90	65,55	77,24	100
0785782	TOUJEO SOL.INJ.CART. 300 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR. 1,5 ML	R				0 0	52,42	54,96	65,69	100
A10AE05 insulin detemir										
0382386	LEVEMIR SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 CART.PENFILL 3 ML	R				0 0	41,15	43,58	53,14	100
0382422	LEVEMIR SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR.FLEXPEN 3 ML	R				0 0	41,15	43,58	53,14	100
A10AE06 insulin degludec										
0688582	TRESIBA 100UI/ML SOL.INJ.PEN 100 UI / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉFLEXTOUCH 3 ML	RR				0 0	84,69	87,61	98,85	100
A10BA02 metformin										
0930544	GLUCOPHAGE-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*90 CPR.PELLIC.SS BLIST.	R				0 0	4,02	4,32	4,80	100
0930558	GLUCOPHAGE-850 CPR.PELLIC. 850 MG 1*90 CPR.PELLIC.SS BLIST.	R				0 0	6,24	6,67	7,39	100
0289297	METFORMAX CPR.ENROB. 850 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,88	3,35	8,88	100
0290396	METFORMAX CPR.ENROB. 850 MG 1*120 CPR.SS BLIST.U.D.	R				0 0	2,88	0,00	0,00	0
0289283	METFORMAX CPR.ENROB. 850 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,21	1,59	6,94	100
0948021	METFORMIN EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*60 CPR. SS BLIST.	R				0 0	1,24	5,15	6,97	0
0948194	METFORMIN EG CPR.PELLIC. 850 MG 1*120 CPR. SS BLIST.	R				0 0	2,88	5,27	8,88	0
A10BB01 glibenclamide										
0027892	DAONIL CPR. 5 MG 1*100 CPR.	R				0 0	9,39	10,91	17,14	100
A10BB08 gliquidone										
0154069	GLURENORM CPR. 30 MG 1*100 CPR.SEC.BLIST	R				0 0	3,55	4,13	9,72	100
0254436	GLURENORM CPR. 30 MG 1*100 CPR.U.D.	R				0 0	3,55	0,00	0,00	0
A10BB09 gliclazide										
0569905	DIAMICRON CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*100 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	12,60	0,00	0,00	0
0569841	DIAMICRON CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*30 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	2,34	2,64	2,95	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0569886	DIAMICRON CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,02	7,49	8,28	100
0801032	UNI GLICLAZIDE EG CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,83	15,83	21,96	100
0800973	UNI GLICLAZIDE EG CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,29	3,78	8,50	100
0801001	UNI GLICLAZIDE EG CPR.LIB.MOD. 60 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,91	7,95	13,34	100
A10BB12	glimepiride									
0771465	GLIMEPIRIDE EG CPR. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,77	5,49	10,24	100
0771479	GLIMEPIRIDE EG CPR. 2 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,56	7,54	12,89	100
0771577	GLIMEPIRIDE EG CPR. 3 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,66	11,11	16,79	100
0771675	GLIMEPIRIDE EG CPR. 4 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,90	14,84	20,88	100
A10BD07	metformin and sitagliptin									
0886396	JANUMET-50/1000 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 2*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	120,47	123,43	136,99	100
0488161	JANUMET-50/1000 CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 1*196 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	51,17	53,70	64,30	100
0488131	JANUMET-50/1000 CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,62	16,79	23,59	100
0899508	JANUMET-50/850 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG + 850 MG 2*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	120,47	123,43	136,99	100
0488081	JANUMET-50/850 CPR.PELLIC. 50 MG + 850 MG 1*196 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	48,05	50,55	60,83	100
0936891	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 100 MG + 1000 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	74,33	77,37	91,10	0
0936839	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 100 MG + 1000 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,07	21,04	31,72	0
0936811	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 50 MG + 1000 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	77,79	80,94	94,89	0
0936761	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 50 MG + 1000 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	21,27	22,64	33,04	0
0935036	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 1*196 CPR.PELLIC.	RR				0 0	34,99	36,79	48,05	0
0934994	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 1*56 CPR.PELLIC.	RR				0 0	13,17	14,28	24,17	0
0934946	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG / 850 MG 1*196 CPR.PELLIC.	RR				0 0	34,99	36,79	48,05	0
0934901	SITAGLIPTIN/METFORMIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG / 850 MG 1*56 CPR.PELLIC.	RR				0 0	13,17	14,28	24,17	0
A10BD08	metformin and vildagliptin									
0892671	EUCREAS 50/1000 CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 1*60 CPR. SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	38,40	40,81	50,09	100
0892684	EUCREAS 50/1000 CPR.PELLIC. 50 MG + 1000 MG 3*60 CPR. SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	107,79	110,88	125,02	100
0892698	EUCREAS 50/850 CPR.PELLIC. 50 MG + 850 MG 1*60 CPR. SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	38,07	40,47	49,71	100
0892703	EUCREAS 50/850 CPR.PELLIC. 50 MG + 850 MG 3*60 CPR. SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	107,79	110,88	125,02	100
A10BD11	metformin and linagliptin									
0665672	JENTADUETO-2,5/1000 CPR.PELLIC. 2,5 MG / 1000 MG 2*90 CPR.UD SS BLIST.	RR				0 0	102,10	105,13	118,97	100
0665591	JENTADUETO-2,5/1000 CPR.PELLIC. 2,5 MG / 1000 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	34,03	36,39	45,21	100
0665526	JENTADUETO-2,5/850 CPR.PELLIC. 2,5 MG / 850 MG 2*90 CPR.UD SS BLIST.	RR				0 0	102,10	105,13	118,97	100
0665431	JENTADUETO-2,5/850 CPR.PELLIC. 2,5 MG / 850 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	34,03	36,39	45,21	100
A10BD13	metformin and alogliptin									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0720337	VIPDOMET 12,5MG/1000MG CPR.PELLIC. 12,5 MG / 1000 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	38,34	40,75	50,02	100
0720452	VIPDOMET 12,5MG/850MG CPR.PELLIC. 12,5 MG / 850 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	38,34	40,75	50,02	100
A10BD15	metformin and dapagliflozin									
0731961	XIGDUO CPR. 5 MG / 1000 MG 1*56 CPR.	RR				0 0	34,72	37,09	45,98	100
0731991	XIGDUO CPR. 5 MG / 1000 MG 2*98 CPR.	RR				0 0	121,52	124,74	139,64	100
0731893	XIGDUO CPR. 5 MG / 850 MG 1*56 CPR.	RR				0 0	34,72	37,09	45,98	100
0731926	XIGDUO CPR. 5 MG / 850 MG 2*98 CPR.	RR				0 0	121,52	124,74	139,64	100
A10BD16	metformin and canagliflozin									
0763169	VOKANAMET CPR.PELLIC. 150 MG / 1000 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	72,00	74,53	85,54	100
0763138	VOKANAMET CPR.PELLIC. 150 MG / 850 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	72,00	74,53	85,54	100
0763107	VOKANAMET CPR.PELLIC. 50 MG / 1000 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	48,00	50,31	59,51	100
0763074	VOKANAMET CPR.PELLIC. 50 MG / 850 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	48,00	50,31	59,51	100
A10BD19	linagliptin and empagliflozin									
0830391	GLYXAMBI CPR.PELLIC. 10 MG / 5 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	192,00	195,61	212,25	100
0830499	GLYXAMBI CPR.PELLIC. 25 MG / 5 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	192,00	195,61	212,25	100
A10BD20	metformin and empagliflozin									
0787983	SYNJARDY CPR.PELLIC. 12,5 MG / 1000 MG 2*100 *1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,08	143,91	100
0787935	SYNJARDY CPR.PELLIC. 12,5 MG / 1000 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,07	48,98	100
0787885	SYNJARDY CPR.PELLIC. 12,5 MG / 850 MG 2*100 *1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,08	143,91	100
0787841	SYNJARDY CPR.PELLIC. 12,5 MG / 850 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,07	48,98	100
0787787	SYNJARDY CPR.PELLIC. 5 MG / 1000 MG 2*100 *1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,08	143,91	100
0787739	SYNJARDY CPR.PELLIC. 5 MG / 1000 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,07	48,98	100
0787689	SYNJARDY CPR.PELLIC. 5 MG / 850 MG 2*100 *1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,08	143,91	100
0787644	SYNJARDY CPR.PELLIC. 5 MG / 850 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,07	48,98	100
A10BD21	saxagliptin and dapagliflozin									
0843659	QTERN CPR.PELLIC. 5 MG / 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	190,68	194,28	210,86	100
A10BG03	pioglitazone									
0287809	ACTOS CPR. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,71	16,72	22,78	100
0287826	ACTOS CPR. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,17	44,43	53,29	100
0287843	ACTOS CPR. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,33	25,42	32,36	100
0287861	ACTOS CPR. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	66,20	68,68	79,70	100
A10BH01	sitagliptin									
0453636	JANUVIA-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*28 CPR.	RR				0 0	12,24	14,22	20,76	100
0453671	JANUVIA-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.	RR				0 0	42,82	45,27	55,00	100
0453524	JANUVIA-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*98 CPR.	RR				0 0	21,73	23,97	31,51	100
0453619	JANUVIA-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.	RR				0 0	21,73	23,97	31,51	100
0842665	SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,02	13,10	22,92	0
0842679	SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	19,99	21,32	31,64	0
0842621	SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,74	4,56	13,86	0
0842634	SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 25 MG 1*98 CPR.SS	RR				0 0	11,53	12,59	22,38	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0842648	BLIST. SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS	RR				0 0	6,23	7,13	16,58	0
0842651	BLIST. SITAGLIPTIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.SS	RR				0 0	12,23	13,32	23,15	0
A10BH02	vildagliptin									
0470363	GALVUS CPR.PELLIC. 50 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	83,18	86,02	98,82	100
0470329	GALVUS CPR.PELLIC. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,97	31,28	39,57	100
A10BH03	saxagliptin									
0528916	ONGLYZA CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	109,56	112,66	126,90	100
A10BH04	alogliptin									
0720662	VIPIDIA 12,5MG CPR.PELLIC. 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,90	32,22	40,61	100
0720726	VIPIDIA 12,5MG CPR.PELLIC. 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	80,12	82,93	95,55	100
0720774	VIPIDIA 25MG CPR.PELLIC. 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	38,34	40,75	50,02	100
0720824	VIPIDIA 25MG CPR.PELLIC. 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	107,35	110,43	124,55	100
0720578	VIPIDIA 6,25MG CPR.PELLIC. 6,25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,90	32,22	40,61	100
0720628	VIPIDIA 6,25MG CPR.PELLIC. 6,25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	80,12	82,93	95,55	100
A10BH05	linagliptin									
0622028	TRAJENTA-5 CPR.PELLIC. 5 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	109,54	112,47	126,40	100
0621955	TRAJENTA-5 CPR.PELLIC. 5 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	32,86	35,08	43,48	100
A10BJ01	exenatide									
0867387	BYDUREON-2MG PSV.SP.INJ.LIB.PROL. 2 MG 1*4 STYLOS PRÉREMP LIS	RR				0 0	73,60	76,35	88,62	100
A10BJ02	liraglutide									
0899539	SAXENDA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 6 MG / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR. 3 ML	RR				0 0	221,50	223,68	238,05	0
0811168	SAXENDA SOL.INJ. 6 MG / 1 ML 1*5 STYLOS PRÉR. 3 ML	RR				0 0	221,50	223,68	238,05	0
0533852	VICTOZA-6MG/ML SOL.INJ. 6 MG / 1 ML 1*2 STYLOS PRER. 3 ML	RR				6 AH	59,45	62,06	73,53	100
A10BJ03	lixisenatide									
0684664	LYXUMIA SOL.INJ. 20 MCG 1*2 STYLOS PRÉREMP LIS 3 ML	RR				0 0	59,10	61,56	72,69	100
A10BJ05	dulaglutide									
0897355	TRULICITY (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.PEN 1,5 MG 1*4 STYLOS PRÉR. 0,5 ML	RR				0 0	84,92	87,56	99,25	100
0777973	TRULICITY SOL.INJ.PEN 0,75 MG 1*4 STYLO PRÉREMP LIS 0,5 ML	RR				0 0	84,92	87,78	100,67	100
0778029	TRULICITY SOL.INJ.PEN 1,5 MG 1*4 STYLO PRÉREMP LIS 0,5 ML	RR				0 0	84,92	87,78	100,67	100
A10BJ06	semaglutide									
0892944	OZEMPIC (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 0,25 MG 1*1 STYLO PRÉR. + 1*4 AIGUILLES	RR				6 AH	85,10	87,75	99,45	100
0897727	OZEMPIC (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 0,5 MG 1*1 STYLO PRÉR. + 1*4 AIGUILLES	RR				6 AH	85,10	87,75	99,45	100
0865561	OZEMPIC SOL.INJ. 0,25 MG 1*1 STYLO PRÉR. + 1*4 AIGUILLES	RR				6 AH	85,10	87,96	100,86	100
0865575	OZEMPIC SOL.INJ. 0,5 MG 1*1 STYLO PRÉR. + 1*4 AIGUILLES	RR				6 AH	85,10	87,96	100,86	100
0865592	OZEMPIC SOL.INJ. 1 MG 1*1 STYLO PRÉR. + 1*4 AIGUILLES	RR				6 AH	85,10	87,96	100,86	100
0904429	RYBELSUS (ABACUS MEDICINE) CPR. 14 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				6 AH	91,18	93,88	105,89	100
0904401	RYBELSUS (ABACUS MEDICINE) CPR. 3 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				6 AH	91,18	93,88	105,89	100
0892863	RYBELSUS CPR. 14 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				6 AH	82,30	85,14	97,89	100
0892796	RYBELSUS CPR. 3 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				6 AH	82,30	85,14	97,89	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0892829	RYBELSUS CPR. 7 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				6 AH	82,30	85,14	97,89	100
A10BK01	dapagliflozin									
0679441	FORXIGA 10MG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR. (PL.CALENDAIRE)	RR				0 0	34,72	37,09	45,98	100
0679468	FORXIGA 10MG CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.UD	RR				0 0	37,20	0,00	0,00	0
0679454	FORXIGA 10MG CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR. (PL.CALENDAIRE)	RR				0 0	121,52	124,74	139,64	100
0679387	FORXIGA 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR. (PL.CALENDAIRE)	RR				0 0	34,72	36,90	45,67	100
A10BK02	canagliflozin									
0719191	INVOKANA 100MG CPR.PELLIC. 100 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	48,00	50,50	60,78	100
0719207	INVOKANA 100MG CPR.PELLIC. 100 MG 90*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	115,20	118,36	132,91	100
0941016	INVOKANA 300MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 300 MG 90*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	172,80	176,24	193,35	100
0719238	INVOKANA 300MG CPR.PELLIC. 300 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	72,00	74,73	86,91	100
0719241	INVOKANA 300MG CPR.PELLIC. 300 MG 90*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	172,80	176,52	194,22	100
A10BK03	empagliflozin									
0753601	JARDIANCE CPR.PELLIC. 10 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,26	144,40	100
0753565	JARDIANCE CPR.PELLIC. 10 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,20	49,41	100
0753713	JARDIANCE CPR.PELLIC. 25 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	126,00	129,26	144,40	100
0753663	JARDIANCE CPR.PELLIC. 25 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,80	40,20	49,41	100
A10BX02	repaglinide									
0256381	NOVONORM-0,5 CPR. 0,5 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,24	6,09	11,88	100
0256461	NOVONORM-1 CPR. 1 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,24	6,09	11,88	100
0256539	NOVONORM-2 CPR. 2 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,24	6,09	11,88	100
0737271	REPAGLINIDE EG CPR. 0,5 MG 1*270 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,23	15,21	21,28	100
0737334	REPAGLINIDE EG CPR. 1 MG 1*270 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,23	15,21	21,28	100
0737396	REPAGLINIDE EG CPR. 2 MG 1*270 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,23	15,21	21,28	100
A11CC03	alfacalcidol									
0913821	ETALPHA CAPS.MOL. 0,25 MCG 1*30 CPS SS BLIST.	R				0 0	2,33	2,68	7,43	80
0913848	ETALPHA CAPS.MOL. 1 MCG 1*50 CPS SS BLIST.	R				0 0	12,99	14,94	20,83	80
0913865	ETALPHA SOL.BUV.GTTES 2 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	5,99	6,89	12,03	80
0913879	ETALPHA SOL.INJ. 2 MCG / 1 ML 1*10 AMPOULES 0,5 ML	RR				0 0	34,65	36,83	45,60	80
A11CC04	calcitriol									
0330202	ROCALTROL CAPS.MOL. 0,25 MCG 1*30 CPS SS BLIST.	R				0 0	5,61	6,45	11,48	80
0330216	ROCALTROL CAPS.MOL. 0,5 MCG 1*30 CPS SS BLIST.	R				0 0	8,99	10,34	15,72	80
A11CC05	colecalférol									
0702583	D-CURE FORTE 100.000UI SOL.BUV. 100000 UI 1*3 AMPOULES	R				0 0	4,24	4,88	7,29	0
0933949	D-CURE GELUL. 12500 UI 1*12 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	7,12	8,19	12,24	80
0882903	D-CURE GELUL. 25000 UI 1*12 GÉLULES SS.BLIST.	P				0 0	8,94	10,29	15,36	80
0871247	D-CURE GELUL. 25000 UI 1*4 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	3,73	4,29	6,41	80
0933868	D-CURE GELUL. 5600 UI 1*12 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	5,63	6,48	9,67	80
0720841	D-CURE SOL.BUV. 25000 UI / 1 ML 1*12 AMPOULES	P				0 0	8,14	9,37	13,99	80
0233341	D-CURE SOL.BUV. 25000 UI / 1 ML 1*4 AMPOULES	P				0 0	3,39	3,90	5,82	80
0176729	D-CURE SOL.BUV.GTTES 2400 UI / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	2,82	3,25	4,85	80
0875246	FULTIVIT-D3 CAPS.MOL. 20000 UI 1*12 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	9,98	11,48	17,14	80
0875229	FULTIVIT-D3 CAPS.MOL. 20000 UI 1*4 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	4,16	4,79	7,14	80
0875196	FULTIVIT-D3 CAPS.MOL. 3200 UI 1*60 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	11,26	12,95	19,33	0
0193683	UVEDOSE SOL.BUV. 100000 UI 1*1 AMP. 2 ML	R				0 0	0,91	1,21	2,04	80
0643532	VIGANTOL CPR. 1000 UI 1*100 CPR.	P				0 0	3,53	4,20	6,81	80
0733898	VIGANTOL CPR. 1000 UI 1*50 CPR.	P				0 0	1,93	2,31	3,85	0
0643529	VIGANTOL CPR. 500 UI 1*100 CPR.	P				0 0	3,26	3,88	6,48	80
0755802	VIGANTOL CPR. 500 UI 1*50 CPR.	P				0 0	1,84	2,20	3,67	80
0837729	VITAMIN D3 HEVERT CPR. 25 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,02	4,76	7,69	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0837715	VITAMIN D3 HEVERT CPR. 25 MCG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				00	2,33	2,78	4,64	0
0837732	VITAMIN D3 HEVERT CPR. 25 MCG 2*100 CPR.SS BLIST.	P				00	7,90	9,32	14,20	0
0951673	VITAMINE D WILL CAPS.MOL. 1000 UI 1*90 CAPS. SS BLIST.	P				00	9,02	10,38	15,49	0
0898349	VITAMINE D WILL CAPS.MOL. 25000 UI 1*12 CAPSULES	P				00	9,58	11,02	16,46	80
0898321	VITAMINE D WILL CAPS.MOL. 25000 UI 1*4 CAPSULES	P				00	3,93	4,52	6,76	80
0951706	VITAMINE D WILL CAPS.MOL. 3200 UI 1*90 CAPS. SS BLIST.	P				00	14,14	16,27	24,29	80
0898416	VITAMINE D WILL CAPS.MOL. 50000 UI 1*4 CAPSULES	P				00	5,65	6,50	9,70	80
0241617	VITAMINE D3 B.O.N. SOL.INJ. 200000 UI / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	R				00	0,91	1,21	1,34	80
A11CC06	calcifediol									
0898917	DEFEDIOL CAPS.MOL. 0,266 MG 1*10 CAPSULES	P				00	12,42	14,29	21,34	80
0898903	DEFEDIOL CAPS.MOL. 0,266 MG 1*5 CAPSULES	P				00	6,21	7,15	10,67	0
A11DA01	thiamine (vit B1)									
0011987	BENERVA CPR.GASTRO-RES. 300 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	2,54	2,92	4,37	80
A11DB	Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12									
0269281	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 CPR.ENROB. 1*100 CPR.SS BLIST.	P				00	16,45	18,63	26,85	80
0226561	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 CPR.ENROB. 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	6,17	7,10	10,60	80
0843726	BEFACT FORTE B1-B2-B6-B12 CPR.ENROB. 100*1 CPR.SS BLIST.	P				00	16,45	18,63	26,85	80
0172666	NEUROBION-N FORTE CPR.ENROB. 1*100 CPR.	P				00	18,30	21,05	30,28	80
0172327	NEUROBION-N FORTE CPR.ENROB. 1*50 CPR.	P				00	9,71	11,35	17,30	80
A11EB	Vitamin B-complex with vitamin C									
0454048	BECOZYME CPR.EFF. 1*30 CPR.	P				00	12,66	14,57	21,74	0
0415621	BECOZYME CPR.PELLIC. 1*60 CPR.SS BLIST.	P				00	17,01	19,19	27,43	0
A11GA01	ascorbic acid (vit C)									
0571903	ADDITIVA VITAMIN C CPR.EFF. 1000 MG 1*20 CPR.(TUBE)	P				00	3,40	3,91	5,84	0
0326373	C-WILL 500MG GELUL.LIB.PROL. 500 MG 1*20 GELULES	P				00	4,13	4,75	7,10	0
0326391	C-WILL 500MG GELUL.LIB.PROL. 500 MG 1*60 GELULES	P				00	9,66	11,12	16,59	0
0905121	PASCORBIN SOLCC.SOL.I/P 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR				00	8,98	10,60	16,16	0
0512575	VITASCORBOL CPR.EFF. 1 G 2*10 CPR.	P				00	2,72	4,08	6,30	0
0506239	VITASCORBOL SANS SUCRE TAMPONNE CPR. CROQUER 500 MG 2*12 CPR.	P			RM	00	2,72	3,69	5,70	0
A11GB	Ascorbic acid (vitamin C), combinations									
0189047	REVITALOSE C 1000 SOL.BUV. 1*14 AMPOULES JUMELÉES	P				00	8,98	10,34	15,45	0
0415666	SARGENOR A LA VITAMINE C CPR.A CROQUER 1*20 CPR.	P				00	0,00	9,53	14,74	0
0314145	SARGENOR A LA VITAMINE C CPR.EFF. 1*20 CPR.	P				00	0,00	9,53	14,74	0
0415702	SARGENOR A LA VITAMINE C SOL.BUV. 1*20 AMP. 5 ML	P				00	0,00	9,53	14,74	0
A11HA02	pyridoxine (vit B6)									
0096046	PYRIDOXINE-LABAZ CPR. 250 MG 1*20 CPR.	P				00	2,86	3,29	4,90	80
A11JC	Vitamins, other combinations									
0245423	CYSTINE B6 BAILLEUL CPR.PELLIC. 1*20 CPR.PELLIC.	P				00	2,56	2,97	4,60	0
0246188	CYSTINE B6 BAILLEUL CPR.PELLIC. 1*60 CPR.PELLIC.	P				00	7,62	8,96	14,52	0
0085915	PANTOVIGAR GELUL. 1*300 GELULES	P				00	61,75	69,16	92,61	0
0085901	PANTOVIGAR GELUL. 1*90 GELULES	P				00	19,71	22,67	31,99	0
0105856	SOLACY GELUL. 1*45 GÉLUL.SS BLIST.	P				00	3,62	4,25	5,99	0
A12	MINERAL SUPPLEMENTS									
0837536	SPASMAG SOL.BUV. 1200 MG / 100 MG 1*30 AMPOULES 5 ML	P				00	3,10	3,64	5,13	80
A12AA04	calcium carbonate									
0525203	CALCI-CHEW CPR. CROQUER 500 MG 1*120 CPR.(FL.)	P				00	16,43	18,61	26,83	0
0241696	CALPEROS CPR. SUCER 500 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				00	4,50	4,84	5,37	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A12AA20	calcium (different salts in combination)									
0393135	CALCIUMGLUCONAT 10% B.BRAUN SOL.INJ. 10 PC 1*20 AMP.POLYETHYLENE 10 ML	RR				0 0	7,89	9,31	14,19	0
A12AX	Calcium, combinations with vitamin D and/or other drugs									
0219048	CACIT VITAMINE D3-1000MG/880U GRAN.EFF. 1000 MG / 880 UI 1*30 SACHETS	P				0 0	10,51	12,11	18,06	80
0854229	CACIT VITAMINE D3-1000MG/880U GRAN.EFF. 1000 MG / 880 UI 3*30 SACHETS	P				0 0	31,56	33,74	42,42	80
0219021	CACIT VITAMINE D3-500MG/440U GRAN.EFF. 500 MG / 440 UI 1*30 SACHETS	P				0 0	5,94	6,83	10,21	80
0854215	CACIT VITAMINE D3-500MG/440U GRAN.EFF. 500 MG / 440 UI 3*30 SACHETS	P				0 0	15,78	17,96	26,16	80
0380106	CALCIFORTE VITAMINE D3 CPR. 500 MG + 400 UI 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,69	5,24	8,10	80
0525699	CALCIGEN D FORTE CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*100 CPR.EFF.	P				0 0	25,65	29,50	41,49	0
0597054	CALCIGEN D FORTE CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*120 CPR.EFF.	P				0 0	32,03	36,83	49,32	0
0525671	CALCIGEN D FORTE CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*20 CPR.EFF.	P				0 0	5,86	6,94	11,23	80
0525685	CALCIGEN D FORTE CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*40 CPR.EFF.	P				0 0	12,25	14,09	20,75	80
0676354	CALCIGEN D FORTE CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*50 CPR.EFF.	P				0 0	14,40	16,56	24,39	0
0770101	CALCIUM D3-RATIOPHARM CPR. CROQUER 500 MG + 440 UI 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	11,90	13,69	20,17	0
0241648	CALPEROS D3 CPR. SUCER 500 MG + 400 UI 1*60 CPR.(FL)	P				0 0	4,50	4,84	5,37	80
0804289	D-CURE CALCIUM CPR. CROQUER 1000 MG + 1000 UI 1*84 CPR. (FLACON)	P				0 0	26,52	28,70	37,22	80
0812831	D-VITAL FORTE CITRON 1000MG/880UI GRAN.EFF. 1*30 SACHETS	P				0 0	11,50	13,23	19,76	80
0812845	D-VITAL FORTE CITRON 1000MG/880UI GRAN.EFF. 1*90 SACHETS	P				0 0	32,83	35,01	43,72	80
0873904	D-VITAL FORTE ORANGE 1000MG/880UI CPR. CROQUER 1000 MG + 880 UI 3*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	25,99	28,17	36,68	80
0252803	D-VITAL FORTE ORANGE 1000MG/880UI GRAN.EFF. 1000 MG + 880 UI 1*30 SACH.	P				0 0	11,50	13,23	19,76	80
0462666	D-VITAL FORTE ORANGE 1000MG/880UI GRAN.EFF. 1000 MG + 880 UI 3*30 SACH.	P				0 0	32,83	35,01	43,72	80
0252798	D-VITAL ORANGE 500/440 GRAN.EFF. 500 MG + 440 UI 1*30 SACH.	P				0 0	9,61	11,06	16,51	80
0469037	STEOVIT D3 CITRON CPR. CROQUER 500 MG + 400 UI 1*180 CPR.SS BLIST.	P				0 0	25,46	27,64	36,13	0
0468902	STEOVIT D3 CITRON CPR. CROQUER 500 MG + 400 UI 1*60 CPR.	P				0 0	9,51	10,94	16,34	0
0511757	STEOVIT D3 ORANGE CPR. CROQUER 500 MG + 200 UI 1*180 CPR.	P				0 0	25,31	27,49	35,98	0
0487052	STEOVIT D3 ORANGE CPR. CROQUER 500 MG + 200 UI 1*60 CPR.	P				0 0	9,17	10,55	15,75	0
0554897	STEOVIT FORTE CITRON CPR. CROQUER 1000 MG + 800 UI 1*28 CPR.SS BLIST	P				0 0	8,98	10,33	15,42	80
0554933	STEOVIT FORTE CITRON CPR. CROQUER 1000 MG + 800 UI 1*84 CPR.SS BLIST.	P				0 0	26,10	28,28	36,79	80
0555023	STEOVIT FORTE CITRON CPR. CROQUER 1000 MG + 800 UI 1*90 CPR. (FL.HDPE)	P				0 0	27,58	29,76	38,32	0
0505147	STEOVIT FORTE ORANGE 1000MG/880UI CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 2*15 CPR.	P				0 0	9,63	11,08	16,55	80
0505164	STEOVIT FORTE ORANGE 1000MG/880UI CPR.EFF. 1000 MG + 880 UI 6*15 CPR.	P				0 0	28,04	30,22	38,79	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A12BA01	potassium chloride									
0060947	KALINOR RETARD-P GELUL. 600 MG 1*50 GÉLULES	P				0 0	3,89	4,61	7,46	80
A12BA04	potassium hydrogencarbonate									
0060883	KALINOR CPR.EFF. 1,56 G 1*15 CPR.	P				0 0	3,92	4,65	7,52	80
0060897	KALINOR CPR.EFF. 1,56 G 1*30 CPR.	P				0 0	7,94	9,37	14,29	80
A12BA05	potassium gluconate									
0122552	ULTRA-K SOL.BUV. 31,2 G / 100 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	3,16	3,64	5,43	0
A12CB02	zinc gluconate									
0329585	CEFAZINK-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.	P				0 0	8,15	9,62	14,67	0
0329568	CEFAZINK-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*20 CPR.	P				0 0	2,08	2,49	4,15	0
0329571	CEFAZINK-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.	P				0 0	4,13	4,89	7,91	0
0790443	CEFAZINK-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*60 CPR.	P				0 0	5,52	6,54	10,58	0
0329618	CEFAZINK-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.	P				0 0	10,62	12,26	18,63	0
0329599	CEFAZINK-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*20 CPR.	P				0 0	3,12	3,71	6,19	0
0329604	CEFAZINK-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.	P				0 0	5,60	6,64	10,73	0
0790457	CEFAZINK-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*60 CPR.	P				0 0	8,12	9,58	14,61	0
0810403	ZINC AGUETTANT SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	H			0 0	80,00	0,00	0,00	0
A12CC02	magnesium sulfate									
0107962	SPASMAG GELUL. 59 MG 1*60 GELULES BLIST	P				0 0	3,16	3,56	5,50	80
A12CC03	magnesium gluconate									
0122700	ULTRA-MG PDRE SOL.BUV. 162 MG 1*40 SACHETS 3 G	P				0 0	8,05	9,26	13,83	80
A12CC04	magnesium citrate									
0867406	EMGE PDRE SOL.BUV. 300 MG 1*20 SACHETS	P				0 0	9,94	11,58	17,65	0
A12CC08	magnesium pidolate									
0415084	MAG 2 SANS SUCRE SOL.BUV. 1*30 AMP. 10 ML	P				0 0	3,88	4,47	6,92	80
0368602	MAG-2 CPR. 100 MG 1*60 CPR.SEC.	P				0 0	3,09	5,26	8,13	80
A12CC30	magnesium (different salts in combination)									
0013799	BIOMAGNESIN MADAUS CPR. SUCER 265 MG + 66 MG 1*100 CPR.(FLACON)	P				0 0	4,50	5,33	8,62	80
A12CE	Selenium									
0337069	SELENASE-100 PERORAL SOL.BUV. 100 MCG / 2 ML 1*20 AMP. 2 ML	R				0 0	13,93	15,07	24,33	0
0337072	SELENASE-100 PERORAL SOL.BUV. 100 MCG / 2 ML 1*60 AMP. 2 ML	R				0 0	41,15	43,15	54,12	0
0337086	SELENASE-100 PERORAL SOL.BUV. 100 MCG / 2 ML 1*90 AMP. 2 ML	R				0 0	52,21	54,55	66,22	0
0313537	SELENASE-100 PRO INJECTIONE SOL.INJ. 100 MCG / 2 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR				0 0	12,20	13,28	22,43	0
0313541	SELENASE-100 PRO INJECTIONE SOL.INJ. 100 MCG / 2 ML 1*50 AMP. 2 ML	RR				0 0	60,72	63,33	75,53	0
0330846	SELENASE-T PERORAL SOL.BUV. 500 MCG / 10 ML 1*10 FL.VERRE 10 ML	R				0 0	35,99	37,82	48,46	0
0313604	SELENASE-T PRO INJECTIONE SOL.INJ. 500 MCG / 10 ML 1*10 AMP. 10 ML	RR				0 0	67,81	70,65	83,30	0
0313599	SELENASE-T PRO INJECTIONE SOL.INJ. 500 MCG / 10 ML 1*2 AMP. 10 ML	RR				0 0	15,09	16,27	25,61	0
A12CE02	sodium selenite									
0826448	SELENIUM AGUETTANT SOL.PERF. 10 MCG / 1 ML 1*10 FLACONS	RR	H			0 0	80,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
A12CX Other mineral products										
0182709	OLIGOSTIM COBALT CPR. 0,24 MG 1*40 CPR.	P				00	6,18	6,90	10,25	0
0168731	OLIGOSTIM CUIVRE CPR. 0,22 MG 1*40 CPR.	P				00	6,18	8,42	12,51	0
0168713	OLIGOSTIM CUIVRE-OR-ARGENT CPR. 1*40 CPR.	P				00	6,76	6,85	10,18	0
0182869	OLIGOSTIM ZINC CPR. 0,22 MG 1*40 CPR.	P				00	7,06	8,10	12,04	0
0182774	OLIGOSTIM ZINC-CUIVRE CPR. 1*40 CPR.	P				00	6,76	8,42	12,51	0
A13A TONICS										
0211425	SARGENOR CPR.EFF. 1 G 1*40 CPR.	P				00	0,00	9,53	14,74	0
0415649	SARGENOR ENFANT SOL.BUV. 0,5 G 1*40 AMP. 5 ML	P				00	0,00	5,51	8,53	0
0236021	SARGENOR SANS SUCRE CPR.EFF. 1 G 1*20 CPR.	P				00	0,00	5,01	7,73	0
0102580	SARGENOR SOL.BUV. 1 G / 5 ML 1*20 AMP. 5 ML	P				00	0,00	5,01	7,73	0
0186627	SARGENOR SOL.BUV. 1 G / 5 ML 1*40 AMP. 5 ML	P				00	0,00	9,53	14,74	0
A14AB01 nandrolone										
0368387	DECA DURABOLIN SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 AMPOULES 1 ML	RR				00	2,67	3,07	4,59	0
A16AA01 levocarnitine										
0399501	NEFROCARNIT SOL.BUV. 1 G / 3,3 ML 1*1 FL.VERRE 50 ML	R				00	17,17	19,75	28,94	0
0399514	NEFROCARNIT SOL.BUV. 1 G / 3,3 ML 1*3 FL.VERRE 50 ML	R				00	51,52	58,19	77,92	0
0399528	NEFROCARNIT SOL.INJ. 1 G / 5 ML 1*10 AMP. 5 ML	RR	HC			00	14,80	0,00	0,00	0
0399545	NEFROCARNIT SOL.INJ. 1 G / 5 ML 1*100 AMP. 5 ML	RR	HC			00	148,00	0,00	0,00	0
0399531	NEFROCARNIT SOL.INJ. 1 G / 5 ML 1*25 AMP. 5 ML	RR	HC			00	37,00	0,00	0,00	0
A16AA04 mercaptamine										
0730168	PROCYSBI 75MG GELUL.GASTRO-RES. 75 MG 1*250 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X	RM	00	4700,00	0,00	4841,00	100
0730154	PROCYSBI GELUL.GASTRO-RES. 25 MG 1*60 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC	X	RM	00	367,00	0,00	378,01	100
A16AB02 imiglucerase										
0244264	CEREZYME PDRE P.PREP.PERF. 200 UI 1*1 FL.	RR	H			00	792,41	0,00	0,00	0
0244278	CEREZYME PDRE P.PREP.PERF. 200 UI 1*25 FL.	RR	H			00	20552,32	0,00	0,00	0
0276769	CEREZYME PDRE P.PREP.PERF. 400 UI 1*1 FL.	RR	H			00	1275,64	0,00	0,00	0
0276786	CEREZYME PDRE P.PREP.PERF. 400 UI 1*25 FL.	RR	H			00	41104,62	0,00	0,00	0
0276772	CEREZYME PDRE P.PREP.PERF. 400 UI 1*5 FL.	RR	H			00	8220,95	0,00	0,00	0
A16AB03 agalsidase alfa										
0380428	REPLAGAL SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 3,5 ML	RR	HC			00	1475,76	0,00	0,00	0
A16AB04 agalsidase beta										
0450696	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 35 MG 1*1 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	2667,94	0,00	0,00	0
0450715	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 35 MG 1*10 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	37436,00	0,00	0,00	0
0450701	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 35 MG 1*5 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	18718,00	0,00	0,00	0
0338097	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 5 MG 1*1 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	381,13	0,00	0,00	0
0338116	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 5 MG 1*10 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	6150,20	0,00	0,00	0
0338102	FABRAZYME PDRE SOLCC.PERF. 5 MG 1*5 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		00	3075,10	0,00	0,00	0
A16AB05 laronidase										
0349252	ALDURAZYME SOL.P.PERF. 100 UI / 1 ML 1*1 FL.VERRE A DIL. 5 ML	RR	H	X		00	483,19	0,00	0,00	0
0349266	ALDURAZYME SOL.P.PERF. 100 UI / 1 ML 1*10 FL.VERRE A DIL. 5 ML	RR	H	X		00	6370,00	0,00	0,00	0
0349283	ALDURAZYME SOL.P.PERF. 100 UI / 1 ML 1*25 FL.VERRE A DIL. 5 ML	RR	H	X		00	15925,00	0,00	0,00	0
A16AB07 alglucosidase alfa										
0432671	MYOZYME PDRE P.PREP.PERF. 50 MG 1*1 FL.VERRE 20 ML	RR	H	X		00	424,20	0,00	0,00	0
0432684	MYOZYME PDRE P.PREP.PERF. 50 MG 1*10 FL.VERRE 20 ML	RR	H	X		00	4242,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0432698	MYOZYME PDRE P.PREP.PERF. 50 MG 1*25 FL.VERRE 20 ML	RR	H	X		0 0	10605,00	0,00	0,00	0
A16AB09	idursulfate									
0453461	ELAPRASE SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL. 3 ML	RR	H			0 0	2071,51	0,00	0,00	0
A16AB10	velaglucerase alfa									
0598776	VPRIV-400U PDRE SOL.PERF. 400 U 1*1 FLACON (VERRE)	RR	DC	X		0 0	1472,00	0,00	1516,16	100
A16AB13	asfotase alfa									
0879831	STRENSIQ SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*12 FLACONS (VERRE) 0,8 ML	RR	DC	X		0 0	51907,20	0,00	53464,42	100
0879781	STRENSIQ SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*12 FLACON (VERRE) 0,7 ML	RR	DC	X		0 0	18167,52	0,00	18712,55	100
0879763	STRENSIQ SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*12 FLACONS (VERRE) 0,45 ML	RR	DC	X		0 0	11679,12	0,00	12029,49	100
0879813	STRENSIQ SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*12 FLACONS (VERRE) 1 ML	RR	DC	X		0 0	25953,60	0,00	26732,21	100
A16AB15	velmanase alfa									
0897503	LAMZEDE PDRE SOL.PERF. 10 MG / 5 ML 1*5 FLACONS 5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	7675,00	0,00	0,00	0
A16AB19	pegvaliase									
0904589	PALYNZIQ SOL.INJ.SRG. 10 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	DC	X	RM	0 0	276,25	0,00	284,54	100
0904575	PALYNZIQ SOL.INJ.SRG. 2,5 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	DC	X	RM	0 0	276,25	0,00	284,54	100
0904592	PALYNZIQ SOL.INJ.SRG. 20 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	DC	X	RM	0 0	276,25	0,00	284,54	100
0904608	PALYNZIQ SOL.INJ.SRG. 20 MG 1*10 SER.PRÉREMPLIES	RR	DC	X	RM	0 0	2762,50	0,00	2845,38	100
A16AB20	pegunigalsidase alfa									
0953391	ELFABRIO SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	1524,54	0,00	0,00	0
A16AB22	avalglucosidase alfa									
0935926	NEXVIADYME PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	848,40	0,00	0,00	0
0935957	NEXVIADYME PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*10 FLACONS	RR	HC	X	RM	0 0	8484,00	0,00	0,00	0
0935943	NEXVIADYME PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*5 FLACONS	RR	HC	X	RM	0 0	4242,00	0,00	0,00	0
A16AX02	anethole trithione									
0111335	SULFARLEM S25 CPR.ENROB. 25 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,46	6,28	9,37	40
A16AX04	nitisinone									
0396611	ORFADIN GELUL. 10 MG 1*60 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	1154,47	0,00	1189,10	100
0396591	ORFADIN GELUL. 2 MG 1*60 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	315,56	0,00	325,03	100
0877948	ORFADIN GELUL. 20 MG 1*60 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	2111,85	0,00	2175,21	100
0396607	ORFADIN GELUL. 5 MG 1*60 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	631,11	0,00	650,04	100
0877951	ORFADIN SP.BUV. 4 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 90 ML	RR	DC			0 0	1127,56	0,00	1161,39	100
A16AX06	miglustat									
0361941	ZAVESCA GELUL. 100 MG 1*84 GELULES BLIST.	RR	DC			0 0	2531,11	0,00	2607,04	100
A16AX07	sapropterin									
0558963	KUVAN-100 CPR.SOL.BUV. 100 MG 1*120 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC	X		0 0	2660,00	0,00	2739,80	100
A16AX08	teduglutide									
0896411	REVESTIVE PDRE&SOL.SOL.INJ. 1,25 MG 1*28 FLACONS 1,25 MG + 1*28 SER.PRÉREMPLIES 0,5 ML	RR	DC	X	RM	2 88	8563,34	0,00	8820,24	100
0676341	REVESTIVE PSV.SOL.INJ. 5 MG 1*28 FL. + 1*28 SER.PRER+ 6 PISTONS	RR	DC	X	RM	2 88	17605,22	0,00	18133,38	100
A16AX10	eliglustat									
0810529	CERDELGA GELUL. 84 MG 1*56 GELUL.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	18245,39	0,00	18792,75	100
A16AX12	trientine									
0905538	CUFENCE (ABACUS MEDICINE) GELUL. 200 MG 1*100 GÉLULES (FL.VERRE)	RR	C			0 0	4370,00	4372,18	4511,01	100
0888843	CUFENCE GELUL. 200 MG 1*100 GÉLULES (FL.VERRE)	RR	C			0 0	4370,49	4408,99	4686,31	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0907966	CUPRIOR CPR.PELLIC. 150 MG 1*72 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	3746,00	3773,62	4009,76	100
A16AX14	migalastat									
0832039	GALAFOLD GELUL. 123 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	16794,59	0,00	17298,43	100
A16AX15	telotristat									
0846115	XERMELO CPR.PELLIC. 250 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	975,02	0,00	1004,27	100
A16AX16	givosiran									
0888826	GIVLAARI SOL.INJ. 189 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE)	RR	DC	X		0 0	34540,35	0,00	35576,56	100
A16AX18	lumasiran									
0911471	OXLUMO SOL.INJ. 94,5 MG / 0,5 ML 1*1 FLACON 0,5 ML	RR	HC	X		0 0	45495,75	0,00	0,00	0
B01AA03	warfarin									
0906826	MAREVAN CPR. 5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,12	8,19	13,60	100
B01AA04	phenprocoumon									
0069603	MARCOUMAR CPR. 3 MG 1*25 CPR.(FL.)	RR				0 0	1,72	2,10	7,50	100
B01AA07	acenocoumarol									
0252624	SINTROM CPR. 1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,73	2,08	6,53	100
0105291	SINTROM CPR. 4 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,31	1,66	6,08	100
B01AA12	fluindione									
0218295	PREVISCAN CPR. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,33	2,63	2,81	100
B01AB01	heparin									
0231865	HEPARIN LEO SOL.INJ. 5000 UI / 1 ML 1*50 FLACONS 5 ML	RR				0 0	200,64	0,00	0,00	0
0053021	HEPARIN-NATRIUM BRAUN SOL.INJ. 25000 UI / 5 ML 1*10 FL. 5 ML	RR				0 0	56,47	58,98	71,60	80
0242709	HEPARINE LEO SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*10 FLACONS 10 ML	RR				0 0	22,14	24,32	32,71	0
B01AB02	antithrombin III									
0957128	ATENATIV PSV.SOL.PERF. 50 UI / 1 ML 1*1 FLC.PDR 1000 UI + 1*1 FLC.EAU 20 ML	RR	HC			0 0	949,40	0,00	0,00	0
0957114	ATENATIV PSV.SOL.PERF. 50 UI / 1 ML 1*1 FLC.PDR 500 UI + 1*1 FLC.EAU 10 ML	RR	HC			0 0	473,76	0,00	0,00	0
0062955	KYBERNIN P 1000 PSV.SOL.I/P 1000 UI 1*1 AMPOULE POUFRE + 1*1 AMPOULE SOLVANT 20 ML	RR	H			0 0	513,16	0,00	0,00	0
0062969	KYBERNIN P 500 PSV.SOL.I/P 500 UI 1*1 AMPOULE POUFRE + 1*1 AMPOULE SOLVANT 10 ML	RR	H			0 0	256,59	0,00	0,00	0
B01AB05	enoxaparin									
0190485	CLEXANE 10000 UI SOL.INJ.SRG. 100 MG / 1 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	49,86	52,38	62,85	80
0316492	CLEXANE 12000 UI SOL.INJ.SRG. 120 MG / 0,8 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	72,40	75,14	87,34	80
0316489	CLEXANE 15000 UI SOL.INJ.SRG. 150 MG / 1 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	75,75	78,52	90,91	80
0173128	CLEXANE 2000 UI SOL.INJ.SRG. 20 MG / 0,2 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	16,46	18,65	25,64	80
0173145	CLEXANE 4000 UI SOL.INJ.SRG. 40 MG / 0,4 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	31,49	33,83	42,38	80
0267613	CLEXANE 6000 UI SOL.INJ.SRG. 60 MG / 0,6 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	37,62	40,02	49,21	80
0190454	CLEXANE 8000 UI SOL.INJ.SRG. 80 MG / 0,8 ML 1*10 SER.PRÉR.	RR				0 0	43,72	46,18	56,01	80
0873207	ENOXAPARINE BECAT SOL.INJ.SRG. 10000 UI 1*10 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR				0 0	42,55	45,00	54,71	80
0873465	ENOXAPARINE BECAT SOL.INJ.SRG. 2000 UI 1*10 SER.PRÉREMPLIES 0,5 ML	RR				0 0	14,04	16,21	22,95	80
0873403	ENOXAPARINE BECAT SOL.INJ.SRG. 4000 UI 1*10 SER.PRÉREMPLIES 0,5 ML	RR				0 0	26,88	29,17	37,24	80
0873336	ENOXAPARINE BECAT SOL.INJ.SRG. 6000 UI 1*10	RR				0 0	32,10	34,44	43,05	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0873269	SER.PRÉREMPLIES 1 ML ENOXAPARINE BECAT SOL.INJ.SRG. 8000 UI 1*10 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR				0 0	37,31	39,71	48,87	80
B01AB06	nadroparin									
0046609	FRAXIPARINE SOL.INJ. 2850 UI / 0,3 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,3 ML	RR				0 0	17,84	20,04	27,17	80
0163829	FRAXIPARINE SOL.INJ. 3800 UI / 0,4 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,4 ML	RR				0 0	23,44	25,70	33,41	80
0046531	FRAXIPARINE SOL.INJ. 5700 UI / 0,6 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,6 ML	RR				0 0	31,76	34,10	42,68	80
0163846	FRAXIPARINE SOL.INJ. 7600 UI / 0,8 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,8 ML	RR				0 0	42,30	44,74	54,43	80
0217741	FRAXIPARINE SOL.INJ. 9500 UI / 1 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 1 ML	RR				0 0	52,90	55,45	66,24	80
0699572	FRAXODI 0.6 ML PI-PL SOL.INJ. 11400 UI / 0,6 ML 1*10 AMP.SER. 0,6 ML	RR				0 0	73,43	76,25	86,83	0
0699619	FRAXODI 0.8 ML PI-PL SOL.INJ. 15200 UI / 0,8 ML 1*10 AMP.SER. 0,8 ML	RR				0 0	97,92	100,96	112,79	0
0300637	FRAXODI SOL.INJ. 11400 UI / 0,6 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,6 ML	RR				0 0	61,40	64,03	75,63	80
0300641	FRAXODI SOL.INJ. 15200 UI / 0,8 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 0,8 ML	RR				0 0	81,88	84,71	97,44	80
0300654	FRAXODI SOL.INJ. 19000 UI / 1 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 1 ML	RR				0 0	102,34	105,37	119,21	80
B01AB09	danaparoid									
0239703	ORGARAN SOL.INJ. 750 UI / 0,6 ML 1*10 AMP. 0,6 ML	RR	D			0 0	416,02	0,00	428,50	100
B01AB10	tinzaparin									
0243978	INNOHEP-10.000 SOL.INJ. 10000 UI / 0,5 ML 1*10 SER. 0,5 ML	RR				0 0	59,50	62,11	73,58	80
0243981	INNOHEP-14.000 SOL.INJ. 14000 UI / 0,7 ML 1*10 SER. 0,7 ML	RR				0 0	83,27	86,12	98,92	80
0243995	INNOHEP-18.000 SOL.INJ. 18000 UI / 0,9 ML 1*10 SER. 0,9 ML	RR				0 0	101,33	104,35	118,14	80
0243947	INNOHEP-3500 SOL.INJ. 3500 UI / 0,35 ML 1*10 SER. 0,35 ML	RR				0 0	19,90	22,12	29,47	80
0243964	INNOHEP-4500 SOL.INJ. 4500 UI / 0,45 ML 1*10 SER. 0,45 ML	RR				0 0	27,11	29,41	37,51	80
B01AC04	clopidogrel									
0629551	CLOPIDOGREL (HCL) SANDOZ CPR.PELLIC. 75 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,38	2,77	8,24	80
0629581	CLOPIDOGREL (HCL) SANDOZ CPR.PELLIC. 75 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,17	8,33	14,32	0
0629601	CLOPIDOGREL (HCL) SANDOZ CPR.PELLIC. 75 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,39	9,75	15,87	80
0537087	CLOPIDOGREL MYLAN-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,57	2,96	8,15	80
0537137	CLOPIDOGREL MYLAN-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,71	8,89	14,64	80
0541627	CLOPIDOGREL VIATRIS CPR.PELLIC. 75 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	2,55	2,96	8,45	80
0541661	CLOPIDOGREL VIATRIS CPR.PELLIC. 75 MG 1*90 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	7,68	8,92	14,97	80
0531407	GREPID-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,15	0,00	0,00	0
0531357	GREPID-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,12	15,11	21,88	0
0531361	GREPID-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,06	16,19	23,45	0
0482008	PLAVIX CPR.PELLIC. 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,14	0,00	0,00	0
0253134	PLAVIX CPR.PELLIC. 75 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	31,14	33,30	40,56	80
B01AC05	ticlopidine									
0116829	TICLID CPR.PELLIC. 250 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,34	10,74	15,81	80
0171218	TICLID CPR.PELLIC. 250 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,71	15,71	21,67	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
B01AC06		acetylsalicylic acid								
0746333	ASA 100 EG CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	P				0 0	2,19	2,54	7,27	80
0746249	ASA 100 EG CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,14	2,49	7,35	80
0746266	ASA 100 EG CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,79	3,21	8,00	80
0169271	ASAFLOW CPR.GASTRO-RES. 160 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	P				0 0	6,11	7,03	10,50	80
0475911	ASAFLOW CPR.GASTRO-RES. 80 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,71	3,15	8,65	0
0696388	ASAFLOW CPR.GASTRO-RES. 80 MG 1*168 CPR.(FLACON VERRE)	P				0 0	3,23	3,72	5,55	0
0475924	ASAFLOW CPR.GASTRO-RES. 80 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,49	5,22	10,92	0
0251952	ASAFLOW CPR.GASTRO-RES. 80 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	P				0 0	1,50	1,88	7,26	80
0517487	CARDIOASPIRINE CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,54	4,07	6,08	80
0517506	CARDIOASPIRINE CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,31	6,11	9,12	80
0189405	HERZASS-RATIOPHARM CPR. 100 MG 1*100 CPR.	P				0 0	2,31	2,76	4,60	80
B01AC09		epoprostenol								
0830258	FLOLAN PSV.SOL.PERF. 0,5 MG 1*1 FL.(VERRE) PDRE 0,5 MG + 1*1 FL.(PLAST.) SOLVANT 50 ML	RR	DC			0 0	40,70	0,00	41,92	100
0830289	FLOLAN PSV.SOL.PERF. 1,5 MG 1*1 FL.(VERRE) PDRE 1,5 MG + 1*2 FL.(PLAST.) SOLV. 50 ML	RR	DC			0 0	50,71	0,00	52,23	100
B01AC17		tirofiban								
0454181	AGGRASTAT SOL.PERF. 0,05 MG / 1 ML 1*1 POCHE 250 ML	RR	H			0 0	146,76	0,00	0,00	0
0267871	AGGRASTAT SOLCC.PERF. 0,25 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	H			0 0	146,76	0,00	0,00	0
B01AC21		treprostinil								
0415229	REMODULIN SOL.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	DC			0 0	2600,00	0,00	2678,00	100
0415263	REMODULIN SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	DC			0 0	26000,00	0,00	26780,00	100
0415232	REMODULIN SOL.PERF. 2,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	DC			0 0	6500,00	0,00	6695,00	100
0415246	REMODULIN SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	DC			0 0	13000,00	0,00	13390,00	100
B01AC22		prasugrel								
0516977	EFIENT CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	18,34	20,39	27,00	80
0517005	EFIENT CPR.PELLIC. 10 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	55,00	57,38	67,80	80
0516641	EFIENT CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	18,34	20,39	27,00	80
B01AC24		ticagrelor								
0865611	BRILIQUE CPR.RODIS. 90 MG 10*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,55	0,00	0,00	0
0591311	BRILIQUE CPR.PELLIC. 90 MG 1*100 CPR.U.D.	RR				0 0	72,89	0,00	0,00	0
0591307	BRILIQUE CPR.PELLIC. 90 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	122,46	125,69	140,64	80
0591291	BRILIQUE CPR.PELLIC. 90 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,82	43,25	52,78	80
B01AC25		cangrelor								
0854165	KENGREXAL PDRE SOLCC.SOL.I/P 50 MG 1*10 FLACONS VERRE	RR	HC			0 0	3500,00	0,00	0,00	0
B01AC27		selexipag								
0823321	UPTRAVI CPR.PELLIC. 1000 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823334	UPTRAVI CPR.PELLIC. 1200 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823348	UPTRAVI CPR.PELLIC. 1400 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823351	UPTRAVI CPR.PELLIC. 1600 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823284	UPTRAVI CPR.PELLIC. 200 MCG 1*140 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	7715,68	0,00	7947,15	100
0823271	UPTRAVI CPR.PELLIC. 200 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823298	UPTRAVI CPR.PELLIC. 400 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823303	UPTRAVI CPR.PELLIC. 600 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
0823317	UPTRAVI CPR.PELLIC. 800 MCG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3306,72	0,00	3405,92	100
B01AD02		alteplase								

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0138633	ACTILYSE PSV.SOL./P 20 MG 1*1 FLACON PDRE 20 MG + 1*1 FLACON SOLV. 20 ML	RR	H			0 0	226,89	0,00	0,00	0
0138647	ACTILYSE PSV.SOL./P 50 MG 1*1 FLACON PDRE 50 MG + 1*1 FLACON SOLV. 50 ML	RR	H			0 0	460,21	0,00	0,00	0
B01AD04	urokinase									
0145204	ACTOSOLV PDRE SOL./P 100000 UI 1*1 FL.	RR	H			0 0	55,98	0,00	0,00	0
0177161	ACTOSOLV PDRE SOL./P 600000 UI 1*1 FL.	RR	H			0 0	310,01	0,00	0,00	0
B01AD11	tenecteplase									
0297349	METALYSE PSV.SOL.INJ. 10000 UI 1*1 FLACON+1*1 SER.PRÉR. + 1*1 ADAPT.+1*1 AIG.	RR	H			0 0	905,35	0,00	0,00	0
B01AD12	protein C									
0311403	CEPROTIN PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FL.PDRE 500 UI + 1*1 FL.SOLV. 5 ML	RR	H			0 0	798,68	0,00	0,00	0
B01AE07	dabigatran etexilate									
0957338	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 110 MG 1*180 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR				RM 0 0	60,59	63,21	74,77	0
0957311	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 110 MG 60*1 GÉLULES U.D.	RR				RM 0 0	20,20	22,43	29,81	0
0957422	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 150 MG 1*180 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR				RM 0 0	60,59	63,21	74,77	0
0957405	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 150 MG 60*1 GÉLULES U.D.	RR				RM 0 0	20,20	22,43	29,81	0
0957209	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 75 MG 10*1 GÉLULES U.D.	RR				RM 0 0	3,36	3,90	9,48	0
0957226	DABIGATRAN ETEXILATE VIATRIS GELUL. 75 MG 60*1 GÉLULES U.D.	RR				RM 0 0	20,20	22,43	29,81	0
0846356	PRADAXA (ABACUS MEDICINE) GELUL. 150 MG 3*60 GELULES	RR				RM 0 0	202,50	206,20	224,58	80
0481871	PRADAXA GELUL. 110 MG 1*10 GELULES	RR				RM 0 0	6,09	7,08	12,96	80
0481899	PRADAXA GELUL. 110 MG 1*60 GELULES	RR				RM 0 0	36,56	38,95	48,04	80
0622045	PRADAXA GELUL. 110 MG 3*60 GELULES	RR				RM 0 0	109,67	112,60	126,55	80
0622076	PRADAXA GELUL. 150 MG 1*60 GELULES	RR				RM 0 0	36,56	38,95	48,04	80
0622093	PRADAXA GELUL. 150 MG 3*60 GELULES	RR				RM 0 0	109,67	112,60	126,55	80
0481837	PRADAXA GELUL. 75 MG 1*10 GELULES	RR				RM 0 0	6,09	7,08	12,96	80
0481854	PRADAXA GELUL. 75 MG 1*60 GELULES	RR				RM 0 0	36,56	38,95	48,04	80
0908512	PRADAXA GRAN.ENROB. 110 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
0908526	PRADAXA GRAN.ENROB. 150 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
0908476	PRADAXA GRAN.ENROB. 20 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
0908493	PRADAXA GRAN.ENROB. 30 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
0908509	PRADAXA GRAN.ENROB. 40 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
0909621	PRADAXA GRAN.ENROB. 50 MG 1*60 SACHETS	RR				0 0	267,76	269,94	285,70	0
B01AF01	rivaroxaban									
0944701	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				RM 0 0	7,68	8,92	14,97	0
0944715	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				RM 0 0	23,04	25,30	32,97	0
0944813	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.(FLACON PEHD)	RR				RM 0 0	65,64	68,31	80,14	0
0944844	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				RM 0 0	18,76	20,97	28,20	0
0944861	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 15 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR				RM 0 0	28,13	30,44	38,65	0
0944973	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 15 MG 1*98 CPR.(FLACON PEHD)	RR				RM 0 0	65,64	68,31	80,14	0
0945158	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 15 MG + 20 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				RM 0 0	18,76	20,97	28,20	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0944696	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*196 CPR.(FLACON PEHD)	RR			RM	0 0	65,64	68,31	80,14	80
0944584	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	18,76	20,97	28,20	80
0945001	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	18,76	20,97	28,20	0
0945131	RIVAROXABAN VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.(FLACON PEHD)	RR			RM	0 0	65,64	68,31	80,14	0
0494253	XARELTO CPR.PELLIC. 10 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	16,50	18,68	26,90	80
0494267	XARELTO CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	49,50	51,68	60,89	80
0851907	XARELTO CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	161,70	163,88	176,46	80
0494271	XARELTO CPR.PELLIC. 10 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	165,00	0,00	0,00	0
0635513	XARELTO CPR.PELLIC. 15 MG 1*100 CPR.SS BLIST.UD	RR			RM	0 0	165,00	0,00	0,00	0
0635463	XARELTO CPR.PELLIC. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	46,20	48,38	57,49	80
0635477	XARELTO CPR.PELLIC. 15 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	69,30	71,48	81,29	80
0635481	XARELTO CPR.PELLIC. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	161,70	163,88	176,46	80
0852028	XARELTO CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*196 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	69,33	72,04	84,08	80
0851972	XARELTO CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	19,81	22,03	29,37	80
0635561	XARELTO CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.UD	RR			RM	0 0	165,00	0,00	0,00	0
0635531	XARELTO CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	46,20	48,38	57,49	80
0635544	XARELTO CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	161,70	163,88	176,46	80
0914389	XARELTO SP.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL 100ML + 1*2 SER. 1 ML + 1*1 SER. 50 ML	RR			RM	0 0	10,30	11,85	17,70	0
0914392	XARELTO SP.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL 250ML + 1*2 SER. 1 ML + 1*2 SER. 5/10/100ML	RR			RM	0 0	20,60	22,78	31,13	0
0846387	XARELTO-15 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	201,88	205,58	223,92	80
B01AF02	apixaban									
0862265	ELIQUIS 2,5MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	189,08	192,66	210,32	80
0679552	ELIQUIS 2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	189,08	192,96	211,55	80
0612391	ELIQUIS 2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,68	40,08	49,29	80
0612407	ELIQUIS 2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	67,53	70,22	82,16	80
0612411	ELIQUIS 2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*60 CPR.UD	RR				0 0	67,53	70,02	80,79	0
0846342	ELIQUIS 5MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 5 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	189,08	192,66	210,32	80
0679521	ELIQUIS 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.UD SS BLIST.	RR			RM	0 0	112,55	0,00	0,00	0
0679535	ELIQUIS 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	189,08	192,96	211,55	80
0679504	ELIQUIS 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	63,02	65,67	77,36	80
B01AF03	edoxaban									
0788977	LIXIANA CPR.PELLIC. 15 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	22,50	24,75	32,37	80
0789019	LIXIANA CPR.PELLIC. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	63,00	65,65	77,34	80
0789084	LIXIANA CPR.PELLIC. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	220,50	224,69	245,00	80
0789117	LIXIANA CPR.PELLIC. 30 MG 50*1 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	112,50	0,00	0,00	0
0789151	LIXIANA CPR.PELLIC. 60 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	63,00	65,65	77,34	80
0789215	LIXIANA CPR.PELLIC. 60 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	220,50	224,69	245,00	80
0789246	LIXIANA CPR.PELLIC. 60 MG 50*1 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	112,50	0,00	0,00	0
B01AX05	fondaparinux									
0316381	ARIXTRA SOL.INJ. 2,5 MG / 0,5 ML 1*10 SER.PRÉR.(SYST.AUTO)	RR				0 0	38,68	41,09	50,40	80
B01AX07	caplacizumab									
0867907	CABLIVI PSV.SOL.INJ. 10 MG 1*1 FL.PDRE 10 MG + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 1 ML	RR	DC	X		0 0	3428,80	0,00	3531,66	100
B02AA02	tranexamic acid									
0043350	EXACYL CPR. 250 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,57	13,31	19,04	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0218301	EXACYL CPR. 250 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,09	8,15	13,01	80
0173825	EXACYL CPR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,37	7,33	12,50	80
0043378	EXACYL SOL.BUV. 1 G / 10 ML 1*10 AMP. 10 ML	R				0 0	6,75	7,76	12,98	80
0043381	EXACYL SOL.INJ. 500 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR				0 0	4,91	5,65	10,41	80
0699409	EXACYL SOL.INJ. 500 MG / 5 ML 1*6 AMP. 5 ML	RR				0 0	5,70	6,56	11,67	80
B02AB01	aprotinin									
0119087	TRASYLOL SOL.INJ. 500000 U / 50 ML 1*1 FLACON VERRE 50 ML	RR	H			0 0	70,00	0,00	0,00	0
B02AB02	alfa1 antitrypsin									
0950807	RESPREEZA PSV.SOL.I/P 1000 MG 1*1 FLACON + 1*1 FLC. + 1*1 MIX2VIAL	RR	HC			0 0	300,00	0,00	0,00	0
0950811	RESPREEZA PSV.SOL.I/P 4000 MG 1*1 FLACON + 1*1 FLC. + 1*1 MIX2VIAL	RR	HC			0 0	1207,20	0,00	0,00	0
0950824	RESPREEZA PSV.SOL.I/P 5000 MG 1*1 FLACON + 1*1 FLC. + 1*1 MIX2VIAL	RR	HC			0 0	1500,00	0,00	0,00	0
B02BB01	fibrinogen, human									
0813713	FIBCLOT PSV.SOL.I/P 1,5 G / 100 ML 1*1 FLACON POUFRE + 1*1 FLACON SOLVANT	RR	HC			0 0	583,02	0,00	0,00	0
0855503	FIBRYGA PSV.SOL.I/P 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON POUFRE 100 ML + 1*1 FLACON SOLVANT 50 ML	RR	HC			0 0	395,00	0,00	0,00	0
0594603	RIASTAP PDRE SOL.I/P 1 G 1*1 FLACON 1 G	RR	HC			0 0	388,68	0,00	0,00	0
B02BC	Local hemostatics									
0572539	ARTISS SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X1ML+1ML) 2 ML	RR	HC			0 0	110,17	0,00	0,00	0
0572542	ARTISS SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X2ML+2ML) 4 ML	RR	HC			0 0	201,39	0,00	0,00	0
0572556	ARTISS SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X5ML+5ML) 10 ML	RR	HC			0 0	449,78	0,00	0,00	0
B02BC30	combinations									
0382484	TACHOSIL MAT COL TIS 1*1 MATRICE 9,5X4,8CM	RR	HC			0 0	208,26	0,00	0,00	0
0382503	TACHOSIL MAT COL TIS 1*1 MATRICES 3X2,5CM	RR	HC			0 0	39,99	0,00	0,00	0
0382498	TACHOSIL MAT COL TIS 1*2 MATRICES 4,8X4,8CM	RR	HC			0 0	229,09	0,00	0,00	0
0853347	TISSEEL S/D SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X1ML+1ML) 2 ML	RR	HC			0 0	122,65	0,00	0,00	0
0853351	TISSEEL S/D SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X2ML+2ML) 4 ML	RR	HC			0 0	228,66	0,00	0,00	0
0853333	TISSEEL S/D SOL.COLLE 1*1 SER.PRIMA(1X5ML+5ML) 10 ML	RR	HC			0 0	529,43	0,00	0,00	0
B02BD01	coagulation factor IX, II, VII and X in combination									
0463051	COFACT PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 FL.SOLV.+1 AIGUILLE 10 ML	RR	HC			0 0	139,95	0,00	0,00	0
0463064	COFACT PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 FL.SOLV.+ AIGUILLE 20 ML	RR	HC			0 0	270,90	0,00	0,00	0
0525864	CONFIDEX PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON SOLVANT	RR	HC			0 0	225,00	0,00	0,00	0
0376926	OCTAPLEX 500 PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FL. + 1*1 FL.SOLV.+1 SET 20 ML	RR	HC			0 0	290,01	0,00	0,00	0
B02BD02	coagulation factor VIII									
0370693	ADVATE PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON VERRE 1000 UI + 1*1 FLACON VERRE SOLVANT 5 ML	RR	DC			0 0	553,73	0,00	570,34	100
0801807	ADVATE PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON VERRE POUFRE 1000 UI + 1*1 FL.SOLV.BAXJECT LLL 2 ML	RR	DC			0 0	710,00	0,00	731,30	100
0801824	ADVATE PSV.SOL.INJ. 1500 UI 1*1 FLACON VERRE POUFRE 1500 UI + 1*1 FL.SOLV.BAXJECT LLL 2 ML	RR	DC			0 0	1065,00	0,00	1096,95	100
0370709	ADVATE PSV.SOL.INJ. 1500 UI 1*1 FLACON VERRE POUFRE 1500 UI + 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	DC			0 0	905,25	0,00	932,41	100
0801838	ADVATE PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON VERRE POUFRE 2000 UI + 1*1 FL.SOLV.BAXJECT LLL 5 ML	RR	DC			0 0	1420,00	0,00	1462,60	100
0482638	ADVATE PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON VERRE POUFRE	RR	DC			0 0	1147,76	0,00	1182,19	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0801761	2000 UI + 1*1 FLACON VERRE SOLVANT 5 ML ADVATE PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 250 UI + 1*1 FL.SOV.BAXJECT LLL 2 ML	RR	DC			0 0	177,50	0,00	182,83	100
0370662	ADVATE PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 250 UI + 1*1 FLACON VERRE SOLVANT 5 ML	RR	DC			0 0	138,43	0,00	142,58	100
0801841	ADVATE PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 3000 UI + 1*1 FL.SOLV.BAXJECT LLL 5 ML	RR	DC			0 0	2130,00	0,00	2193,90	100
0482655	ADVATE PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 3000 UI + 1*1 FLACON VERRE SOLVANT 5 ML	RR	DC			0 0	1771,60	0,00	1824,75	100
0801788	ADVATE PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 500 UI + 1*1 FL.SOLV.BAXJECT LLL 2 ML	RR	DC			0 0	355,00	0,00	365,65	100
0370676	ADVATE PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON VERRE POUDRE 500 UI + 1*1 FLACON VERRE SOLVANT 5 ML	RR	DC			0 0	276,86	0,00	285,17	100
0940876	ADYNOVI (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FL.PDRE 1000 UI + 1*1 FL.SOLV. 2 ML	RR	DC			0 0	790,32	0,00	814,03	100
0940909	ADYNOVI (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FL.PDRE 2000 UI + 1*1 FL.SOLV. 5 ML	RR	DC			0 0	1476,30	0,00	1520,59	100
0867194	ADYNOVI PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FL.PDRE 1000 UI + 1*1 FL.SOLV. 2 ML	RR	DC			0 0	790,32	0,00	814,03	100
0867261	ADYNOVI PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FL.PDRE 2000 UI + 1*1 FL.SOLV. 5 ML	RR	DC			0 0	1476,30	0,00	1520,59	100
0867146	ADYNOVI PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FL.PDRE 500 UI + 1*1 FL.SOLV. 2 ML	RR	DC			0 0	397,63	0,00	409,56	100
0831371	AFSTYLA PDRE SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 6 ML + 1*1 FLACON (SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	628,78	0,00	647,64	100
0831398	AFSTYLA PDRE SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 10 ML + 1*1 FLACON (SOLVANT) 5 ML	RR	DC			0 0	1257,55	0,00	1295,28	100
0831353	AFSTYLA PDRE SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON (PDRE) 6 ML + 1*1 FLACON (SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	157,19	0,00	161,91	100
0831367	AFSTYLA PDRE SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (PDRE) 6 ML + 1*1 FLACON (SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	314,39	0,00	323,82	100
0940957	ELOCTA (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	1381,54	0,00	1422,99	100
0940961	ELOCTA (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	2072,30	0,00	2134,47	100
0810661	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	690,77	0,00	711,49	100
0810692	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 1500 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	1036,15	0,00	1067,23	100
0810675	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	1381,54	0,00	1422,99	100
0810631	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT)	RR	DC			0 0	172,69	0,00	177,87	100
0810689	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	2072,30	0,00	2134,47	100
0810644	ELOCTA PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	345,38	0,00	355,74	100
0940974	ESPEROCT (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON+ 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	690,77	0,00	711,49	0
0940988	ESPEROCT (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON+ 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	345,38	0,00	355,74	0
0909666	ESPEROCT PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON+ 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	690,77	0,00	711,49	100
0909683	ESPEROCT PSV.SOL.INJ. 1500 UI 1*1 FLACON + 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	1036,15	0,00	1067,23	100
0909697	ESPEROCT PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON + 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	1381,54	0,00	1422,99	100
0909702	ESPEROCT PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON + 1*1 ADAPT. +	RR	DC			0 0	2072,30	0,00	2134,47	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0909523	1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE ESPEROCT PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON+ 1*1 ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR+ 1*1 TIGE	RR	DC			0 0	345,38	0,00	355,74	100
0867021	JIVI PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON POUDRE 10 ML + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 2,5 ML	RR	DC		RM	0 0	690,77	0,00	711,49	100
0867034	JIVI PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON POUDRE 10 ML + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 2,5 ML	RR	DC		RM	0 0	1381,54	0,00	1422,99	100
0867048	JIVI PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON POUDRE 10 ML + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 2,5 ML	RR	DC		RM	0 0	2072,30	0,00	2134,47	100
0911566	KOVALTRY PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON + ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR 5 ML	RR	DC			0 0	591,80	0,00	609,55	100
0810496	KOVALTRY PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON + ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR. 5 ML	RR	DC			0 0	1147,76	0,00	1182,19	100
0911504	KOVALTRY PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON + ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR 5 ML	RR	DC			0 0	147,95	0,00	152,39	100
0810515	KOVALTRY PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON + ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR. 5 ML	RR	DC			0 0	1771,60	0,00	1824,75	100
0911535	KOVALTRY PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON + ADAPT. + 1*1 SER.PRÉR 5 ML	RR	DC			0 0	295,91	0,00	304,79	100
0743457	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	611,06	0,00	629,39	100
0743461	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 1500 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	916,60	0,00	944,10	100
0743474	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	1222,13	0,00	1258,79	100
0743426	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	152,77	0,00	157,35	100
0743488	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	1833,19	0,00	1888,19	100
0743443	NOVOEIGHT PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FL.POUDRE + ADAPT. + 1*1 SER.PRER.SOLVANT 4ML	RR	DC			0 0	305,53	0,00	314,70	100
0785247	NUWIQ PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 1000 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	850,00	0,00	875,50	100
0785251	NUWIQ PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 2000 UI + 1*1 SER.PRÉR. 2,5 ML	RR	DC			0 0	1620,00	0,00	1668,60	100
0785216	NUWIQ PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON (PDRE) 250 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	212,50	0,00	218,88	100
0785233	NUWIQ PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (PDRE) 500 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 2,5 ML	RR	DC			0 0	425,00	0,00	437,75	100
0450097	OCTANATE PSV.SOL.INJ. 1000 UI / 10 ML 1*1 FL.VERRE + 1*1 FL.SOLV. 10 ML	RR	DC			0 0	799,97	0,00	823,97	100
0798831	OCTANATE PSV.SOL.INJ. 200 UI / 1 ML 1*1 FLACON 30 ML	RR	DC			0 0	786,77	0,00	810,37	100
0477347	OCTANATE PSV.SOL.INJ. 50 UI / 1 ML 1*1 FL.VERRE + 1*1 FL.SOLV. 10 ML	RR	DC			0 0	399,99	0,00	411,99	100
0450083	OCTANATE PSV.SOL.INJ. 50 UI / 1 ML 1*1 FL.VERRE + 1*1 FL.SOLV. 5 ML	RR	DC			0 0	199,99	0,00	205,99	100
0798827	OCTANATE PSV.SOL.INJ. 500 UI / 5 ML 1*1 FLACON 30 ML	RR	DC			0 0	393,39	0,00	405,19	100
0636071	REFACTO AF-1000UI PSV.SOL.INJ.SRG. 1000 UI 1*1 SER.PRER.+SOLV. 4 ML	RR	DC			0 0	628,78	0,00	647,64	100
0636085	REFACTO AF-2000UI PSV.SOL.INJ.SRG. 2000 UI 1*1 SER.PRER.+SOLV. 4 ML	RR	DC			0 0	1257,55	0,00	1295,28	100
0684695	REFACTO AF-250UI PSV.SOL.INJ.SRG. 250 UI 1*1 SER.PRER.+ SOLV. 4 ML	RR	DC			0 0	157,19	0,00	161,91	100
0636099	REFACTO AF-3000UI PSV.SOL.INJ.SRG. 3000 UI 1*1 SER.PRER.+SOLV. 4 ML	RR	DC			0 0	1886,33	0,00	1942,92	100
0636068	REFACTO AF-500UI PSV.SOL.INJ.SRG. 500 UI 1*1 SER.PRER.+SOLV. 4 ML	RR	DC			0 0	314,39	0,00	323,82	100

B02BD04 coagulation factor IX

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0831319	ALPROLIX PDRE SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 1000 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 5 ML	RR	DC	X		0 0	1100,00	0,00	1133,00	100
0831322	ALPROLIX PDRE SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 2000 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 5 ML	RR	DC	X		0 0	2200,00	0,00	2266,00	100
0831286	ALPROLIX PDRE SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON (PDRE) 250 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 5 ML	RR	DC	X		0 0	275,00	0,00	283,25	100
0831336	ALPROLIX PDRE SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON (PDRE) 3000 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 5 ML	RR	DC	X		0 0	3300,00	0,00	3399,00	100
0831305	ALPROLIX PDRE SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (PDRE) 500 UI + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 5 ML	RR	DC	X		0 0	550,00	0,00	566,50	100
0467421	BENEFIX PSV.SP.INJ. 1000 UI 1*1 FL.+ 1 COFFRET INJ. + 1*1 SER.PREREMPLIE 5 ML	RR	DC			0 0	549,47	0,00	565,95	100
0467435	BENEFIX PSV.SP.INJ. 2000 UI 1*1 FL.+ 1 COFFRET INJ. + 1*1 SER.PREREMPLIE 5 ML	RR	DC			0 0	1098,94	0,00	1131,91	100
0467418	BENEFIX PSV.SP.INJ. 500 UI 1*1 FL.+ 1 COFFRET INJ. + 1*1 SER.PREREMPLIE 5 ML	RR	DC			0 0	274,74	0,00	282,98	100
0823723	IDELVION PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON (VERRE) PDRE 1000 UI + 1*1 FLACON (VERRE) SOLV. 2,5 ML	RR	DC	X		0 0	1753,49	0,00	1806,09	100
0823737	IDELVION PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (VERRE) PDRE 2000 UI + 1*1 FLACON (VERRE) SOLV. 5 ML	RR	DC	X		0 0	3506,98	0,00	3612,19	100
0823691	IDELVION PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON (VERRE) PDRE 250 UI + 1*1 FLACON (VERRE) SOLV. 2,5 ML	RR	DC	X		0 0	438,37	0,00	451,52	100
0823706	IDELVION PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (VERRE) PDRE 500 UI + 1*1 FLACON (VERRE) SOLV. 2,5 ML	RR	DC	X		0 0	876,74	0,00	903,04	100
0311918	OCTANINE PSV.SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FLACON POUDRE 30 ML + 1*1 FLACON SOLVANT 10 ML	RR	DC			0 0	439,98	0,00	453,18	100
0311904	OCTANINE PSV.SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FLACON POUDRE 30 ML + 1*1 FLACON SOLVANT 5 ML	RR	DC			0 0	219,98	0,00	226,58	100
0867731	REFIXIA PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON POUDRE 1000 UI + 1*1 SER.PRÉR. 4 ML	RR	DC			0 0	1322,81	0,00	1362,49	100
0867745	REFIXIA PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON POUDRE 2000 UI + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 4 ML	RR	DC			0 0	2645,61	0,00	2724,98	100
0867728	REFIXIA PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON POUDRE 500 UI + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 4 ML	RR	DC			0 0	661,50	0,00	681,35	100
0845698	RIXUBIS PSV.SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON 5 ML	RR	DC			0 0	549,47	0,00	565,95	100
0845703	RIXUBIS PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON 5 ML	RR	DC			0 0	1098,95	0,00	1131,92	100
0845671	RIXUBIS PSV.SOL.INJ. 250 UI 1*1 FLACON 5 ML	RR	DC			0 0	137,37	0,00	141,49	100
0845684	RIXUBIS PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON 5 ML	RR	DC			0 0	274,74	0,00	282,98	100
B02BD06	von Willebrand factor and coagulation factor VIII in combination									
0137538	HAEMATE P PDRE&SOL.SOL.INJ. 1200 UI + 500 UI 1*1 FLACON PDRE + 1*1 FLACON SOLVANT 10 ML	RR	DC			0 0	462,69	0,00	476,57	100
0137541	HAEMATE P PDRE&SOL.SOL.INJ. 2400 UI + 1000 UI 1*1 FLACON PDRE + 1*1 FLACON SOLVANT 15 ML	RR	DC			0 0	920,77	0,00	948,39	100
0673304	WILATE-1000 PSV.SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	DC			0 0	739,20	0,00	761,38	100
0673299	WILATE-500 PSV.SOL.INJ. 100 UI / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	DC			0 0	369,60	0,00	380,69	100
B02BD07	coagulation factor XIII									
0781556	CLUVOT PSV.SOL.I/P 250 UI 1*1 FLACON (PDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	115,50	0,00	118,97	100
B02BD08	coagulation factor VIIa									
0838855	NOVOSEVEN PSV.SOL.INJ. 1 MG 1*1 FLACON + 1*1 SER.+ 1 ADAPT.	RR	HC		RM	0 0	444,77	0,00	0,00	0
0838869	NOVOSEVEN PSV.SOL.INJ. 2 MG 1*1 FLACON + 1*1 SER. + 1 ADAPT.	RR	HC		RM	0 0	889,52	0,00	0,00	0
0838886	NOVOSEVEN PSV.SOL.INJ. 5 MG 1*1 FLACON + 1*1 SER. + 1 ADAPT.	RR	HC		RM	0 0	2223,81	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
B02BX01 etamsylate										
0032357	DICYNONE CPR. 250 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,70	7,71	11,52	80
B02BX04 romiplostim										
0862315	NPLATE PDRE SOL.INJ. 125 MCG 1*1 FLACON	RR	IC	X	RM	0 0	256,07	260,61	282,86	100
0547956	NPLATE PDRE SOL.INJ. 250 MCG 1*1 FL. + 1*1 KIT RECONSTITUTION	RR	IC	X	RM	0 0	440,65	446,62	478,66	100
0547973	NPLATE PDRE SOL.INJ. 500 MCG 1*1 FL. + 1*1 KIT RECONSTITUTION	RR	IC	X	RM	0 0	881,30	891,33	947,47	100
B02BX05 eltrombopag										
0557918	REVOLADE-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	722,21	0,00	743,88	100
0557966	REVOLADE-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1444,41	0,00	1487,74	100
B02BX06 emicizumab										
0854327	HEMLIBRA SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 0,4 ML	RR	DC			0 0	4170,92	0,00	4296,05	100
0854331	HEMLIBRA SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 0,7 ML	RR	DC			0 0	7299,11	0,00	7518,08	100
0854344	HEMLIBRA SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 1 ML	RR	DC			0 0	10427,29	0,00	10740,11	100
0854313	HEMLIBRA SOL.INJ. 30 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 3 ML	RR	DC			0 0	2085,46	0,00	2148,02	100
B02BX08 avatrombopag										
0908056	DOPTELET CPR.PELLIC. 20 MG 1*10 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	634,86	0,00	653,91	100
0908073	DOPTELET CPR.PELLIC. 20 MG 1*15 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	952,29	0,00	980,86	100
0908087	DOPTELET CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1904,58	0,00	1961,72	100
B03AA01 ferrous glycine sulfate										
0272613	FERRO SANOL GYN GELUL. 80 MG + 1 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	P				0 0	5,86	6,94	11,23	80
0044599	FERROSANOL-DUODENAL GELUL. 100,7 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	P				0 0	6,79	8,01	12,54	80
B03AA03 ferrous gluconate										
0341609	LOSFERRON CPR.EFF. 80 MG 1*30 CPR.(FLACON)	P				0 0	5,48	6,31	9,42	0
0180959	LOSFERRON CPR.EFF. 80 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	10,35	11,91	17,78	80
B03AA07 ferrous sulfate										
0044361	FERO-GRADUMET CPR. 1*30 CPR.	P				0 0	3,08	3,54	5,28	80
0044375	FERO-GRADUMET CPR. 1*60 CPR.	P				0 0	5,96	6,85	10,24	80
0044537	FEROGRAD-500 CPR.ENROB. 525 MG + 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,78	6,65	9,93	80
0044540	FEROGRAD-500 CPR.ENROB. 525 MG + 500 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	10,96	12,60	18,83	80
0196489	TARDYFERON CPR.PELLIC. 80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	2,15	2,45	2,73	80
B03AB02 saccharated iron oxide										
0191581	FERRICURE GELUL. 150 MG 1*28 GELULES	R				0 0	6,17	7,10	10,60	80
0273865	FERRICURE GELUL. 150 MG 1*56 GELULES	R				0 0	10,13	11,66	17,41	80
0273882	FERRICURE GELUL. 150 MG 90*1 GELULE	R				0 0	15,12	0,00	0,00	0
0355411	FERRICURE SOL.BUV. 100 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	R				0 0	13,26	15,26	22,77	80
0196041	FERRICURE SOL.BUV. 100 MG / 5 ML 1*1 FLACON 60 ML	R				0 0	5,67	6,52	9,73	80
B03AC Iron, parenteral preparations										
0574922	FERMED SOL.I/P 100 MG / 5 ML 1*5 AMPOULES 5 ML	RR	H			0 0	55,90	0,00	0,00	0
0964122	INJECTAFER-50MG/ML DISP.I/P 50 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	H			0 0	220,00	0,00	0,00	0
0580303	INJECTAFER-50MG/ML DISP.I/P 50 MG / 1 ML 1*5 FL. 10 ML	RR	H			0 0	550,00	0,00	0,00	0
0580284	INJECTAFER-50MG/ML DISP.I/P 50 MG / 1 ML 1*5 FL. 2 ML	RR	H			0 0	110,00	0,00	0,00	0
0302404	VENOFER SOL.INJ. 100 MG / 5 ML 1*5 AMPOULES 5 ML	RR	H			0 0	47,49	0,00	0,00	0
B03AD03 ferrous sulfate and folic acid										
0198774	TARDYFERON B9 CPR.PELLIC. 50 MG + 0,35 MG 1*30 CPR.SS	P				0 0	1,70	2,00	3,24	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	BLIST.									
B03BB01	folic acid									
0899851	FOLAVIT CPR. 1 MG 1*40 CPR. SS BLIST.	P				00	6,26	7,20	10,75	0
0309002	FOLAVIT CPR. 4 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				00	7,19	8,27	12,35	80
0905569	FOLAVIT CPR. 4 MG 1*720 CPR.(FLACON HDPE)	P				00	129,42	131,60	143,21	0
0899881	FOLAVIT CPR. 5 MG 1*40 CPR. SS BLIST.	P				00	6,65	7,65	11,42	0
B03XA01	erythropoietin									
0470864	BINOCRIT SOL.INJ. 10000 UI / 1 ML 1*6 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR	C		RM	00	344,74	350,15	377,26	0
0470721	BINOCRIT SOL.INJ. 2000 UI / 1 ML 1*6 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR	C		RM	00	72,22	74,96	87,16	0
0470752	BINOCRIT SOL.INJ. 4000 UI / 0,4 ML 1*6 SER.PRER. 0,4 ML	RR	C		RM	00	137,90	141,28	157,06	0
0539792	BINOCRIT SOL.INJ. 40000 UI / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 1 ML	RR	HC		RM	00	179,02	0,00	0,00	0
0449391	EPREX SOL.INJ.SRG. 20000 UI / 0,5 ML 1*1 SER.PREREMPLIES 0,5 ML	RR	C			00	136,01	139,37	155,06	100
0449356	EPREX SOL.INJ.SRG. 40000 UI / 1 ML 1*1 SER.PREREMPLIE 1 ML	RR	C			00	232,45	236,76	257,73	100
0226333	EPREX-1000 SOL.INJ.SRG. 1000 UI / 0,5 ML 1*6 SER. 0,5 ML	RR	C			00	40,80	43,23	52,76	100
0226378	EPREX-10000 SOL.INJ.SRG. 10000 UI / 1 ML 1*6 SER. 1 ML	RR	C			00	408,03	414,06	444,63	100
0226347	EPREX-2000 SOL.INJ.SRG. 2000 UI / 0,5 ML 1*6 SER. 0,5 ML	RR	C			00	81,60	84,43	97,14	100
0226351	EPREX-3000 SOL.INJ.SRG. 3000 UI / 0,3 ML 1*6 SER. 0,3 ML	RR	C			00	122,41	125,64	140,58	100
0226364	EPREX-4000 SOL.INJ.SRG. 4000 UI / 0,4 ML 1*6 SER. 0,4 ML	RR	C			00	163,20	166,83	184,00	100
0293434	EPREX-5000 SOL.INJ.SRG. 5000 UI / 0,5 ML 1*6 SER. 0,5 ML	RR	C			00	204,02	208,05	227,45	100
0293448	EPREX-6000 SOL.INJ.SRG. 6000 UI / 0,6 ML 1*6 SER. 0,6 ML	RR	C			00	244,82	249,25	270,89	100
0293465	EPREX-8000 SOL.INJ.SRG. 8000 UI / 0,8 ML 1*6 SER. 0,8 ML	RR	C			00	326,43	331,66	357,76	100
0248943	NEORECORMON SOL.INJ. 10000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,6 ML	RR	C			00	448,53	454,95	487,74	100
0248862	NEORECORMON SOL.INJ. 2000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	93,96	96,91	110,29	100
0248845	NEORECORMON SOL.INJ. 3000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	140,94	144,35	160,31	100
0364536	NEORECORMON SOL.INJ. 30000 UI 1*4 SER.PRÉREMPLIES 0,6 ML	RR	C			00	897,06	907,88	965,20	100
0279368	NEORECORMON SOL.INJ. 4000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	179,41	183,20	201,26	100
0248912	NEORECORMON SOL.INJ. 500 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	23,49	25,75	33,48	100
0248828	NEORECORMON SOL.INJ. 5000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	224,27	228,50	249,01	100
0279341	NEORECORMON SOL.INJ. 6000 UI 1*6 SER.PRÉREMPLIES 0,3 ML	RR	C			00	269,11	273,78	296,74	100
B03XA02	darbepoetin alfa									
0302564	ARANESP SOL.INJ. 10 MCG 1*4 SER.PRER.	RR	C			00	71,80	74,33	85,33	100
0530394	ARANESP SOL.INJ. 100 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	726,18	734,60	779,97	100
0302757	ARANESP SOL.INJ. 150 MCG 1*1 STYLO PRER. 0,3 ML	RR	C			00	264,61	268,87	290,00	100
0530444	ARANESP SOL.INJ. 150 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	1032,06	1043,23	1104,66	100
0530265	ARANESP SOL.INJ. 20 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	142,90	146,07	160,80	100
0530282	ARANESP SOL.INJ. 30 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	224,38	228,28	247,29	100
0530458	ARANESP SOL.INJ. 300 MCG 1*1 SER.PRER.SECURISEE	RR	C			00	510,58	517,06	551,10	100
0302774	ARANESP SOL.INJ. 300 MCG 1*1 STYLO PRER. 0,6 ML	RR	C			00	510,58	517,06	551,10	100
0530301	ARANESP SOL.INJ. 40 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	285,66	290,11	312,34	100
0530329	ARANESP SOL.INJ. 50 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	373,98	379,23	406,10	100
0530475	ARANESP SOL.INJ. 500 MCG 1*1 SER.PRER.SECURISEE	RR	C			00	818,18	827,42	877,62	100
0368441	ARANESP SOL.INJ. 500 MCG 1*1 STYLO PRER. 1 ML	RR	C			00	818,19	827,43	877,63	100
0530346	ARANESP SOL.INJ. 60 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	448,77	454,69	485,49	100
0302709	ARANESP SOL.INJ. 80 MCG 1*1 STYLO PRER. 0,4 ML	RR	C			00	177,36	181,12	196,99	0
0530377	ARANESP SOL.INJ. 80 MCG 1*4 SER.PRER.SECURISEES	RR	C			00	598,36	605,63	644,29	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
B03XA03 methoxy polyethylene glycol-epoetin beta										
0459674	MIRCERA-100 SOL.INJ. 100 MCG / 1 ML 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	144,99	148,17	163,76	100
0459688	MIRCERA-150 SOL.INJ. 150 MCG 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	217,49	221,33	240,89	100
0459691	MIRCERA-200 SOL.INJ. 200 MCG / 1 ML 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	289,98	294,47	317,99	100
0459707	MIRCERA-250 SOL.INJ. 250 MCG 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	362,47	367,61	395,10	100
0459657	MIRCERA-50 SOL.INJ. 50 MCG / 1 ML 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	72,50	75,03	86,65	100
0459661	MIRCERA-75 SOL.INJ. 75 MCG 1*1 SER.PREREMPLIE 0,3 ML	RR	C		RM	0 0	108,74	111,60	125,21	100
B03XA05 roxadustat										
0932695	EVRENZO CPR.PELLIC. 100 MG 12*1 CPR.PELLIC.(UNIDOSE)	RR	C			0 0	192,95	196,87	215,67	100
0932701	EVRENZO CPR.PELLIC. 150 MG 12*1 CPR.PELLIC.(UNIDOSE)	RR	C			0 0	289,42	294,29	318,37	100
0932664	EVRENZO CPR.PELLIC. 20 MG 12*1 CPR.PELLIC.(UNIDOSE)	RR	C			0 0	38,59	41,00	50,29	100
0932678	EVRENZO CPR.PELLIC. 50 MG 12*1 CPR.PELLIC.(UNIDOSE)	RR	C			0 0	96,48	99,45	112,97	100
0932681	EVRENZO CPR.PELLIC. 70 MG 12*1 CPR.PELLIC.(UNIDOSE)	RR	C			0 0	135,07	138,42	154,06	100
B03XA06 luspatercept										
0896425	REBLOZYL PDRE SOL.INJ. 25 MG 1*1 FLACON 3 ML	RR	HC	X	RM	0 0	1478,00	0,00	0,00	0
0896439	REBLOZYL PDRE SOL.INJ. 75 MG 1*1 FLACON 3 ML	RR	HC	X	RM	0 0	4433,00	0,00	0,00	0
B05AA01 albumin										
0539596	ALBUNORM-20 SOL.PERF. 20 PC 1*1 FL. 100 ML	RR	H			0 0	50,98	0,00	0,00	0
0539579	ALBUNORM-20 SOL.PERF. 20 PC 1*1 FL. 50 ML	RR	H			0 0	25,49	0,00	0,00	0
0539521	ALBUNORM-5 SOL.PERF. 5 PC 1*1 FL. 100 ML	RR	H			0 0	11,18	0,00	0,00	0
0539548	ALBUNORM-5 SOL.PERF. 5 PC 1*1 FL. 250 ML	RR	H			0 0	27,95	0,00	0,00	0
0539565	ALBUNORM-5 SOL.PERF. 5 PC 1*1 FL. 500 ML	RR	H			0 0	55,90	0,00	0,00	0
0370614	ALBUREX 20 SOL.PERF. 200 G / 1 L 1*1 FLACON 100 ML	RR	H			0 0	48,11	0,00	0,00	0
0370645	ALBUREX 5 SOL.PERF. 50 G / 1 L 1*1 FLACON 250 ML	RR	H			0 0	27,95	0,00	0,00	0
0370659	ALBUREX 5 SOL.PERF. 50 G / 1 L 1*1 FLACON 500 ML	RR	H			0 0	55,90	0,00	0,00	0
B05AA02 other plasma protein fractions										
0945161	OCTAPLASLG PSV.SOL.PERF. 1*1 FLACON (9-14G) + 1*2 POCHE 190 ML	RR	H			0 0	446,41	0,00	0,00	0
0345205	OCTAPLASLG-45-70MG/ML SOL.PERF. 1*1 POCHE 200 ML	RR	H			0 0	106,17	0,00	0,00	0
B05AA06 gelatin agents										
0631451	GELAFUNDIN ISO 4% SOL.PERF. 4 % 1*1 FL.ECOFLAC PLUS 500 ML	RR	H			0 0	9,62	0,00	0,00	0
B05BA01 amino acids										
0143762	PRIMENE SOL.PERF. 10 PC 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR	H			0 0	4,29	0,00	0,00	0
0143809	PRIMENE SOL.PERF. 10 PC 1*1 FL.VERRE 250 ML	RR	H			0 0	6,70	0,00	0,00	0
0196296	VAMINOLACT SOL.PERF. 1*1 FL.VERRE 500 ML	RR	H			0 0	18,44	0,00	0,00	0
B05BA02 fat emulsions										
0389181	CLINOLEIC EMUL.PERF. 20 PC 1*10 POCHE PLAST. 100 ML	RR	H			0 0	11,40	0,00	0,00	0
0389227	CLINOLEIC EMUL.PERF. 20 PC 1*20 POCHE PLAST. 250 ML	RR	H			0 0	11,16	0,00	0,00	0
0389194	CLINOLEIC EMUL.PERF. 20 PC 1*24 POCHE PLAST. 100 ML	RR	H			0 0	8,14	0,00	0,00	0
0187669	INTRALIPID SOL.PERF. 20 PC 1*1 FL.VERRE 500 ML	RR	H			0 0	20,05	0,00	0,00	0
0066288	LIPOFUNDIN MCT-BRAUN SOL.PERF. 20 PC 1*10 FL.VERRE 250 ML	RR	H			0 0	344,88	0,00	0,00	0
0066274	LIPOFUNDIN MCT-BRAUN SOL.PERF. 20 PC 1*10 FL.VERRE 500 ML	RR	H			0 0	569,31	0,00	0,00	0
0066291	LIPOFUNDIN MCT-BRAUN SOL.PERF. 20 PC 1*10 SOL.P.PERF. 500 ML	RR	H			0 0	319,87	0,00	0,00	0
B05BA03 carbohydrates										
0404341	GLUCOSE 10% B.BRAUN SOL.INJ. 10 G / 100 ML 1*20	RR	H			0 0	5,96	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0162138	AMP.MINI-PLASCO 10 ML GLUCOSE 100MG/ML B.BRAUN SOL.PERF. 10 PC 1*10 FL.PLASCO 500 ML	RR	H			0 0	21,71	0,00	0,00	0
0404354	GLUCOSE 20 PC BRAUN SOL.INJ. 20 G / 100 ML 1*20 AMP.MINI PLASCO 10 ML	RR	H			0 0	5,96	0,00	0,00	0
0050131	GLUCOSE 20 PC-BRAUN SOL.P.PERF. 20 G / 100 ML 1*1 FL.PLASCO 500 ML	RR	H			0 0	3,06	0,00	0,00	0
0050162	GLUCOSE 20% SOL.PERF. 20 PC 1*1 POCHE VIAFLEX 500 ML	RR	H			0 0	1,71	0,00	0,00	0
0050176	GLUCOSE 30% SOL.PERF. 30 PC 1*1 POCHE VIAFLEX 500 ML	RR	H			0 0	2,04	0,00	0,00	0
0050212	GLUCOSE 40 PC-BRAUN SOLCC.PERF. 40 G / 100 ML 1*1 FL.PLASCO 500 ML	RR	H			0 0	3,64	0,00	0,00	0
0404404	GLUCOSE 40 PC-BRAUN SOLCC.PERF. 40 G / 100 ML 1*20 AMP.MINI-PLASCO 10 ML	RR	H			0 0	6,12	0,00	0,00	0
0404287	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.INJ. 5 G / 100 ML 1*20 AMP.MINI-PLAS 10 ML	RR				0 0	5,42	6,42	10,38	0
0186448	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.PERF. 5 G / 100 ML 1*1 ECOFLAC 1000 ML	RR				0 0	2,97	3,42	4,64	0
0186421	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.PERF. 5 G / 100 ML 1*1 ECOFLAC 250 ML	RR				0 0	1,60	1,84	2,70	0
0186434	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.PERF. 5 G / 100 ML 1*1 ECOFLAC 500 ML	RR				0 0	1,77	2,03	2,96	0
0186465	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.PERF. 5 G / 100 ML 1*1 MINIFLAC 100 ML	RR				0 0	1,90	2,18	2,93	0
0144773	GLUCOSE 5% B.BRAUN SOL.PERF. 5 G / 100 ML 1*1 SACH.PLAST.SO 1000 ML	RR				0 0	2,83	3,26	4,47	0
0821357	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*10 FLACONS PLASTIC 1000 ML	RR				0 0	27,30	31,40	43,45	0
0821326	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*10 FLACONS PLASTIC 500 ML	RR				0 0	16,28	18,72	27,57	0
0821424	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*10 POCHE 1000 ML	RR				0 0	27,30	31,40	43,45	0
0821312	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*20 FLACONS PLASTIC 250 ML	RR				0 0	27,13	31,20	43,24	0
0821411	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*20 POCHE 500 ML	RR				0 0	29,56	33,99	46,11	0
0821391	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 1*50 POCHE 100 ML	RR				0 0	91,50	102,48	137,22	0
0643627	GLUCOSTERIL SOL.PERF. 5 PC 40*1 FLACON PLASTIC 100 ML	RR				0 0	64,00	71,68	95,98	0
B05BA10	combinations									
0168582	CERNEVIT PDRE SOL.I/P 1*10 FL.SANS BIOSET + 1*10 AMP.SOLV. 5 ML	RR	H			0 0	57,30	0,00	0,00	0
0291782	CLINIMIX N14G30E SOL.PERF. 1*4 POCHE 2 COMPARTIM. 2000 ML	RR	H			0 0	72,36	0,00	0,00	0
0291765	CLINIMIX N14G30E SOL.PERF. 1*8 POCHE 2 COMPARTIM. 1000 ML	RR	H			0 0	117,20	0,00	0,00	0
0291832	CLINIMIX N17G35E SOL.PERF. 1*6 POCHE 2 COMPARTIM. 1500 ML	RR	H			0 0	132,60	0,00	0,00	0
0291829	CLINIMIX N17G35E SOL.PERF. 1*8 POCHE 2 COMPARTIM. 1000 ML	RR	H			0 0	159,20	0,00	0,00	0
0291653	CLINIMIX N9G15E SOL.PERF. 1*6 POCHE 2 COMPARTIM. 1500 ML	RR	H			0 0	89,52	0,00	0,00	0
0291636	CLINIMIX N9G15E SOL.PERF. 1*8 POCHE 2 COMPARTIM. 1000 ML	RR	H			0 0	107,60	0,00	0,00	0
0826001	NUMETZAH G13%E EMUL.PERF. 1*10 POCHE PLASTIQUES 300 ML	RR	H			0 0	820,00	0,00	0,00	0
0625291	NUMETZAH G16%E EMUL.PERF. 1*6 POCHE 3 COMPART. 500 ML	RR	H			0 0	582,00	0,00	0,00	0
0625307	NUMETZAH G19%E EMUL.PERF. 1*6 POCHE 3 COMPART. 1000 ML	RR	H			0 0	593,04	0,00	0,00	0
0880442	NUTRIFLEX OMEGA PERI NOVO EMUL.PERF. 1*5 POCHE 1250 ML	RR			RM	0 0	480,71	496,58	535,85	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0880456	NUTRIFLEX OMEGA PERI NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1875 ML	RR			RM	0 0	608,24	628,13	675,40	0
0880487	NUTRIFLEX OMEGA PLUS NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1250 ML	RR			RM	0 0	600,68	620,33	667,13	0
0880491	NUTRIFLEX OMEGA PLUS NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1875 ML	RR			RM	0 0	863,78	891,72	955,05	0
0880506	NUTRIFLEX OMEGA PLUS NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 2500 ML	RR			RM	0 0	1040,49	1074,00	1148,43	0
0880568	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1250 ML	RR			RM	0 0	730,21	753,94	808,88	0
0880571	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1875 ML	RR			RM	0 0	947,59	978,17	1046,77	0
0880554	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 625 ML	RR			RM	0 0	453,97	469,00	506,58	0
0880537	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL OHNE ELEKTROLYTE NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1250 ML	RR			RM	0 0	659,24	680,71	730,98	0
0880541	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL OHNE ELEKTROLYTE NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 1875 ML	RR			RM	0 0	855,49	883,14	945,74	0
0880523	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL OHNE ELEKTROLYTE NOVO EMUL.PERF. 1*5 POUCHES 625 ML	RR			RM	0 0	451,71	466,67	504,11	0
0875778	OLIMEL N12 EMUL.PERF. 1*10 POUCHES 650 ML	RR	H			0 0	417,96	0,00	0,00	0
0875814	OLIMEL N12 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 1500 ML	RR	H			0 0	212,60	0,00	0,00	0
0875831	OLIMEL N12 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 2000 ML	RR	H			0 0	231,85	0,00	0,00	0
0875795	OLIMEL N12 EMUL.PERF. 1*6 POUCHES 1000 ML	RR	H			0 0	281,21	0,00	0,00	0
0875683	OLIMEL N12E EMUL.PERF. 1*10 POUCHES 650 ML	RR	H			0 0	417,96	0,00	0,00	0
0875733	OLIMEL N12E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 1500 ML	RR	H			0 0	212,60	0,00	0,00	0
0875751	OLIMEL N12E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 2000 ML	RR	H			0 0	231,85	0,00	0,00	0
0875702	OLIMEL N12E EMUL.PERF. 1*6 POUCHES 1000 ML	RR	H			0 0	281,21	0,00	0,00	0
0573781	OLIMEL N5E EMUL.PERF. 1*2 POUCHES A 3 COMPART. 2500 ML	RR	H			0 0	105,10	0,00	0,00	0
0573763	OLIMEL N5E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	170,20	0,00	0,00	0
0573777	OLIMEL N5E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	189,20	0,00	0,00	0
0573813	OLIMEL N7 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	179,38	0,00	0,00	0
0573827	OLIMEL N7 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	187,45	0,00	0,00	0
0573844	OLIMEL N7E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	183,04	0,00	0,00	0
0573858	OLIMEL N7E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	191,28	0,00	0,00	0
0573831	OLIMEL N7E EMUL.PERF. 1*6 POUCHES A 3 COMPART. 1000 ML	RR	H			0 0	232,44	0,00	0,00	0
0573875	OLIMEL N9 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	192,44	0,00	0,00	0
0573889	OLIMEL N9 EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	201,12	0,00	0,00	0
0573861	OLIMEL N9 EMUL.PERF. 1*6 POUCHES A 3 COMPART. 1000 ML	RR	H			0 0	242,88	0,00	0,00	0
0573908	OLIMEL N9E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	196,32	0,00	0,00	0
0573911	OLIMEL N9E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	205,12	0,00	0,00	0
0573892	OLIMEL N9E EMUL.PERF. 1*6 POUCHES A 3 COMPART. 1000 ML	RR	H			0 0	247,74	0,00	0,00	0
0574287	PERIOLIMEL N4E EMUL.PERF. 1*2 POUCHES A 3 COMPART. 2500 ML	RR	H			0 0	101,66	0,00	0,00	0
0574256	PERIOLIMEL N4E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 1500 ML	RR	H			0 0	164,80	0,00	0,00	0
0574273	PERIOLIMEL N4E EMUL.PERF. 1*4 POUCHES A 3 COMPART. 2000 ML	RR	H			0 0	183,04	0,00	0,00	0
0574242	PERIOLIMEL N4E EMUL.PERF. 1*6 POUCHES A 3 COMPART. 1000 ML	RR	H			0 0	165,93	0,00	0,00	0
0875893	PERIOMEGOMEL EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 1450 ML	RR	H			0 0	198,40	0,00	0,00	0
0875909	PERIOMEGOMEL EMUL.PERF. 1*4 POUCHES 2020 ML	RR	H			0 0	208,32	0,00	0,00	0
0514485	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTFREI EMUL.PERF. 1*1 FL. 1477 ML	RR	H			0 0	126,53	0,00	0,00	0
0514504	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTFREI EMUL.PERF. 1*1 FL. 1970 ML	RR	H			0 0	163,63	0,00	0,00	0
0514468	SMOFKABIVEN ELEKTROLYTFREI EMUL.PERF. 1*1 FL. 986 ML	RR	H			0 0	93,82	0,00	0,00	0
0514566	SMOFKABIVEN EMUL.PERF. 1*1 POCHE 1477 ML	RR	H			0 0	126,53	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0514597	SMOFKABIVEN EMUL.PERF. 1*1 POCHE 1970 ML	RR	H			00	88,63	0,00	0,00	0
0585281	SMOFKABIVEN EMUL.PERF. 1*1 POCHE 493 ML	RR	H			00	72,69	0,00	0,00	0
0514549	SMOFKABIVEN EMUL.PERF. 1*1 POCHE 986 ML	RR	H			00	93,82	0,00	0,00	0
0521865	SMOFKABIVEN PERIPHER EMUL.PERF. 1*1 POCHE 1206 ML	RR	H			00	74,65	0,00	0,00	0
0530511	SMOFKABIVEN PERIPHER EMUL.PERF. 1*1 POCHE 1448 ML	RR	H			00	82,80	0,00	0,00	0
0521882	SMOFKABIVEN PERIPHER EMUL.PERF. 1*1 POCHE 1904 ML	RR	H			00	91,01	0,00	0,00	0
0193098	VITALIPID NOVUM ADULT SOLCC.PERF. 1*10 AMP. 10 ML	RR	H			00	24,67	0,00	0,00	0
0193103	VITALIPID NOVUM INFANT SOLCC.PERF. 1*10 AMP. 10 ML	RR	H			00	24,67	0,00	0,00	0
B05BB01	electrolytes									
0353708	CHLORURE DE SODIUM-VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC 1*10 POCHE 1000 ML	RR				00	1,98	2,33	6,81	0
0353692	CHLORURE DE SODIUM-VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC 1*20 POCHE 500 ML	RR				00	1,57	1,92	6,36	0
0353689	CHLORURE DE SODIUM-VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC 1*30 POCHE 250 ML	RR				00	1,35	1,70	6,12	0
0353661	CHLORURE DE SODIUM-VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC 1*50 POCHE 100 ML	RR				00	1,27	1,62	6,04	0
0353658	CHLORURE DE SODIUM-VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC 1*50 POCHE 50 ML	RR				00	0,97	1,32	5,71	0
0363945	HARTMANN VIAFLO SOL.PERF. 1*10 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				00	21,60	23,67	71,33	0
0363931	HARTMANN VIAFLO SOL.PERF. 1*20 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				00	37,60	39,82	136,42	0
0075855	ISOTONE NATRIUMCHLORIDLÖSUNG 0,9 % BRAUN SOL.INJ. 0,9 PC 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR				00	1,13	1,30	1,82	80
0075841	ISOTONE NATRIUMCHLORIDLÖSUNG 0,9 % BRAUN SOL.INJ. 0,9 PC 1*1 FL.VERRE 50 ML	RR				00	0,97	1,12	1,58	80
0075922	ISOTONE NATRIUMCHLORIDLÖSUNG 0,9 % BRAUN SOL.INJ. 0,9 PC 1*20 AMP.MINI-PLAS 10 ML	RR				00	5,04	5,97	9,65	80
0075936	ISOTONE NATRIUMCHLORIDLÖSUNG 0,9 % BRAUN SOL.INJ. 0,9 PC 1*20 AMP.MINI-PLAS 20 ML	RR				00	5,50	6,52	10,55	80
0956571	ISOTONE NATRIUMCHLORIDLÖSUNG 0,9 % BRAUN SOL.INJ. 0,9 PC 1*20 AMP.MINI-PLAS 5 ML	RR				00	4,78	5,66	9,16	0
0165417	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*1 FL.VERRE A VI 500 ML	RR				00	0,00	2,37	2,75	80
0821634	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*10 FL.VERRE 250 ML	RR				00	14,16	16,28	23,98	0
0821648	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*10 FL.VERRE 500 ML	RR				00	15,26	17,55	25,85	0
0821892	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*10 POCHE FREEFLEX 1000 ML	RR				00	23,84	27,42	38,70	0
0821889	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*20 POCHE FREEFLEX 500 ML	RR				00	27,83	32,00	44,06	0
0821858	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*30 POCHE FREEFLEX 250 ML	RR				00	40,17	46,20	61,86	0
0821813	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*50 POCHE FREEFLEX 100 ML	RR				00	86,62	97,01	129,89	0
0821651	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*6 FL.VERRE 1000 ML	RR				00	14,94	17,18	25,31	0
0821777	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG FRESENIUS SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML 1*60 POCHE FREEFLEX 50 ML	RR				00	97,65	109,37	146,45	0
0643546	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG SOL.INJ. 0,9 G / 100 ML 1*1 FL.PLAST. 50 ML	RR				00	1,05	1,26	2,15	0
0182127	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG SOL.INJ. 0,9 G / 100 ML 1*20 AMP.PLAST. 10 ML	RR				00	4,62	5,47	8,85	80
0165211	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG SOL.INJ. 0,9 G / 100 ML 1*20 AMP.PLAST. 20 ML	RR				00	5,04	5,97	9,65	80
0821939	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG SOL.INJ. 0,9 G / 100 ML 1*20 FL.VERRE 100 ML	RR				00	21,00	24,15	34,08	0
0821925	ISOTONISCHE KOCHSALZLOESUNG SOL.INJ. 0,9 G / 100 ML	RR				00	17,85	20,53	29,75	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0602347	1*20 FL.VERRE 50 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	2,15	2,48	3,31	0
0177483	1*1 FL.ECOBAG 100 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	2,64	3,04	4,24	0
0177452	1*1 FL.ECOFLAC 1000 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	1,46	1,68	2,48	0
0177466	1*1 FL.ECOFLAC 250 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	1,60	1,83	2,70	0
0162253	1*1 FL.ECOFLAC 500 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	2,52	2,90	4,09	0
0162236	1*1 FL.SOLUFLEX 1000 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	1,54	1,77	2,38	0
0062728	1*1 FL.SOLUFLEX 500 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	3,61	4,30	6,95	0
0062700	1*1 FL.VERRE 1000 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	2,50	2,99	4,99	80
0062714	1*1 FL.VERRE 250 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 G / 100 ML	RR				0 0	1,54	1,77	2,61	80
0177497	1*1 FL.VERRE 500 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 PC 1*1	RR				0 0	1,25	1,44	2,03	80
0180024	FL.MINIFLAC 100 ML KOCHSALZLOESUNG 0,9 PC BRAUN SOL.PERF. 0,9 PC 1*1	RR				0 0	0,63	0,72	1,02	0
0538358	FL.MINIFLAC 50 ML PLASMALYTE-A VIAFLO SOL.PERF. 1*10 POCHE 1000 ML	RR				0 0	36,88	39,37	46,84	0
0538344	PLASMALYTE-A VIAFLO SOL.PERF. 1*20 POCHE 500 ML	RR				0 0	63,58	66,31	76,10	0
0821472	RINGER LOESUNG-FRESENIUS SOL.PERF. 1*10 FL.PLAST. 1000 ML	RR				0 0	43,58	50,12	67,11	0
0821469	RINGER LOESUNG-FRESENIUS SOL.PERF. 1*10 FL.PLAST. 500 ML	RR				0 0	24,68	28,38	40,05	0
0821505	RINGER LOESUNG-FRESENIUS SOL.PERF. 1*10 POCHE 1000 ML	RR				0 0	43,58	50,12	67,11	0
0821486	RINGER LOESUNG-FRESENIUS SOL.PERF. 1*20 POCHE 500 ML	RR				0 0	46,93	53,60	71,77	0
0142099	RINGER-INFUSIONSLOESUNG B.BRAUN SOL.PERF. 1*1 FL.VERRE 1000 ML	RR				0 0	4,17	4,80	6,78	80
0142085	RINGER-INFUSIONSLOESUNG B.BRAUN SOL.PERF. 1*1 FL.VERRE 500 ML	RR				0 0	2,39	2,75	3,87	80
0146019	RINGER-LACTAT DAB 7-BRAUN SOL.PERF. 1*1 POCHE SOLUFL. 1000 ML	RR				0 0	3,14	3,57	4,78	0
0146005	RINGER-LACTAT DAB 7-BRAUN SOL.PERF. 1*1 POCHE SOLUFL. 500 ML	RR				0 0	1,65	1,85	2,47	0
0145981	RINGER-LACTAT DAB 7-BRAUN SOL.PERF. 1*10 FL.PLASCO 1000 ML	RR				0 0	54,92	61,59	82,47	0
0145946	RINGER-LACTAT NACH HARTMANN B.BRAUN SOL.PERF. 1*1 FL.VERRE 1000 ML	RR				0 0	4,73	5,40	7,23	80
0145977	RINGER-LACTAT NACH HARTMANN B.BRAUN SOL.PERF. 1*10 FL.PLASCO 500 ML	RR				0 0	38,85	44,68	59,82	80
0821231	RINGER-LACTAT-FRESENIUS SOL.PERF. 1*10 FL.PLAST. 1000 ML	RR				0 0	49,35	56,02	75,01	0
0821214	RINGER-LACTAT-FRESENIUS SOL.PERF. 1*10 FL.PLAST. 500 ML	RR				0 0	34,65	39,85	53,36	0
0142152	RINGERLOESUNG-BRAUN SOL.PERF. 1*10 FL.PLASCO 1000 ML	RR				0 0	47,93	54,60	73,11	0
0142149	RINGERLOESUNG-BRAUN SOL.PERF. 1*10 FL.PLASCO 500 ML	RR				0 0	27,24	31,33	43,37	0
0401917	STEROFUNDIN ISO SOL.PERF. 1*1 FL.POLYETHYLENE 1000 ML	RR				0 0	2,43	2,75	3,68	0
0401921	STEROFUNDIN ISO SOL.PERF. 1*10 FL.POLYETHYLENE 1000 ML	RR				0 0	20,50	23,40	31,33	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0401903	STEROFUNDIN ISO SOL.PERF. 1*10 FL.POLYETHYLENE 500 ML	RR				0 0	35,32	40,62	54,39	0
0182287	STEROFUNDIN SOL.PERF. 1*1 FLACON 1000 ML	RR				0 0	2,58	2,96	3,97	0
0109807	STEROFUNDIN SOL.PERF. 1*1 FLACON 500 ML	RR				0 0	3,03	3,48	4,67	0
B05BB02	electrolytes with carbohydrates									
0342444	GLUCION SOL.PERF. 10 PC 1*1 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	3,35	3,85	8,59	0
0342431	GLUCION SOL.PERF. 10 PC 1*1 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				0 0	2,86	3,29	7,97	0
0342427	GLUCION SOL.PERF. 5 PC 1*1 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	3,25	3,74	8,47	0
0342413	GLUCION SOL.PERF. 5 PC 1*1 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				0 0	2,77	3,19	7,87	0
0353742	GLUCOSE 5%+KCL 0,15%-VIAFLO SOL.PERF. 5 PC + 0,15 PC 1*10 POCHE 1000 ML	RR				0 0	21,30	23,37	70,94	0
0363993	HARTMANN + GLUCOSE 5% W/V VIAFLO SOL.PERF. 5 PC 1*10 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	26,30	28,42	76,86	0
0363976	HARTMANN + GLUCOSE 5% W/V VIAFLO SOL.PERF. 5 PC 1*20 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				0 0	43,40	45,67	142,84	0
0055432	HYPOTONAX 48 SOL.PERF. 1*1 POCHE VIAFLO 250 ML	RR				0 0	3,22	3,70	8,01	0
0422948	NACL 0,3 % W/V + GLUCOSE 3,3 % W/V VIAFLO SOL.PERF. 0,3 PC + 3,3 PC 1*20 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				0 0	30,00	32,15	128,07	0
0422884	NACL 0,9% W/V+ GLUCOSE 5% W/V VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC + 5 PC 1*10 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	19,90	21,96	69,38	0
0422871	NACL 0,9% W/V+ GLUCOSE 5% W/V VIAFLO SOL.PERF. 0,9 PC + 5 PC 1*20 POCHE VIAFLO 500 ML	RR				0 0	32,60	34,77	130,79	0
0538389	PLASMALYTE 148 + GLUCOSE 5% W/V SOL.PERF. 1*10 POCHE 1000 ML	RR	H			0 0	38,58	0,00	0,00	0
0538375	PLASMALYTE 148 + GLUCOSE 5% W/V SOL.PERF. 1*20 POCHE 500 ML	RR	H			0 0	63,58	0,00	0,00	0
B05BC01	mannitol									
0573245	MANNITOL 15% W/V VIAFLO SOL.PERF. 150 MG / 1 ML 1*20 POCHE 500 ML	RR	H			0 0	4,33	0,00	0,00	0
0182273	OSMOFUNDIN-N SOL.INJ. 15 PC 1*10 FLACONS 250 ML	RR	H			0 0	72,53	0,00	0,00	0
B05CA02	chlorhexidine									
0145834	URO-TAINER CHLORHEXIDINE 0,02 PC-VIFOR SOL.IRR.VESI. 1*10 POCHE PLAST. 100 ML	R				0 0	16,81	19,07	27,21	80
B05CX10	combinations									
0342461	GLUCOSE 5%+NACL 0,3%+KCL 0,3%-BAXTER SOL.PERF. 1*1 POCHE VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	3,25	3,74	8,47	0
B05DA	Isotonic solutions									
0853784	EXTRANEAL 7,5% SOL.DIAL.PERITON. 1*4 POCHE DOUBLES 2,5 L	RR	DC			0 0	81,32	0,00	83,76	100
0244166	EXTRANEAL 7,5% SOL.DIAL.PERITON. 1*4 POCHE SIMPLES 2,5 L	RR	DC			0 0	71,40	0,00	73,54	100
0853771	EXTRANEAL 7,5% SOL.DIAL.PERITON. 1*5 POCHE DOUBLES 2 L	RR	DC			0 0	101,65	0,00	104,70	100
0244152	EXTRANEAL 7,5% SOL.DIAL.PERITON. 1*5 POCHE SIMPLES 2 L	RR	DC			0 0	89,25	0,00	91,93	100
0196833	NUTRINEAL PERITONEAL DIALYSIS 4 À 1,1% ACIDES AMINÉS SOL.DIAL.PERITON. 1*4 POCHE PVC 2500 ML	RR	DC			0 0	54,04	0,00	55,66	100
0196816	NUTRINEAL PERITONEAL DIALYSIS 4 À 1,1% ACIDES AMINÉS SOL.DIAL.PERITON. 1*5 POCHE PVC 2000 ML	RR	DC			0 0	73,55	0,00	75,76	100
B05DB	Hypertonic solutions									
0322519	BALANCE 1,5% GLUC. 1,75MMOL/L CA. SOL.DIAL.PERITON. 1,5 PC 1*4 POCHE SLEEP SAFE 3000 ML	RR	DC			0 0	44,00	0,00	45,32	100
0322472	BALANCE 1,5% GLUC. 1,75MMOL/L CA. SOL.DIAL.PERITON. 1,5 PC 1*4 POCHE STAY SAFE 2000 ML	RR	DC			0 0	44,00	0,00	45,32	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0322598	BALANCE 2,3% GLUC. 1,75 MMOL/L CA SOL.DIAL.PERITON. 2,3 PC 1*4 POCHEs STAY SAFE 2000 ML	RR	DC			0 0	44,00	0,00	45,32	100
0322536	BALANCE 4.25% GLUC. 1,75 MMOL/L CA SOL.DIAL.PERITON. 4,25 PC 1*4 POCHEs STAY SAFE 2000 ML	RR	DC			0 0	44,00	0,00	45,32	100
0371902	PHYSIONEAL 35 GLUCOSE SOL.DIAL.PERITON. 1,36 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	0
0372166	PHYSIONEAL 35 GLUCOSE SOL.DIAL.PERITON. 2,27 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	0
0372443	PHYSIONEAL 35 GLUCOSE SOL.DIAL.PERITON. 3,86 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	0
0341724	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 1,36% SOL.DIAL.PERITON. 13,6 MG / 1 ML 1*4 POCHEs DOUBLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	58,00	0,00	59,74	100
0341711	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 1,36% SOL.DIAL.PERITON. 13,6 MG / 1 ML 1*5 POCHEs DOUBLes LUER 2000 ML	RR	DC			0 0	72,50	0,00	74,68	100
0341707	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 1,36% SOL.DIAL.PERITON. 13,6 MG / 1 ML 1*6 POCHEs DOUBLes LUER 1500 ML	RR	DC			0 0	87,00	0,00	89,61	100
0341755	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 2,27% SOL.DIAL.PERITON. 22,7 MG / 1 ML 1*4 POCHEs DOUBLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	58,00	0,00	59,74	100
0341741	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 2,27% SOL.DIAL.PERITON. 22,7 MG / 1 ML 1*5 POCHEs DOUBLes LUER 2000 ML	RR	DC			0 0	72,50	0,00	74,68	100
0341738	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 2,27% SOL.DIAL.PERITON. 22,7 MG / 1 ML 1*6 POCHEs DOUBLes LUER 1500 ML	RR	DC			0 0	87,00	0,00	89,61	100
0341786	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 3,86% SOL.DIAL.PERITON. 38,6 MG / 1 ML 1*4 POCHEs DOUBLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	58,00	0,00	59,74	100
0341772	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 3,86% SOL.DIAL.PERITON. 38,6 MG / 1 ML 1*5 POCHEs DOUBLes LUER 2000 ML	RR	DC			0 0	72,50	0,00	74,68	100
0341769	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 3,86% SOL.DIAL.PERITON. 38,6 MG / 1 ML 1*6 POCHEs DOUBLes LUER 1500 ML	RR	DC			0 0	87,00	0,00	89,61	100
0373521	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 1,36 PC 1*2 POCHEs SIMPLes LUER 5000 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
0373437	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 1,36 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
0373809	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 2,27 PC 1*2 POCHEs SIMPLes LUER 5000 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
0373701	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 2,27 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
0374076	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 3,86 PC 1*2 POCHEs SIMPLes LUER 5000 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
0373972	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE CLEAR-FLEX SOL.DIAL.PERITON. 3,86 PC 1*4 POCHEs SIMPLes LUER 2500 ML	RR	DC			0 0	53,04	0,00	54,63	100
B05XA01	potassium chloride									
0185406	KALIUMCHLORID 14,90% BRAUN SOLCC.PERF. 1*20 AMPOULEs LDPE 10 ML	RR				0 0	7,69	8,66	18,21	0
0179832	KALIUMCHLORID 7,45% BRAUN SOLCC.PERF. 7,45 G / 100 ML 1*20 AMPOULEs LDPE 20 ML	RR				0 0	11,94	13,05	22,87	0
B05XA02	sodium bicarbonate									
0645358	BICARBONATE DE SODIUM VIAFLO 1,4% SOL.PERF. 1,4 G / 100 ML 1*20 POCHEs VIAFLO 500 ML	RR				0 0	44,40	0,00	0,00	0
0075970	NATRIUM HYDROGENCARBONAT-BRAUN SOL.PERF. 8,4 PC 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR				0 0	4,77	5,34	7,15	0
0075984	NATRIUM HYDROGENCARBONAT-BRAUN SOL.PERF. 8,4 PC 1*1 FL.VERRE 250 ML	RR				0 0	5,49	6,16	8,25	0
0038574	NATRIUMHYDROGENCARBONAT 8,4% B.BRAUN SOLCC.PERF. 8,4 PC 1*5 AMPOULEs VERRE 20 ML	RR				0 0	3,36	4,00	6,60	0
B05XA03	sodium chloride									
0440462	CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	13,57	21,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0440476	1*1 COSINUS PVC-PERF DUO 100 ML + 1*1 POCHE 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	14,22	22,00	0
0440459	1*1 COSINUS PVC-PERF DUO 250 ML + 1*1 POCHE 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	12,93	20,00	0
0291135	1*1 COSINUS PVC-PERF DUO 50 ML + 1*1 POCHE 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	2,12	3,28	0
0291149	1*1 POCHE COSINUS BILUER 1000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,25	5,02	0
0291118	1*1 POCHE COSINUS BILUER 2000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,65	2,55	0
0291121	1*1 POCHE COSINUS BILUER 250 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,79	2,77	0
0291023	1*1 POCHE COSINUS BILUER 500 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,52	2,35	0
0291068	1*1 POCHE COSINUS MONOLU 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,97	3,05	0
0291041	1*1 POCHE COSINUS MONOLU 1000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,60	2,48	0
0291006	1*1 POCHE COSINUS MONOLU 250 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,49	2,31	0
0291054	1*1 POCHE COSINUS MONOLU 500 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,69	2,61	0
0290947	1*1 POCHE COSINUS MONOLU 500 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,44	2,22	0
0290981	1*1 POCHE COSINUS POLYOL 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,82	2,81	0
0290964	1*1 POCHE COSINUS POLYOL 1000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,44	2,22	0
0290933	1*1 POCHE COSINUS POLYOL 250 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,44	2,22	0
0290978	1*1 POCHE COSINUS POLYOL 50 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,52	2,35	0
0284757	1*1 POCHE COSINUS POLYOL 500 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,26	1,95	0
0284791	1*1 POCHE COSINUS PVC 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,65	2,55	0
0284807	1*1 POCHE COSINUS PVC 1000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	2,77	4,28	0
0284774	1*1 POCHE COSINUS PVC 2000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,26	1,95	0
0284743	1*1 POCHE COSINUS PVC 250 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,26	1,95	0
0284788	1*1 POCHE COSINUS PVC 50 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	1,36	2,10	0
0284824	1*1 POCHE COSINUS PVC 500 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,25	5,02	0
0284869	1*1 SYS.COSINUS PVC PERF 100 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,89	6,02	0
0284841	1*1 SYS.COSINUS PVC PERF 1000 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,25	5,02	0
0284811	1*1 SYS.COSINUS PVC PERF 250 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,25	5,02	0
0284855	1*1 SYS.COSINUS PVC PERF 50 ML CHLORURE DE SODIUM 0,9% AGUETTANT SOL.PERF. 0,9 PC	RR				0 0	0,00	3,48	5,39	0
0179779	1*1 SYS.COSINUS PVC PERF 500 ML NATRIUM-CHLORID-FRESENIUS SOLCC.PERF. 5,85 PC 1*20 AMP.PLAST. 20 ML	RR				0 0	8,74	10,31	15,72	0
0038543	NATRIUMCHLORID 5,85% BRAUN SOLCC.PERF. 5,85 PC 1*20	RR				0 0	10,50	12,14	18,51	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	AMPOULES PE 20 ML									
B05XA31	electrolytes in combination with other drugs									
0826014	NUTRYELT SOLCC.PERF. 1*10 AMPOULES 10 ML	RR				0 0	32,00	0,00	0,00	0
0289784	TRACUTIL SOL.PERF. 1*5 AMP.VERRE A DILUER	RR				0 0	23,49	24,93	35,27	0
B05XC	Vitamins									
0204952	SOLUVIT NOVUM PDRE SOL.PERF. 1*10 VIALS	RR				0 0	29,00	33,14	50,47	0
0883833	VIANT PDRE SOL.PERF. 932 MG 1*5 FLACONS	RR			RM	0 0	84,96	88,34	102,54	0
B05ZB	Hemofiltrates									
0780979	BIPHOZYL SOL.HDIAL/HFILTR. 1*2 POCHE 5000 ML	RR	HC			0 0	43,60	0,00	0,00	0
0774002	REGIOCIT SOL.HFILTR. 5,03 G / 1 L + 5,29 G / 1 L 1*2 POCHE 5000 ML	RR	HC			0 0	59,60	0,00	0,00	0
B06AC01	c1-inhibitor, plasma derived									
0791289	BERINERT PSV.SOL.I/P 1500 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (EAU)	RR	DC			0 0	1695,00	0,00	1745,85	100
0874395	BERINERT PSV.SOL.INJ. 2000 UI 1*1 FLACON (PDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	2260,00	0,00	2327,80	100
0874428	BERINERT PSV.SOL.INJ. 3000 UI 1*1 FLACON (PDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT)	RR	DC			0 0	3390,00	0,00	3491,70	100
0555717	BERINERT PSV.SOL.INJ. 500 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 FLACON (EAU)	RR	DC			0 0	565,00	0,00	581,95	100
B06AC02	icatibant									
0492746	FIRAZYR SOL.INJ. 30 MG / 3 ML 1*1 SER.PREEMPLIE 3 ML + 1*1 AIGUILLE	RR	DC	X		0 0	716,53	0,00	738,03	100
B06AC04	conestat alfa									
0605318	RUCONEST-2100U PDRE SOL.INJ. 2100 U 1*1 FL.VERRE	RR	DC		RM	0 0	840,00	0,00	865,20	100
B06AC05	lanadelumab									
0934395	TAKHZYRO SOL.INJ.PEN 300 MG 1*1 SER.PRÉEMPLIE	RR	DC	X		2 88	11480,00	0,00	11824,40	100
B06AC06	berotralstat									
0937545	ORLADEYO GELUL. 150 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	D			2 88	12022,26	0,00	12382,93	100
C01AA05	digoxin									
0950967	LANOXIN CPR. 0,125 MG 1*90 CPR.	R				0 0	1,94	2,32	7,75	100
0950953	LANOXIN CPR. 0,25 MG 1*90 CPR.	R				0 0	1,63	2,01	7,41	100
0446601	LANOXIN CPR. 0,25 MG 25*10 CPR.U.D.	R				0 0	4,73	0,00	0,00	0
0192087	LANOXIN SOL.INJ. 0,5 MG / 2 ML 1*5 AMP.	RR				0 0	4,15	4,78	7,13	100
C01BA03	disopyramide									
0203308	RYTHMODAN GELUL. 100 MG 1*120 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	7,34	8,44	13,72	100
0201544	RYTHMODAN LONG ACTION CPR.LIB.PROL. 250 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,49	8,61	13,91	100
C01BB01	lidocaine									
0207856	XYLOCARD-100 SOL.INJ. 2 PC 1*5 AMP. 5 ML	RR				0 0	5,73	6,59	9,83	100
C01BC03	propafenone									
0101681	RYTMONORM CPR.PELLIC. 150 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,35	9,63	15,45	100
0101700	RYTMONORM CPR.PELLIC. 300 MG 1*100 CPR.	R				0 0	14,10	16,15	22,59	100
0101695	RYTMONORM CPR.PELLIC. 300 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,35	9,63	15,45	100
C01BC04	flecainide									
0363851	APOCARD RETARD GELUL.LIB.PROL. 100 MG 1*60 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	15,43	17,61	24,49	100
0363914	APOCARD RETARD GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*60 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	21,52	23,76	31,28	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0363881	APOCARD RETARD GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*60 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	27,30	29,60	37,72	100
0759202	FLECAINIDE RETARD EG GELUL.LIB.PROL. 100 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	18,05	20,09	26,67	100
0759264	FLECAINIDE RETARD EG GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	27,05	29,17	36,68	100
0759251	FLECAINIDE RETARD EG GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	17,52	19,56	25,52	100
0759314	FLECAINIDE RETARD EG GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	35,08	37,28	45,63	100
0113276	TAMBOCOR CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,49	17,67	24,56	100
0113262	TAMBOCOR CPR. 100 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,30	13,13	19,57	100
0113293	TAMBOCOR SOL.INJ. 150 MG / 15 ML 1*5 AMPOULES 15 ML	RR				0 0	20,72	22,95	30,39	100
C01BD01	amiodarone									
0153559	AMIODARONE EG CPR. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,05	4,66	9,73	100
0025013	CORDARONE CPR. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,87	5,66	11,40	100
0571805	CORDARONE SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*6 AMP. 3 ML	RR	H			0 0	2,41	0,00	0,00	0
C01BG11	vernakalant									
0575771	BRINAVESS-20MG/ML SOL.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 25 ML	RR	HC		RM	0 0	390,00	0,00	0,00	0
C01CA01	etilefrine									
0038185	EFFORTIL CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,40	6,21	9,28	80
0038199	EFFORTIL SOL.BUV.GTTES 7,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 50 ML	P				0 0	8,69	10,00	14,94	80
C01CA03	norepinephrine									
0065263	LEVOPHED SOLCC.PERF. 8 MG / 4 ML 1*10 AMPOULES 4 ML	RR				0 0	15,63	17,81	26,01	80
0964221	NORADRENALINE (NOREPINEPHRINE) AGUETTANT SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 4 ML	RR	HC			0 0	15,63	0,00	0,00	0
0964251	NORADRENALINE (NOREPINEPHRINE) AGUETTANT SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 8 ML	RR	HC			0 0	28,00	0,00	0,00	0
C01CA04	dopamine									
0677091	DOPAMIN FRESENIUS 250MG/50ML SOLCC.PERF. 250 MG / 5 ML 1*10 FL.VERRE 50 ML	RR	H			0 0	36,89	0,00	0,00	0
0677074	DOPAMIN FRESENIUS 50MG/5ML SOLCC.PERF. 50 MG / 5 ML 1*10 AMP.VERRE 5 ML	RR	H			0 0	10,30	0,00	0,00	0
C01CA06	phenylephrine									
0890452	PHENYLEPHRINE AGUETTANT SOL.I/P 100 MCG / 1 ML 1*10 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	HC			0 0	170,00	0,00	0,00	0
0826093	PHENYLEPHRINE AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 50 MCG / 1 ML 1*10 SER.PRÉR. 10 ML	RR	H			0 0	85,00	0,00	0,00	0
C01CA07	dobutamine									
0229531	DOBUTAMIN LIQUID FRESENIUS SOL.PERF. 250 MG 1*10 FL. 50 ML	RR	H			0 0	79,78	0,00	0,00	0
0149381	DOBUTREXVIATRIS SOLCC.PERF. 250 MG / 20 ML 1*1 AMPOULE 20 ML	RR	H			0 0	5,30	0,00	0,00	0
0907935	DOBUTREXVIATRIS SOLCC.PERF. 250 MG / 20 ML 1*10 AMPOULES 20 ML	RR	H			0 0	39,06	0,00	0,00	0
C01CA24	epinephrine									
0893048	ADRENALINE (TARTRATE) AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 1 MG / 1 ML 1*10 SERINGUE PRÉREMPLIE 5 ML	RR				0 0	240,00	242,18	257,11	0
0823754	ADRENALINE (TARTRATE) AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 1 MG / 10 ML 1*10 SER.PRÉR. 10 ML	RR				0 0	120,00	122,18	133,51	0
0853199	ANAPEN-150 SOL.INJ. 0,15 MG / 0,3 ML 1*2 SER.PRÉREMP.	RR				0 0	53,94	57,54	66,82	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0853204	ANAPEN-300 SOL.INJ. 0,3 MG / 0,3 ML 1*2 SER.PRÉREMP.	RR				0 0	53,94	57,54	66,82	80
0656477	FASTJEKT JUNIOR SOL.INJ. 0,15 MG / 0,3 ML 1*1 SER.PRÉREMP. 2 ML	RR				0 0	75,80	78,92	92,75	80
0164244	FASTJEKT SOL.INJ. 2,05 MG / 2,05 ML 1*1 STYLO PRÉREMP. 2 ML	RR				0 0	75,80	78,92	92,75	80
0603751	JEXT-150MCG/0,15ML SOL.INJ. 150 MCG / 0,15 ML 1*1 STYLO PRÉREMP. 0,15 ML	RR				0 0	35,28	37,48	45,32	80
0603764	JEXT-300MCG/0,30ML SOL.INJ. 300 MCG / 0,3 ML 1*1 STYLO PRÉREMP. 0,3 ML	RR				0 0	35,28	37,48	45,32	80
C01CA26	ephedrine									
0781945	EPHEDRINE HCL AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 3 MG / 1 ML 1*10 SERINGUES PRÉR. 10 ML	RR	HC			0 0	60,50	0,00	0,00	0
C01CE02	milrinone									
0149735	COROTROPE SOL.INJ. 10 MG / 10 ML 1*10 AMP. 10 ML	RR	H			0 0	144,45	0,00	0,00	0
C01DA02	glyceryl trinitrate									
0190955	MINITRAN-10 DISP.TRANSDERM. 10 MG 1*30 DISP.TRANSDERM.	R				0 0	14,35	16,52	23,29	80
0190969	MINITRAN-15 DISP.TRANSDERM. 15 MG 1*30 DISP.TRANSDERM.	R				0 0	21,09	23,33	30,80	80
0190941	MINITRAN-5 DISP.TRANSDERM. 5 MG 1*30 DISP.TRANSDERM.	R				0 0	9,31	10,82	17,05	80
0253747	NATISPRAY SOL.PULV.BUCC. 0,3 MG / 1 D. 1*1 FLACON (300 DOSES) 18 ML	R				0 0	4,10	4,25	6,57	100
0223426	TRINIPATCH-10 DISP.TRANSDERM. 44,8 MG 1*30 SACHETS	R				0 0	15,15	17,33	24,18	80
0223457	TRINIPATCH-15 DISP.TRANSDERM. 67,2 MG 1*30 SACHETS	R				0 0	22,34	24,59	32,19	80
0223409	TRINIPATCH-5 DISP.TRANSDERM. 22,4 MG 1*30 SACHETS	R				0 0	10,04	11,67	17,97	80
C01DA08	isosorbide dinitrate									
0019551	CEDOCARD CPR. 5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,48	1,83	6,49	100
0314761	ISOKET RETARD CPR.LIB.PROL. 20 MG 1*98 CPR.	R				0 0	3,93	4,75	13,38	100
0314808	ISOKET RETARD GELUL.LIB.PROL. 120 MG 1*98 GÉLUL.	R				0 0	15,42	16,61	25,97	100
C01DX12	molsidomine									
0335291	CORUNO CPR.LIB.PROL. 16 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,64	19,68	26,04	80
0355649	CORUNO CPR.LIB.PROL. 16 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	R				0 0	23,83	25,92	32,91	80
0353211	CORUNO CPR.LIB.PROL. 16 MG 42*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	23,83	0,00	0,00	0
0156452	CORVATON CPR. 2 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,05	10,41	15,87	80
0025822	CORVATON CPR. 2 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,10	5,87	10,78	80
C01DX22	vericiguat									
0916013	VERQUVO CPR.PELLIC. 10 MG 1*14 CPR. SS BLIST.	RR				6 AY	53,48	55,66	64,99	100
0916031	VERQUVO CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	RR				6 AY	374,36	376,54	395,50	100
0915775	VERQUVO CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*14 CPR. SS BLIST.	RR				6 AY	53,48	55,66	64,99	100
0915891	VERQUVO CPR.PELLIC. 5 MG 1*14 CPR. SS BLIST.	RR				6 AY	53,48	55,66	64,99	100
C01EA01	alprostadil									
0211828	PROSTAVASIN PDRE SOL.INJ. 20 MCG 1*15 AMPOULES 5 ML	RR	H			0 0	259,34	0,00	0,00	0
0094878	PROSTIN VR SOLCC.PERF. 0,5 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR	H			0 0	67,33	0,00	0,00	0
C01EB10	adenosine									
0197018	ADENOCOR SOL.INJ. 6 MG / 2 ML 1*6 FL. 2 ML	RR	H			0 0	19,93	0,00	0,00	0
C01EB15	trimetazidine									
0125313	VASTAREL-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,00	9,38	13,46	0
C01EB17	ivabradine									
0423833	PROCORALAN CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	34,25	36,44	44,06	0
0423797	PROCORALAN CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,12	20,33	27,49	80
0423901	PROCORALAN CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	34,25	36,44	44,06	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0423878	PROCORALAN CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,12	20,33	27,49	80
C01EB18	ranolazine									
0906647	RANEXA CPR.LIB.PROL. 375 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	54,82	57,00	66,37	0
0906664	RANEXA CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*60 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	54,82	57,00	66,37	0
0906681	RANEXA CPR.LIB.PROL. 750 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	54,82	57,00	66,37	0
C01EB21	regadenoson									
0598132	RAPISCAN-400MCG/5ML SOL.INJ. 80 MCG / 1 ML 1*1 FL. 5 ML	RR	HC			0 0	120,00	0,00	0,00	0
C01EB24	mavacamten									
0948714	CAMZYOS GELUL. 10 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1342,47	0,00	1382,74	0
0948731	CAMZYOS GELUL. 15 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1342,47	0,00	1382,74	0
0948678	CAMZYOS GELUL. 2,5 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1342,47	0,00	1382,74	0
0948695	CAMZYOS GELUL. 5 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1342,47	0,00	1382,74	0
C01EX	Other cardiac combination products									
0303009	KORODIN SOL.BUV.GTTES 1*1 GTTES 10 ML	P				0 0	3,52	4,19	6,80	0
0311501	KORODIN SOL.BUV.GTTES 1*1 GTTES 40 ML	P				0 0	8,57	10,11	15,41	0
C02AC01	clonidine									
0217883	CATAPRESSAN CPR. 150 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,61	8,85	14,88	100
0019193	CATAPRESSAN SOL.INJ. 150 MCG / 1 ML 1*5 AMP.	R				0 0	2,37	2,75	8,22	100
C02AC02	guanfacine									
0831434	INTUNIV CPR.LIB.PROL. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	2 88	66,92	69,09	78,84	80
0831451	INTUNIV CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	2 88	69,72	71,89	81,72	80
0831479	INTUNIV CPR.LIB.PROL. 3 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	2 88	72,52	74,70	84,60	80
0831496	INTUNIV CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	2 88	86,24	88,41	98,74	80
C02AC05	moxonidine									
0374949	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,97	3,42	8,37	100
0455921	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,2 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,73	6,59	11,85	100
0374983	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,2 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,30	10,70	16,35	100
0375154	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,73	5,44	10,59	100
0455935	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,4 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,24	10,63	16,26	100
0375185	MOXONIDINE EG CPR.PELLIC. 0,4 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,88	16,89	23,13	100
0359262	MOXONIDINE VIATRIS 0,2MG CPR.PELLIC. 0,2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,07	3,57	9,12	100
0359309	MOXONIDINE VIATRIS 0,2MG CPR.PELLIC. 0,2 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,02	10,48	16,68	100
0359469	MOXONIDINE VIATRIS 0,4MG CPR.PELLIC. 0,4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,89	5,68	11,42	100
0359505	MOXONIDINE VIATRIS 0,4MG CPR.PELLIC. 0,4 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,28	16,45	23,22	100
C02AC06	rilmenidine									
0136951	HYPERIUM CPR. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,50	5,87	6,50	100
C02CA06	urapidil									
0037952	EBRANTIL I.V. 50 SOL.I/P 5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 10 ML	RR	H			0 0	18,28	0,00	0,00	0
C02KX01	bosentan									
0328302	TRACLEER CPR.PELLIC. 125 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	876,65	0,00	902,95	100
0328283	TRACLEER CPR.PELLIC. 62,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	706,48	0,00	727,67	100
C02KX02	ambrisentan									
0862251	VOLIBRIS (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	906,64	0,00	933,84	0
0485451	VOLIBRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	903,83	0,00	930,94	100
0485433	VOLIBRIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	903,83	0,00	930,94	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
C02KX04 macitentan										
0886835	OPSUMIT (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	2508,00	0,00	2583,24	100
0741841	OPSUMIT CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	2508,00	0,00	2583,24	100
C02KX05 riociguat										
0741905	ADEMPAS CPR.PELLIC. 0,5 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1163,61	0,00	1198,52	100
0741936	ADEMPAS CPR.PELLIC. 1 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1163,61	0,00	1198,52	100
0741971	ADEMPAS CPR.PELLIC. 1,5 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1163,61	0,00	1198,52	100
0742009	ADEMPAS CPR.PELLIC. 2 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1163,61	0,00	1198,52	100
0742012	ADEMPAS CPR.PELLIC. 2 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	2327,22	0,00	2397,04	100
0742043	ADEMPAS CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1163,61	0,00	1198,52	100
0742057	ADEMPAS CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	2327,22	0,00	2397,04	100
C03BA11 indapamide										
0224485	FLUDEX CPR.LIB.PROL. 1,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,46	3,76	4,27	80
0224499	FLUDEX CPR.LIB.PROL. 1,5 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	28,24	0,00	0,00	0
0045565	FLUDEX CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*30 CPR. SS BLIST	R				0 0	8,66	9,24	10,61	80
0205185	INDAPAMIDE EG-2,5 CPR.ENROB. 2,5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,31	1,66	6,34	80
0205199	INDAPAMIDE EG-2,5 CPR.ENROB. 2,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,14	3,61	8,59	80
C03CA01 furosemide										
0156029	FUROSEMID-RATIOPHARM CPR. 40 MG 1*100 CPR.	R				0 0	2,09	2,86	12,06	80
0047296	FUROSEMID-RATIOPHARM CPR. 40 MG 1*20 CPR.	R				0 0	0,49	1,21	2,55	80
0136172	FUROSEMID-RATIOPHARM SOL.INJ. 20 MG / 2 ML 1*5 AMPOULES 2 ML	RR				0 0	1,15	1,89	5,20	80
0136219	FUROSEMID-RATIOPHARM SOL.PERF. 250 MG / 25 ML 1*5 AMPOULES 25 ML	RR				0 0	11,09	12,14	21,64	80
0782391	FUROSEMIDE EG-40 CPR. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST	R				0 0	3,07	3,53	8,50	80
0136947	FUROSEMIDE EG-40 CPR. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,81	2,16	6,99	80
0063904	LASIX CPR. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,33	2,71	8,18	80
0656544	LASIX CPR. 40 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	2,33	0,00	0,00	0
0063921	LASIX CPR. 500 MG 1*20 CPR.SEC.	R	C			0 0	9,88	11,48	17,77	80
0064039	LASIX PROLONGATUM GELUL.LIB.PROL. 30 MG 1*30 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	1,56	1,94	7,32	80
0689075	LASIX SOL.INJ. 20 MG / 2 ML 1*6 AMP. 2 ML	RR				0 0	1,56	1,94	7,32	80
0743507	LASIX SOLCC.PERF. 250 MG / 25 ML 1*6 AMP. 25 ML	RR	H			0 0	8,97	0,00	0,00	0
C03CA02 bumetanide										
0248568	BURINEX CPR. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,99	3,47	9,00	80
0400311	BURINEX CPR. 1 MG 1*50 CPR.U.D.	RR				0 0	4,98	0,00	0,00	0
0160553	BURINEX CPR. 5 MG 1*20 CPR.	RR				0 0	5,96	6,93	12,79	80
0400324	BURINEX CPR. 5 MG 1*50 CPR.U.D.	RR				0 0	14,90	0,00	0,00	0
0160571	BURINEX SOL.INJ. 2 MG / 4 ML 1*5 AMP. 4 ML	RR				0 0	4,01	4,66	10,31	80
C03CA04 torasemide										
0268574	TORREM CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,80	4,42	10,04	80
0895476	TORREM CPR. 2,5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,54	2,95	8,44	80
C03DA01 spironolactone										
0002554	ALDACTONE CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	5,14	5,97	11,74	80
0002568	ALDACTONE CPR.PELLIC. 100 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	5,98	6,95	12,81	80
0002599	ALDACTONE CPR.PELLIC. 25 MG 50*1 CPR.	RR				0 0	2,04	2,42	7,86	80
0229593	ALDACTONE CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	3,67	4,26	9,87	80
0156046	SPIRONOLACTON-RATIOPHARM CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,01	16,18	25,51	80
0108908	SPIRONOLACTON-RATIOPHARM CPR. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,14	3,94	7,16	80
0108911	SPIRONOLACTON-RATIOPHARM CPR. 100 MG 1*50 CPR.SS	RR				0 0	7,62	8,59	18,14	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0822127	BLIST. SPIRONOLACTONE EG CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,47	14,34	20,33	80
0202393	SPIRONOLACTONE EG CPR. 100 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,24	7,18	12,49	80
0822113	SPIRONOLACTONE EG CPR. 25 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,95	4,54	9,60	80
0178298	SPIRONOLACTONE EG CPR. 25 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,12	2,47	7,33	80
C03DA04	eplerenone									
0385245	INSPIRA CPR.PELLIC. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	60,00	62,70	71,71	80
C03DA05	finerenone									
0930575	KERENDIA CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	C			6 BD	56,00	58,58	69,69	80
0930589	KERENDIA CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	RR	C			6 BD	196,00	199,95	218,92	80
0930625	KERENDIA CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	C			6 BD	56,00	58,58	69,69	80
0930639	KERENDIA CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	RR	C			6 BD	196,00	199,95	218,92	80
C03EB01	furosemide and potassium-sparing agents									
0142328	FRUSAMIL CPR. 1*28 CPR.SEC.BLIST	R				0 0	3,34	3,84	8,33	80
0150526	FRUSAMIL CPR. 1*56 CPR.SEC.BLIST	R				0 0	2,44	2,84	8,32	80
0193961	SPIRO COMP.-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG + 20 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,75	6,66	16,09	80
0194193	SPIRO COMP.-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG + 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,55	14,71	24,63	80
0108780	SPIRO COMP.FORTE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG + 20 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	44,37	46,50	58,36	80
0108763	SPIRO COMP.FORTE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG + 20 MG 1*20 CPR.	RR				0 0	9,83	10,87	20,56	80
0108777	SPIRO COMP.FORTE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG + 20 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	23,19	24,65	35,17	80
C03XA01	tolvaptan									
0786969	JINARC CPR. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1400,00	0,00	1442,00	100
0786955	JINARC CPR. 15 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	616,00	0,00	634,48	100
0787028	JINARC CPR. 15 MG + 45 MG 4*7 CPR.SS BLIST. 15 MG + 4*7 CPR.SS BLIST. 45 MG	RR	DC			0 0	1400,00	0,00	1442,00	100
0786986	JINARC CPR. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1400,00	0,00	1442,00	100
0786972	JINARC CPR. 30 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	616,00	0,00	634,48	100
0787059	JINARC CPR. 30 MG + 60 MG 4*7 CPR.SS BLIST. 30 MG + 4*7 CPR.SS BLIST. 60 MG	RR	DC			0 0	1400,00	0,00	1442,00	100
0787093	JINARC CPR. 30 MG + 90 MG 4*7 CPR.SS BLIST. 30 MG + 4*7 CPR.SS BLIST. 90 MG	RR	DC			0 0	1400,00	0,00	1442,00	100
0528298	SAMSCA CPR. 15 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	880,00	0,00	906,40	100
0528317	SAMSCA CPR. 30 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	880,00	0,00	906,40	100
C04AD03	pentoxifylline									
0132612	PENTOXIFYLLIN-RATIOPHARM-400 CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*100 CPR.	R				0 0	7,30	8,23	17,50	0
0132593	PENTOXIFYLLIN-RATIOPHARM-400 CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*20 CPR.	R				0 0	1,67	2,42	11,33	0
0132609	PENTOXIFYLLIN-RATIOPHARM-400 CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*50 CPR.	R				0 0	3,85	4,67	13,72	0
0467595	TORENTAL CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,60	13,35	19,93	0
C05AA	Corticosteroids									
0119915	TRIANAL POMM. 1*1 TUBE 20 G	RR				0 0	6,16	7,09	10,58	80
0878895	TRIANAL SUPPO. 1*12 SUPPO.BLIST.(ALU/PE)	RR				0 0	12,23	14,07	21,00	80
C05AA04	prednisolone									
0102689	SCHERIPROCT POMM. 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	5,65	6,50	9,70	80
0311434	SCHERIPROCT POMM. 1*10 TUBE 30 G	RR				0 0	48,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
C05AD03	benzocaïne									
0512592	SEDORRHOIDE CRISE HEMORROIDAIRE CR. 1*30 G	P				0 0	3,18	4,75	11,98	0
0519612	SEDORRHOIDE CRISE HEMORROIDAIRE SUPPO. 1*8 SUPP.	P				0 0	3,12	4,55	7,02	0
C05AE01	glyceryl trinitrate									
0460899	RECTOGESIC POMM. 0,4 PC 1*1 TUBE ALU 30 G	R				0 0	43,00	45,18	54,20	0
C05BA01	organo-heparinoid									
0054032	HIRUDOÏD CR. 300 MG / 100 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	9,25	10,64	15,88	0
0338522	HIRUDOÏD CR. 300 MG / 100 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	5,99	6,90	10,30	0
0054015	HIRUDOÏD GEL 300 MG / 100 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	9,25	10,64	15,88	0
0338519	HIRUDOÏD GEL 300 MG / 100 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	5,99	6,90	10,30	0
C05BA03	heparin									
0052850	HEPARIN-RATIOPHARM 30000 POMM. 30000 UI / 100 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	9,71	11,35	17,30	0
0206828	HEPARIN-RATIOPHARM 30000 POMM. 30000 UI / 100 G 1*1 TUBE 150 G	P				0 0	14,46	16,63	24,49	0
0547133	THROMBONOR CR. 60000 UI 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	4,75	5,63	9,11	0
0547147	THROMBONOR GEL 60000 UI 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	4,75	5,63	9,11	0
C05BB02	olidocanol									
0001395	AETHOXYSKLEROL SOL.INJ. 0,5 PC 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	13,71	15,78	23,56	0
0001400	AETHOXYSKLEROL SOL.INJ. 1 PC 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	16,78	18,96	27,19	0
0001414	AETHOXYSKLEROL SOL.INJ. 2 PC 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	22,38	24,56	32,96	0
0001428	AETHOXYSKLEROL SOL.INJ. 3 PC 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	23,82	26,00	34,44	0
C05C	CAPILLARY STABILIZING AGENTS									
0329652	MEDIAVEN FORTE CPR. 30 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	16,27	18,45	26,67	0
0597068	MEDIAVEN FORTE CPR. 30 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	31,84	34,02	42,70	0
C05CA	Bioflavonoïdes									
0699362	DAFLON 500 PI-RO CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.	P				0 0	7,09	8,17	12,24	0
0699376	DAFLON 500 PI-RO CPR.PELLIC. 500 MG 1*60 CPR.	P				0 0	11,34	13,05	19,54	0
0699393	DAFLON 500 PI-RO CPR.PELLIC. 500 MG 1*90 CPR.	P				0 0	19,36	21,54	29,91	0
0731148	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	P				0 0	24,32	26,50	34,96	0
0855582	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	P				0 0	36,48	38,66	47,48	0
0136074	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,05	9,27	13,83	0
0377937	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	12,87	14,82	22,11	0
0492763	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	P				0 0	19,36	21,92	29,85	0
0413613	DAFLON CPR.PELLIC. 500 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,05	0,00	0,00	0
0300878	GINKOR FORT GELUL. 1*30 GELULES BLIST.	P				0 0	0,00	5,08	7,86	0
C05CA01	rutoside									
0585331	VENORUTON FORTE CPR. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	29,15	31,33	39,93	0
0126145	VENORUTON FORTE CPR. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	15,86	18,04	26,24	0
0126159	VENORUTON FORTE CPR. 500 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	16,61	18,79	27,02	0
0126095	VENORUTON GEL TRANSDERM. 2 PC 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	6,68	7,69	11,47	0
0339855	VENORUTON PDRE SOL.BUV. 1000 MG 1*30 SACHETS	P				0 0	15,64	17,82	26,02	0
0684728	VENORUTON PDRE SOL.BUV. 1000 MG 1*60 SACHETS	P				0 0	33,56	35,74	44,48	0
C05CA03	diosmin									
0924131	DIOSMIN EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	P				0 0	18,24	20,42	28,70	0
0924144	DIOSMIN EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	P				0 0	27,36	29,54	38,09	0
0924094	DIOSMIN EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	6,99	8,04	12,01	0
0924113	DIOSMIN EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	11,17	12,85	19,19	0
C05CX	Other capillary stabilizing agents									
0767462	ANTISTAX FORTE CPR.PELLIC. 360 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	11,30	13,00	19,41	0
0767476	ANTISTAX FORTE CPR.PELLIC. 360 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	23,95	26,13	34,58	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0767493	ANTISTAX FORTE CPR.PELLIC. 360 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	P				00	32,39	34,57	43,27	0
0098359	REPARIL-GEL N MADAUS GEL 1*1 TUBE 100 G	P				00	8,17	9,64	14,70	0
C05CX03	Hippocastani semen									
0958111	VEINOFYTOL CPR.GASTRO-RES. 1*42 CPR. SS BLIST.	P				00	8,43	9,70	14,48	0
0958125	VEINOFYTOL CPR.GASTRO-RES. 1*98 CPR. SS BLIST.	P				00	16,61	18,79	27,02	0
C07AA05	propranolol									
0763186	HEMANGIOL SOL.BUV. 3,75 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE)	RR	DC			00	165,34	0,00	170,30	100
0056474	INDERAL CPR. 10 MG 1*50 CPR.	R				00	0,63	0,98	5,59	100
0056507	INDERAL CPR. 40 MG 1*100 CPR.	R				00	2,30	2,65	7,44	100
0167961	PROPRANOLOL EG CPR. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	2,50	2,88	7,79	100
0167957	PROPRANOLOL EG RETARD GELUL. 160 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				00	5,57	6,41	11,43	100
0810899	PROPRANOLOL EG RETARD GELUL. 160 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	R				00	5,97	6,87	12,15	100
C07AA07	sotalol									
0530203	SOTALEX CPR. 160 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	3,17	3,65	8,49	100
C07AB02	metoprolol									
0211974	METOHEXAL-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.	R				00	1,20	1,94	10,40	100
0167281	METOHEXAL-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*50 CPR.	R				00	1,72	2,47	10,96	100
0208451	METOHEXAL-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.	R				00	0,00	2,79	4,31	100
0167263	METOHEXAL-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*50 CPR.	R				00	0,60	1,10	7,22	100
0103560	SELOKEN CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	5,74	6,67	12,50	100
0103607	SELOKEN SOL.INJ. 5 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR				00	8,24	9,48	14,16	100
C07AB03	atenolol									
0237967	ATENOLOL-EG CPR. 100 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	3,89	4,47	9,38	100
0785054	ATENOLOL-EG CPR. 100 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	11,37	13,08	18,95	100
0785037	ATENOLOL-EG CPR. 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	3,30	3,80	8,80	100
0785041	ATENOLOL-EG CPR. 50 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	6,31	7,26	12,58	100
0219695	TENORMIN MINOR-25 CPR. 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	2,12	2,47	7,24	100
0215827	TENORMIN MITIS-50 CPR. 50 MG 1*56 CPR.	R				00	4,01	4,61	9,58	100
0215844	TENORMIN-100 CPR. 100 MG 1*56 CPR.	R				00	6,21	7,14	12,35	100
C07AB07	bisoprolol									
0778645	BISOPROLOL EG CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	7,49	8,61	14,06	100
0778614	BISOPROLOL EG CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,91	4,50	9,56	100
0757628	BISOPROLOL EG CPR. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	4,17	4,80	9,89	100
0757578	BISOPROLOL EG CPR. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	1,01	1,36	6,11	100
0778578	BISOPROLOL EG CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	4,49	5,16	10,28	100
0778547	BISOPROLOL EG CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	2,24	2,59	7,47	100
0659644	BISOPROLOL SANDOZ CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	3,87	4,50	10,14	100
0659563	BISOPROLOL SANDOZ CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	0,91	1,29	6,61	100
0659613	BISOPROLOL SANDOZ CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	1,48	1,86	7,24	100
0273588	CONCOR COR CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	9,30	10,32	19,97	100
0024579	CONCOR CPR.ENROB. 10 MG 1*100 CPR.BLIST.(PVC/ALU)	R				00	19,60	20,95	31,25	100
0024601	CONCOR CPR.ENROB. 5 MG 1*100 CPR.BLIST.(PVC/ALU)	R				00	14,05	15,22	25,17	100
C07AB09	esmolol									
0607679	BREVIBLOC-10MG/ML SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*5 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			00	8,33	0,00	0,00	0
C07AB12	nebivolol									
0486539	NEBIVOLOL EG CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,43	5,09	10,21	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0486573	NEBIVOLOL EG CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	6,60	7,59	12,83	100
0486591	NEBIVOLOL EG CPR. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	9,75	0,00	0,00	0
0530508	NOBITEN CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	11,00	12,78	19,19	100
0628701	NOBITEN CPR. 5 MG 1*100 CPR.U.D.	R				00	11,00	0,00	0,00	0
0306482	NOBITEN CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,66	5,41	11,12	100
0306496	NOBITEN CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	7,80	9,06	15,12	100
0306501	NOBITEN CPR. 5 MG 1*56 CPR.U.D.	R				00	19,76	0,00	0,00	0
0869266	NOBITEN PI-RO CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,66	5,36	10,36	100
0869283	NOBITEN PI-RO CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	7,80	8,97	14,30	100
0869297	NOBITEN PI-RO CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	10,04	11,55	17,12	100
C07AG01	labetalol									
0118725	TRANDATE CPR.PELLIC. 100 MG 1*75 CPR.(FLACON)	R				00	6,20	7,20	13,09	100
0118739	TRANDATE CPR.PELLIC. 200 MG 1*75 CPR.(FLACON)	R				00	9,92	11,53	17,82	100
0118756	TRANDATE SOL.INJ. 100 MG / 20 ML 1*5 AMPOULES 20 ML	RR				00	11,89	0,00	0,00	0
C07AG02	carvedilol									
0396249	CARVEDILOL EG CPR. 25 MG 1*56 CPR.SEC.SS BLIST.	R				00	7,27	8,36	13,78	100
0396283	CARVEDILOL EG CPR. 25 MG 1*98 CPR.SEC.SS BLIST.	R				00	13,72	15,72	21,85	100
0395093	CARVEDILOL EG CPR. 6,25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	2,32	2,67	7,56	100
0395126	CARVEDILOL EG CPR. 6,25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	4,21	4,84	9,93	100
0164549	KREDEX CPR. 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	8,83	10,15	15,59	100
0234089	KREDEX CPR. 6,25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	2,32	2,67	7,42	100
C07BB	Beta blocking agents, selective, and thiazides									
0522831	NOBIRETIC-5/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,57	5,31	11,02	100
0522859	NOBIRETIC-5/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	7,94	9,23	15,31	100
0522862	NOBIRETIC-5/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	9,14	10,62	16,83	100
0522909	NOBIRETIC-5/25 CPR.PELLIC. 5 MG + 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,57	5,31	11,02	100
0522926	NOBIRETIC-5/25 CPR.PELLIC. 5 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	7,94	9,23	15,31	100
0522943	NOBIRETIC-5/25 CPR.PELLIC. 5 MG + 25 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	9,14	10,62	16,83	100
C07BB07	bisoprolol and thiazides									
0348319	CO-BISOPROLOL-EG 10/25 CPR.PELLIC. 10 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	4,82	5,54	10,70	100
0811283	CO-BISOPROLOL-EG 10/25 CPR.PELLIC. 10 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	10,02	11,52	17,24	100
0348191	CO-BISOPROLOL-EG 2,5/6,25 CPR.PELLIC. 2,5 MG + 6,25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	4,04	4,65	9,72	100
0811252	CO-BISOPROLOL-EG 2,5/6,25 CPR.PELLIC. 2,5 MG + 6,25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	6,44	7,41	12,74	100
0348062	CO-BISOPROLOL-EG 5/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	2,67	3,07	7,99	100
0811266	CO-BISOPROLOL-EG 5/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	5,51	6,34	11,58	100
0194985	CONCOR 10 PLUS CPR.PELLIC. 10 MG + 25 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	26,75	28,32	39,07	100
0194954	CONCOR 5 PLUS CPR.PELLIC. 5 MG + 12,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	17,10	18,37	28,51	100
C07CB03	atenolol and other diuretics									
0238074	ATENOLOL/CHLORTALIDONE EG CPR. 100 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	7,77	8,94	14,32	100
0787496	ATENOLOL/CHLORTALIDONE EG CPR. 100 MG + 25 MG 1*98	R				00	11,36	13,06	18,93	100

Número national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0218653	CPR.SS BLIST. TENORETIC MITIS-50/12,5 CPR.PELLIC. 50 MG + 12,5 MG 1*56	R				0 0	4,45	5,12	10,14	100
0218622	CPR.SS BLIST. TENORETIC-100/25 CPR.PELLIC. 100 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,95	9,14	14,53	100
C07FB02	metoprolol and felodipine									
0209007	LOGIMAT-10 CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*28 CPR.	R				0 0	7,15	8,31	14,30	100
0208996	LOGIMAT-5 CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*28 CPR.	R				0 0	4,88	5,67	11,41	100
C08CA01	amlodipine									
0657801	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 10 MG 1*100 CPR.(FL.)	R				0 0	14,00	16,17	22,91	0
0657748	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,00	16,17	22,91	100
0657703	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,95	4,59	10,23	100
0657619	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 5 MG 1*100 CPR.(FL.)	R				0 0	5,49	6,38	12,18	0
0657541	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,49	6,38	12,18	100
0657507	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,03	4,68	10,33	100
0657538	AMLODIPIN BESILAAT SANDOZ CPR. 5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,60	5,35	11,06	100
0491508	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,31	4,11	12,70	100
0491427	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,85	1,58	10,44	100
0491458	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,84	2,60	11,10	100
0491329	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,38	3,15	11,68	100
0491248	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,61	1,33	10,18	100
0491279	AMLODIPIN N RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,32	2,06	10,95	100
0466732	AMLODIPINE BESILATE EG CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,91	15,92	22,06	100
0466679	AMLODIPINE BESILATE EG CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,94	4,53	9,59	100
0466536	AMLODIPINE BESILATE EG CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,01	4,61	9,68	100
0466598	AMLODIPINE BESILATE EG CPR. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,38	6,19	11,41	100
0512061	AMLOGAL DIVULE CPR.ENROB. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,75	4,36	9,98	0
0512074	AMLOGAL DIVULE CPR.ENROB. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,28	15,43	22,08	0
0590019	AMLOR GELUL. 10 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	14,62	16,79	23,59	100
0158314	AMLOR GELUL. 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,02	4,67	10,32	100
0291461	AMLOR GELUL. 10 MG 30*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,38	0,00	0,00	0
0158301	AMLOR GELUL. 5 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,01	4,66	10,31	100
0589991	AMLOR GELUL. 5 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,39	5,10	10,79	100
0622188	AMLOR GELUL. 5 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	5,38	6,25	12,05	100
0291457	AMLOR GELUL. 5 MG 30*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	1,74	0,00	0,00	0
C08CA02	felodipine									
0325409	FELODIPIN-RATIOPHARM CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*20 CPR.	R				0 0	6,42	7,32	16,53	100
0325412	FELODIPIN-RATIOPHARM CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*50 CPR.	R				0 0	15,63	16,82	26,60	100
0325362	FELODIPIN-RATIOPHARM CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*20 CPR.	R				0 0	4,32	5,16	14,23	100
0325376	FELODIPIN-RATIOPHARM CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*50 CPR.	R				0 0	10,66	11,70	21,18	100
0333401	FELODIPINE EG CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,41	16,42	22,61	100
0333395	FELODIPINE EG CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,90	16,91	22,80	100
0333249	FELODIPINE EG CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,00	10,35	15,97	100
0333235	FELODIPINE EG CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,99	10,34	15,72	100
C08CA04	nicardipine									
0192865	RYDENE IV SOL.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 5 ML	RR		H		0 0	21,31	0,00	0,00	0
C08CA05	nifedipine									
0156032	NIFEDIPIN-RATIOPHARM SOL.BUV.GTTES 20 MG / 1 ML 1*1 GTTES 100 ML	R				0 0	15,37	16,58	26,62	100
C08CA06	nimodipine									
0078759	NIMOTOP CPR. 30 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,90	13,83	20,33	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0078762	NIMOTOP SOL.PERF. 10 MG / 50 ML 1*1 FL. 50 ML + 1*1 CATHETER	RR	H			0 0	8,71	0,00	0,00	0
C08CA13	lercanidipine									
0566948	LERCANIDIPINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,15	4,77	9,86	100
0566996	LERCANIDIPINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,76	10,07	15,66	100
0567055	LERCANIDIPINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,69	8,84	14,16	100
0567119	LERCANIDIPINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,75	13,51	19,42	100
0228941	ZANIDIP CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.	R				0 0	4,26	4,95	10,63	100
0524853	ZANIDIP CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.	R				0 0	8,09	9,40	15,49	100
0262861	ZANIDIP CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.	R				0 0	10,12	11,76	18,08	100
0376845	ZANIDIP CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	7,67	8,91	14,96	100
0524867	ZANIDIP CPR.PELLIC. 20 MG 1*56 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	12,26	14,25	20,80	100
0376909	ZANIDIP CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	15,94	18,13	25,06	100
C08CA16	clevidipine									
0686401	CLEVIPREX EMUL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 50 ML	RR	HC		RM	0 0	1600,00	0,00	0,00	0
C08DA01	verapamil									
0059817	ISOPTIN CPR.PELLIC. 120 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,41	8,34	17,19	100
0059803	ISOPTIN CPR.PELLIC. 120 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,27	5,10	13,75	100
0059834	ISOPTIN CPR.PELLIC. 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,05	5,91	14,62	100
0059820	ISOPTIN CPR.PELLIC. 80 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,90	3,69	12,26	100
0182967	ISOPTIN KHK RETARD CPR.LIB.PROL. 120 MG 1*50 CPR.	R				0 0	5,71	6,59	15,34	100
0059882	ISOPTIN MITE CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,66	3,44	11,99	100
0059879	ISOPTIN MITE CPR.PELLIC. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,57	2,32	10,80	100
0059896	ISOPTIN RR CPR.LIB.PROL. 240 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,69	11,73	20,79	100
0328753	ISOPTIN RR CPR.LIB.PROL. 240 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	19,17	20,47	30,06	100
C08DA51	verapamil, combinaisons									
0392317	TARKA CPR.LIB.PROL. 180 MG + 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,24	18,48	27,94	100
0392334	TARKA CPR.LIB.PROL. 180 MG + 2 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	51,82	54,15	65,79	100
C08DB01	diltiazem									
0723423	DILTIAZEM RETARD 300MG GELUL.LIB.PROL. 300 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	16,47	18,50	24,91	100
0723289	DILTIAZEM RETARD EG 200MG GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	13,37	15,37	21,45	100
0253151	PROGOR GELUL.LIB.PROL. 120 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	2,89	3,36	8,89	100
0253165	PROGOR GELUL.LIB.PROL. 180 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,07	4,73	10,38	100
0364567	PROGOR GELUL.LIB.PROL. 180 MG 56*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	5,34	6,21	12,00	100
0364553	PROGOR GELUL.LIB.PROL. 300 MG 56*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	8,82	10,25	16,42	100
0253182	PROGOR GELUL.LIB.PROL. 360 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	6,05	7,03	12,90	100
0253179	PROGOR-240 GELUL.LIB.PROL. 240 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,93	5,73	11,47	100
0488578	PROGOR-240 GELUL.LIB.PROL. 240 MG 56*1 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	7,87	9,14	15,21	100
0116992	TILDIEM CPR. 60 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,27	3,80	9,36	100
0231896	TILDIEM RETARD GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,68	5,44	11,17	100
0180641	TILDIEM RETARD GELUL.LIB.PROL. 300 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	5,76	6,69	12,52	100
C09AA01	captopril									
0451404	CAPTOPRIL EG-100 CPR. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,04	6,95	12,24	100
0482414	CAPTOPRIL EG-50 CPR. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,63	4,17	9,20	100
C09AA02	enalapril									
0419245	ENALAPRIL EG CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,65	8,80	14,27	100
0419151	ENALAPRIL EG CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,19	1,54	6,31	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0252851	RENITEC CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,43	9,80	15,93	100
C09AA03	lisinopril									
0351829	LISINOPRIL-EG CPR. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,37	5,03	10,14	100
0351863	LISINOPRIL-EG CPR. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,02	9,22	14,73	100
0351881	LISINOPRIL-EG CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,81	14,73	20,75	100
0351671	LISINOPRIL-EG CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,62	0,97	5,68	100
0351703	LISINOPRIL-EG CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,28	2,63	7,51	100
0146201	ZESTRIL-20 CPR. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,37	5,03	10,04	100
0211571	ZESTRIL-20 CPR. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,02	9,22	14,62	100
0146196	ZESTRIL-5 CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,62	0,97	5,58	100
C09AA04	perindopril									
0406278	COVERSYL-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*60 CPR.	R				0 0	19,08	21,30	28,56	100
0406281	COVERSYL-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.	R				0 0	25,51	27,79	35,72	100
0869204	COVERSYL-10 PI-FR CPR.PELLIC. 10 MG 1*60 CPR.	R				0 0	18,97	21,02	27,51	100
0869218	COVERSYL-10 PI-FR CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.	R				0 0	25,94	28,05	35,26	100
0406121	COVERSYL-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.	R				0 0	4,63	5,38	11,09	100
0406152	COVERSYL-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	12,28	14,27	20,82	100
0869056	COVERSYL-5 PI-FR CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.	R				0 0	4,63	5,32	10,31	100
0869091	COVERSYL-5 PI-FR CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	12,28	14,27	20,82	100
0876114	PERINDOPRIL VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	4,63	5,38	11,09	100
0876131	PERINDOPRIL VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.(FLACON)	R				0 0	12,28	14,27	20,82	100
0876243	PERINDOPRIL VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*60 CPR.(FLACON)	R				0 0	19,92	22,14	29,49	0
0876257	PERINDOPRIL VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.(FLACON)	R				0 0	25,51	27,79	35,72	100
C09AA05	ramipril									
0462151	RAMIPRIL-EG-10 CPR. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,70	11,16	16,61	100
0462196	RAMIPRIL-EG-10 CPR. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	25,98	0,00	0,00	0
0461915	RAMIPRIL-EG-2,5 CPR. 2,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,90	3,34	8,29	100
0462084	RAMIPRIL-EG-5 CPR. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,56	0,00	0,00	0
0492781	TRITACE CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,85	0,00	0,00	0
0368471	TRITACE CPR. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,17	14,14	20,67	100
0196928	TRITACE CPR. 2,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,94	3,42	8,95	100
0241987	TRITACE CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,69	7,77	13,71	100
C09AA07	benazepril									
0254811	CIBACEN-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,66	6,54	15,71	100
0257116	CIBACEN-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,63	13,73	23,33	100
0215178	CIBACEN-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,86	5,71	14,82	100
0236195	CIBACEN-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,94	8,89	18,20	100
0236201	CIBACEN-5 CPR.PELLIC. 5 MG 10*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	61,55	0,00	0,00	0
C09AA09	fosinopril									
0185021	FOSINIL CPR. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,06	15,18	21,82	100
C09AA10	trandolapril									
0425953	UDRIK GELUL. 2 MG 1*100 GELULES	R				0 0	14,85	16,59	24,24	100
C09AA15	zofenopril									
0263502	ZOPRANOL CPR.PELLIC. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,19	8,27	12,35	0
0263551	ZOPRANOL CPR.PELLIC. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,49	8,62	12,86	0
0892041	ZOPRANOL CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,58	2,97	4,43	0
C09BA02	enalapril and diuretics									
0350558	CO-ENALAPRIL EG CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,78	3,20	7,76	0
0350625	CO-ENALAPRIL EG CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,79	7,81	13,18	0
0252834	CO-RENITEC CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,25	8,42	14,42	100
C09BA03	lisinopril and diuretics									
0420098	CO-LISINOPRIL EG CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.SS	R				0 0	6,98	8,03	13,42	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0420148	BLIST. CO-LISINOPRIL EG CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS	R				0 0	14,65	0,00	0,00	0
0358167	BLIST. LISINOPRIL-RATIOPHARM COMP. CPR. 10 MG + 12,5 MG 1*50 CPR.SS	R				0 0	4,39	5,23	13,89	100
0358024	BLIST. LISINOPRIL-RATIOPHARM COMP. CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*30 CPR.SS	R				0 0	2,73	3,52	12,08	100
0358038	BLIST. LISINOPRIL-RATIOPHARM COMP. CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*50 CPR.SS	R				0 0	4,96	5,82	14,51	100
0166798	ZESTORETIC CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.BLIST.CALEND.	R				0 0	5,01	5,76	10,84	100
0248084	ZESTORETIC CPR. 20 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.BLIST.CALEND.	R				0 0	7,71	8,87	14,23	100
C09BA04	perindopril and diuretics									
0544261	COVERSYL PLUS CPR.PELLIC. 10 MG / 2,5 MG 1*60 CPR.(FL.)	R				0 0	17,64	19,84	26,96	100
0544274	COVERSYL PLUS CPR.PELLIC. 10 MG / 2,5 MG 1*90 CPR.(FL.)	R				0 0	25,48	27,76	35,69	100
0471987	COVERSYL PLUS CPR.PELLIC. 2,5 MG + 0,625 MG 1*30 CPR.	R				0 0	7,77	8,94	14,02	100
0471875	COVERSYL PLUS CPR.PELLIC. 5 MG + 1,25 MG 1*30 CPR.	R				0 0	6,94	8,06	14,03	100
0471911	COVERSYL PLUS CPR.PELLIC. 5 MG + 1,25 MG 1*90 CPR.	R				0 0	17,01	19,21	26,25	100
0806624	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE VIATRIS CPR.PELLIC. 2,5 MG / 0,625 MG 1*30 CPR.SS	RR				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0806641	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE VIATRIS CPR.PELLIC. 2,5 MG / 0,625 MG 1*90 CPR.SS	RR				0 0	15,75	17,93	24,84	100
0806705	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG / 1,25 MG 1*30 CPR.SS	RR				0 0	6,94	8,06	14,03	100
0806722	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG / 1,25 MG 1*90 CPR.SS	RR				0 0	17,01	19,21	26,25	100
C09BA05	ramipril and diuretics									
0230627	TRITAZIDE CPR. 5 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS	R				0 0	9,41	10,93	17,17	100
C09BA15	zofenopril and diuretics									
0528768	ZOPRANOL PLUS 30-12,5 CPR.PELLIC. 30 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS	R				0 0	14,38	16,55	24,70	0
C09BB02	enalapril and lercanidipine									
0505228	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 10 MG + 10 MG 1*28 CPR.SS	R				0 0	6,41	7,45	13,36	100
0505276	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 10 MG + 10 MG 1*56 CPR.SS	R				0 0	10,91	12,68	19,08	100
0505309	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 10 MG + 10 MG 1*98 CPR.SS	R				0 0	14,46	16,63	23,41	100
0505357	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 20 MG + 10 MG 1*28 CPR.SS	R				0 0	8,33	9,68	15,80	100
0505407	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 20 MG + 10 MG 1*56 CPR.SS	R				0 0	13,32	15,48	22,15	100
0505424	ZANICOMBO CPR.PELLIC. 20 MG + 10 MG 1*98 CPR.SS	R				0 0	18,21	20,42	27,59	100
C09BB04	perindopril and amlodipine									
0947121	COVERAM (PI PHARMA) CPR. 10 MG + 5 MG 1*60 CPR.	R				0 0	23,62	25,75	33,19	0
0947135	COVERAM (PI PHARMA) CPR. 10 MG + 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	31,41	33,62	41,87	100
0946947	COVERAM (PI PHARMA) CPR. 5 MG + 5 MG 1*30 CPR.	R				0 0	8,51	9,81	15,65	0
0946981	COVERAM (PI PHARMA) CPR. 5 MG + 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	18,36	20,45	27,34	100
0500252	COVERAM CPR. 10 MG + 10 MG 1*60 CPR.	R				0 0	27,26	29,56	37,68	100
0500266	COVERAM CPR. 10 MG + 10 MG 1*90 CPR.	R				0 0	41,16	43,59	53,16	100
0500722	COVERAM CPR. 10 MG + 5 MG 1*60 CPR.	R				0 0	23,62	25,88	33,62	100
0500736	COVERAM CPR. 10 MG + 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	31,41	33,75	42,30	100
0500381	COVERAM CPR. 5 MG + 10 MG 1*30 CPR.	R				0 0	9,49	11,03	17,27	100
0500428	COVERAM CPR. 5 MG + 10 MG 1*90 CPR.	R				0 0	27,41	29,71	37,84	100
0500543	COVERAM CPR. 5 MG + 5 MG 1*30 CPR.	R				0 0	8,51	9,89	16,03	100
0500588	COVERAM CPR. 5 MG + 5 MG 1*90 CPR.	R				0 0	18,36	20,57	27,76	100
C09BB05	ramipril and felodipine									
0446595	TAZKO CPR.LIB.PROL. 5 MG + 5 MG 1*28 CPR.SS	R				0 0	8,10	9,32	14,83	100
0444427	TAZKO CPR.LIB.PROL. 5 MG + 5 MG 1*98 CPR.SS	R				0 0	23,52	25,78	33,51	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
C09BX01 perindopril, amlodipine and indapamide										
0753162	TRIPLIXAM 10MG/2,5MG/10MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	18,37	20,58	27,77	100
0753193	TRIPLIXAM 10MG/2,5MG/10MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	46,89	49,38	59,54	100
0753114	TRIPLIXAM 10MG/2,5MG/5MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	18,76	20,97	28,20	100
0753131	TRIPLIXAM 10MG/2,5MG/5MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	36,84	39,23	48,35	100
0753064	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	10,70	12,43	18,81	100
0753081	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/10MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	31,20	33,54	42,07	100
0753002	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/5MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	11,10	12,90	19,32	100
0753033	TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/5MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	21,15	23,39	30,87	100
C09BX02 perindopril and bisoprolol										
0829856	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 10 MG / 10 MG 1*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	14,96	17,14	23,97	100
0829873	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 10 MG / 10 MG 3*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	35,89	38,27	47,29	100
0829811	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 10 MG / 5 MG 1*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	9,21	10,70	16,91	100
0829825	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 10 MG / 5 MG 3*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	22,10	24,35	31,93	100
0829775	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 5 MG / 10 MG 1*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	13,52	15,68	22,36	100
0829789	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 5 MG / 10 MG 3*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	31,72	34,06	42,64	100
0829731	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 5 MG / 5 MG 1*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	7,77	9,03	15,09	100
0829744	BIPRESSIL CPR.PELLIC. 5 MG / 5 MG 3*30 CPR.(PILULIER)	R				0 0	17,92	20,12	27,26	100
C09CA01 losartan										
0697967	COZAAR 100 PI-IT CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.SEC.U.D.	R				0 0	19,31	0,00	0,00	0
0698107	COZAAR 50 PI-PL CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	13,14	15,27	21,91	100
0329702	COZAAR CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,14	15,27	21,91	100
0249646	COZAAR CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	13,14	15,27	21,91	100
0345284	LOORTAN CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,14	15,27	21,91	100
0252915	LOORTAN CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,14	15,27	21,91	100
0562112	LOSARTAN EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,98	14,93	20,97	100
0562059	LOSARTAN EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,26	7,20	12,51	100
0562062	LOSARTAN EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,58	13,32	18,73	100
0562076	LOSARTAN EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,98	14,93	20,97	100
C09CA02 eprosartan										
0328705	TEVETEN CPR.PELLIC. 600 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	38,75	41,16	50,47	100
C09CA03 valsartan										
0310972	DIOVANE CPR.PELLIC. 160 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,70	7,79	13,73	100
0311001	DIOVANE CPR.PELLIC. 160 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,55	17,73	24,63	100
0310938	DIOVANE CPR.PELLIC. 80 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,70	6,62	12,45	100
0311255	DIOVANE CPR.PELLIC. 80 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,13	10,61	16,82	100
0567492	DIOVANE SOL.BUV. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 160 ML	R				0 0	8,21	9,54	14,11	0
0634483	VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 160 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,52	16,53	22,73	100
0634533	VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 320 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,59	6,43	11,37	100
0634578	VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 320 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,87	18,90	25,35	100
0634337	VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 80 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,93	6,82	11,79	100
0634385	VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,31	15,31	21,39	100
C09CA04 irbesartan										
0240959	APROVEL CPR. 150 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	R				0 0	6,25	7,26	13,15	100
0241018	APROVEL CPR. 300 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	13,88	16,05	22,77	100
0730929	APROVEL CPR. 300 MG 56*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,18	0,00	0,00	0
0692781	IRBESARTAN EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,89	6,77	12,04	100
0692831	IRBESARTAN EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,23	18,26	24,65	100
0692876	IRBESARTAN EG CPR.PELLIC. 300 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,89	6,77	12,04	100
0692943	IRBESARTAN EG CPR.PELLIC. 300 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,53	14,41	20,40	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0684972	IRBESARTAN VIATRIS CPR. 300 MG 1*98 CPR.(EMB.CALENDRIER)	R				0 0	13,42	15,58	22,25	100
C09CA06	candesartan									
0245096	ATACAND CPR. 16 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,72	7,73	12,95	100
0319432	ATACAND CPR. 16 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,40	17,42	23,55	100
0382209	ATACAND CPR. 32 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,06	37,24	46,02	100
0245082	ATACAND CPR. 8 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,00	6,90	12,04	100
0342525	ATACAND CPR. 8 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,53	14,41	20,24	100
0868791	ATACAND PI-UK CPR. 16 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,56	22,63	29,07	0
0868921	ATACAND PI-UK CPR. 8 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,60	19,64	25,79	0
0637258	CANDESARTAN EG CPR. 16 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,72	7,73	13,09	100
0637308	CANDESARTAN EG CPR. 16 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,57	16,58	22,79	100
0637499	CANDESARTAN EG CPR. 32 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,85	20,90	27,55	100
0637065	CANDESARTAN EG CPR. 8 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,76	6,62	11,88	100
0637115	CANDESARTAN EG CPR. 8 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,43	13,14	19,01	100
0602591	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 16 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,29	3,06	12,27	100
0602611	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 16 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,33	5,17	14,51	100
0602641	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 16 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,18	9,17	18,76	100
0602672	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 32 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,32	5,16	14,23	100
0602705	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 32 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,98	6,87	16,32	100
0602736	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 32 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,23	11,25	20,96	100
0602414	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,04	2,80	11,73	100
0602431	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 4 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,10	4,93	14,00	100
0602462	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 4 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,19	8,12	17,38	100
0602509	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 8 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,49	3,27	12,24	100
0602526	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 8 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,99	5,85	14,98	100
0602561	CANDESARTAN-RATIOPHARM CPR. 8 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,03	6,92	16,37	100
C09CA07	telmisartan									
0260965	MICARDIS-40 CPR. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,70	7,79	13,73	100
0704204	MICARDIS-40 CPR. 40 MG 1*30 CPR.U.D.	R				0 0	7,61	0,00	0,00	0
0261007	MICARDIS-80 CPR. 80 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,70	7,79	13,73	100
0261024	MICARDIS-80 CPR. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,59	22,82	30,24	100
0737639	TELMISARTAN EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	19,98	22,04	28,81	100
0737995	TELMISARTAN EG CPR.PELLIC. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	19,68	21,74	28,48	100
0633763	TELMISARTAN RATIOPHARM-20 CPR. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,00	2,79	11,98	100
0633781	TELMISARTAN RATIOPHARM-20 CPR. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,89	4,74	14,05	100
0633831	TELMISARTAN RATIOPHARM-20 CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,65	7,59	17,08	100
0633911	TELMISARTAN RATIOPHARM-40 CPR. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,48	3,29	12,51	100
0633942	TELMISARTAN RATIOPHARM-40 CPR. 40 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,82	5,70	15,07	100
0633991	TELMISARTAN RATIOPHARM-40 CPR. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,24	9,23	18,82	100
0634081	TELMISARTAN RATIOPHARM-80 CPR. 80 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,24	4,07	13,34	100
0634127	TELMISARTAN RATIOPHARM-80 CPR. 80 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,29	7,22	16,69	100
0634161	TELMISARTAN RATIOPHARM-80 CPR. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,75	11,82	21,56	100
0672629	TELMISARTAN VIATRIS CPR. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,59	22,82	30,24	100
C09CA08	olmesartan medoxomil									
0359701	BELSAR CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.	R				0 0	5,53	6,43	12,25	100
0359732	BELSAR CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	26,64	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0359763	BELSAR CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.	R				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0359794	BELSAR CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	25,47	0,00	0,00	0
0359781	BELSAR CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100
0359827	BELSAR CPR.PELLIC. 40 MG 1*28 CPR.	R				0 0	6,82	7,92	13,87	100
0359858	BELSAR CPR.PELLIC. 40 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	31,41	0,00	0,00	0
0359844	BELSAR CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.	R				0 0	20,65	22,88	30,30	100
0814867	OLMESARTAN EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,89	6,77	12,04	100
0814951	OLMESARTAN EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0815007	OLMESARTAN EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	19,68	21,74	28,48	100
0815041	OLMESARTAN EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0815105	OLMESARTAN EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,51	22,57	29,40	100
0357254	OLMETEC-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*14 CPR.	R				0 0	9,45	10,75	16,02	0
0357268	OLMETEC-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.	R				0 0	5,53	6,43	12,25	100
0357299	OLMETEC-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	26,64	0,00	0,00	0
0357304	OLMETEC-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*14 CPR.	R				0 0	11,95	12,84	19,14	0
0357318	OLMETEC-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.	R				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0357349	OLMETEC-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	25,47	0,00	0,00	0
0357335	OLMETEC-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100
0357352	OLMETEC-40 CPR.PELLIC. 40 MG 1*14 CPR.	R				0 0	15,54	15,83	23,61	0
0357366	OLMETEC-40 CPR.PELLIC. 40 MG 1*28 CPR.	R				0 0	6,82	7,92	13,87	100
0357402	OLMETEC-40 CPR.PELLIC. 40 MG 1*50 CPR.U.D.	R				0 0	31,41	0,00	0,00	0
0357397	OLMETEC-40 CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.	R				0 0	20,65	22,88	30,30	100
C09DA01	losartan and diuretics									
0244359	COZAAR PLUS CPR.PELLIC. 50 MG / 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,58	15,58	21,22	100
0249632	COZAAR PLUS CPR.PELLIC. 50 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,05	16,22	22,96	100
0315562	COZAAR PLUS FORTE CPR.PELLIC. 100 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,05	16,22	22,96	100
0264589	LOORTAN PLUS CPR.PELLIC. 50 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,05	16,22	22,96	100
0322991	LOORTAN PLUS FORTE CPR.PELLIC. 100 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,05	16,22	22,96	100
0562286	LOSARTAN PLUS EG CPR.PELLIC. 100 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,16	17,18	23,45	100
0562207	LOSARTAN PLUS EG CPR.PELLIC. 50 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,98	14,93	20,97	100
0562417	LOSARTAN PLUS FORTE EG CPR.PELLIC. 100 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,98	14,93	20,97	100
C09DA02	eprosartan and diuretics									
0389701	TEVETEN PLUS CPR.PELLIC. 600 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	39,83	42,25	51,68	100
C09DA03	valsartan and diuretics									
0253537	CO-DIOVANE CPR.PELLIC. 80 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,72	11,29	17,56	100
0389759	CO-DIOVANE CPR.PELLIC. 160 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,75	18,94	25,96	100
0353868	CO-DIOVANE CPR.PELLIC. 160 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,75	18,94	25,96	100
0690787	CO-VALSARTAN EG 160MG/12,5MG CPR.PELLIC. 160 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,32	17,34	23,63	100
0690871	CO-VALSARTAN EG 160MG/25MG CPR.PELLIC. 160 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	15,32	17,34	23,63	100
0690692	CO-VALSARTAN EG 80/12,5MG CPR.PELLIC. 80 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,32	18,35	24,74	100
C09DA04	irbesartan and diuretics									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0258273	COAPROVEL CPR. 150 MG / 12,5 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	R				00	6,70	7,79	13,73	100
0258337	COAPROVEL CPR. 300 MG / 12,5 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	R				00	15,79	17,97	24,88	100
0441537	COAPROVEL CPR.PELLIC. 300 MG + 25 MG 1*98 CPR. SS BLIST.	R				00	15,46	17,64	24,52	100
0693051	IRBESARTAN/HCT EG 150/12,5MG CPR.PELLIC. 150 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	21,01	23,08	29,96	100
0693095	IRBESARTAN/HCT EG 300/12,5MG CPR.PELLIC. 300 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	6,57	7,56	12,69	100
0693145	IRBESARTAN/HCT EG 300/12,5MG CPR.PELLIC. 300 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	14,66	16,67	22,89	100
0693212	IRBESARTAN/HCT EG 300/25MG CPR.PELLIC. 300 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	6,44	7,41	12,60	100
0693274	IRBESARTAN/HCT EG 300/25MG CPR.PELLIC. 300 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	14,66	16,67	22,89	100
C09DA06	candesartan and diuretics									
0278621	ATACAND PLUS CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	6,90	7,94	13,17	100
0278648	ATACAND PLUS CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	13,46	15,46	21,39	100
0636944	CANDESARTAN PLUS HCT EG CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	13,45	15,45	21,55	100
0660239	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/12,5 CPR. 32 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	6,44	7,34	16,55	100
0660256	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/12,5 CPR. 32 MG + 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	8,35	9,34	18,93	100
0660291	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/12,5 CPR. 32 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	15,23	16,44	26,46	100
0660371	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/25 CPR. 32 MG + 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	7,79	8,74	18,04	100
0660399	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/25 CPR. 32 MG + 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	10,61	11,67	21,40	100
0660421	CANDESARTAN-COMP RATIOPHARM-32/25 CPR. 32 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	18,40	19,71	29,93	100
0629158	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	2,33	3,10	12,31	100
0629175	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	5,44	6,34	15,75	100
0629208	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 16 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	11,02	12,10	21,86	100
0629063	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 8 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	4,12	4,95	14,02	100
0629081	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 8 MG / 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				00	5,40	6,27	15,68	100
0629127	CANDESARTAN-RATIOPHARM COMP. CPR. 8 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	9,61	10,64	20,31	100
C09DA07	telmisartan and diuretics									
0319951	MICARDIS PLUS-40/12,5 CPR. 1*28 CPR.	R				00	6,88	7,99	13,95	100
0319995	MICARDIS PLUS-80/12,5 CPR. 1*98 CPR.	R				00	18,06	20,27	27,43	100
0482171	MICARDIS PLUS-80/25 CPR. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				00	18,06	20,27	27,43	100
0808291	TELMISARTAN PLUS HCT EG CPR. 40 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.(AL/AL)	R				00	21,53	23,60	30,54	100
0808887	TELMISARTAN PLUS HCT EG CPR. 80 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.(AL/AL)	R				00	16,30	18,33	24,72	100
0809481	TELMISARTAN PLUS HCT EG CPR. 80 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.(AL/AL)	R				00	16,30	18,33	24,72	100
C09DA08	olmesartan medoxomil and diuretics									
0422528	BELSAR PLUS-20/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	6,62	7,69	13,63	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0422545	BELSAR PLUS-20/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100
0422478	BELSAR PLUS-20/25 CPR.PELLIC. 20 MG + 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0422495	BELSAR PLUS-20/25 CPR.PELLIC. 20 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100
0569581	BELSAR PLUS-40/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,85	7,96	13,92	100
0569601	BELSAR PLUS-40/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	22,04	24,29	31,86	100
0569631	BELSAR PLUS-40/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,16	9,48	15,58	100
0569659	BELSAR PLUS-40/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	21,61	23,85	31,37	100
0835724	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,29	4,09	13,36	0
0835738	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,50	7,40	16,87	0
0835741	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,25	12,30	22,07	0
0835755	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,32	5,16	14,49	0
0835769	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,53	9,50	19,11	0
0835772	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,76	15,92	25,91	0
0835786	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,32	5,16	14,49	0
0835805	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,43	9,40	18,99	0
0835819	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,58	15,74	25,72	0
0835822	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,19	6,05	15,44	0
0835836	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,24	11,26	20,97	0
0835853	OLMESARTAN COMP. RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,70	18,96	29,14	0
0835884	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 20 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0835948	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 20 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,08	22,14	28,92	100
0836011	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 20 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0836072	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 20 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,08	22,14	28,92	100
0836346	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0836427	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,51	22,57	29,40	100
0836217	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,57	7,56	12,91	100
0836279	OLMESARTAN PLUS HCT EG CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,51	22,57	29,40	100
0422755	OLMETEC PLUS-20/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0422772	OLMETEC PLUS-20/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0422707	OLMETEC PLUS-20/25 CPR.PELLIC. 20 MG + 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,62	7,69	13,63	100
0422724	OLMETEC PLUS-20/25 CPR.PELLIC. 20 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,51	20,72	27,92	100
0570288	OLMETEC PLUS-40/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,85	7,96	13,92	100
0570307	OLMETEC PLUS-40/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	22,04	24,29	31,86	100
0570338	OLMETEC PLUS-40/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,16	9,48	15,58	100
0570355	OLMETEC PLUS-40/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	21,61	23,85	31,37	100
C09DB01	valsartan and amlodipine									
0824183	AMLODIPINE/VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 10 MG / 160 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,43	37,63	46,01	100
0824068	AMLODIPINE/VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 5 MG / 160 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	32,02	34,19	42,22	100
0823947	AMLODIPINE/VALSARTAN EG CPR.PELLIC. 5 MG / 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	23,28	25,37	32,49	100
0886379	EXFORGE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 10 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	36,14	38,35	46,60	0
0886477	EXFORGE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 5 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	32,66	34,83	42,72	0
0947166	EXFORGE (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 10 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	35,43	37,67	46,33	100
0947152	EXFORGE (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 5 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	32,02	34,23	42,54	100
0447396	EXFORGE CPR.PELLIC. 10 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	35,43	37,81	46,77	100
0447321	EXFORGE CPR.PELLIC. 5 MG + 160 MG 1*98 CPR.	R				0 0	32,02	34,36	42,97	100
0447222	EXFORGE CPR.PELLIC. 5 MG + 80 MG 1*98 CPR.	R				0 0	23,28	25,54	33,24	100
C09DB02	olmesartan medoxomil and amlodipine									
0497191	FORZATEN CPR.PELLIC. 20 MG + 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0497211	FORZATEN CPR.PELLIC. 20 MG + 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0497305	FORZATEN CPR.PELLIC. 40 MG + 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100
0497322	FORZATEN CPR.PELLIC. 40 MG + 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0497241	FORZATEN CPR.PELLIC. 40 MG + 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0497269	FORZATEN CPR.PELLIC. 40 MG + 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0856111	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 20 MG / 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,70	28,82	36,30	100
0856061	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 20 MG / 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,35	13,05	18,91	100
0856335	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	37,63	39,85	48,46	100
0856285	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,17	12,85	18,69	100
0856237	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,70	28,82	36,30	100
0856173	OLMESARTAN/AMLODIPINE EG CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,35	13,05	18,91	100
0495961	SEVIKAR CPR.PELLIC. 20 MG + 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0495989	SEVIKAR CPR.PELLIC. 20 MG + 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0496065	SEVIKAR CPR.PELLIC. 40 MG + 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100
0496082	SEVIKAR CPR.PELLIC. 40 MG + 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0496017	SEVIKAR CPR.PELLIC. 40 MG + 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0496034	SEVIKAR CPR.PELLIC. 40 MG + 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
C09DB04	telmisartan and amlodipine									
0576152	TWYNSTA-80/10 CPR. 80 MG / 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	58,29	60,89	72,24	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0576041	TWYNSTA-80/5 CPR. 80 MG / 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,41	19,61	26,70	100
0576085	TWYNSTA-80/5 CPR. 80 MG / 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	41,25	43,68	53,25	100
C09DX01	valsartan, amlodipine and hydrochlorothiazide									
0535651	EXFORGE HCT-10/160/12,5 CPR.PELLIC. 10 MG / 160 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,43	37,81	46,77	100
0947197	EXFORGE HCT-10/160/25 (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 10 MG / 160 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,43	37,67	46,33	100
0535776	EXFORGE HCT-10/160/25 CPR.PELLIC. 10 MG / 160 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,43	37,81	46,77	100
0947183	EXFORGE HCT-5/160/12,5 (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 5 MG / 160 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	32,02	34,23	42,54	100
0535387	EXFORGE HCT-5/160/12,5 CPR.PELLIC. 5 MG / 160 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	32,02	34,36	42,97	100
0535518	EXFORGE HCT-5/160/25 CPR.PELLIC. 5 MG / 160 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	32,02	34,36	42,97	100
C09DX03	olmesartan medoxomil, amlodipine and hydrochlorothiazide									
0612083	FORZATEN HCT-20/5/12,5 CPR.PELLIC. 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0612178	FORZATEN HCT-20/5/12,5 CPR.PELLIC. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0612469	FORZATEN HCT-40/10/12,5 CPR.PELLIC. 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100
0612567	FORZATEN HCT-40/10/12,5 CPR.PELLIC. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0612794	FORZATEN HCT-40/10/25 CPR.PELLIC. 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100
0612889	FORZATEN HCT-40/10/25 CPR.PELLIC. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0612245	FORZATEN HCT-40/5/12,5 CPR.PELLIC. 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0612343	FORZATEN HCT-40/5/12,5 CPR.PELLIC. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0612634	FORZATEN HCT-40/5/25 CPR.PELLIC. 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0612715	FORZATEN HCT-40/5/25 CPR.PELLIC. 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0893972	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCL VIATRIS 40 MG /10 MG/12,5 MG CPR.PELLIC. 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	31,84	34,18	42,78	100
0894028	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCL VIATRIS 40 MG /10 MG/25 MG CPR.PELLIC. 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	31,84	34,18	42,78	100
0893891	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCL VIATRIS 40 MG/5 MG/12,5 MG CPR.PELLIC. 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	22,04	24,29	31,86	100
0893938	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCL VIATRIS 40 MG/5 MG/25 MG CPR.PELLIC. 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	22,04	24,29	31,86	100
0893826	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCT VIATRIS 20 MG/5 MG/12,5 MG CPR.PELLIC. 1*28 CPR. SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0893857	OLMESARTAN-AMLODIPIN-HCT VIATRIS 20 MG/5 MG/12,5 MG CPR.PELLIC. 1*98 CPR. SS BLIST.	R				0 0	22,04	24,29	31,86	100
0894515	OLMESARTAN/AMLODIPINE/HCT EG 20/5/12,5 MG CPR.PELLIC. 100*1 CPR. SS BLIST.	R				0 0	26,69	28,81	36,29	100
0894658	OLMESARTAN/AMLODIPINE/HCT EG 40/10/12,5 MG CPR.PELLIC. 100*1 CPR. SS BLSIT.	R				0 0	37,63	39,85	48,46	100
0894787	OLMESARTAN/AMLODIPINE/HCT EG 40/10/25 MG CPR.PELLIC. 100*1 CPR. SS BLIST.	R				0 0	37,63	39,85	48,46	100
0894581	OLMESARTAN/AMLODIPINE/HCT EG 40/5/12,5 MG CPR.PELLIC. 100*1 CPR. SS BLIST.	R				0 0	26,69	28,81	36,29	100
0894711	OLMESARTAN/AMLODIPINE/HCT EG 40/5/25 MG CPR.PELLIC. 100*1 CPR. SS BLIST.	R				0 0	26,69	28,81	36,29	100
0605352	SEVIKAR/HCT-20/5/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG / 5 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0605451	SEVIKAR/HCT-20/5/12,5 CPR.PELLIC. 20 MG / 5 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0605691	SEVIKAR/HCT-40/10/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG + 12,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100
0605772	SEVIKAR/HCT-40/10/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG + 12,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0606007	SEVIKAR/HCT-40/10/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG + 25 MG	R				0 0	10,42	12,11	18,46	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0606086	1*28 CPR.SS BLIST. SEVIKAR/HCT-40/10/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 10 MG + 25 MG	R				0 0	36,89	39,28	48,40	100
0605528	1*98 CPR.SS BLIST. SEVIKAR/HCT-40/5/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG + 12,5 MG	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0605612	1*28 CPR.SS BLIST. SEVIKAR/HCT-40/5/12,5 CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG + 12,5 MG	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
0605853	1*98 CPR.SS BLIST. SEVIKAR/HCT-40/5/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG + 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	10,60	12,32	18,68	100
0605934	SEVIKAR/HCT-40/5/25 CPR.PELLIC. 40 MG / 5 MG + 25 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,16	28,45	36,45	100
C09DX04	valsartan and sacubitril									
0886219	ENTRESTO (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 49 MG + 51 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	106,96	109,80	123,02	0
0886222	ENTRESTO (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 97 MG + 103 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	106,96	109,80	123,02	0
0802642	ENTRESTO CPR.PELLIC. 24 MG + 26 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	53,48	56,03	66,88	100
0802673	ENTRESTO CPR.PELLIC. 49 MG + 51 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	106,96	110,04	124,14	100
0802706	ENTRESTO CPR.PELLIC. 97 MG + 103 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	106,96	110,04	124,14	100
0953441	ENTRESTO GRAN.GELUL.A OUVRIR 15 MG + 16 MG 1*60 GÉLULES	RR				0 0	29,04	31,35	39,66	0
0953437	ENTRESTO GRAN.GELUL.A OUVRIR 6 MG + 6 MG 1*60 GÉLULES	RR				0 0	11,61	13,49	19,96	0
C10AA01	simvastatin									
0739911	SIMVASTATIN SANDOZ CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,80	5,65	14,34	80
0739924	SIMVASTATIN SANDOZ CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	7,83	9,10	15,16	80
0739938	SIMVASTATIN SANDOZ CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,67	4,26	9,87	80
0626173	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,41	3,19	12,15	80
0626108	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	0,65	1,37	10,22	80
0626111	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	1,13	1,87	10,75	80
0626299	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,57	6,45	15,60	80
0626237	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	1,27	2,01	11,15	80
0626241	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,61	3,39	12,36	80
0626416	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,27	11,29	20,74	80
0626349	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,50	3,28	12,50	80
0626352	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,82	5,67	14,78	80
0626531	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	21,15	22,52	32,66	80
0626478	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,68	6,56	15,73	80
0626481	SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 80 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,92	10,93	20,36	80
0820881	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.FLACON PEHD	R				0 0	7,83	9,00	14,48	80
0448846	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	7,83	9,00	14,48	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0448751	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,73	4,29	9,33	80
0821164	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.FLACON PEHD	R				0 0	12,06	13,87	19,82	80
0449034	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	12,06	13,87	19,82	80
0448944	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,94	5,68	10,85	80
0449021	SIMVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	12,31	14,16	19,63	80
0374336	SIMVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,42	3,97	9,56	80
0374403	SIMVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,53	7,59	13,51	80
0374515	SIMVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 40 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,77	5,54	11,27	80
0374563	SIMVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,85	12,61	19,00	80
0223152	ZOCOR CPR.PELLIC. 20 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,80	7,90	13,85	80
0252879	ZOCOR CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	11,80	13,71	20,21	80
C10AA03	pravastatin									
0516574	PRAREDUCT-20 CPR. 20 MG 1*28 CPR.	R				6 AA	2,65	3,08	8,58	80
0516588	PRAREDUCT-20 CPR. 20 MG 1*98 CPR.	R				6 AA	10,42	12,11	18,46	80
0516607	PRAREDUCT-40 CPR. 40 MG 1*28 CPR.	R				6 AA	9,43	10,96	17,20	80
0516611	PRAREDUCT-40 CPR. 40 MG 1*98 CPR.	R				6 AA	21,06	23,30	30,77	80
0888096	PRAVASOR CPR.ENROB. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	20,06	22,29	29,65	80
0413241	PRAVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,42	11,98	17,75	80
0413353	PRAVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	21,06	23,13	30,01	80
C10AA05	atorvastatin									
0824457	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,99	6,89	12,17	80
0824376	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,37	3,88	8,88	80
0824622	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,72	16,73	22,96	80
0824555	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,83	5,55	10,71	80
0824796	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,72	16,73	22,96	80
0824975	ATORSTATINEG CPR.PELLIC. 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,69	16,70	22,92	80
0658441	ATORVASTATIN SANDOZ CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,73	16,90	23,71	0
0590456	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,13	3,93	12,94	80
0590389	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	0,81	1,54	10,40	0
0590392	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	1,44	2,19	11,09	80
0590618	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,57	6,45	15,60	80
0590541	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	1,50	2,25	11,15	0
0590554	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,61	3,39	12,36	80
0590778	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	11,05	12,10	21,60	80
0590697	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,97	3,76	12,75	80
0590702	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,18	6,04	15,17	80
0590943	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	22,70	24,12	34,35	0
0590859	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,10	6,99	16,18	80
0590862	ATORVASTATIN-RATIOPHARM GMBH CPR.PELLIC. 80 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	10,65	11,69	21,17	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0698818	LIPITOR 10 PI-PL CPR.PELLIC. 10 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	11,75	13,51	18,93	0
0698964	LIPITOR 20 PI-PL CPR.PELLIC. 20 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	23,32	25,69	32,20	0
0699104	LIPITOR 40 PI-PL CPR.PELLIC. 40 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	25,32	27,71	34,40	0
0699328	LIPITOR 80 PI-PL CPR.PELLIC. 80 MG 1*98 CPR.	R				6 AA	17,94	20,26	26,27	0
0577616	LIPITOR CPR. CROQUER 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	24,68	26,86	35,33	0
0233713	LIPITOR CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,15	3,66	9,22	80
0241925	LIPITOR CPR.PELLIC. 10 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,80	7,90	13,85	80
0628049	LIPITOR CPR.PELLIC. 10 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,10	0,00	0,00	0
0233731	LIPITOR CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,41	5,12	10,82	80
0241939	LIPITOR CPR.PELLIC. 20 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,01	16,18	22,92	80
0628066	LIPITOR CPR.PELLIC. 20 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,67	0,00	0,00	0
0241942	LIPITOR CPR.PELLIC. 40 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,01	16,18	22,92	80
0628097	LIPITOR CPR.PELLIC. 40 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,67	0,00	0,00	0
0312896	LIPITOR CPR.PELLIC. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,25	16,42	23,18	80
0628116	LIPITOR CPR.PELLIC. 80 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,55	0,00	0,00	0
0640625	TOTALIP CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	5,99	6,96	12,82	80
0640561	TOTALIP CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,37	3,92	9,50	80
0640799	TOTALIP CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,73	16,90	23,71	80
0640737	TOTALIP CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,83	5,61	11,35	80
0640964	TOTALIP CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,73	16,90	23,71	80
0641121	TOTALIP CPR.PELLIC. 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,71	16,88	23,69	80
C10AA07	rosuvastatin									
0346721	CRESTOR CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	13,82	0,00	0,00	0
0346636	CRESTOR CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,24	4,93	10,60	80
0346717	CRESTOR CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,54	15,70	22,38	80
0346796	CRESTOR CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,38	5,09	10,77	80
0346877	CRESTOR CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,79	15,95	22,66	80
0347048	CRESTOR CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	14,25	16,42	23,18	80
0477333	CRESTOR CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	11,54	12,13	14,57	80
0819345	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,85	5,73	15,10	80
0819328	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	1,71	2,46	11,37	0
0819393	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	12,61	13,71	23,31	0
0819362	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,89	3,58	11,28	0
0819301	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,51	3,29	12,51	80
0819281	ROSUVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,78	1,44	9,49	80
0799354	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,09	15,05	21,10	80
0802401	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,51	5,19	10,31	80
0799516	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,35	15,35	21,43	80
0799449	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,51	5,19	10,31	80
0799601	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,78	15,78	21,91	80
0799192	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,39	7,35	12,68	80
0799131	ROSUVASTATINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	3,30	3,80	8,80	80
0727128	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,14	4,81	10,48	80
0727261	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.(FLACON)	R				0 0	13,91	15,92	21,66	0
0727193	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	12,98	15,08	21,70	80
0727291	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,13	4,80	10,46	80
0727355	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,24	15,38	22,03	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0727521	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 40 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	4,13	4,80	10,46	80
0727582	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	13,68	15,84	22,54	80
0727033	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	2,98	3,46	8,99	80
0727095	ROSUVASTATINE VIATRIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				6 AA	6,36	7,39	13,30	80
C10AB02	bezafibrate									
0268591	CEDUR CPR.PELLIC. 200 MG 1*60 CPR.PELLIC.	R				0 0	4,73	5,44	9,90	80
0268588	EULITOP CPR. 400 MG 1*30 CPR.	R				0 0	4,73	5,44	9,90	80
C10AB05	fenofibrate									
0500929	FENOFIBRATE EG GELUL. 200 MG 1*90 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	6,88	7,91	13,29	80
0301097	FENOAL LIDOSE GELUL. 200 MG 1*30 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	2,58	3,00	8,50	80
0301102	FENOAL LIDOSE GELUL. 200 MG 1*98 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	6,38	7,41	13,32	80
0400422	FENOAL LIDOSE GELUL. 267 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	3,19	3,71	9,27	80
0400471	FENOAL LIDOSE GELUL. 267 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	9,61	11,17	17,43	80
0270622	LIPANTHYL 67 MICRONISED GELUL. 67 MG 1*90 GELULES	R				0 0	4,55	5,29	11,00	80
0430144	LIPANTHYLNANO CPR.PELLIC. 145 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,03	5,84	11,60	80
0430175	LIPANTHYLNANO CPR.PELLIC. 145 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,89	13,82	20,32	80
C10AB08	ciprofibrate									
0055253	HYPERLIPEN-100 GELUL. 100 MG 1*30 GELULES	R				0 0	3,72	4,32	9,94	80
C10AC01	colestyramine									
0096337	QUESTRAN PDRE SP.BUV. 4 G 1*50 SACHETS	R				0 0	16,37	18,40	24,51	80
C10AX06	omega-3-triglycerides incl. other esters and acids									
0347258	OMACOR CAPS.MOL. 1000 MG 1*28 CPS.(FLACON)	R				0 0	21,00	23,18	31,54	0
0940604	VAZKEPA CAPS.MOL. 998 MG 1*120 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	200,00	218,00	296,97	0
0940618	VAZKEPA CAPS.MOL. 998 MG 3*120 CPR.(FLACON PEHD)	RR				0 0	600,00	630,52	840,20	0
C10AX09	ezetimibe									
0834193	EZETIMIB-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,62	15,81	25,79	0
0834162	EZETIMIB-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,64	6,55	15,98	0
0834176	EZETIMIB-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,96	11,00	20,69	0
0834128	EZETIMIBE EG CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,56	30,70	38,37	80
0782245	EZETIMIBE VIATRIS CPR. 10 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	29,49	31,81	40,16	80
0348515	EZETROL CPR. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
0847837	EZGAL CPR.ENROB. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
C10AX13	evolocumab									
0790572	REPATHA SOL.INJ.PEN 140 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML	RR				2 88	1142,67	1155,90	1226,66	100
C10AX14	alirocumab									
0790684	PRALUENT SOL.INJ. 150 MG 1*2 STYLOS PRÉR. 1 ML	RR				0 0	542,64	549,99	587,92	0
0790698	PRALUENT SOL.INJ. 150 MG 1*6 STYLOS PRÉR. 1 ML	RR				2 88	1302,34	1317,13	1396,62	100
0790619	PRALUENT SOL.INJ. 75 MG 1*2 STYLOS PRÉR. 1 ML	RR				0 0	542,64	549,99	587,92	0
0790622	PRALUENT SOL.INJ. 75 MG 1*6 STYLOS PRÉR. 1 ML	RR				2 88	1302,34	1317,13	1396,62	100
0938573	PRALUENT SOL.INJ.PEN 300 MG 1*3 STYLOS PRÉR. 2 ML	RR				2 88	1302,34	1317,13	1396,62	100
C10AX15	bempedoic acid									
0904625	NILEMDO CPR.PELLIC. 180 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				2 88	77,00	79,78	92,24	80
0904656	NILEMDO CPR.PELLIC. 180 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				2 88	215,60	219,74	239,78	80
0904835	NILEMDO CPR.PELLIC. 180 MG 50*1 CPR.U.D.	RR				0 0	110,00	0,00	0,00	0
C10AX16	inclisiran									
0931846	LEQVIO SOL.INJ.SRG. 284 MG 1*1 SER.PRÉR(DISP.PROT) 1,5 ML + 1*1 AIG + 1*1 PROTEC	RR				2 88	2031,12	2053,05	2172,40	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
C10AX17	evinacumab									
0948373	EVKEEZA SOLCC.PERF. 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2,3 ML	RR	HC			0 0	7000,00	0,00	0,00	0
C10BA02	simvastatin and ezetimibe									
0853459	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 10 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	49,19	51,44	63,39	0
0853428	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 10 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR				0 0	17,94	19,21	29,20	0
0853526	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 20 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	49,47	51,73	63,70	0
0853476	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 20 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR				0 0	18,04	19,31	29,30	0
0853493	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 20 MG 1*50 CPR.(FLACON)	RR				0 0	27,68	29,25	39,85	0
0853591	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 40 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	49,90	52,17	64,17	0
0853557	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 40 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR				0 0	18,20	19,47	29,47	0
0853561	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 40 MG 1*50 CPR.(FLACON)	RR				0 0	27,78	29,39	40,20	0
0853638	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 80 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	50,50	52,79	64,82	0
0853611	EZETIMIB SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG / 80 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR				0 0	18,37	19,68	29,90	0
0891481	EZETIMIB/SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG + 10 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR			RM	0 0	17,82	19,11	29,29	0
0891589	EZETIMIB/SIMVASTATIN-RATIOPHARM CPR. 10 MG + 20 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	RR			RM	0 0	34,07	35,87	47,08	0
0841431	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 20 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	29,49	31,64	39,27	80
0841427	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,49	31,64	39,41	80
0841489	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 40 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	29,49	31,64	39,27	80
0841475	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 40 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,49	31,64	39,41	80
0841539	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 80 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				0 0	43,44	45,71	54,78	80
0841525	EZETIMIBE/SIMVASTATINE EG CPR. 10 MG / 80 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	43,44	45,71	54,93	80
0794585	EZETIMIBE/SIMVASTATINE VIATRIS CPR. 10 MG / 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
0794733	EZETIMIBE/SIMVASTATINE VIATRIS CPR. 10 MG / 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
0794831	EZETIMIBE/SIMVASTATINE VIATRIS CPR. 10 MG / 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,56	45,01	54,72	80
0390035	INEGY CPR. 10 MG + 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
0390195	INEGY CPR. 10 MG + 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,90	31,21	39,50	80
0390343	INEGY CPR. 10 MG + 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,56	45,01	54,72	80
C10BA05	atorvastatin and ezetimibe									
0780559	ATOZET CPR.PELLIC. 10 MG / 10 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	32,45	34,80	43,46	80
0780626	ATOZET CPR.PELLIC. 10 MG / 20 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0780691	ATOZET CPR.PELLIC. 10 MG / 40 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0780755	ATOZET CPR.PELLIC. 10 MG / 80 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0929039	EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG + 10 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	48,00	50,24	62,33	0
0928921	EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	17,56	18,81	28,97	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0929252	10 MG 1*30 CPR. SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	48,39	50,64	62,75	0
0929154	20 MG 1*100 CPR.SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	17,65	18,91	29,09	0
0929476	20 MG 1*30 CPR.SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	48,60	50,86	62,98	0
0929378	40 MG 1*100 CPR.SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	17,79	19,05	29,23	0
0929705	40 MG 1*30 CPR.SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	49,32	51,57	63,74	0
0929591	80 MG 1*100 CPR.SS BLIST. EZETIMIB/ATORVASTATIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG +	RR				0 0	17,99	19,26	29,46	0
	80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.									
C10BA06	rosuvastatin and ezetimibe									
0931569	CHOLECOMB GELUL. 10 MG + 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	16,44	18,63	25,62	80
0931619	CHOLECOMB GELUL. 10 MG + 10 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0931667	CHOLECOMB GELUL. 20 MG + 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	16,63	18,82	25,82	80
0931703	CHOLECOMB GELUL. 20 MG + 10 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0872468	MYROSOR CPR.PELLIC. 10 MG / 10 MG 3*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,44	18,63	25,62	80
0872485	MYROSOR CPR.PELLIC. 10 MG / 10 MG 9*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
0872504	MYROSOR CPR.PELLIC. 20 MG / 10 MG 3*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,63	18,82	25,82	80
0872521	MYROSOR CPR.PELLIC. 20 MG / 10 MG 9*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,90	43,33	52,87	80
C10BA10	bempedoic acid and ezetimibe									
0904723	NUSTENDI CPR.PELLIC. 180 MG + 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				2 88	83,72	86,57	99,40	80
0904754	NUSTENDI CPR.PELLIC. 180 MG + 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				2 88	234,42	238,75	259,82	80
0904804	NUSTENDI CPR.PELLIC. 180 MG + 10 MG 50*1 CPR.SS BLIST.U.D.	RR				0 0	119,60	0,00	0,00	0
C10BX	Lipid modifying agents in combination with other drugs									
0805371	LIPERTANCE 10MG/5MG/5MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	9,25	10,75	16,96	100
0805384	LIPERTANCE 10MG/5MG/5MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	27,76	30,06	38,22	100
0805465	LIPERTANCE 20MG/10MG/10MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	20,10	22,33	29,69	100
0805479	LIPERTANCE 20MG/10MG/10MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	60,29	62,91	74,45	100
0805434	LIPERTANCE 20MG/10MG/5MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	17,38	19,58	26,67	100
0805448	LIPERTANCE 20MG/10MG/5MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	50,36	52,88	63,41	100
0805403	LIPERTANCE 20MG/5MG/5MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	12,53	14,56	21,14	100
0805417	LIPERTANCE 20MG/5MG/5MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	36,28	38,66	47,71	100
0805496	LIPERTANCE 40MG/10MG/10MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	20,30	22,53	29,92	100
0805501	LIPERTANCE 40MG/10MG/10MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	60,92	63,55	75,13	100
D	DERMATOLOGICALS									
0413421	LIPACTIN GEL 1*1 TUBE 3 G	P				0 0	4,47	5,14	7,67	0
D01AA01	nystatin									
0017915	CANDIO HERMAL CR. 10 MIOUI / 100 G 1*1 CR. 20 G	P				0 0	3,10	3,69	6,16	80
D01AC01	clotrimazole									
0018070	CANESTENE INTIM CR. 1 PC 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	5,37	6,18	9,22	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0152517	FUNGIZID-RATIOPHARM SOL.PULV.CUT. 10 MG / 1 ML 1*1 SPRAY 40 ML	P				0 0	3,56	4,24	6,86	80
D01AC02	miconazole									
0347911	DAKTARIN 2% PDRE PULV.CUT 20 MG / 1 G 1*1 FLACON PRESSURISÉ 8 G	P				0 0	5,93	6,82	10,19	80
0027620	DAKTARIN CR. 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	4,72	5,43	8,11	80
0027651	DAKTARIN PDRE.APP.CUT. 20 MG / 1 G 1*1 BOÎTE POUFREUSE 20 G	P				0 0	3,60	4,14	6,18	80
0027679	DAKTARIN SOL.APP.CUT 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 30 ML	P				0 0	4,56	5,25	7,83	80
D01AC05	isoconazole									
0119350	TRAVOGEN CR. 1 PC 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	1,65	2,03	7,43	80
D01AC08	ketoconazole									
0144532	NIZORAL SHAMPOING 20 MG / 1 G 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	7,35	8,46	12,62	0
D01AC09	sulconazole									
0043431	MYK-1 CR. 1 PC 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	6,90	7,94	11,86	80
0180122	MYK-1 SOL.APP.CUT 1 PC / 1 G 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	5,60	6,44	9,62	80
D01AC10	bifonazole									
0385147	CANESTENE DERM CR. 1 PC 1*1 TUBE 15 G	P				0 0	6,08	7,00	10,44	0
D01AC20	imidazoles/triazoles in combination with corticosteroids									
0027598	DAKTACORT CR. 20 MG + 10 MG 1*1 TUBE ALU 30 G	P				0 0	2,79	3,24	8,76	80
D01AC52	miconazole, combinations									
0177631	DAKTOZIN POMM. 0,25 PC 1*1 TUBE 90 G	P				0 0	5,25	6,04	9,01	80
D01AE14	ciclopirox									
0154381	MYCOSTER CR. 1 PC 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	2,16	2,46	2,74	80
0214346	MYCOSTER SOL.FILM.APP.LOC. 8 PC 1*1 FLACON AVEC PINCEAU 3 ML	P				0 0	5,66	6,05	6,70	80
D01AE15	terbinafine									
0174237	LAMISIL CR. 1 PC 1*1 TUBE 15 G	P				0 0	5,91	6,80	10,16	80
0908266	LAMISIL DERMGEL GEL 1 % M/M 1*1 TUBE ALU 15 G	P				0 0	6,18	7,11	10,62	80
0458212	LAMISIL ONCE SOL.APP.CUT 1 PC 1*1 TUBE 4 G	P				0 0	8,48	9,76	14,56	0
D01AE16	amorolfine									
0205087	LOCERYL VERNIS ONGLES MED 5 PC 1*1 FL.VERNIS 5 ML	R				0 0	31,06	33,36	41,89	80
D01BA02	terbinafine									
0174156	LAMISIL-250 CPR. 250 MG 1*14 CPR.SEC.	R				0 0	11,24	13,06	19,50	80
0705487	LAMISIL-250 CPR. 250 MG 1*56 CPR.SEC.	R				0 0	27,71	30,01	38,17	80
0400503	MYCONORMIN-250 CPR. 250 MG 1*14 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	9,62	10,62	20,03	80
0400517	MYCONORMIN-250 CPR. 250 MG 1*28 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	19,20	20,50	30,52	80
0409378	MYCONORMIN-250 CPR. 250 MG 1*42 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	28,77	30,38	40,99	80
D02AB	Zinc products									
0258341	GEL DE CALAMINE THERICA GEL 1*1 TUBE 50 ML	P				0 0	3,07	3,88	6,00	80
0257097	INOTYOL POMM. 1*1 TUBE 90 G	P				0 0	6,76	7,78	11,61	80
D02AC	Soft paraffin and fat products									
0010637	BALNEUM HERMAL F BAIN 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,67	6,72	10,87	0
0010640	BALNEUM HERMAL F BAIN 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	11,37	13,08	19,48	0
D02AE	Carbamide products									
0219728	OPTIDERM CR. 1*1 CR. 100 G	P				0 0	9,86	11,50	17,53	0
0231981	OPTIDERM CR. 1*1 CR. 200 G	P				0 0	21,04	24,20	34,14	0
0219714	OPTIDERM CR. 1*1 CR. 50 G	P				0 0	5,38	6,38	10,32	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
D03A CICATRIZANTS										
0287731	BIAFINE EMUL.APP.CUT. 1*1 TUBE 186 G	P				0 0	4,38	5,04	7,79	0
0287728	BIAFINE EMUL.APP.CUT. 1*1 TUBE 93 G	P				0 0	3,34	3,85	5,94	0
D03AX Other cicatrizants										
0151246	CONTRACTUBEX GEL 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	22,42	25,78	36,38	0
0297661	CONTRACTUBEX GEL 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	11,09	12,75	19,14	0
0024761	CONTRACTUBEX GEL 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	14,29	16,43	24,19	0
D03AX03 dexpanthenol										
0645294	BEPANTHEN AUGEN- UND NASENSALBE 5% POMM.OPHTALM. 50 MG / 1 G 1*2 TUBES 5 G	P				0 0	3,59	4,27	6,90	0
D03BA52 collagenase, combinations										
0283391	IRUXOL MONO POMM. 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	17,72	19,90	28,16	80
D04AA13 dimetindene										
0151179	FENISTIL GEL 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	2,72	3,24	5,41	40
0151182	FENISTIL GEL 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	7,50	8,85	13,49	40
D04AA15 bamipine										
0394387	SOVENTOL GEL 2 PC 1*20 G	P				0 0	3,43	4,08	6,68	40
0394391	SOVENTOL GEL 2 PC 1*50 G	P				0 0	7,69	9,07	13,82	40
D04AB01 lidocaine										
0130442	XYLOCAINE GEL URETRAL 2 PC 1*1 TUBE 30 ML	P				0 0	3,65	4,20	6,26	80
0179586	XYLOCAINE GEL URETRAL 2 PC 1*10 SERINGUE 10 G	P				0 0	18,60	0,00	0,00	0
0130456	XYLOCAINE GEL URETRAL 2 PC 1*10 TUBES 30 ML	P				0 0	29,38	0,00	0,00	0
0130487	XYLOCAINE POMM. 5 PC 1*1 TUBE 35 G	P				0 0	3,95	4,55	6,78	80
0130568	XYLOCAINE SOL.PULV.BUCC. 10 PC 1*1 FLACON PULVÉRISATEUR 50 ML	P				0 0	13,81	15,87	23,70	80
D05A ANTIPSORIATICS FOR TOPICAL USE										
0517361	BITHIOL QUALIPHAR POMM. 10 PC 1*22 G	P				0 0	5,67	6,52	9,73	0
0517375	BITHIOL QUALIPHAR POMM. 20 PC 1*22 G	P				0 0	6,10	7,02	10,48	0
D05AX04 tacalcitol										
0428017	CURATODERM EM. 4 MCG / 1 G 1*1 EM. 20 ML	R				0 0	14,88	16,05	25,79	80
0428034	CURATODERM EM. 4 MCG / 1 G 1*1 EM. 50 ML	R				0 0	37,04	38,91	50,31	80
D05AX52 calcipotriol, combinations										
0951236	CLOSALIS GEL 50 MCG / 1 G + 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	12,29	13,14	15,26	80
0950581	CLOSALIS POMM. 50 MCG / 1 G + 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	12,29	13,14	14,47	80
0501117	DOVOBET GEL 50 MCG / 1 G + 0,5 MG / 1 G 1*1 FLACON 60 G	RR				0 0	15,10	17,28	24,12	80
0313375	DOVOBET POMM. 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	15,10	17,28	24,12	80
0833649	ENSTILUM MOUSSE APP.CUT. 50 MCG / 1 G + 0,5 MG / 1 G 1*1 FLACON 60 G	RR				0 0	27,03	29,21	37,75	80
0500803	XAMIOL GEL 50 MCG / 1 G + 0,5 MG / 1 G 1*1 FL. 60 G	RR				0 0	15,10	17,28	24,12	80
D05BB02 acitretin										
0147999	NEOTIGASON GELUL. 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	17,66	19,70	25,95	80
0148013	NEOTIGASON GELUL. 25 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	35,31	37,51	45,47	80
D06AX01 fusidic acid										
0656527	AFFUSINE CR. 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	4,67	5,37	8,01	80
0154248	FUCIDIN CR. 2 PC 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	4,95	5,70	8,50	80
0278231	FUCIDIN CR. 2 PC 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	8,91	10,25	15,31	80
0144692	FUCIDIN POMM. 20 MG / 1 G 1*1 POMM. 15 G	RR				0 0	4,95	5,70	8,50	80
0281657	FUCIDIN POMM. 20 MG / 1 G 1*1 POMM. 30 G	RR				0 0	8,91	10,25	15,31	80
D06AX08 tyrothricin										

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0281559	TYROSUR WUNDHEILGEL GEL 1*1 TUBE 5 G	P				0 0	2,60	3,10	5,17	80
0122079	TYROSUR WUNDHEILPUDER PDRE PULV.CUT 0,1 G / 100 G 1*1 PDRE 5 G	P				0 0	2,60	3,10	5,17	80
D06AX09	mupirocin									
0485139	BACTROBAN POMM. 2 PC 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	5,34	6,15	9,16	80
0187977	BACTROBAN POMM.NAS. 2 PC 1*1 TUBE 3 G	RR				0 0	7,44	8,56	12,78	0
D06BA01	silver sulfadiazine									
0044991	FLAMMACERIUM CR. 1*1 POT 500 G	RR				0 0	17,82	0,00	0,00	0
0045033	FLAMMAZINE CR. 1 G / 100 G 1*1 POT 500 G	P				0 0	15,51	0,00	0,00	0
0045002	FLAMMAZINE CR. 1 G / 100 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	6,76	7,78	11,61	80
D06BB03	aciclovir									
0934561	ACICLOVIR GSK CR. 50 MG / 1 G 1*1 CR. 10 G	R				0 0	18,49	20,67	28,95	0
0539498	ACICLOVIR-RATIOPHARM CR. 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 20 G	R				0 0	7,91	8,86	18,00	0
0539484	ACICLOVIR-RATIOPHARM CR. 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 5 G	R				0 0	2,30	3,07	11,86	0
0576278	ACICLOVIR-RATIOPHARM LIPPENHERPESCREME CR. 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 2 G	P				0 0	2,35	2,81	4,69	0
0205476	ZOVIRAX LABIALIS-50MG/G CR. 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 2 G	P				0 0	5,61	6,46	9,64	0
D06BB10	imiquimod									
0256749	ALDARA CR. 5 PC 1*12 SACHETS 250 MG	RR				0 0	48,43	50,93	61,25	80
D06BB11	docosanol									
0618611	ERAZABAN-10% CR. 10 % 1*1 TUBE 2 G	P				0 0	5,03	5,79	8,65	0
D06BB12	sinecatechins									
0673271	VEREGEN-10% POMM. 100 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	R				0 0	37,00	39,26	48,09	80
D06BB53	aciclovir, combinations									
0843502	ZOVIRAX DUO CR. 50 MG / 1 G + 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 2 G	P				0 0	7,91	9,10	13,60	0
D06BX01	metronidazole									
0247039	ROZEX CR. 0,75 PC 1*1 TUBE 30 G	R				0 0	7,89	9,08	13,55	80
0544551	ROZEX CR. 0,75 PC 1*1 TUBE 50 G	R				0 0	10,97	12,62	18,84	0
D06BX03	tirbanibulin									
0943573	KLISYRI POMM. 10 MG / 1 G 1*5 SACHETS 250 MG	RR				6 BU	48,58	50,94	60,98	80
D07AA02	hydrocortisone									
0512625	CORTISEDERMYL CR. 0,5 PC 1*15 G	P				0 0	3,88	4,47	6,92	0
0026220	CREMICORT CR. 1 PC 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	4,52	5,21	7,76	0
0568925	PANNOCORT CR. 1 PC 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	5,58	6,40	9,59	0
0596298	SOVENTOL-0,5% SOL.PULV.CUT. 0,5 PC 1*30 ML	P				0 0	6,03	7,15	11,57	0
D07AB02	hydrocortisone butyrate									
0212131	LOCOID CRELO EMUL.APP.CUT. 0,1 PC 1*1 FLACON 100 G	R				0 0	3,96	4,55	9,48	80
0067030	LOCOID LIPOCREME CR. 0,1 PC 1*1 TUBE 30 G	R				0 0	1,48	1,83	6,49	80
D07AB07	fluprednidene									
0028547	DECODERM CR. 1 MG / 1 G 1*1 CR. 20 G	RR				0 0	2,70	3,49	12,46	80
0028550	DECODERM CR. 1 MG / 1 G 1*1 CR. 50 G	RR				0 0	6,43	7,33	16,54	80
0028564	DECODERM POMM. 0,5 MG / 1 G 1*1 POMM. 20 G	RR				0 0	2,70	3,49	12,46	80
D07AB09	triamcinolone									
0028984	DELPHI CR. 0,1 PC 1*1 CR. 30 G	P				0 0	4,60	5,35	11,06	80
D07AC01	betamethasone									
0012936	BETNELAN-V POMM. 0,1 PC 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	1,78	2,16	7,57	80
0012919	BETNELAN-V SOL.APP.CUT 0,1 G / 100 G 1*1 FL. 30 ML	RR				0 0	1,78	2,16	7,57	80
0033418	DIPROSONE CR. 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	2,55	2,96	8,45	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0033435	DIPROSONE POMM. 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	2,55	2,96	8,45	80
0033421	DIPROSONE SOL.APP.CUT 0,5 MG / 1 G 1*1 FLACON 30 ML	RR				0 0	2,55	2,96	8,45	80
D07AC11	amcinonide									
0004299	AMICLA CR. 0,1 PC 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	2,54	2,92	7,40	80
D07AC13	mometasone									
0182872	ELOCOM CR. 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 20 G	RR				0 0	2,34	2,72	8,19	80
0182886	ELOCOM POMM. 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 20 G	RR				0 0	2,34	2,72	8,19	80
D07AD01	clobetasol									
0426186	CLARELUX MOUSSE APP.CUT. 0,5 MG / 1 G 1*1 FLACON 100 G	RR				0 0	8,38	9,74	15,86	80
0457599	CLOBEX SHAMPOING 0,5 MG / 1 G 1*1 FL. 125 ML	RR				0 0	12,28	14,27	20,82	80
0030268	DERMOVATE CR. 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE ALU. 30 G	RR				0 0	2,97	3,45	8,98	80
0030299	DERMOVATE POMM. 0,5 MG / 1 G 1*1 TUBE ALU. 30 G	RR				0 0	2,97	3,45	8,98	80
0030271	DERMOVATE SOL.APP.CUT 0,5 MG / 1 G 1*1 FLACON HDPE 30 ML	RR				0 0	2,97	3,45	8,98	80
D07CA01	hydrocortisone and antibiotics									
0253666	FUCIDIN HYDROCORTISONE CR. 20 MG / 1 G + 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	4,98	5,73	8,55	80
0180671	TERRA CORTRIL POMM. 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	6,09	7,01	10,46	80
D07CB02	fluprednidene and antibiotics									
0028600	DECODERM COMP. CR. 1*1 CR. 20 G	RR				0 0	11,28	12,34	21,86	80
0028614	DECODERM COMP. CR. 1*1 CR. 50 G	RR				0 0	26,35	27,88	38,40	80
0028631	DECODERM COMP. POMM. 1*1 POMM. 20 G	RR				0 0	11,28	12,34	21,86	80
0028645	DECODERM COMP. POMM. 1*1 POMM. 50 G	RR				0 0	26,35	27,88	38,40	80
D07CC01	betamethasone and antibiotics									
0711101	FUCICORT LIPID CR. 20 MG / 1 G + 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	12,43	14,30	21,34	0
0711095	FUCICORT LIPID CR. 20 MG / 1 G + 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	8,66	9,97	14,88	0
D07XB03	fluprednidene									
0444217	DECODERM TRI CR. 1*25 G	RR				0 0	10,73	11,77	21,30	0
0192137	DECODERM TRI CR. 1*50 G	RR				0 0	22,55	23,96	34,24	80
D07XC01	betamethasone									
0033404	DIPROSALIC POMM. 0,5 MG / 1 G + 30 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	4,56	5,24	7,83	80
0033399	DIPROSALIC SOL.APP.CUT 0,5 MG / 1 G + 20 MG / 1 G 1*1 FLACON 30 ML	RR				0 0	4,56	5,24	7,83	80
0067898	LOTRIDERM CR. 0,5 MG / 1 G + 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	3,17	3,68	9,24	80
D08AC02	chlorhexidine									
0607794	CEDIUM CHLORHEXIDINE ALCOHOLICUS-0,5% + AZORUBINE SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*1 FL. 125 ML	P	H			0 0	2,43	0,00	0,00	0
0607813	CEDIUM CHLORHEXIDINE ALCOHOLICUS-0,5% + AZORUBINE SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*1 FL. 250 ML	P	H			0 0	3,56	0,00	0,00	0
0607729	CEDIUM CHLORHEXIDINI ALCOHOLICUS-0,5% SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*1 FL. 125 ML	P	H			0 0	1,87	0,00	0,00	0
0607732	CEDIUM CHLORHEXIDINI ALCOHOLICUS-0,5% SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*1 FL. 250 ML	P	H			0 0	3,39	0,00	0,00	0
0665297	CEDIUM CHLORHEXIDINI ALCOHOLICUS-0,5% SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*24 FL. 125 ML	P	H			0 0	44,95	0,00	0,00	0
0665302	CEDIUM CHLORHEXIDINI ALCOHOLICUS-0,5% SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*24 FL. 250 ML	P	H			0 0	81,36	0,00	0,00	0
0697547	CEDIUM CHLORHEXIDINI SOL.APP.CUT 0,05 PC 1*24 FLACONS 10 ML	P				0 0	8,50	9,78	14,61	0
0212159	HIBIDIL SOL.APP.CUT 0,05 PC 10*1 SOL.UD. 15 ML	P				0 0	0,00	4,53	6,75	80
0212176	HIBIDIL SOL.APP.CUT 0,05 PC 120*1 SOL.UD. 50 ML	P				0 0	133,43	0,00	0,00	0
0212162	HIBIDIL SOL.APP.CUT 0,05 PC 240*1 SOL.UD. 15 ML	P				0 0	89,01	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0212193	HIBIDIL SOL.APP.CUT 0,05 PC 8*1 SOL.UD. 50 ML	P				0 0	0,00	10,86	16,20	80
0053732	HIBISCRUB SOL.APP.CUT 4 PC 1*1 FLACON + 1 POMPE 500 ML	P				0 0	5,38	0,00	0,00	0
0053729	HIBISCRUB SOL.APP.CUT 4 PC 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	0,00	3,92	5,84	80
0053746	HIBISCRUB SOL.APP.CUT 4 PC 1*1 FÛT 5 L	P				0 0	38,53	0,00	0,00	0
0139286	SEPTEAL SOL.APP.CUT 0,5 PC 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	2,02	2,32	2,60	80
D08AC04	hexamidine									
0053598	HEXOMEDINE TRANSDERMIQUE SOL.APP.CUT 1,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 45 ML	P				0 0	3,27	3,76	5,60	80
D08AC52	chlorhexidine, combinaisons									
0182211	CETAVLEX CR. 1 MG / 1 G + 5 MG / 1 G 1*1 TUBE 60 G	P				0 0	3,70	4,26	6,36	80
0598812	CHLORAPREP COLORÉ SOL.APP.CUT 2 PC + 70 PC 1*1 APPLICATEUR 26 ML	P				0 0	9,00	10,79	15,46	0
0740634	CHLORAPREP COLORÉ SOL.APP.CUT 2 PC + 70 PC 1*25 APPLICATEURS 10,5 ML	P				0 0	105,00	107,18	118,06	0
0598793	CHLORAPREP COLORÉ SOL.APP.CUT 2 PC + 70 PC 1*25 APPLICATEURS 3 ML	P				0 0	32,50	34,68	45,44	0
0702549	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*1 APPLICATEUR 26 ML	P				0 0	8,68	9,99	14,91	0
0702499	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*20 APPLICATEURS (FREPP) 1,5 ML	P				0 0	0,82	0,94	1,41	0
0702485	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*200 APPLICATEURS (SEPP) 0,67 ML	P				0 0	0,50	0,57	0,85	0
0702504	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*25 APPLICATEURS 1,5 ML	P				0 0	1,10	1,26	1,88	0
0702535	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*25 APPLICATEURS 10,5 ML	P				0 0	96,00	98,18	108,79	0
0702518	CHLORAPREP SOL.APP.CUT 1*25 APPLICATEURS 3 ML	P				0 0	31,50	33,68	42,35	0
0952118	CHLORHEXIDINE ESPL SOL.APP.CUT 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 125 ML	P				0 0	0,00	0,00	0,00	0
0952121	CHLORHEXIDINE ESPL SOL.APP.CUT 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	0,00	0,00	0,00	0
0952149	CHLORHEXIDINE ESPL SOL.APP.CUT 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 L	P				0 0	0,00	0,00	0,00	0
0952135	CHLORHEXIDINE ESPL SOL.APP.CUT 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	0,00	0,00	0,00	0
0027164	CYTEAL SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	2,09	2,39	2,68	80
0027178	CYTEAL SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	5,51	6,46	10,48	80
0864189	HOSPAQ SOL.APP.CUT 5 MG / 1 ML + 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (HDPE) 125 ML	P				0 0	3,40	3,91	5,84	0
0864208	HOSPAQ SOL.APP.CUT 5 MG / 1 ML + 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (HDPE) 250 ML	P				0 0	4,53	5,21	7,79	0
D08AE	Phenol and derivatives									
0077216	NEO-SABENYL SOLCC.APP.CUT. 1*1 FLACON 10 L	P				0 0	62,60	0,00	0,00	0
0077202	NEO-SABENYL SOLCC.APP.CUT. 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	6,79	7,81	11,66	0
D08AE05	chloroxylenol									
0585795	DETTOLMEDICAL CHLOROXYLENOL 4,8% SOLCC.APP.CUT. 4,8 PC 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	8,65	9,95	14,85	0
0571657	DETTOLMEDICAL CHLOROXYLENOL 4,8% SOLCC.APP.CUT. 4,8 PC 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	6,81	7,84	11,70	0
D08AE06	biphenylol									
0235394	KODAN TINKTUR FORTE FARBLOS SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 2000 ML	P				0 0	20,34	0,00	0,00	0
0235377	KODAN TINKTUR FORTE FARBLOS SOL.APP.CUT 1*1 FLACON PULVÉRISATEUR 250 ML	P				0 0	4,38	5,85	7,52	0
0235413	KODAN TINKTUR FORTE FARBLOS SOL.APP.CUT 1*5 FLACONS 6 ML	P				0 0	5,15	6,45	10,82	0
0235363	KODAN TINKTUR FORTE GEFAERBT SOL.APP.CUT 1*1	P				0 0	26,10	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0235332	FLACON 2000 ML KODAN TINKTUR FORTE GEFAERBT SOL.APP.CUT 1*1 FLACON PULVÉRISATEUR 250 ML	P				0 0	5,37	6,71	9,22	0
D08AF01	nitrofurantoin									
0462331	FURACINE SOL.APP.CUT 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 250 ML	P				0 0	9,46	10,88	16,24	0
0047136	FURACINE SOLUBLE DRESSING POMM. 2 MG / 1 G 1*1 POCHE ALU. 375 G	P				0 0	27,95	0,00	0,00	0
0161984	FURACINE SOLUBLE DRESSING POMM. 2 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	6,99	8,05	12,01	0
D08AG02	povidone-iodine									
0014958	BRAUNODERM SOL.APP.CUT 1 G / 100 G + 50 G / 100 G 1*1 BIDON 5 L	P				0 0	27,89	0,00	0,00	0
0014944	BRAUNODERM SOL.APP.CUT 1 G / 100 G + 50 G / 100 G 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	5,09	5,98	9,25	80
0014992	BRAUNOL SOL.APP.CUT 7,5 G / 100 G 1*1 FLACON HDPE 1000 ML	P				0 0	8,26	9,25	12,39	80
0014989	BRAUNOL SOL.APP.CUT 7,5 G / 100 G 1*1 FLACON HDPE 250 ML	P				0 0	4,13	5,90	9,11	80
0186594	BRAUNOL SOL.APP.CUT 7,5 G / 100 G 1*1 FLACON HDPE 30 ML	P				0 0	1,44	1,73	2,88	80
0015115	BRAUNOVIDON POMM. 10 G / 100 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	4,41	5,23	8,46	80
0015101	BRAUNOVIDON POMM. 10 G / 100 G 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	1,64	1,97	3,29	80
0849344	CEDIUM IODINE POMM. 100 MG / 1 G 1*1 TUBE 23 G	P				0 0	3,05	3,52	5,24	0
0194727	ISO-BETADINE DERMIQUE SOL.APP.CUT 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 125 ML	P				0 0	3,58	4,12	6,15	80
0790782	ISO-BETADINE DERMIQUE SOL.APP.CUT 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	P				0 0	3,01	3,46	5,17	0
0059056	ISO-BETADINE DERMIQUE SOL.APP.CUT 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	7,28	8,38	12,50	0
0404466	ISO-BETADINE DERMIQUE SOL.APP.CUT 100 MG / 1 ML 1*10 FLACON U.D. 5 ML	P				0 0	3,63	4,18	6,24	80
0269943	ISO-BETADINE GEL GEL 10 PC 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	5,48	6,31	9,41	80
0269957	ISO-BETADINE GEL GEL 10 PC 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	4,38	5,04	7,52	0
0389437	ISO-BETADINE SAVON GERMICIDE SOL.APP.CUT 7,5 PC 1*1 FLACON 125 ML	P				0 0	4,69	5,40	8,05	80
0059025	ISO-BETADINE SAVON GERMICIDE SOL.APP.CUT 7,5 PC 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	6,74	7,76	11,59	80
0393636	ISO-BETADINE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE SOL.APP.CUT 50 MG / 1 ML 1*1 FLACON 125 ML	P				0 0	4,04	4,65	6,94	80
0621762	ISO-BETADINE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE SOL.APP.CUT 50 MG / 1 ML 1*40 FLACON U.D. 10 ML	P				0 0	34,29	0,00	0,00	0
0059090	ISO-BETADINE TULLE COMPR. IMPREGNEE 10 PC 1*10 COMPR. 10 /10	P				0 0	7,89	9,08	13,55	80
0306112	ISO-BETADINE TULLE COMPR. IMPREGNEE 10 PC 1*5 COMPR. 10 /10	P				0 0	4,86	5,59	8,34	0
0059106	ISO-BETADINE TULLE COMPR. IMPREGNEE 10 PC 1*50 COMPR. 10 /10	P				0 0	31,47	0,00	0,00	0
0241746	ISO-BETADINE UNIWASH SOL.APP.CUT 7,5 PC 1*10 FL.U.D. 10 ML	P				0 0	5,21	6,00	8,95	80
0241763	ISO-BETADINE UNIWASH SOL.APP.CUT 7,5 PC 1*50 FL.U.D. 10 ML	P				0 0	20,86	0,00	0,00	0
D08AJ01	benzalkonium									
0019548	CEDIUM BENZALKONIUM SOL.APP.CUT 100 MG / 100 ML 1*1 SOL. 30 ML	P				0 0	3,59	4,13	6,17	0
0199138	CEDIUM BENZALKONIUM SOL.APP.CUT 100 MG / 100 ML 1*1 SOL. 50 ML	P				0 0	5,35	6,15	9,19	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
D08AJ57		octenidine, combinaisons								
0334764	OCTENIDERM FARBLOS SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	23,22	0,00	0,00	0
0345706	OCTENIDERM FARBLOS SOL.APP.CUT 1*1 FLACON SPRAY 250 ML	P				0 0	10,18	10,18	13,98	0
0235251	OCTENISEPT SOL.APP.LOC. 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	17,98	20,68	29,90	0
0409381	OCTENISEPT SOL.APP.LOC. 1*1 FLACON 15 ML	P				0 0	2,29	2,29	3,13	0
0235234	OCTENISEPT SOL.APP.LOC. 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	6,91	8,15	12,68	0
0477981	OCTENISEPT SOL.APP.LOC. 1*1 FLACON 50 ML	P				0 0	5,83	5,83	8,47	0
0477994	OCTENISEPT SOL.APP.LOC. 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	11,06	12,72	19,11	0
D08AX		Other antiseptics and disinfectants								
0825146	BRAUNODERM NACHGEFÄRBT SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	5,09	5,98	9,25	0
0239782	STERILLIUM SOL.APP.CUT 1*1 FLACON (HDPE) (KP) 5 L	P				0 0	54,40	0,00	0,00	0
0239779	STERILLIUM SOL.APP.CUT 1*1 FLACON (HDPE) 1 L	P				0 0	11,80	13,81	18,14	0
0233579	STERILLIUM SOL.APP.CUT 1*1 FLACON (HDPE) 100 ML	P				0 0	2,44	2,85	3,68	0
0852529	STERILLIUM SOL.APP.CUT 1*1 FLACON (HDPE) 50 ML	P				0 0	1,16	1,38	2,05	0
0239765	STERILLIUM SOL.APP.CUT 1*1 FLACON (HDPE) 500 ML	P				0 0	6,63	7,76	11,08	0
D08AX03		propanol								
0334733	SENSIVA SOL.APP.CUT 1*1 SOL. 10 LTR	P				0 0	70,50	0,00	0,00	0
0334751	SENSIVA SOL.APP.CUT 1*1 SOL. 1000 ML	P				0 0	8,82	0,00	0,00	0
0478005	SENSIVA SOL.APP.CUT 1*1 SOL. 500 ML	P				0 0	6,53	8,17	11,22	0
D08AX05		isopropanol								
0838113	CUTASEPT F SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 BIDON 5000 ML	P				0 0	52,62	61,57	78,41	0
0838081	CUTASEPT F SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON (HDPE) (KP) 500 ML	P				0 0	4,79	0,00	0,00	0
0838063	CUTASEPT F SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON (HDPE) 250 ML	P				0 0	7,07	8,27	9,02	0
0838094	CUTASEPT F SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON DOSEUR (KP) 1000 ML	P				0 0	12,20	0,00	0,00	0
0838046	CUTASEPT F SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON PULVÉRISATION 50 ML	P				0 0	1,98	2,32	2,66	0
0838032	CUTASEPT G SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 BIDON 5000 ML	P				0 0	43,08	51,70	72,71	0
0838015	CUTASEPT G SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON (HDPE) 250 ML	P				0 0	7,07	8,27	9,02	0
0838029	CUTASEPT G SOL.APP.CUT 63 G / 100 G 1*1 FLACON DOSEUR 1000 ML	P				0 0	12,20	0,00	0,00	0
D08AX07		sodium hypochlorite								
0181276	DAKIN COOPER STABILISE SOL.APP.CUT 0,5 G / 100 ML 1*1 FLACON 250 ML	P				0 0	3,90	4,49	6,71	80
D08AX08		ethanol								
0754674	STERILLIUM MED SOL.APP.CUT 85 G / 100 G 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	2,49	2,91	4,24	0
0754707	STERILLIUM MED SOL.APP.CUT 85 G / 100 G 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	12,00	14,03	18,44	0
0754691	STERILLIUM MED SOL.APP.CUT 85 G / 100 G 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	6,80	7,95	10,34	0
D08AX53		propanol, combinaisons								
0754786	STERILLIUM CLASSIC PURE SOL.APP.CUT 1*1 BIDON 5000 ML	P				0 0	52,82	61,80	79,80	0
0754741	STERILLIUM CLASSIC PURE SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	2,37	2,77	3,68	0
0754769	STERILLIUM CLASSIC PURE SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 1000 ML	P				0 0	11,46	13,41	17,26	0
0754755	STERILLIUM CLASSIC PURE SOL.APP.CUT 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	6,47	7,57	11,08	0
0754805	STERILLIUM TISSUE COMPR. IMPREGNEE 1*10 COMPRESSES	P				0 0	2,84	3,32	4,37	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
D10AD03	adapalene									
0380459	DIFFERIN CR. 0,1 PC 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	13,57	15,62	23,32	80
0380462	DIFFERIN GEL 0,1 PC 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	13,57	15,62	23,32	80
D10AD06	trifarotene									
0890824	AKLIEF CR. 50 MCG / 1 G 1*1 FLACON 75 G	RR			RM	0 0	30,00	32,18	40,81	0
D10AD51	tretinoin, combinaisons									
0181486	CARBAMID-VAS CR. 1*1 CR. 30 G	RR				0 0	5,82	6,70	15,45	80
D10AD53	adapalene, combinaisons									
0840741	EPIDUO FORTE GEL 1*1 FLACON-POMPE 30 G	RR				0 0	17,93	20,11	28,38	80
0840769	EPIDUO FORTE GEL 1*1 FLACON-POMPE 60 G	RR				0 0	31,50	33,68	42,35	80
0740679	EPIDUO GEL 0,1 PC + 2,5 PC 1*1 POMPE 30 G	RR				0 0	16,54	18,72	26,94	80
0740696	EPIDUO GEL 0,1 PC + 2,5 PC 1*1 POMPE 60 G	RR				0 0	28,07	30,25	38,82	80
D10AE01	benzoyl peroxide									
0001980	AKNEROXID GEL 100 MG / 1 G 1*1 GEL 50 G	P				0 0	3,95	4,68	7,57	80
0001994	AKNEROXID GEL 50 MG / 1 G 1*1 GEL 50 G	P				0 0	3,48	4,14	6,75	80
0227876	BENZAC WASH SP.APP.CUT. 5 PC 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	6,60	7,59	11,33	0
0183107	BENZAC-10 GEL 100 MG / 1 ML 1*1 GEL 40 G	P				0 0	5,38	6,19	9,24	80
0183111	BENZAC-5 GEL 50 MG / 1 ML 1*1 TUBE 40 G	P				0 0	5,06	5,82	8,68	80
D10AE51	benzoyl peroxide, combinaisons									
0269277	ACNEPLUS CR. 20 MG / 1 G + 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	P				0 0	5,03	5,80	8,65	80
D10AF02	erythromycin									
0146473	AKNEMYCIN POMM. 2 PC 1*1 TUBE ALU. 25 G	RR				0 0	2,66	3,44	12,41	80
0001977	AKNEMYCIN SOL.APP.CUT 2 PC 1*1 FLACON VERRE 25 ML	RR				0 0	2,66	3,44	12,41	80
0259107	ERYTHROMYCINE-BAILLEUL SOL.APP.CUT 4 PC 1*1 FLACON 100 ML	RR				0 0	3,27	3,94	4,06	80
D10AF51	clindamycin, combinaisons									
0713783	TRECLINAX GEL 10 MG / 1 G + 0,25 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	17,94	20,12	28,39	80
0713797	TRECLINAX GEL 10 MG / 1 G + 0,25 MG / 1 G 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	28,70	30,88	39,47	80
D10AF52	erythromycin, combinaisons									
0131128	ZINERYT PSV.SOL.CU 40 MG / 1 ML + 12 MG / 1 ML 1*1 FLACON SOLVANT 30 ML + 1*1 FLACON POUDRE	RR				0 0	10,98	12,64	18,87	80
D10AX03	azelaic acid									
0163071	SKINOREN CR. 20 PC 1*1 TUBE 30 G	R				0 0	9,13	10,51	15,69	80
D10BA01	isotretinoin									
0945323	ISOTIORGA CAPS.MOL. 20 MG 1*30 CAPSULES	RR	C		RM	0 0	12,96	15,05	21,50	0
0945341	ISOTIORGA CAPS.MOL. 20 MG 1*60 CAPSULES	RR	C		RM	0 0	24,61	26,88	34,72	80
0945354	ISOTIORGA CAPS.MOL. 20 MG 1*100 CAPSULES	RR	C		RM	0 0	41,02	43,45	53,00	80
0100393	ROACCUTANE CAPS.MOL. 10 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	7,72	8,88	14,35	80
0100409	ROACCUTANE CAPS.MOL. 20 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	13,41	15,41	21,50	80
D11AA	Antihidrotics									
0006696	ANTIHYDRAL POMM. 13 G / 100 G 1*1 POMM. 70 G	P				0 0	7,12	8,40	12,94	0
D11AA01	glycopyrronium									
0945399	AXHIDROKS CR. 8 MG / 1 G 1*1 RÉCIPIENT MULTIDOSE 50 G	R				0 0	46,97	49,15	58,29	0
D11AF	Wart and anti-corn preparations									
0007130	APORIL SOL.APP.CUT 200 MG / 1 G 1*1 FLACON VERRE 10 ML	P				0 0	5,95	6,85	10,22	0
0444221	VERRUMAL SOL. 1*1 SOL. 14 ML	RR				0 0	8,14	9,10	18,47	80
0130084	W TROPFEN SOL.APP.CUT 1*1 GTTES 11,5 G	P				0 0	2,67	3,21	5,36	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
D11AH01		tacrolimus								
0317018	PROTOPIC POMM. 0,03 PC 1*1 TUBE 60 G	RR	C			6 AS	20,56	22,79	30,21	80
0317035	PROTOPIC POMM. 0,1 PC 1*1 TUBE 60 G	RR	C			6 AS	22,93	25,18	32,85	80
0864922	TAKROZEM 0,1% POMM. 1*1 TUBE 30 G	RR	C			6 AS	12,73	14,79	21,38	80
0864936	TAKROZEM 0,1% POMM. 1*1 TUBE 60 G	RR	C			6 AS	22,93	25,18	32,85	80
D11AH02		pimecrolimus								
0334473	ELIDEL CR. 1 PC 1*1 CR. 100 G	RR	C			0 0	94,84	98,53	113,30	0
0334439	ELIDEL CR. 1 PC 1*1 CR. 15 G	RR	C			6 AS	18,88	20,20	30,46	80
0334442	ELIDEL CR. 1 PC 1*1 CR. 30 G	RR	C			6 AS	29,96	31,60	42,55	80
D11AH05		dupilumab								
0877867	DUPIXENT SOL.INJ. 200 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES 1,14 ML	RR	C			6 AS	1062,45	1074,89	1141,26	100
0938011	DUPIXENT SOL.INJ. 200 MG 1*2 STYLOS PRÉR.CARRÉ 1,14 ML	RR	C			6 AS	1062,45	1074,89	1141,26	100
0877921	DUPIXENT SOL.INJ. 200 MG 1*6 STYLOS PRÉREMPLIS 1,14 ML	RR	C			6 AS	3491,59	3530,09	3754,09	100
0877884	DUPIXENT SOL.INJ. 200 MG 3*2 SER.PRÉREMPLIES 1,14 ML	RR	C			6 AS	3187,33	3220,60	3403,21	100
0938024	DUPIXENT SOL.INJ. 200 MG 3*2 STYLOS PRÉR.CARRÉ 1,14 ML	RR	C			6 AS	3187,33	3220,60	3403,21	100
0851535	DUPIXENT SOL.INJ. 300 MG 1*2 SER.PRÉR.(DISP.PROT) 2 ML	RR	C			6 AS	1062,45	1074,89	1141,26	100
0938038	DUPIXENT SOL.INJ. 300 MG 1*2 STYLOS PRÉR.CARRÉ 2 ML	RR	C			6 AS	1062,45	1074,89	1141,26	100
0907841	DUPIXENT SOL.INJ. 300 MG 1*6 STYLOS PRÉR. 2 ML	RR	C			6 AS	3491,59	3530,09	3754,09	100
0851552	DUPIXENT SOL.INJ. 300 MG 3*2 SER.PRÉR.(DISP.PROT) 2 ML	RR	C			6 AS	3187,33	3220,60	3403,21	100
0938041	DUPIXENT SOL.INJ. 300 MG 3*2 STYLOS PRÉR.CARRÉ 2 ML	RR	C			6 AS	3187,33	3220,60	3403,21	100
D11AH07		tralokinumab								
0951741	ADTRALZA SOL.INJ.PEN 300 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 2 ML	RR	C			0 0	1062,45	1071,89	1141,26	0
0913994	ADTRALZA SOL.INJ.SRG. 150 MG 2*2 SER.PRÉR. 1 ML	RR	C			6 AS	1062,45	1074,89	1141,26	100
D11AH08		abrocitinib								
0923813	CIBINQO CPR.PELLIC. 100 MG 1*91 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	3503,11	3539,47	3739,35	100
0923861	CIBINQO CPR.PELLIC. 200 MG 1*91 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	3503,11	3539,47	3739,35	100
0923746	CIBINQO CPR.PELLIC. 50 MG 1*91 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	3503,11	3539,47	3739,35	100
D11AH09		ruxolitinib								
0948423	OPZELURA CR. 15 MG / 1 G 1*1 TUBE(ALU) 100 G	RR	C			6 BS	750,00	774,33	830,50	80
0961571	OPZELURA CR. 15 MG / 1 G 1*1 TUBE(LAMINÉ) 100 G	RR	C			0 0	0,00	0,00	0,00	0
D11AX		Other dermatologicals								
0140614	BALNEUM HERMAL PLUS BAIN 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,85	6,93	11,21	0
0140628	BALNEUM HERMAL PLUS BAIN 1*1 FLACON 500 ML	P				0 0	13,01	14,96	22,03	0
0010587	BALNEUM HERMAL SOL. 84,75 G / 100 G 1*1 SOL. 200 ML	P				0 0	5,51	6,53	10,56	0
0010590	BALNEUM HERMAL SOL. 84,75 G / 100 G 1*1 SOL. 500 ML	P				0 0	10,51	12,15	18,52	0
0028581	DECODERM BASIS CR. 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	6,37	7,52	12,03	0
0341495	PERCUTAFEINE GEL 5 PC 1*1 GEL 200 ML	P				0 0	8,27	9,35	13,96	0
0181472	PIGMANORM CR. 1*1 CR. 15 G	RR				0 0	8,37	9,36	18,95	0
0227961	TANNOSYNT BAIN 1*1 SOL. 100 G	P				0 0	5,94	7,04	11,38	0
0227974	TANNOSYNT BAIN 1*1 SOL. 250 G	P				0 0	12,06	13,87	20,42	0
0227988	TANNOSYNT BAIN 1*1 SOL. 500 G	P				0 0	20,19	23,22	32,76	0
D11AX01		minoxidil								
0419567	ALOPEXY SOL.APP.CUT 2 PC 1*3 FL.PET 60 ML	P				0 0	25,76	27,94	36,44	0
0591016	ALOPEXY SOL.APP.CUT 5 PC 1*3 FL.PET 60 ML	P				0 0	30,46	32,64	41,28	0
0433387	MINOXIDIL BIORGA SOL.APP.CUT 2 PC 1*3 FLACONS 60 ML	P				0 0	19,40	22,32	32,94	0
0433342	MINOXIDIL BIORGA SOL.APP.CUT 5 PC 1*1 FLACON 60 ML	R				0 0	14,78	16,96	25,13	0
0433356	MINOXIDIL BIORGA SOL.APP.CUT 5 PC 1*3 FLACONS 60 ML	R				0 0	30,00	32,18	40,81	0
D11AX10		finasteride								
0864015	FINASTERIDE BAILLEUL CPR.PELLIC. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	0 0	24,97	24,97	37,41	0
0864032	FINASTERIDE BAILLEUL CPR.PELLIC. 1 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R			RM	0 0	74,91	74,91	112,23	0
0321802	PROPECIA CPR.PELLIC. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	34,02	36,50	56,47	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
D11AX18	diclofenac									
0348367	SOLARAZE GEL 3 PC 1*1 TUBE 25 G	RR				0 0	0,00	27,60	42,70	0
D11AX21	brimonidine									
0740925	MIRVASO GEL 3 MG / 1 G 1*1 TUBE (PE) 30 G	RR				0 0	38,00	40,18	49,05	0
0740911	MIRVASO GEL 3 MG / 1 G 1*1 TUBE (PE) 10 G	RR				0 0	13,00	14,96	22,33	0
D11AX22	ivermectin									
0787188	SOOLANTRA CR. 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 60 G	RR				0 0	37,00	39,18	48,02	80
0787161	SOOLANTRA CR. 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	21,00	23,18	31,54	80
G01AA01	nystatin									
0906731	BIOFANAL KOMBI FP COMBINEE 344 338 100000 UI / 1 G + 100000 UI 1*1 TUBE 25 G + 1*6 CPR.VAG.	R				0 0	6,72	7,93	12,45	0
G01AA10	clindamycin									
0203289	DALACIN VAGINAL CR. 2 PC 1*1 TUBE 40 G	RR				0 0	14,88	17,13	25,23	80
0917945	YENLIP OVULE 100 MG 1*3 OVULES	RR				0 0	14,00	16,11	24,05	80
G01AA51	nystatin, combinations									
0435611	TERGYNAN CPR.VAGIN. 1*10 CPR.	RR				0 0	2,29	2,59	2,89	0
G01AC05	dequalinium									
0603327	FLUOMIZIN CPR.VAGIN. 10 MG 1*6 CPR.	R				0 0	7,08	8,15	12,16	80
G01AF01	metronidazole									
0044926	FLAGYL OVULE 500 MG 1*10 OVULES	RR				0 0	1,15	1,53	6,87	80
G01AF02	clotrimazole									
0874493	CANESTENE GYN CAPS.MOL.VAGIN. 500 MG 1*1 CAPS.VAGINALE + 1*1 APPLICATEUR	P				0 0	7,49	8,62	12,86	0
0051190	CANESTENE GYN CLOTRIMAZOLE CPR.VAGIN. 500 MG 1*1 CPR. + 1*1 APPLICATEUR	P				0 0	6,83	7,86	11,73	0
0051223	CANESTENE GYN CR.VAGIN. 2 PC 1*1 TUBE 20 G + 1*3 APPLICATEURS	P				0 0	6,38	7,34	10,96	0
0146294	FUNGIZID-RATIOPHARM CR. 1 PC 1*1 CR. 20 G	P				0 0	2,48	2,96	4,94	80
0146313	FUNGIZID-RATIOPHARM CR. 1 PC 1*1 CR. 50 G	P				0 0	4,96	5,88	9,51	80
0169237	FUNGIZID-RATIOPHARM KOMBIPACKUNG FP COMBINEE 338 64 1*3 CPR.SS BLIST. + 1*1 TUBE 20 G	P				0 0	5,85	6,93	11,21	80
0217155	FUNGIZID-RATIOPHARM VAGINALCREME CR. 1 PC 1*1 CR. 35 G + 1*1 APPLIC.	P				0 0	2,39	3,17	11,71	80
G01AF04	miconazole									
0051237	GYNO-DAKTARIN CR.VAGIN. 20 MG / 1 G 1*1 TUBE ALU 78 G + 1*16 APPLICATEURS Ä JETER	P				0 0	4,97	5,78	11,54	80
G01AF12	fenticonazole									
0431091	GYNOXIN CR.VAGIN. 2 PC 1*1 TUBE 35 G	R				0 0	2,57	2,99	8,48	80
0431088	GYNOXIN OVULE 200 MG 1*3 OVULES	R				0 0	2,45	2,85	8,33	80
0431074	GYNOXIN OVULE 600 MG 1*1 OVULE	R				0 0	2,47	2,87	8,35	80
G01AX11	povidone-iodine									
0391953	ISO-BETADINE GYNÉCOLOGIE SOL.VAGIN. 10 PC 1*1 FL.PLAST. 500 ML	P				0 0	7,13	8,20	12,25	80
0217012	ISO-BETADINE UNIGYN SOL.VAGIN. 10 PC 5*1 FLACONS 10 ML + 1*5 FLACONS+5 CANULES 140 ML	P				0 0	7,51	8,64	12,90	80
G02AB01	methylethergometrine									
0071677	METHERGIN SOL.INJ. 0,2 MG / 1 ML 1*5 AMPOULE 1 ML	R				0 0	1,33	1,71	7,08	80
G02AD02	dinoprostone									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0141737	PREPIDIL GEL ENDOCERVICAL 0,5 MG / 3 G 1*1 SERINGUE PRÉR. 3 G	RR	H			0 0	24,67	0,00	0,00	0
0242811	PROPESS SYS.DIFF.VAGIN. 10 MG 1*5 DISPOSITIFS	RR	H			0 0	323,92	0,00	0,00	0
0094833	PROSTIN E2 CPR. 0,5 MG 1*10 CPR.	RR	H			0 0	21,80	0,00	0,00	0
0139241	PROSTIN E2 CPR.VAGIN. 3 MG 1*4 CPR.	RR	H			0 0	42,50	0,00	0,00	0
0094847	PROSTIN E2 SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 AMP.	RR	H			0 0	14,69	0,00	0,00	0
0094850	PROSTIN E2 SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 AMP.	RR	H			0 0	34,05	0,00	0,00	0
G02AD04	carboprost									
0152713	PROSTIN 15M SOL.INJ. 0,25 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE 1 ML	RR	H			0 0	17,10	0,00	0,00	0
G02AD06	misoprostol									
0901881	ANGUSTA CPR. 25 MCG 1*8 CPR.SS BLIST.	RR	HC			0 0	80,95	0,00	0,00	0
G02BA03	plastic IUD with progestogen									
0687652	JAYDESS SYS.DIFF.INTRA-UTER. 13,5 MG 1*1 SYST.	R	C			6 14	129,60	131,78	143,32	100
0783077	LEVONORTIS SYS.DIFF.INTRA-UTER. 20 MCG / 24 H 1*1 SYSTÈME DE DIFFUSION + 1*1 DISP.INSERTEUR	R	C			6 14	101,76	103,94	114,72	100
0750479	LEVOSERT SYS.DIFF.INTRA-UTER. 52 MG 1*1 SYSTÈME DE DIFFUSION	R	C			6 14	101,76	103,94	114,72	100
0205333	MIRENA SYS.DIFF.INTRA-UTER. 52 MG 1*1 SYST.DIFF.IU+ACCESS.	R	C			6 14	129,60	131,78	143,40	100
G02BB01	vaginal ring with progestogen and estrogen									
0591503	CIRCLET SYS.DIFF.VAGIN. 0,12 MG / 0,015 MG 1*3 ANNEAUX	R				6 14	21,13	23,31	31,67	100
0848123	IZZYRING 0,120MG/0,015MG PAR 24HEURES SYS.DIFF.VAGIN. 1*1 SYST.DE DIFFUSION	R				0 0	6,74	7,76	12,38	0
0848137	IZZYRING 0,120MG/0,015MG PAR 24HEURES SYS.DIFF.VAGIN. 1*3 SYST.DE DIFFUSION	R				6 14	20,23	22,41	30,75	100
0848141	IZZYRING 0,120MG/0,015MG PAR 24HEURES SYS.DIFF.VAGIN. 1*6 SYST.DE DIFFUSION	R				6 14	44,34	46,52	55,58	100
0885547	MYLOOP SYS.DIFF.VAGIN. 0,12 MG / 0,015 MG 1*1 ANNEAU	R				0 0	6,42	7,95	13,60	0
0885551	MYLOOP SYS.DIFF.VAGIN. 0,12 MG / 0,015 MG 1*3 ANNEAUX	R				6 14	21,85	24,03	32,41	100
0892359	MYLOOP SYS.DIFF.VAGIN. 0,12 MG / 0,015 MG 1*6 ANNEAUX	R				6 14	43,70	45,88	54,92	100
0846048	NUVARING SYS.DIFF.VAGIN. 1*1 DISPOSITIF + 1*1 APPLICATEUR	R				0 0	10,27	11,82	17,64	0
0846051	NUVARING SYS.DIFF.VAGIN. 1*3 DISPOSITIFS + 1*3 APPLICATEURS	R				6 14	29,13	31,31	39,91	100
0848736	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24HRS SYS.DIFF.VAGIN. 1*1 ANNEAU	R				0 0	6,42	7,95	13,60	0
0848753	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24HRS SYS.DIFF.VAGIN. 1*3 ANNEAUX	R				6 14	19,49	21,67	29,98	100
0848767	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24HRS SYS.DIFF.VAGIN. 1*6 ANNEAUX	R				6 14	41,11	43,29	52,25	100
G02C	OTHER GYNECOLOGICALS									
0757743	KLIMADYNON CPR.PELLIC. 2,8 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	9,66	11,30	17,22	0
0757757	KLIMADYNON CPR.PELLIC. 2,8 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,32	9,82	14,97	0
G02CB01	bromocriptine									
0086392	PRAVIDEL CPR. 2,5 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,23	5,06	14,13	80
0086411	PRAVIDEL CPR. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	41,42	43,42	54,83	100
0086408	PRAVIDEL CPR. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,81	13,91	23,53	80
G02CB03	cabergoline									
0656981	CABERGOLINE TEVA CPR. 0,5 MG 1*2 CPR.	RR	C			0 0	14,20	16,38	24,53	0
0191319	DOSTINEX CPR. 0,5 MG 1*2 CPR.	R				0 0	18,22	20,48	28,67	80
0235766	SOSTILAR CPR. 0,5 MG 1*8 CPR.	RR				0 0	23,47	25,73	33,45	80
G02CB04	quinagolide									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0205025	NORPROLAC-25/50 CPR. 25 MCG + 50 MCG 1*3 CPR. 25 MCG + 1*3 CPR. 50 MCG	RR				0 0	2,77	3,19	7,98	80
0205042	NORPROLAC-75 CPR. 75 MCG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,13	24,38	31,96	80
G02CX01	atosiban									
0275601	TRACTOCILE SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*1 FL. 0,9 ML	RR	H			0 0	18,01	0,00	0,00	0
0275615	TRACTOCILE SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL. 5 ML	RR	H			0 0	55,85	0,00	0,00	0
G02CX03	Agni casti fructus									
0912563	AGNUCASTON CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	P				0 0	7,09	8,37	12,91	0
0912577	AGNUCASTON CPR.PELLIC. 20 MG 1*60 CPR. SS BLIST.	P				0 0	10,81	12,45	18,83	0
0912581	AGNUCASTON CPR.PELLIC. 20 MG 1*90 CPR. SS BLIST.	P				0 0	15,20	17,48	25,75	0
G02CX06	fezolinetant									
0957016	VEOZA CPR.PELLIC. 45 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	51,24	53,42	62,69	0
G03AA	Progestogens and estrogens, fixed combinations									
0788946	DIENOBEL CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	37,75	39,93	48,79	100
0770938	DIENOBEL CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	9,56	10,99	16,20	100
0770941	DIENOBEL CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	19,03	21,36	27,47	100
0704171	LOUISE CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	55,92	58,10	67,51	100
0669458	LOUISE CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	14,16	16,30	24,34	100
0669461	LOUISE CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	28,19	30,37	38,94	100
0829101	SERISIMA CONTINU CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST. + 13*7 CPR.PLACEBO	R				6 14	37,75	39,93	48,79	100
0819457	SERISIMA CONTINU CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST. + 3*7 CPR.PLACEBO	R				6 14	9,43	10,85	16,20	100
0819461	SERISIMA CONTINU CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST. + 6*7 CPR.PLACEBO	R				6 14	17,05	19,23	27,47	100
G03AA07	levonorgestrel and ethinylestradiol									
0853378	ASTERLUNA CONTINU 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 3*21 +7 CPR.SS BLIST	R				6 14	2,57	2,96	4,42	100
0853381	ASTERLUNA CONTINU 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 6*21 +7 CPR.SS BLIST.	R				6 14	5,14	5,91	8,83	100
0848347	LEVESIALLE CONTINU 20 CPR.PELLIC. 0,1 MG / 0,02 MG 13*28 CPR.SS BLIST.(21+7)	R				6 14	23,58	25,76	34,20	100
0848316	LEVESIALLE CONTINU 20 CPR.PELLIC. 0,1 MG / 0,02 MG 3*28 CPR.SS BLIST.(21+7)	R				6 14	7,35	8,46	12,63	100
0848333	LEVESIALLE CONTINU 20 CPR.PELLIC. 0,1 MG / 0,02 MG 6*28 CPR.SS BLIST.(21+7)	R				6 14	10,92	12,57	18,77	100
0801662	LEVORICHTER 30 CPR.ENROB. 0,03 MG + 0,15 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	9,32	11,50	19,51	100
0409977	LEVORICHTER 30 CPR.ENROB. 0,03 MG + 0,15 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	2,57	3,41	6,47	100
0801659	LEVORICHTER 30 CPR.ENROB. 0,03 MG + 0,15 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	4,54	6,21	12,31	100
0319138	LOWETTE CPR.PELLIC. 0,02 MG + 0,1 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	13,67	15,75	23,48	100
0433633	MICROGYNON-20 CPR.ENROB. 0,02 MG + 0,1 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	10,36	11,92	17,79	100
0575737	MICROGYNON-30 CPR.ENROB. 0,03 MG + 0,15 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	20,89	23,07	31,42	100
0072075	MICROGYNON-30 CPR.ENROB. 0,03 MG + 0,15 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	2,57	2,96	4,41	100
0909277	NORANELLE CPR.PELLIC. 20 MCG + 100 MCG 13*21 CPR.PELLIC.	R				6 14	27,13	29,31	37,85	100
0909246	NORANELLE CPR.PELLIC. 20 MCG + 100 MCG 3*21 CPR.PELLIC.	R				6 14	7,36	8,47	12,65	100
0909263	NORANELLE CPR.PELLIC. 20 MCG + 100 MCG 6*21 CPR.PELLIC.	R				6 14	12,88	15,06	23,18	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0807635	SEASONIQUE CPR.PELLIC. 150 MCG / 30 MCG + 10 MCG 3*28 CPR.SS BLIST.(ROSE) + 1*7 CPR.SS BLIST.(BLANC)	R				6 14	18,00	20,18	28,45	100
0109550	STEDIRIL-30 CPR.ENR. 0,03 MG + 0,15 MG 3*21 CPR.ENR.	R				6 14	5,55	6,39	9,53	100
G03AA09	desogestrel and ethinylestradiol									
0885595	DESOLINA 20 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,02 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	19,56	21,74	30,06	100
0885578	DESOLINA 20 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	3,25	4,43	8,74	100
0885581	DESOLINA 20 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,02 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	7,36	9,54	17,49	100
0886236	DESOLINA 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	17,78	19,96	28,22	100
0874851	DESOLINA 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	3,46	4,55	8,52	100
0874865	DESOLINA 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	7,36	9,54	17,49	100
0885628	DESORELLE-20 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,02 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	17,78	19,96	28,22	100
0885645	DESORELLE-20 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	3,46	4,64	8,96	100
0885659	DESORELLE-20 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,02 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	8,21	10,39	18,36	100
0885662	DESORELLE-30 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	7,46	9,64	17,59	100
0885676	DESORELLE-30 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	16,16	18,34	26,55	100
0885693	DESORELLE-30 CPR.PELLIC. 0,15 MG + 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	3,46	4,55	8,52	100
0864385	LUMIVELA CONTINU 20 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST. + 3*7 CPR.PLACEBO SS BLIST	R				6 14	4,81	5,54	8,26	100
0864399	LUMIVELA CONTINU 20 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,02 MG 6*21 CPR.SS BLIST. + 6*7 CPR.PLACEBO SS BLIST	R				6 14	7,52	8,65	12,92	100
0864421	LUMIVELA CONTINU 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST. + 3*7 CPR.PLACEBO SS BLIST	R				6 14	4,81	5,54	8,26	100
0864435	LUMIVELA CONTINU 30 CPR.PELLIC. 0,15 MG / 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST. + 6*7 CPR.PLACEBO SS BLIST	R				6 14	7,07	8,14	12,14	100
0419312	MARVELON CPR. 0,15 MG + 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	37,86	40,04	48,90	100
0069715	MARVELON CPR. 0,15 MG + 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	7,20	8,28	12,37	100
0399741	MERCILON CPR. 0,15 MG + 0,02 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	40,91	43,09	52,05	100
0139191	MERCILON CPR. 0,15 MG + 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	7,85	9,03	13,48	100
G03AA10	gestodene and ethinylestradiol									
0517439	FEMODENE CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	41,73	43,91	52,89	100
0143521	FEMODENE CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	9,90	11,39	17,00	100
0223667	HARMONET CPR.ENR. 3*21 CPR.	R				6 14	8,72	10,03	14,99	100
0837939	LINDYNETTE 20 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 3*21 CPR.	R				6 14	5,14	6,45	11,29	100
0837942	LINDYNETTE 20 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 6*21 CPR.	R				6 14	9,58	11,76	19,78	100
0837956	LINDYNETTE 20 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 13*21 CPR.	R				6 14	22,63	24,81	33,22	100
0837892	LINDYNETTE 30 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 3*21 CPR.	R				6 14	5,14	6,45	11,29	100
0837908	LINDYNETTE 30 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 1*21 CPR.	R				0 0	5,14	5,91	10,69	0
0837911	LINDYNETTE 30 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 13*21 CPR.	R				6 14	22,63	24,81	33,22	100
0837925	LINDYNETTE 30 CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,03 MG 6*21 CPR.	R				6 14	9,58	11,76	19,78	100
0572234	MELIANE CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	41,73	43,91	52,89	100
0213884	MELIANE CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	9,90	11,39	17,00	100
0213898	MELIANE CPR.ENROB. 0,075 MG + 0,02 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	19,26	21,44	29,74	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0147971	MINULET CPR.ENROB. 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	8,72	10,03	14,99	100
0284385	MIRELLE CPR.ENROB. 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	14,09	16,21	24,19	100
G03AA12	drospirenone and ethinylestradiol									
0942996	ANNAÏS-20 CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 13*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	71,74	73,92	83,80	100
0942979	ANNAÏS-20 CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 3*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	15,92	18,10	26,31	100
0942982	ANNAÏS-20 CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 6*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	31,84	34,02	42,70	100
0939343	ANNAÏS-30 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 3 MG 13*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	77,88	80,06	90,13	100
0939312	ANNAÏS-30 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 3 MG 3*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	16,99	19,17	27,41	100
0939326	ANNAÏS-30 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 3 MG 6*21 CPR. SS BLIST.	R				6 14	34,56	36,74	45,51	100
0939388	ANNAÏS-CONTINU CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 13*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	78,48	80,66	90,74	100
0939361	ANNAÏS-CONTINU CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 3*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	17,42	19,60	27,85	100
0939374	ANNAÏS-CONTINU CPR.PELLIC. 0,02 MG + 3 MG 6*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	34,83	37,01	45,78	100
0614691	DAYLETTE CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	67,08	69,26	79,00	100
0614673	DAYLETTE CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	14,97	17,15	25,33	100
0614687	DAYLETTE CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	30,96	33,14	41,80	100
0839267	DROSANA 20 CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	29,87	32,05	40,67	100
0839271	DROSANA 20 CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	62,46	64,64	74,24	100
0839284	DROSANA 20 CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	15,06	17,24	25,42	100
0839298	DROSANA 30 CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	67,75	69,93	79,69	100
0839317	DROSANA 30 CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	16,20	18,38	26,59	100
0839321	DROSANA 30 CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	31,71	33,89	42,56	100
0687084	DROSEFFIK 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	68,13	70,91	81,11	100
0687067	DROSEFFIK 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	17,18	19,50	25,33	100
0687071	DROSEFFIK 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	32,16	34,61	41,82	100
0687134	DROSPIBEL 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	62,46	65,18	74,97	100
0687117	DROSPIBEL 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	16,03	18,34	23,95	100
0687121	DROSPIBEL 0,02MG/3MG CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	29,72	32,15	39,03	100
0687182	DROSPIBEL 0,03MG/3MG CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	65,05	67,80	77,73	100
0687165	DROSPIBEL 0,03MG/3MG CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	15,68	17,98	23,56	100
0687179	DROSPIBEL 0,03MG/3MG CPR.PELLIC. 0,03 MG / 3 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	29,65	32,08	38,94	100
0819104	PERYNELLA CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 5*24 CPR.SS BLIST.	R				6 14	23,51	25,69	34,12	100
0893065	YADERE CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	55,00	57,18	66,56	100
0713816	YADERE CPR.PELLIC. 0,02 MG / 3 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	12,56	14,45	21,57	100
0547178	YASMIN CPR.PELLIC. 3 MG + 0,03 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	99,85	102,03	112,76	100
0287115	YASMIN CPR.PELLIC. 3 MG + 0,03 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	22,66	24,84	33,25	100
0547164	YASMIN CPR.PELLIC. 3 MG + 0,03 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	46,08	48,26	57,37	100
0446032	YASMINELLE CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	91,98	94,16	104,65	100
0446015	YASMINELLE CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	21,23	23,41	31,77	100
0446029	YASMINELLE CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	42,45	44,63	53,63	100
0572221	YAZ CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	100,62	102,80	113,54	100
0492536	YAZ CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	23,22	25,40	33,82	100
0492553	YAZ CPR.PELLIC. 3 MG + 0,02 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	46,44	48,62	57,74	100
G03AA13	norelgestromin and ethinylestradiol									
0342024	EVRA DISP.TRANSDERM. 203 MCG / 24 H + 33,9 MCG / 24 H	R				6 14	24,75	26,93	35,40	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	1*9 DISPOSITIFS TD.									
G03AA14	nomegestrol and estradiol									
0656883	ZOELY CPR.PELLIC. 2,5 MG / 1,5 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	97,50	99,68	110,33	100
0635396	ZOELY CPR.PELLIC. 2,5 MG / 1,5 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	22,50	24,68	33,08	100
0656866	ZOELY CPR.PELLIC. 2,5 MG / 1,5 MG 6*28 CPR.SS BLIST	R				6 14	45,00	47,18	56,26	100
G03AA15	chlormadinone and ethinylestradiol									
0704476	BELLINA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	57,54	59,72	69,17	100
0530556	BELLINA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	14,53	16,71	24,87	100
0530573	BELLINA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	28,95	31,13	39,73	100
0530587	BELLISSIMA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,99	5,85	14,98	0
0530591	BELLISSIMA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	15,83	17,03	26,83	100
0530606	BELLISSIMA-0,03/2 CPR.PELLIC. 0,03 MG + 2 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	28,75	30,36	40,97	100
0638305	HELEN CPR.PELLIC. 0,03 MG / 2 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	55,92	57,90	66,69	100
0638272	HELEN CPR.PELLIC. 0,03 MG / 2 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	14,16	16,23	24,05	100
0638286	HELEN CPR.PELLIC. 0,03 MG / 2 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	28,19	30,26	38,48	100
G03AA18	drospirenone and estetrol									
0913977	DROVELIS CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 13*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	117,00	119,18	130,42	100
0913946	DROVELIS CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 3*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	27,00	29,18	37,72	100
0913963	DROVELIS CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 6*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	54,00	56,18	65,53	100
0914022	LYDISILKA CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 1*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	0 0	9,00	10,36	15,46	0
0914067	LYDISILKA CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 13*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	117,00	119,18	130,42	100
0914036	LYDISILKA CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 3*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	27,00	29,18	37,72	100
0914053	LYDISILKA CPR.PELLIC. 3 MG + 14,2 MG 6*28 CPR.PELLIC.	RR			RM	6 14	54,00	56,18	65,53	100
G03AB03	levonorgestrel and ethinylestradiol									
0120530	TRINORDIOL CPR.ENROB. 3*21 DRG.	R				6 14	8,26	9,51	14,18	100
G03AB05	desogestrel and ethinylestradiol									
0436621	GRACIAL CPR. 13*22 CPR.	R				6 14	48,79	51,14	60,17	100
0192607	GRACIAL CPR. 3*22 CPR.	R				6 14	14,02	16,13	24,08	100
G03AB06	gestodene and ethinylestradiol									
0148061	TRI-MINULET CPR.ENROB. 3*21 CPR.SS BLIST.	R				6 14	6,24	7,25	13,14	100
G03AB08	dienogest and estradiol									
0519921	QLAIRA CPR.PELLIC. 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	27,47	30,14	38,21	100
G03AC06	medroxyprogesterone									
0029835	DEPO PROVERA SP.INJ. 150 MG / 1 ML 1*1 SERINGUE 1 ML	RR				6 14	3,66	4,25	9,86	100
0933211	SAYANA SP.INJ. 104 MG / 0,65 ML 1*1 SER.PRÉREMPLE 0,65 ML + 1*1 AIGUILLE 26G, 3/8"	RR				6 14	13,00	14,97	22,33	100
G03AC08	etonogestrel									
0262651	IMPLANON NXT IMPLANT 68 MG 1*1 APPLICATEUR	RR			RM	6 14	125,84	128,42	139,53	100
G03AC09	desogestrel									
0679681	CERAZETTE CPR.ENROB. 0,075 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	68,61	70,79	80,58	100
0252428	CERAZETTE CPR.ENROB. 0,075 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	18,29	20,47	28,75	100
0874722	DESIRETT CPR.PELLIC. 75 MCG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	8,20	10,38	18,35	100
0874736	DESIRETT CPR.PELLIC. 75 MCG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	17,74	19,92	28,18	100
0852496	DESOCEANE CPR.PELLIC. 75 MCG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	21,21	23,39	31,75	100
0852515	DESOCEANE CPR.PELLIC. 75 MCG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	9,00	11,18	19,18	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0681131	DESOGESTREL BESINS 75MCG CPR.PELLIC. 75 MCG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	10,55	12,73	20,78	100
0681144	DESOGESTREL BESINS 75MCG CPR.PELLIC. 75 MCG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	21,10	23,28	31,64	100
0669489	LUEVA CPR.PELLIC. 75 MCG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	11,23	12,92	19,28	100
0669492	LUEVA CPR.PELLIC. 75 MCG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				6 14	22,00	24,18	32,57	100
G03AC10	drospirenone									
0908204	SLINDA CPR.PELLIC. 4 MG 13*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	97,07	99,25	109,89	100
0908185	SLINDA CPR.PELLIC. 4 MG 3*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	22,40	24,58	32,98	100
0908199	SLINDA CPR.PELLIC. 4 MG 6*28 CPR. SS BLIST.	R				6 14	44,80	46,98	56,05	100
G03AD01	levonorgestrel									
0409736	NORLEVO CPR. 1,5 MG 1*1 CPR.SS BLIST.	P				6 14	5,58	6,42	9,58	100
0421761	POSTINOR CPR. 1,5 MG 1*1 CPR.	P				6 14	5,09	5,86	8,74	100
G03AD02	ulipristal									
0520756	ELLAONE CPR. 30 MG 1*1 CPR.SS BLIST.	P				6 14	14,13	16,27	24,29	100
0861514	ELLAONE CPR.PELLIC. 30 MG 1*1 CPR.SS BLIST.	P				6 14	14,13	16,26	24,28	100
G03BA03	testosterone									
0824202	ANDROGEL GEL 16,2 MG / 1 G 1*1 RÉCIPIENT MULTIDOSE	RR				0 0	46,80	48,98	58,11	80
0689805	NEBIDO SOL.INJ. 1000 MG / 4 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	C			0 0	100,00	102,18	112,91	80
0482428	SUSTANON SOL.INJ. 250 MG 1*1 AMPOULE 1 ML	RR				0 0	4,58	5,32	11,03	80
0858729	TESTARZON GEL TRANSDERM. 20 MG / 1 G 1*1 RÉCIPIENT MULTIDOSE	RR				0 0	38,64	40,82	49,71	80
G03CA03	estradiol									
0269071	DERMESTRIL SEPTEM 25 DISP.TRANSDERM. 2,5 MG 1*12 SYST.	RR				0 0	11,01	12,67	18,91	80
0226168	DERMESTRIL-100 DISP.TRANSDERM. 8 MG 1*8 DISP.TRANSDERM.	RR				0 0	9,80	11,28	16,83	80
0350321	DERMESTRIL-25 DISP.TRANSDERM. 2 MG 1*26 DISP.TRANSDERM.	RR				0 0	12,98	14,94	22,30	80
0350334	DERMESTRIL-50 DISP.TRANSDERM. 4 MG 1*26 DISP.TRANSDERM.	RR				0 0	18,24	20,43	28,70	80
0176438	ESTROFEM CPR. 2 MG 3*28 CPR.	RR				0 0	16,37	18,55	26,77	80
0238575	ESTROFEM CPR.PELLIC. 1 MG 3*28 CPR.	RR				0 0	16,37	18,55	26,77	80
0805319	LENZETTO SOL.PULV.TRANSDERM. 1,53 MCG / 1 DOSE 1*1 FLACON (VERRE)	RR				0 0	7,57	8,71	13,00	80
0081513	OESTROGEL 0,06% GEL 60 MG / 100 G 1*1 TUBE 80 G	RR				0 0	1,91	2,20	3,29	80
0908414	OESTROGEL GEL TRANSDERM. 0,75 MG / 1 DOSE 1*1 FLACON DOSEUR 80 G	RR				0 0	4,18	4,86	10,53	80
0908428	OESTROGEL GEL TRANSDERM. 0,75 MG / 1 DOSE 1*2 FLACONS DOSEURS 100 G	RR				0 0	5,90	6,79	11,86	80
0908445	OESTROGEL GEL TRANSDERM. 0,75 MG / 1 DOSE 1*3 FLACONS DOSEURS 80 G	RR				0 0	12,53	14,56	21,14	80
0328462	PROGYNOVA CPR.ENROB. 1 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,95	3,43	8,96	80
0328476	PROGYNOVA CPR.ENROB. 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,68	4,28	9,89	80
0539341	SYSTEM TTS SYS.TRANSDERM. 3,2 MG 1*24 EMLATRES	RR				0 0	22,03	24,21	32,60	80
0589973	VAGIFEM CPR.VAGIN. 10 MCG 1*18 CPR.+APPLIC.	RR				0 0	13,51	15,55	23,21	80
0183754	ZUMENON CPR.PELLIC. 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,24	17,42	25,61	80
G03CA04	estriol									
0000076	AACIFEMINE CPR. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,12	3,63	9,18	80
0000109	AACIFEMINE CR. 1 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	5,97	6,87	10,26	80
0000112	AACIFEMINE OVULE 0,5 MG / 1 G 1*15 OVULES	RR				0 0	3,73	4,30	6,41	80
0893809	OEKOLP OVULE 0,03 MG 1*24 OVULES	R				RM 0 0	12,00	13,81	20,62	80
G03CC06	estriol									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0235539	GYNOFLOR CPR. 1*12 CPR.	RR				0 0	10,10	11,62	17,35	80
G03CX	Other estrogens									
0785023	DUAVIVE CPR.LIB.PROL. 0,45 MG / 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	27,65	29,83	38,39	0
G03CX01	tibolone									
0827669	HERIA CPR. 2,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,19	12,00	18,78	0
0827672	HERIA CPR. 2,5 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	27,09	29,27	37,81	0
0827686	HERIA CPR. 2,5 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	49,01	51,19	60,39	0
0211618	LIVIAL CPR. 2,5 MG 3*28 CPR.	RR				0 0	36,12	38,43	47,11	0
0441331	LIVIAL CPR. 2,5 MG 6*28 CPR.	RR				0 0	62,83	65,01	74,62	0
0867499	SEMPRELUNA CPR. 2,5 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	46,04	48,22	57,33	0
0867504	SEMPRELUNA CPR. 2,5 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,40	25,58	34,01	0
0867518	SEMPRELUNA CPR. 2,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,67	12,85	20,90	0
G03DA04	progesterone									
0846454	AMELGEN OVULE 400 MG 1*15 OVULES	R				0 0	14,90	17,08	25,26	80
0883641	AMELGEN OVULE 400 MG 1*45 OVULES	R				0 0	35,76	37,94	46,74	80
0876498	PROGEBEL CAPS.MOL. 100 MG 1*90 CAPS.SS BLIST.	R				0 0	7,20	8,30	14,00	80
0876517	PROGEBEL CAPS.MOL. 200 MG 1*45 CAPS.SS BLIST.	R				0 0	7,20	8,30	14,00	80
0876521	PROGEBEL CAPS.MOL. 200 MG 1*90 CAPS.SS BLIST.	R				0 0	13,50	15,54	21,92	80
0094251	PROGESTOGEL GEL 10 MG / 1 G 1*1 TUBE 80 G	RR				0 0	5,15	5,93	8,85	80
0123966	UTROGESTAN CAPS.MOL. 100 MG 1*30 CPS SS BLIST.	RR				0 0	5,55	6,39	9,53	80
0123983	UTROGESTAN CAPS.MOL. 100 MG 1*90 CPS SS BLIST.	RR				0 0	13,13	15,11	22,56	80
0461879	UTROGESTAN CAPS.MOL. 200 MG 1*45 CPS SS BLIST.	RR				0 0	13,13	15,11	22,56	80
G03DB01	dydrogesterone									
0171624	DUPHASTON CPR. 10 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,06	10,45	16,35	80
G03DB04	nomegestrol									
0309999	LUTENYL CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,73	6,66	12,49	80
0525279	LUTENYL CPR. 5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,50	15,66	22,34	80
0497966	NOGEST CPR. 5 MG 9*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,76	12,50	18,88	80
G03DB08	dienogest									
0890418	DIMETRUM CPR. 2 MG 1*168 CPR. SS BLIST.	RR			RM	0 0	56,00	58,18	67,59	80
0890404	DIMETRUM CPR. 2 MG 1*84 CPR. SS BLIST.	RR			RM	0 0	28,00	30,18	38,75	80
0917055	PAULINE CPR.PELLIC. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,19	10,37	18,34	0
0917069	PAULINE CPR.PELLIC. 2 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	27,06	29,24	37,78	0
0554771	VISANNETTE CPR. 2 MG 6*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	117,00	119,18	130,42	80
G03DC03	lynestrenol									
0083289	ORGAMETRIL CPR. 5 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	1,92	2,30	7,73	80
G03FA	Progestogens and estrogens, fixed combinations									
0843418	VELBIENNE CPR.PELLIC. 1 MG / 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	21,79	23,97	32,35	0
0843421	VELBIENNE CPR.PELLIC. 1 MG / 2 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	45,33	47,51	56,60	0
G03FA01	norethisterone and estrogen									
0252543	ACTIVEVELLE CPR.PELLIC. 1 MG + 0,5 MG 3*28 CPR.	RR				0 0	36,10	38,28	47,10	80
0200533	KLIOGEST CPR.PELLIC. 2 MG + 1 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,21	32,39	41,02	80
G03FA04	progesterone and estrogen									
0911938	BIJUVA CAPS.MOL. 1 MG + 100 MG 1*84 CAPSULES	RR				0 0	29,40	31,58	40,19	80
G03FA14	dydrogesterone and estrogen									
0293062	FEMOSTON CONTI CPR.PELLIC. 1 MG + 5 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	33,18	35,36	44,08	80
0569967	FEMOSTON LOW CPR.PELLIC. 0,5 MG + 2,5 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	33,18	35,36	44,08	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
G03FA15 dienogest and estrogen										
0848249	LACLIMELLA CPR. 1 MG / 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	29,06	31,24	39,84	80
0853994	LACLIMELLA CPR. 1 MG / 2 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	58,12	60,30	69,77	80
0867391	OEDIEN CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 13*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	6 14	37,75	39,93	48,79	100
0864547	OEDIEN CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	6 14	9,43	10,84	16,20	100
0864551	OEDIEN CPR.PELLIC. 2 MG / 0,03 MG 6*28 CPR.SS BLIST.	R			RM	6 14	17,05	19,23	27,47	100
G03FA17 drospirenone and estrogen										
0354803	ANGELIQ CPR.PELLIC. 1 MG + 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	41,36	43,54	52,51	0
G03FB05 norethisterone and estrogen										
0255805	TRISEQUENS CPR. 2 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,79	10,21	16,38	80
G03FB08 dydrogesterone and estrogen										
0305471	FEMOSTON 1/10 CPR.PELLIC. 1 MG + 10 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,18	24,36	32,75	80
0229921	FEMOSTON 2/10 CPR.PELLIC. 2 MG + 10 MG 3*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,18	24,36	32,75	80
G03GA02 human menopausal gonadotrophin										
0783001	FERTINORM KIT PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 1 ML	RR	C			0 0	36,50	38,68	47,50	0
0783029	FERTINORM KIT PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*10 FLACONS (POUDRE) + 1*10 SER.PRÉR.(SOLVANT) 1 ML	RR	C			0 0	365,00	367,18	385,86	0
0783032	FERTINORM KIT PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*1 FLACON (POUDRE) + 1*1 SER.PRÉR.(SOLVANT) 1 ML	RR	C			0 0	18,27	20,45	28,71	0
0783063	FERTINORM KIT PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*10 FLACONS (POUDRE) + 1*10 SER.PRÉR.(SOLVANT) 1 ML	RR	C			0 0	182,70	184,88	198,09	0
0693839	MENOPUR FERRING PSV.SOL.INJ. 1200 UI 1*1 FLACON POUDRE 2 ML + 1*2 SER.PRÉR.SOLVANT 1 ML	RR	C			0 0	292,35	294,53	311,03	80
0693825	MENOPUR FERRING PSV.SOL.INJ. 600 UI 1*1 FLACON POUDRE 2 ML + 1*1 SER.PRÉR.SOLVANT 1 ML	RR	C			0 0	146,18	148,36	160,47	80
0330913	MENOPUR FERRING PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*10 FLACONS POUDRE 2 ML + 1*10 AMPOULES SOLVANT 1 ML	RR	C			0 0	174,02	176,20	189,15	80
G03GA04 urofollitropin										
0665351	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*1 FL.PDRE. + 1*1 SER.PRÉR.+ 2 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	35,94	38,12	46,93	0
0665378	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*10 FL.PDRE + 1*10 SER.PRÉR.+ 20 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	359,40	361,58	380,09	80
0687537	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 225 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.+ 2 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	53,91	56,09	65,44	80
0687541	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 225 UI 1*5 FL.PDRE + 1*5 SER.PRÉR.+ 10 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	269,55	271,73	287,55	0
0687568	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 300 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.+ 2 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	71,88	74,06	83,95	80
0687571	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 300 UI 1*5 FL.PDRE + 1*5 SER.PRÉR.+ 10 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	359,40	361,58	380,09	0
0665316	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.+ 2 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	17,97	20,15	28,42	0
0665347	FOSTIMON KIT PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*10 FL.PDRE + 1*10 SER.PRÉR.+ 20 AIG. 1 ML	RR	C			0 0	179,70	181,88	195,00	80
0434001	FOSTIMON PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 AMP.SOLV. 1 ML	RR	C			0 0	32,94	33,40	44,41	80
0434028	FOSTIMON PSV.SOL.INJ. 150 UI 1*10 FL.PDRE + 1*10 AMP.SOLV. 1 ML	RR	C			0 0	329,44	334,05	360,90	80
0433969	FOSTIMON PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*1 FL.PDRE + 1*1 AMP.SOLV. 1 ML	RR	C			0 0	16,47	16,81	22,75	80
0433986	FOSTIMON PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*10 FL.PDRE + 1*10 AMP.SOLV.	RR	C			0 0	164,72	168,06	184,97	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	1 ML									
G03GA05	follitropin alfa									
0779656	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 150 UI / 0,25 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			0 0	52,48	54,66	63,96	80
0779673	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 150 UI / 0,25 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	262,40	264,58	280,18	80
0779691	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 225 UI / 0,375 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			0 0	76,86	79,04	89,07	80
0779706	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 225 UI / 0,375 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	384,30	386,48	405,74	80
0779737	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 300 UI / 0,5 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			0 0	101,40	103,58	114,35	80
0779741	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 300 UI / 0,5 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	507,00	509,18	532,12	80
0779625	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 75 UI / 0,125 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			0 0	28,73	30,91	39,50	80
0779639	BEMFOLA SOL.INJ.PEN 75 UI / 0,125 ML 1*5 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	143,65	145,83	157,87	80
0215231	GONAL-F PSV.SOL.INJ. 75 UI 1*1 FLACON (VERRE) 5 MCG + 1*1 SER.PRÉR.(VERRE) 1 ML	RR	C			0 0	25,98	28,26	36,25	80
0365239	GONAL-F SOL.INJ.PEN 300 UI / 0,48 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI 0,75 ML + 1*8 AIGUILLES	RR	C			0 0	101,41	103,59	114,37	80
0365242	GONAL-F SOL.INJ.PEN 450 UI / 0,72 ML 1*1 STYLO PRÉR. 0,75 ML + 1*12 AIGUILLES	RR	C			0 0	151,10	153,28	165,54	80
0365256	GONAL-F SOL.INJ.PEN 900 UI / 1,44 ML 1*1 STYLO PRÉR. 1,5 ML + 1*20 AIGUILLES	RR	C			0 0	298,95	301,13	317,85	80
0729878	OVALEAP 300UI/0,5ML SOL.INJ. 300 UI / 0,5 ML 1*1 CARTOUCHE (VERRE) + 1*10 AIGUILLES D'INJ.	RR	C			0 0	81,13	83,31	93,47	80
0729881	OVALEAP 450UI/0,75ML SOL.INJ. 450 UI / 0,75 ML 1*1 CARTOUCHE VERRE + 1*10 AIGUILLES D'INJ.	RR	C			0 0	120,88	123,06	134,42	80
0729895	OVALEAP 900UI/1,5ML SOL.INHAL.NEBU 900 UI / 1,5 ML 1*1 CARTOUCHE VERRE + 1*20 AIGUILLES D'INJ.	RR	C			0 0	239,16	241,34	256,24	80
G03GA06	follitropin beta									
0941128	PUREGON (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 900 UI / 1,08 ML 1*1 CARTOUCHE (VERRE) 1,23 ML + 1*3 BOÎTES DE 3 AIG.	RR	C			0 0	230,11	234,06	254,31	0
0279435	PUREGON SOL.INJ. 300 UI / 0,36 ML 1*1 CARTOUCHE (VERRE) 0,48 ML + 1*2 BOÎTES DE 3 AIG.	RR	C			0 0	78,56	81,36	93,91	80
0279449	PUREGON SOL.INJ. 600 UI / 0,72 ML 1*1 CARTOUCHE (VERRE) 0,84 ML + 1*2 BOÎTES DE 3 AIG.	RR	C			0 0	152,96	156,49	173,10	80
0389082	PUREGON SOL.INJ. 900 UI / 1,08 ML 1*1 CARTOUCHE (VERRE) 1,23 ML + 1*3 BOÎTES DE 3 AIG.	RR	C			0 0	229,40	233,68	254,47	80
G03GA08	choriagonadotropin alfa									
0777651	OVITRELLE SOL.INJ.PEN 250 MCG 1*1 STYLO PRÉR. 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	RR	C			0 0	32,05	34,23	42,92	80
0623171	OVITRELLE SOL.INJ.SRG. 250 MCG / 0,5 ML 1*1 SERINGUE PRÉR. 0,5 ML	RR	C			0 0	27,05	29,23	37,77	80
G03GA09	corifollitropin alfa									
0555815	ELONVA 100MCG SOL.INJ. 100 MCG / 0,5 ML 1*1 SER.PRER. 0,5 ML + 1*1 AIG.	RR	C			0 0	544,54	546,72	570,79	80
0558767	ELONVA 150MCG SOL.INJ. 150 MCG / 0,5 ML 1*1 SER.PRER. 0,5 ML + 1*1 AIG.	RR	C			0 0	544,54	546,72	570,79	80
G03GA10	follitropin delta									
0851454	REKOVELLE SOL.INJ.PEN 12 MCG / 0,36 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*3 AIGUILLES PR STYLO	RR	C			0 0	84,00	86,18	96,43	80
0851468	REKOVELLE SOL.INJ.PEN 36 MCG / 1,08 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*9 AIGUILLES PR STYLO	RR	C			0 0	252,00	254,18	269,47	80
0851471	REKOVELLE SOL.INJ.PEN 72 MCG / 2,16 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*15 AIGUILLES PR STYLO	RR	C			0 0	504,00	506,18	529,03	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
G03GA30	combinations									
0839219	PERGOVERIS (300UI/150UI)/0,48ML SOL.INJ. 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*5 AIGUILLES	RR	C			0 0	144,88	147,06	159,14	80
0839222	PERGOVERIS (450UI/225UI)/0,72ML SOL.INJ. 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*7 AIGUILLES	RR	C			0 0	217,32	219,50	233,75	80
0839236	PERGOVERIS (900UI/450UI)/1,44ML SOL.INJ. 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*14 AIGUILLES	RR	C			0 0	434,64	436,82	457,59	80
G03GB02	clomifene									
0023070	CLOMID CPR. 50 MG 1*10 CPR.	RR	C			0 0	3,71	4,31	9,93	80
G03HA01	cyproterone									
0006035	ANDROCUR CPR. 50 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,94	17,12	23,95	80
G03HB01	cyproterone and estrogen									
0450911	DAPHNE CPR.ENROB. 2 MG 13*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	24,80	0,00	0,00	0
0381281	DAPHNE CPR.ENROB. 2 MG 3*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,83	7,94	13,89	80
0409137	DAPHNE CPR.ENROB. 2 MG 6*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,22	13,04	19,48	80
0139997	DIANE-35 CPR.ENROB. 3*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,59	15,64	23,35	80
0426205	DIANE-35 CPR.ENROB. 6*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,91	17,09	25,26	0
G03X	OTHER SEX HORMONES AND MODULATORS OF THE GENITAL SYSTEM									
0434062	ABUFENE CPR. 400 MG 1*30 CPR.	P				0 0	8,53	10,58	16,63	0
G03XB01	mifepristone									
0286894	MIFEGYNE CPR. 200 MG 3*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	64,56	0,00	66,50	100
G03XC01	raloxifene									
0254051	EVISTA-60 CPR.PELLIC. 60 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	25,40	27,51	34,66	80
G03XX01	prasterone									
0967236	INTRAROSA OVULE 6,5 MG 1*28 OVULES+6.APPLIC.	RR	C			0 0	18,00	20,18	28,45	0
G04BC	Urinary concrement solvents									
0366804	BLANEL CPR.EFF. 3266,3 MG / 1 ML 1*48 CPR.	P				0 0	14,91	17,15	25,26	80
0366818	BLANEL CPR.EFF. 3266,3 MG / 1 ML 2*48 CPR.	P				0 0	28,01	32,21	44,28	80
0335016	URALYT-U GRAN.SOL.BUV. 1*1 BOÎTE 280 G	P				0 0	33,71	38,77	51,91	80
G04BD02	flavoxate									
0123319	URISPAS CPR.ENROB. 200 MG 1*100 DRG.	R				0 0	7,67	8,82	14,06	80
G04BD04	oxybutynin									
0400257	KENTERA DISP.TRANSDERM. 36 MG 1*8 DISPOSITIFS TD.	R				0 0	33,60	35,91	44,51	80
0395532	OXYBUTYNINE EG-5 CPR. 5 MG 1*100 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	3,32	3,82	8,82	80
0395482	OXYBUTYNINE EG-5 CPR. 5 MG 1*30 CPR.SEC.SS BLIST.	R				0 0	1,26	1,61	6,39	80
0865222	VESOXX SOL.VE 1 MG / 1 ML 1*100 SER.PRÉREMPLIES	RR	C		RM	0 0	1780,00	1818,50	1938,07	100
G04BD07	tolterodine									
0244474	DETRUSITOL CPR.PELLIC. 2 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	35,15	37,33	46,10	80
0303706	DETRUSITOL RETARD GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	R				0 0	21,95	24,31	30,69	80
0703739	TOLTERODIN-RATIOPHARM 4MG GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	15,87	17,07	26,87	80
0703756	TOLTERODIN-RATIOPHARM 4MG GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*50 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	27,04	28,59	39,10	80
0703773	TOLTERODIN-RATIOPHARM 4MG GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	39,04	40,97	52,49	80
0678569	UROLINA GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*28 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	9,77	11,23	16,76	80
0678586	UROLINA GELUL.LIB.PROL. 4 MG 1*84 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	15,66	17,84	24,74	80
G04BD08	solifenacin									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0849778	PELVICARE CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,69	12,42	18,80	80
0849795	PELVICARE CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	25,25	27,53	35,43	80
0849716	PELVICARE CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,69	12,42	18,80	80
0849747	PELVICARE CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	25,25	27,53	35,43	80
0826581	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	14,61	15,77	25,49	80
0826594	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	23,37	24,81	35,08	80
0826613	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 10 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	40,11	42,07	53,40	80
0826546	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,77	11,81	21,29	80
0826563	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	17,22	18,46	28,35	80
0826577	SOLIFENACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	29,56	31,19	41,86	80
0849649	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	40,91	43,16	52,12	80
0849702	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	R				00	58,66	61,07	71,87	80
0849585	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,94	12,58	18,41	80
0849491	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	40,91	43,16	52,12	80
0849554	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	R				00	72,88	75,42	87,07	80
0849425	SOLIFENACINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,94	12,58	18,41	80
0386306	VESICARE CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	10,94	12,59	18,80	80
0386341	VESICARE CPR.PELLIC. 5 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				00	26,54	28,83	36,87	80
0810241	VESICARE SP.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 150 ML	R				00	17,30	19,50	26,57	80
G04BD09	trospium									
0728108	SPASMEX 45MG CPR.PELLIC. 45 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	16,42	17,64	27,48	80
0728111	SPASMEX 45MG CPR.PELLIC. 45 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	26,26	27,79	38,24	80
0728156	SPASMEX 45MG CPR.PELLIC. 45 MG 10*100 CPR.SS BLIST.	R				00	49,67	51,93	63,86	0
0234903	SPASMEX-15 CPR.ENROB. 15 MG 1*30 CPR.	R				00	10,12	11,14	20,58	80
0234934	SPASMEX-5 CPR.ENROB. 5 MG 1*30 CPR.	R				00	6,33	7,23	16,44	80
0197889	SPASMO-URGENIN TC CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 DRG.SS BLIST.	R				00	19,16	20,46	30,47	80
0197875	SPASMO-URGENIN TC CPR.PELLIC. 5 MG 1*50 DRG.SS BLIST.	R				00	9,42	10,42	20,07	80
0224861	SPASMOLYT CPR.ENROB. 20 MG 1*100 DRG.SS BLIST.	R				00	34,88	36,68	47,68	80
0224843	SPASMOLYT CPR.ENROB. 20 MG 1*30 DRG.SS BLIST.	R				00	11,53	12,59	22,12	0
0224857	SPASMOLYT CPR.ENROB. 20 MG 1*50 DRG.SS BLIST.	R				00	14,64	15,80	25,78	80
G04BD10	darifenacin									
0742321	EMSELEX CPR.LIB.PROL. 15 MG 1*98 CPR.BLIST(PVC/PVDC)	RR				00	86,95	89,61	101,40	80
0742236	EMSELEX CPR.LIB.PROL. 7,5 MG 1*98 CPR.BLIST(PVC/PVDC)	RR				00	43,03	45,30	54,02	80
G04BD11	fesoterodine									
0911793	FESOTERODINE CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*84 CPR. SS BLIST.	RR				00	38,07	40,31	48,95	80
0911891	FESOTERODINE CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	RR				00	47,37	49,70	59,31	0
0911874	FESOTERODINE CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*84 CPR. SS BLIST.	RR				00	42,63	44,91	54,02	80
0904382	TOVIAZ (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				00	92,40	95,11	107,19	0
0904396	TOVIAZ (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	115,00	117,92	131,57	0
0906602	TOVIAZ (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				00	103,49	106,30	119,34	0
0467922	TOVIAZ CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	15,80	17,98	24,90	80
0477817	TOVIAZ CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				00	38,06	40,46	49,70	80
0467984	TOVIAZ CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	17,76	19,96	27,09	80
0477821	TOVIAZ CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,63	45,08	54,80	80
G04BD12	mirabegron									
0689173	BETMIGA-25MG CPR.LIB.PROL. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,00	44,18	53,17	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0689191	BETMIGA-25MG CPR.LIB.PROL. 25 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	113,02	115,20	126,32	80
0886706	BETMIGA-50MG (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	113,02	115,20	126,32	80
0963819	BETMIGA-50MG (PI PHARMA) CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	113,02	115,20	126,32	0
0689254	BETMIGA-50MG CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,00	44,18	53,17	80
0689271	BETMIGA-50MG CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	113,02	115,20	126,32	80
G04BE01	alprostadil									
0236049	CAVERJECT PSV.SOL.INJ. 10 MCG 1*5 VIALS + 1*5 SER.PREREMPL. 1 ML	RR				0 0	50,26	52,44	61,68	0
0211585	CAVERJECT PSV.SOL.INJ. 20 MCG 1*1 VIAL + 1*1 SER.PREREMPL. 1 ML	RR				0 0	14,63	16,88	24,98	0
0236052	CAVERJECT PSV.SOL.INJ. 20 MCG 1*5 VIALS + 1*5 SER.PREREMPL. 1 ML	RR				0 0	67,39	69,80	79,32	0
0804616	VYTAROS CR. 3 MG / 1 G 1*4 RÉCIPIENTS UD 100 MG	RR				0 0	39,44	41,62	50,53	0
G04BE03	sildenafil									
0420541	REVATIO CPR.PELLIC. 20 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	187,81	0,00	193,44	100
0679793	REVATIO PDRE SP.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. (VERRE)	RR	DC			0 0	242,10	0,00	249,36	100
0752568	SILDENAFIL AB CPR. CROQUER 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,16	20,34	28,61	0
0752571	SILDENAFIL AB CPR. CROQUER 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,08	39,26	48,10	0
0752554	SILDENAFIL AB CPR. CROQUER 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,43	7,61	15,50	0
0752795	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,67	20,85	29,14	0
0752801	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,17	44,35	53,34	0
0752778	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,71	10,02	14,96	0
0752618	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 25 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,02	8,08	12,06	0
0752716	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,48	9,76	14,56	0
0752733	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,23	18,41	26,63	0
0752697	SILDENAFIL EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,29	8,39	12,52	0
0557581	SILDENAFIL RATIOPHARM-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,78	32,45	43,19	0
0787529	SILDENAFIL RATIOPHARM-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*2 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,16	6,02	15,15	0
0787532	SILDENAFIL RATIOPHARM-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	54,50	56,92	69,15	0
0557563	SILDENAFIL RATIOPHARM-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,05	12,10	21,60	0
0557577	SILDENAFIL RATIOPHARM-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*8 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,87	24,29	34,54	0
0557496	SILDENAFIL RATIOPHARM-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,84	12,91	22,46	0
0557479	SILDENAFIL RATIOPHARM-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,13	3,93	12,94	0
0557532	SILDENAFIL RATIOPHARM-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,00	16,17	25,93	0
0557515	SILDENAFIL RATIOPHARM-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,05	7,97	17,22	0
0557529	SILDENAFIL RATIOPHARM-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*8 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,84	12,91	22,46	0
0728092	SILDENON CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,86	17,04	25,21	0
0905605	SILDENON CPR.PELLIC. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,50	39,68	48,53	0
0728089	SILDENON CPR.PELLIC. 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,51	2,88	7,46	0
0905586	SILDENON CPR.PELLIC. 50 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,86	17,04	25,21	0
0728058	SILDENON CPR.PELLIC. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,06	2,37	6,24	0
0688842	VERVENTI CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,65	20,83	29,12	0
0688856	VERVENTI CPR.PELLIC. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	41,79	43,97	52,95	0
0688792	VERVENTI CPR.PELLIC. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,48	9,76	14,56	0
0963951	VIAGRA (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 100 MG 1*4 CPR.SS	RR				0 0	36,96	39,14	47,98	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0963965	BLIST.(BOÎTE) VIAGRA (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	110,88	113,06	124,12	0
0690076	VIAGRA CPR.RODIS. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	97,68	99,86	110,52	0
0690059	VIAGRA CPR.RODIS. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	32,56	34,74	43,45	0
0255061	VIAGRA CPR.PELLIC. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	110,88	114,04	124,11	0
0874008	VIAGRA CPR.PELLIC. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	199,58	201,76	215,48	0
0255044	VIAGRA CPR.PELLIC. 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	36,96	39,45	47,97	0
0254954	VIAGRA CPR.PELLIC. 25 MG 1*4 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	26,51	28,69	37,21	0
0255027	VIAGRA-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	97,68	100,72	110,52	0
0873997	VIAGRA-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*24 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	175,82	178,00	191,00	0
0254999	VIAGRA-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.(BOÎTE)	RR				0 0	32,56	34,74	43,45	0
G04BE04	yohimbine									
0365953	YOCORAL CPR. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	23,20	25,48	33,81	0
0365936	YOCORAL CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,46	16,63	24,80	0
G04BE08	tadalafil									
0617501	ADCIRCA CPR.PELLIC. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	426,05	0,00	438,83	100
0963982	CIALIS (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 20 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,05	47,23	56,31	0
0963996	CIALIS (PI PHARMA) CPR.PELLIC. 20 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	128,39	130,57	142,15	0
0940943	CIALIS (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 20 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	128,39	130,57	142,15	0
0340632	CIALIS CPR.PELLIC. 10 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,05	47,23	56,31	0
0389096	CIALIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	128,39	130,57	142,15	0
0340615	CIALIS CPR.PELLIC. 20 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,05	47,23	56,31	0
0459481	CIALIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	84,33	86,51	96,77	0
0719871	CIALIS CPR.PELLIC. 5 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	214,03	216,21	230,36	0
0900819	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 10 MG 12*1 CPR.U.D.	RR				0 0	28,89	31,07	39,67	0
0900921	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 20 MG 12*1 CPR.U.D.	RR				0 0	28,89	31,07	39,67	0
0900951	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 20 MG 24*1 CPR.U.D.	RR				0 0	67,40	69,58	79,33	0
0900724	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 5 MG 28*1 CPR.U.D.	RR				0 0	25,27	27,45	35,94	0
0900755	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 5 MG 84*1 CPR.U.D.	RR				0 0	72,73	74,91	84,82	0
0900769	TADALAFIL EG CPR.PELLIC. 5 MG 98*1 CPR.U.D.	RR				0 0	86,46	88,64	98,96	0
0850041	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 10 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,89	31,07	39,67	0
0850149	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 20 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,89	31,07	39,67	0
0850166	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 20 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	67,40	69,58	79,33	0
0849974	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	25,27	27,45	35,94	0
0849991	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 5 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	72,73	74,91	84,82	0
0850006	TADALAFIL EUROGENERICS CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	86,46	88,64	98,96	0
0845846	TADALAFIL MYLAN CPR.PELLIC. 20 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,89	31,07	39,67	0
0845863	TADALAFIL MYLAN CPR.PELLIC. 20 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	67,40	69,58	79,33	0
0845829	TADALAFIL MYLAN CPR.PELLIC. 20 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,22	5,40	13,23	0
0845913	TADALAFIL MYLAN CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	25,29	27,47	35,96	0
0845944	TADALAFIL MYLAN CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	86,47	88,65	98,97	0
G04BE10	avanafil									
0719076	SPEDRA 100MG CPR. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,24	44,42	53,42	0
0719059	SPEDRA 100MG CPR. 100 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,00	18,18	26,39	0
0719112	SPEDRA 200MG CPR. 200 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	63,36	65,54	75,17	0
0719093	SPEDRA 200MG CPR. 200 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	24,00	26,18	34,63	0
0719031	SPEDRA 50MG CPR. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	31,68	33,86	42,54	0
0719014	SPEDRA 50MG CPR. 50 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,00	13,81	20,61	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
G04BX	Other urologicals									
0942609	ELLURACAPS GELUL. 1*15 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	13,86	15,95	23,80	0
0942612	ELLURACAPS GELUL. 1*30 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	22,69	24,87	33,28	0
0810417	UROCYSTIL CPR.PELLIC. 400 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	P				0 0	10,27	11,82	17,64	0
G04BX14	dapoxetine									
0688145	PRILIGY CPR.PELLIC. 30 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,75	17,93	26,13	0
0688159	PRILIGY CPR.PELLIC. 30 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	31,50	33,68	42,35	0
0688193	PRILIGY CPR.PELLIC. 60 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,48	22,66	31,00	0
0688209	PRILIGY CPR.PELLIC. 60 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	40,95	43,13	52,09	0
G04CA01	alfuzosin									
0304961	XATRAL UNO-10 CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	25,98	28,16	36,66	80
G04CA02	tamsulosin									
0410995	OMIC OCAS CPR.LIB.PROL. 0,4 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	28,54	30,72	39,31	80
0411041	OMIC OCAS CPR.LIB.PROL. 0,4 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	76,12	78,30	88,31	80
0698785	OMIC OCAS PI-PL CPR.LIB.PROL. 0,4 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	76,12	78,30	88,31	80
0694447	RANOMAX GELUL.LIB.PROL. 400 MCG 1*100 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	15,85	18,03	26,23	0
0763531	RANOMAX GELUL.LIB.PROL. 400 MCG 1*200 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	36,61	38,79	47,62	0
0694366	RANOMAX GELUL.LIB.PROL. 400 MCG 1*30 GELUL.SS BLIST.	R				0 0	7,36	9,54	17,49	0
0433809	TAMSULOSIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*100 GELUL.(FLACON)	R				0 0	13,19	14,31	23,95	80
0433762	TAMSULOSIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*20 GELUL.(FLACON)	R				0 0	1,70	2,48	11,65	80
0433793	TAMSULOSIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*50 GELUL.(FLACON)	R				0 0	4,10	4,96	14,29	80
0774758	TAMSULOSINE EG CPR.LIB.PROL. 0,4 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	R				0 0	42,27	0,00	0,00	0
0774727	TAMSULOSINE EG CPR.LIB.PROL. 0,4 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,61	28,79	37,32	80
0777827	TAMSULOSINE EG GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*200 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	42,27	44,45	53,45	0
0414493	TAMSULOSINE EG GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*30 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	8,78	10,96	18,95	80
0414543	TAMSULOSINE EG GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*90 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	26,61	28,79	37,32	80
0433423	TAMSULOSINE HCL YAMANOUCI PHARMA-0,4 GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*30 GELULES SS BLIST.	R				0 0	13,01	14,97	22,35	80
0433454	TAMSULOSINE HCL YAMANOUCI PHARMA-0,4 GELUL.LIB.MOD. 0,4 MG 1*90 GELULES SS BLIST.	R				0 0	37,08	39,26	48,10	80
G04CA03	terazosin									
0055480	HYTRIN CPR. 1 MG 1*10 CPR.	R				0 0	0,73	1,11	6,41	80
0055494	HYTRIN CPR. 10 MG 1*28 CPR.	R				0 0	11,11	12,91	19,33	80
0055513	HYTRIN CPR. 2 MG 1*28 CPR.	R				0 0	3,55	4,13	9,72	80
0055527	HYTRIN CPR. 5 MG 1*28 CPR.	R				0 0	7,44	8,65	14,67	80
0296923	TERAZOSAB CPR. 1 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,58	0,96	6,24	80
0296954	TERAZOSAB CPR. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,36	13,06	18,67	80
0376201	TERAZOSAB CPR. 10 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	31,69	34,03	42,61	0
0296937	TERAZOSAB CPR. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,81	3,27	8,79	80
0376182	TERAZOSAB CPR. 2 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,30	10,81	17,04	0
0296941	TERAZOSAB CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,50	7,55	13,47	80
0376196	TERAZOSAB CPR. 5 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,98	23,21	30,67	0
G04CA04	silodosin									
0557631	SILODYX GELUL. 4 MG 1*30 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	15,00	17,18	25,36	80
0557708	SILODYX GELUL. 8 MG 1*30 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	15,00	17,18	25,36	80
0557725	SILODYX GELUL. 8 MG 1*90 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	36,00	38,18	46,99	80
G04CA52	tamsulosin and dutasteride									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0569081	COMBODART-0,5/0,4 GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*30 GELULES(FL.)	R				0 0	19,60	21,78	30,10	80
0569094	COMBODART-0,5/0,4 GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*90 GELULES(FL.)	R				0 0	47,05	49,23	58,37	80
0888275	DUTASTERID/TAMSULOSIN-RATIOPHARM GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*30 GÉLUL.(FLACON HDPE)	R			RM	0 0	13,30	14,42	24,11	80
0888289	DUTASTERID/TAMSULOSIN-RATIOPHARM GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*90 GÉLUL.(FLACON HDPE)	R			RM	0 0	41,18	43,18	54,63	80
0883881	DUTASTERIDE/TAMSULOSINE EG GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*30 GÉLULES (FL.)	R				0 0	11,65	13,41	20,00	80
0883895	DUTASTERIDE/TAMSULOSINE EG GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*90 GÉLULES (FL.)	R				0 0	27,17	29,35	37,88	80
0883914	DUTASTERIDE/TAMSULOSINE VIATRIS GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*30 GÉLULES (FL.HDPE)	R				0 0	9,80	11,98	20,00	80
0883928	DUTASTERIDE/TAMSULOSINE VIATRIS GELUL. 0,5 MG / 0,4 MG 1*90 GÉLULES (FL.HDPE)	R				0 0	25,19	27,37	35,85	80
G04CA53	tamsulosin and solifenacin									
0950421	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE EUROGENERICS CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 30*1 CPR.U.D.	R				0 0	24,61	26,79	35,26	0
0950466	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE EUROGENERICS CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 90*1 CPR.U.D.	R				0 0	52,66	54,84	64,15	0
0951933	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE VIATRIS CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 30*1 CPR.U.D.SS BLIST.	R				0 0	24,62	26,80	35,27	0
0951947	SOLIFENACINE/TAMSULOSINE VIATRIS CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 90*1 CPR.U.D.SS BLIST.	R				0 0	52,67	54,85	64,16	0
0739017	VESOMNI CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	31,50	33,68	42,35	80
0739051	VESOMNI CPR.LIB.MOD. 6 MG + 0,4 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	78,62	80,80	90,89	80
G04CB01	finasteride									
0460255	FINASTERIDE-EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	46,32	48,50	57,62	80
0187882	PROSCAR CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	26,30	28,59	37,00	80
G04CB02	dutasteride									
0343438	AVODART CAPS.MOL. 0,5 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	R				0 0	28,87	31,17	39,65	80
0698463	AVODART PI-IT CAPS.MOL. 0,5 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	R				0 0	32,67	34,44	43,62	0
G04CX02	Sabalís serrulatae fructus									
0183933	PERMIXON GELUL. 160 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	13,75	14,70	16,19	80
0219244	PROSTA URGENIN UNO MADAUS CAPS.MOL. 320 MG 1*120 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	30,07	34,58	46,72	80
0219231	PROSTA URGENIN UNO MADAUS CAPS.MOL. 320 MG 1*60 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	16,34	18,79	27,68	80
0233095	PROSTASERENE CAPS.MOL. 320 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	P				0 0	10,34	11,90	17,78	80
H01AA02	tetracosactide									
0112377	SYNACTHEN SOL.INJ. 0,25 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE VERRE 1 ML	RR				0 0	4,55	5,24	7,81	80
H01AC01	somatropin									
0180136	GENOTONORM-12MG PSV.SOL.INJ. 12 MG 1*1 CART.À 2 COMPART.	RR	C			0 0	185,55	189,40	207,79	100
0607195	GENOTONORM-12MG PSV.SOL.INJ. 12 MG 1*1 STYLO PRER.	RR	C			0 0	185,55	189,40	207,79	100
0164311	GENOTONORM-5,3MG PSV.SOL.INJ. 5,3 MG 1*1 FL.	RR	C			0 0	91,60	94,53	107,79	100
0607178	GENOTONORM-5,3MG PSV.SOL.INJ. 5,3 MG 1*1 STYLO PRER.	RR	C			0 0	91,60	94,53	107,79	100
0607181	GENOTONORM-5,3MG PSV.SOL.INJ. 5,3 MG 1*5 STYLOS PRER.	RR	C			0 0	457,98	464,50	497,80	100
0608046	NORDITROPIN FLEXPPO-10MG/1,5ML SOL.INJ. 10 MG / 1,5 ML 1*5 STYLOS PRER. 1,5 ML	RR	C			0 0	858,69	869,13	924,35	0
0608077	NORDITROPIN FLEXPPO-15MG/1,5ML SOL.INJ. 15 MG / 1,5 ML 1*5 STYLOS PRER. 1,5 ML	RR	C			0 0	1287,85	1302,50	1381,20	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0608029	NORDITROPIN FLEXPLO-5MG/1,5ML SOL.INJ. 5 MG / 1,5 ML 1*5 STYLOS PRER. 1,5 ML	RR	C			0 0	429,34	435,58	467,31	0
0885743	OMNITROPE 10MG/1,5ML (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.CART. 10 MG / 1,5 ML 1*10 CART.VERRE SUREPAL10 1,5 ML	RR	C			0 0	1767,38	1785,17	1887,99	100
0707593	OMNITROPE 10MG/1,5ML SOL.INJ.CART. 10 MG / 1,5 ML 1*10 CART.VERRE SUREPAL10 1,5 ML	RR	C			0 0	1621,57	1639,49	1736,45	100
0707576	OMNITROPE 10MG/1,5ML SOL.INJ.CART. 10 MG / 1,5 ML 1*5 CART.VERRE SUREPAL10 1,5 ML	RR	C			0 0	810,79	820,77	873,37	100
0885953	OMNITROPE 5MG/1,5ML (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 5 MG / 1,5 ML 1*10 CART.VERRE(SUREPAL5) 1,5 ML	RR	C			0 0	804,15	813,27	864,11	100
0886723	OMNITROPE 5MG/1,5ML (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 5 MG / 1,5 ML 1*5 CART.VERRE(SUREPAL5) 1,5 ML	RR	C			0 0	402,07	407,57	436,72	100
0707559	OMNITROPE 5MG/1,5ML SOL.INJ. 5 MG / 1,5 ML 1*10 CART.VERRE(SUREPAL5) 1,5 ML	RR	C			0 0	810,78	820,76	873,36	100
0707545	OMNITROPE 5MG/1,5ML SOL.INJ. 5 MG / 1,5 ML 1*5 CART.VERRE(SUREPAL5) 1,5 ML	RR	C			0 0	405,39	411,39	441,81	100
0877013	SAIZEN SOL.INJ. 5,83 MG / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 6 MG	RR	C		RM	0 0	479,99	486,72	521,22	100
0877044	SAIZEN SOL.INJ. 8 MG / 1 ML 1*1 CARTOUCHE 20 MG	RR	C		RM	0 0	320,89	326,06	351,86	100
0877031	SAIZEN SOL.INJ. 8 MG / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 12 MG	RR	C		RM	0 0	926,12	937,23	996,14	100
H01AC03	mecasermin									
0469118	INCRELEX SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 4 ML	RR	C	X	RM	0 0	480,30	486,50	520,43	0
H01AC08	somatogon									
0929817	NGENLA SOL.INJ.PEN 24 MG 1*1 STYLO PRÉR.MULTIDOSE 1,2 ML	RR	C	X		0 0	162,79	166,41	183,56	100
0929821	NGENLA SOL.INJ.PEN 60 MG 1*1 STYLO PRÉR.MULTIDOSE 1,2 ML	RR	C	X		0 0	406,98	413,00	443,51	100
H01AX01	pegvisomant									
0340579	SOMAVERT PSV.SOL.INJ. 10 MG 1*30 FLACONS (VERRE) PDRE 10 MG + 1*30 SER.PRÉR.(VERRE)SOLV 1 ML	RR	DC			0 0	1718,66	0,00	1770,22	100
0340582	SOMAVERT PSV.SOL.INJ. 15 MG 1*30 FLACONS (VERRE) PDRE 15 MG + 1*30 SER.PRÉR.(VERRE)SOLV 1 ML	RR	DC			0 0	2577,99	0,00	2655,33	100
0340596	SOMAVERT PSV.SOL.INJ. 20 MG 1*30 FLACONS (VERRE) PDRE 20 MG + 1*30 SER.PRÉR.(VERRE)SOLV 1 ML	RR	DC			0 0	3437,32	0,00	3540,44	100
0789281	SOMAVERT PSV.SOL.INJ. 25 MG 1*30 FLACONS (VERRE) PDRE 25 MG + 1*30 SER.PRÉR.(VERRE)SOLV 1 ML	RR	DC			0 0	4296,65	0,00	4425,55	100
0789313	SOMAVERT PSV.SOL.INJ. 30 MG 1*30 FLACONS (VERRE) PDRE 30 MG + 1*30 SER.PRÉR.(VERRE)SOLV 1 ML	RR	DC			0 0	5155,98	0,00	5310,66	100
H01BA01	vasopressin (argipressin)									
0880022	REVERPLEG SOLCC.PERF. 40 UI / 2 ML 1*10 AMPOULES 2 ML	RR	H			0 0	880,00	0,00	0,00	0
H01BA02	desmopressin									
0459559	DESMOPRESSINE FERRING CPR. 0,2 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	55,66	58,23	69,31	80
0459531	DESMOPRESSINE FERRING CPR. 0,2 MG 1*15 CPR.	RR				0 0	11,15	12,85	19,16	80
0607956	MINIRIN MELT-120 LYOPHIL. ORAL 120 MCG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,01	39,19	48,03	0
0607861	MINIRIN MELT-60 LYOPHIL. ORAL 60 MCG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,01	22,19	30,52	0
0192821	MINIRIN SOL.PULV.NAS. 10 MCG / 1 D. 1*25 D.	RR				0 0	8,79	10,11	15,47	80
0825924	NOCDURNA LYOPHIL. ORAL 25 MCG 30*1 LYOPH.SS BLIST.	RR				0 0	20,01	22,19	30,52	0
0825969	NOCDURNA LYOPHIL. ORAL 50 MCG 30*1 LYOPH.SS BLIST.	RR				0 0	20,01	22,19	30,52	0
H01BA04	terlipressin									
0188635	GLYPRESSIN PSV.SOL.I/P 1 MG 1*5 FL. + 1*5 AMP.SOLV. 5 ML	RR	HC			0 0	65,12	0,00	0,00	0
H01BB03	carbetocin									
0476174	PABAL SOL.INJ. 100 MCG / 1 ML 1*5 AMP. 1 ML	RR	HC			0 0	130,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
H01CB01	somatostatin									
0106884	SOMATOSTATINE-EUMEDICA PSV.SOL.INJ. 3 MG 1*1 FIOLE + 1*1 AMP.SOLV.	RR	HC			0 0	76,05	0,00	0,00	0
H01CB02	octreotide									
0755153	SANDOSTATINE LONG ACTING REPEATABLE PSV.SP.INJ. 20 MG 1*1 FLACON POUDRE + 1*1 SER.PRER.SOLVANT	RR	C			0 0	502,29	509,24	544,96	100
0755167	SANDOSTATINE LONG ACTING REPEATABLE PSV.SP.INJ. 30 MG 1*1 FLACON POUDRE + 1*1 SER.PRER.SOLVANT	RR	C			0 0	678,11	686,78	732,12	100
0754139	SANDOSTATINE SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 1 ML	RR	C			0 0	167,02	170,69	188,07	100
H01CB03	lanreotide									
0340811	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE SOL.INJ.SRG. 120 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	C			0 0	924,83	935,92	994,75	100
0340792	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE SOL.INJ.SRG. 60 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	C			0 0	604,75	612,71	654,04	100
0340808	SOMATULINE AUTOGEL INJECTABLE SOL.INJ.SRG. 90 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	C			0 0	724,70	733,83	781,72	100
H01CB05	pasireotide									
0910166	SIGNIFOR PSV.SP.INJ. 20 MG 1*1 FL. + 1*1 SER.PRER. + 1*1 ADAPT. 1+1 AIG.	RR	C	X		0 0	2419,65	2445,39	2586,00	0
0910183	SIGNIFOR PSV.SP.INJ. 40 MG 1*1 FL. + 1*1 SER.PRER. + 1*1 ADAPT. 1+1 AIG.	RR	C	X		0 0	2419,65	2445,39	2586,00	0
0910197	SIGNIFOR PSV.SP.INJ. 60 MG 1*1 FL. + 1*1 SER.PRER. + 1*1 ADAPT. 1+1 AIG.	RR	C	X		0 0	2419,65	2445,39	2586,00	0
H01CC01	ganirelix									
0936131	GANIRELIX GEDEON RICHTER SOL.INJ.SRG. 0,25 MG / 0,5 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIES	RR	C			0 0	28,40	30,58	39,16	80
0936145	GANIRELIX GEDEON RICHTER SOL.INJ.SRG. 0,25 MG / 0,5 ML 1*6 SER.PRÉREMPLIES	RR	C			0 0	177,18	179,36	192,40	80
0282184	ORGALUTRAN SOL.INJ. 0,25 MG / 0,5 ML 1*1 SER.	RR	C			0 0	37,87	40,19	48,92	80
0282198	ORGALUTRAN SOL.INJ. 0,25 MG / 0,5 ML 1*5 SER.	RR	C			0 0	189,30	192,07	204,88	80
H01CC02	cetorelix									
0264981	CETROTIDE PSV.SOL.INJ. 0,25 MG 1*7 FLACONS (VERRE) 0,25 MG + 1*7 SER.PRÉR.(VERRE) 1 ML	RR	C			0 0	235,18	237,36	252,15	80
H01CC54	relugolix, estradiol and norethisterone									
0930687	RYEQO 40 MG/1 MG/0,5 MG CPR.PELLIC. 3*28 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			6 AZ	222,13	226,34	246,74	100
H02AA02	fludrocortisone									
0195772	ASTONIN H CPR. 0,1 MG 1*50 CPR.(FLACON PP)	R				0 0	34,95	36,78	48,04	80
0941372	ASTONIN H CPR. 0,1 MG 1*50 CPR.SS BLIST ALU/ALU	R				0 0	34,95	36,78	48,04	80
H02AB01	betamethasone									
0019923	CELESTONE CHRONODOSE SP.INJ. 3 MG / 1 ML + 4 MG / 1 ML 1*1 FL.MULTID. 1 ML	RR				0 0	2,57	2,99	8,48	80
0019890	CELESTONE SOL.BUV.GTTES 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 30 ML	RR				0 0	1,46	1,84	7,21	80
0033371	DIPROPHOS DISPOSABLE SYRINGE SP.INJ. 5 MG / 1 ML + 2 MG / 1 ML 1*1 SERINGUE PRÉR. 1 ML	RR				0 0	2,61	3,03	8,53	80
0140645	DIPROPHOS SP.INJ. 5 MG / 1 ML + 2 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	2,61	3,03	8,53	80
0790832	DIPROPHOS SP.INJ. 5 MG / 1 ML + 2 MG / 1 ML 1*1 AMP. 2 ML	RR				0 0	4,07	4,73	10,38	80
H02AB02	dexamethasone									
0311398	AACIDEXAM SOL.INJ. 5 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 1 ML	RR				0 0	14,69	16,68	23,66	80
0965701	DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 4 MG 1*10	RR				0 0	4,11	4,97	14,30	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0965696	AMPOULES 1 ML DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 4 MG 1*3	RR				0 0	1,47	2,25	11,41	0
0965715	AMPOULES 1 ML DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 4 MG 1*30	RR				0 0	16,07	17,31	27,39	0
0965794	AMPOULES 1 ML DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 8 MG 1*10	RR				0 0	7,00	7,95	17,46	0
0965781	AMPOULES 2 ML DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 8 MG 1*3	RR				0 0	2,32	3,12	12,33	0
0965813	AMPOULES 2 ML DEXAMETHASONE RATIOPHARM SOL.INJ. 8 MG 1*30	RR				0 0	26,13	27,68	38,39	0
0197391	FORTECORTIN CPR. 0,5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,46	3,27	12,49	80
0197411	FORTECORTIN CPR. 4 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,05	13,16	22,98	80
0235038	FORTECORTIN CPR. 8 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	19,30	20,64	30,92	80
0046142	FORTECORTIN INJECT SOL.INJ. 4 MG / 1 ML 1*3 AMPOULES 1 ML	RR				0 0	3,80	4,65	13,96	80
0046187	FORTECORTIN INJECT SOL.INJ. 8 MG / 2 ML 1*3 AMPOULES 2 ML	RR				0 0	6,25	7,18	16,64	80
H02AB04	methylprednisolone									
0029673	DEPO MEDROL + LIDOCAINE SOL.INJ. 1*1 VIAL 1 ML	RR				0 0	3,96	4,60	10,24	80
0029687	DEPO MEDROL + LIDOCAINE SOL.INJ. 1*1 VIAL 2 ML	RR				0 0	7,52	8,74	14,77	80
0029690	DEPO MEDROL + LIDOCAINE SOL.INJ. 1*3 VIALS 1 ML	RR				0 0	10,63	12,35	18,72	80
0029639	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 SER. 1 ML	RR				0 0	2,81	3,27	8,79	80
0029642	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 SER. 2 ML	RR				0 0	5,33	6,19	11,98	80
0029589	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 VIAL 1 ML	RR				0 0	2,81	3,27	8,79	80
0029608	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 VIAL 2 ML	RR				0 0	5,33	6,19	11,98	80
0029611	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 VIAL 5 ML	RR				0 0	10,65	12,38	18,75	80
0029625	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*3 SER. 1 ML	RR				0 0	7,55	8,77	14,80	80
0029592	DEPO MEDROL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*3 VIALS 1 ML	RR				0 0	7,55	8,77	14,80	80
0070280	MEDROL CPR. 32 MG 1*20 CPR.	RR				0 0	8,73	10,14	16,30	80
0802544	MEDROL CPR. 32 MG 1*20 CPR.(EMB.CLINIQUE)	RR				0 0	8,73	0,00	0,00	0
0070327	MEDROL CPR. 4 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	7,10	0,00	0,00	0
0070313	MEDROL CPR. 4 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	2,13	2,51	7,95	80
0070330	MEDROL-A CPR. 16 MG 1*14 CPR.	RR				0 0	3,80	4,42	10,04	80
0070344	MEDROL-A CPR. 16 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	10,83	12,58	18,97	80
0802558	MEDROL-A CPR. 16 MG 1*50 CPR.(EMB.CLINIQUE)	RR				0 0	10,83	0,00	0,00	0
0106576	SOLU-MEDROL PSV.SOL.INJ. 1000 MG / 16 ML 1*1 FL. + 1*1 FL.SOLV. 16 ML	RR				0 0	39,71	42,13	51,54	80
0106626	SOLU-MEDROL PSV.SOL.INJ. 500 MG / 8 ML 1*1 FL. + 1*1 FL.SOLV. 8 ML	RR				0 0	22,06	24,31	31,88	80
0134858	SOLU-MEDROL S.A.B. ACT-O-VIAL PSV.SOL.INJ. 125 MG / 2 ML 1*1 ACT-O-VIAL 2 ML	RR				0 0	6,10	7,09	12,97	80
0106609	SOLU-MEDROL S.A.B. ACT-O-VIAL PSV.SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 ACT-O-VIAL	RR				0 0	2,55	2,96	8,45	80
0106612	SOLU-MEDROL S.A.B. ACT-O-VIAL PSV.SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*3 ACT-O-VIAL	RR				0 0	6,56	7,62	13,54	80
0106531	SOLU-MEDROL S.A.B. PSV.SOL.INJ. 125 MG / 2 ML 1*1 FL. + 1*1 AMP.SOLV. 2 ML	RR				0 0	6,10	7,09	12,97	80
H02AB08	triamcinolone									
0061961	KENACORT-A 10 SOL.INJ. 50 MG / 5 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	3,66	4,25	9,86	80
H02AB09	hydrocortisone									
0767297	HYDROCORTISONE BEPB CPR. 20 MG 1*20 CPR.(FLACON VERRE)	RR				0 0	4,49	5,22	10,92	80
0106285	SOLU-CORTEF S.A.B. ACT-O-VIAL PSV.SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*1 ACT-O-VIAL 2 ML	RR				0 0	1,87	2,25	7,66	80
0106304	SOLU-CORTEF S.A.B. ACT-O-VIAL PSV.SOL.INJ. 250 MG / 2 ML	RR				0 0	4,09	4,75	10,40	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	1*1 ACT-O-VIAL 2 ML									
H03AA01	levothyroxine sodium									
0192039	EUTHYROX 125 CPR. 125 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,38	5,25	14,60	80
0192011	EUTHYROX 75 CPR. 75 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,26	4,09	13,36	80
0192025	EUTHYROX-100 CPR. 100 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,86	4,71	14,02	80
0192042	EUTHYROX-150 CPR. 150 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,91	5,79	15,16	80
0300671	EUTHYROX-175 CPR. 175 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,41	6,31	15,72	80
0192056	EUTHYROX-200 CPR. 200 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,88	6,80	16,23	80
0192851	EUTHYROX-25 CPR. 25 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,70	2,48	11,65	80
0192008	EUTHYROX-50 CPR. 50 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,53	3,34	12,57	80
0195451	JODTHYROX CPR. 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,90	13,00	22,81	80
0277847	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 100 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,95	4,59	10,23	80
0277851	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 125 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,96	4,60	10,24	80
0277864	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 150 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,57	5,31	11,02	80
0366382	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 175 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,28	6,14	11,93	80
0277878	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 200 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,55	6,45	12,27	80
0277816	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 25 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,22	2,60	8,05	80
0277833	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 50 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,71	3,15	8,65	80
0366379	L-THYROXINE-CHRISTIAENS CPR. 75 MCG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,38	3,93	9,51	80
H03AA03	combinations of levothyroxine and liothyronine									
0080645	NOVOTHYRAL 100 CPR. 100 MCG + 20 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,66	22,04	32,40	80
0192981	NOVOTHYRAL 75 CPR. 75 MCG + 15 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	18,09	19,39	29,59	80
H03BA02	propylthiouracil									
0928448	PROPYLTHIOURACILE ORIFARM CPR. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,89	5,63	8,40	80
H03BB02	thiamazole									
0110646	STRUMAZOL CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,64	4,23	9,84	80
0192929	THYROZOL-10 CPR.ENROB. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,79	6,70	16,13	80
0192932	THYROZOL-20 CPR.ENROB. 20 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,81	2,57	11,07	80
0192946	THYROZOL-20 CPR.ENROB. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,89	4,74	14,05	80
0192896	THYROZOL-5 CPR.ENROB. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,78	5,66	15,03	80
H03CA	Iodine therapy									
0140341	JODID CPR. 100 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,26	3,88	6,48	80
0244832	JODID CPR. 200 MCG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,51	5,34	8,63	80
H04AA01	glucagon									
0890094	BAQSIMI PDRE NAS. 3 MG 1*1 RECIPIENT UNIDOSE 3 MG	RR			RM	0 0	51,00	53,53	64,12	80
0225496	GLUCAGEN HYPOKIT PSV.SOL.INJ. 1 MG 1*1 FL.PDRE + 1*1 SER.SOLV.	RR				0 0	15,55	17,73	24,63	80
H05AA02	teriparatide									
0350429	FORSTEO SOL.INJ. 20 MCG / 1 D. 1*1 STYLO PREREMPLI 3 ML	RR				0 0	234,90	239,23	260,32	80
H05BX01	cinacalcet									
0386709	MIMPARA-30 CPR.PELLIC. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	126,75	130,02	145,20	100
0386757	MIMPARA-60 CPR.PELLIC. 60 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	237,11	241,46	262,68	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0386791	MIMPARA-90 CPR.PELLIC. 90 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	340,36	345,72	372,58	100
H05BX04	etelcalcetide									
0845636	PARSABIV SOL.INJ. 10 MG 1*6 FLACONS 2 ML	RR	HC			0 0	352,27	0,00	0,00	0
0845541	PARSABIV SOL.INJ. 2,5 MG 1*6 FLACONS 0,5 ML	RR	HC			0 0	88,07	0,00	0,00	0
0845586	PARSABIV SOL.INJ. 5 MG 1*6 FLACONS 1 ML	RR	HC			0 0	176,14	0,00	0,00	0
J01AA02	doxycycline									
0238091	DOXYCLYCLINE EG CPR. 100 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,65	2,00	6,82	80
0185843	DOXYCYCLIN-RATIOPHARM-SF SOL.INJ. 100 MG 1*2 AMP. 5 ML	RR				6 25	4,51	5,35	9,49	80
0238088	DOXYCYCLINE EG CPR. 200 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,96	3,40	8,35	80
0523288	EFRACEA GELUL.LIB.MOD. 40 MG 1*56 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	30,83	33,01	41,66	0
0127271	VIBRATAB CPR. 100 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,64	2,02	7,42	80
J01AA04	lymecycline									
0302435	TETRALYSAL GELUL. 300 MG 1*28 GÉLUL.SS BLIST.	RR				6 25	10,96	12,74	19,15	80
0223931	TETRALYSAL GELUL. 300 MG 1*56 GÉLUL.SS BLIST.	RR				6 25	17,51	19,71	26,81	80
J01AA08	minocycline									
0248331	KLINOTAB CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.	RR				6 25	5,50	6,33	11,41	80
0191899	MINO-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*42 CPR.	RR				6 25	5,46	6,28	11,36	80
0251305	MINOCIN CPS 100 MG 1*10 CPS MICROGRANULES	RR				6 25	2,49	2,86	7,27	80
0251319	MINOCIN CPS 100 MG 1*20 CPS MICROGRANULES	RR				0 0	13,73	15,82	23,22	0
0693999	MINOCYCLINE EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	6,33	7,28	12,60	80
0145624	MINOTAB-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*10 CPR.	RR				6 25	2,36	2,71	7,46	80
J01AA12	tigecycline									
0435607	TYGACIL PDRE SOL.PERF. 50 MG 1*10 FL.VERRE	RR	HC			0 0	184,88	0,00	0,00	0
J01BA02	thiamphenicol									
0123238	URFAMYCINE PSV.SOL.INJ. 500 MG 1*3 FLACONS PDRE + 1*6 AMP.SOLV.	RR				6 25	9,69	11,26	17,53	80
0123210	URFAMYCINE PSV.SOL.INJ. 750 MG / 5 ML 1*3 FLACONS PDRE + 1*6 AMP.SOLV.	RR				6 25	4,85	5,58	10,33	80
J01BA52	thiamphenicol, combinations									
0139367	FLUIMUCIL ANTIBIOTIC PSV.INSTILL.EN 400 MG / 4 ML 1*1 FLACON + 1*1 AMPOULE SOLV.	RR				6 25	3,31	3,81	5,69	40
0045596	FLUIMUCIL ANTIBIOTIC PSV.INSTILL.EN 400 MG / 4 ML 1*3 FLACONS + 1*3 AMPOULES SOLV.	RR				6 25	8,25	9,49	14,16	40
J01CA04	amoxicillin									
0005105	AMOXICILLIN-RATIOPHARM-250 TS PDRE SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 SACHET PDRE 11G POUR 100 ML	RR				6 25	2,75	3,57	12,81	80
0909652	AMOXICILLINE EG CPR.DISPERS. 1000 MG 1*8 CPR.DISP.SS BLIST.	RR				0 0	2,20	2,56	7,71	0
0475701	AMOXICILLINE EG PDRE SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	1,79	2,14	6,97	80
0832185	AMOXICILLINE EG PDRE SP.BUV. 500 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	2,24	2,59	7,47	80
0459299	AMOXICILLINE EG-1000 CPR.PELLIC. 1000 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,09	7,00	12,30	0
0785068	AMOXICILLINE EG-1000 CPR.PELLIC. 1000 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	6,56	7,54	12,89	80
0237936	AMOXICILLINE EG-1000 CPR.PELLIC. 1000 MG 1*8 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,20	2,55	7,43	80
0146134	AMOXICILLINE EG-500 GELUL. 500 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	1,53	1,88	6,68	80
0459304	AMOXICILLINE EG-500 GELUL. 500 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	5,34	6,14	11,35	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0757127	AMOXICILLINE SANDOZ CPR.DISPERS. 500 MG 1*16 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,53	1,91	7,29	80
0757158	AMOXICILLINE SANDOZ CPR.DISPERS. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	5,26	6,11	11,90	80
0267255	AMOXICILLINE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 1000 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,64	3,42	12,39	80
0005086	AMOXICILLINE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 1000 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,27	5,10	14,17	80
0218216	AMOXICILLINE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 1000 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	6,26	7,16	16,61	80
0005122	AMOXICILLINE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,60	3,41	12,64	80
0005153	AMOXICILLINE-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 750 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,18	3,98	13,25	80
0846325	CLAMOXYL PDRE SP.BUV. 125 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	1,30	1,68	7,03	80
0846339	CLAMOXYL PDRE SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	1,79	2,17	7,58	80
0385049	CLAMOXYL-1000 CPR.DISPERS. 1000 MG 1*24 CPR.SS BLIST	RR				6 25	6,56	7,62	13,54	80
0196623	CLAMOXYL-1000 CPR.DISPERS. 1000 MG 1*8 CPR.SS BLIST	RR				6 25	2,20	2,58	8,03	80
0022624	CLAMOXYL-500 GELUL. 500 MG 1*16 GELUL.SS BLIST.	RR				6 25	1,53	1,91	7,29	80
0923424	DELAMOXYLE PDRE SOL.I/P 1000 MG 1*10 FLACONS 20 ML	RR	H			0 0	22,22	0,00	0,00	0
J01CA17	temocillin									
0076205	NEGABAN PDRE SOL.I/P 1 G 1*1 FLACON	RR	H			0 0	15,93	0,00	0,00	0
0076219	NEGABAN PDRE SOL.I/P 2 G 1*1 FLACON	RR	H			0 0	28,86	0,00	0,00	0
J01CE01	benzylpenicillin									
0297562	PENICILLINE PDRE SOL.INJ. 1000000 UI 1*100 FLACONS	RR				0 0	286,11	0,00	0,00	0
0297576	PENICILLINE PDRE SOL.INJ. 2000000 UI 1*100 FLACONS	RR				0 0	319,01	0,00	0,00	0
0142751	PENICILLINE PDRE SOL.INJ. 5000000 UI 1*100 FLACONS	RR				0 0	395,92	0,00	0,00	0
J01CE08	benzathine benzylpenicillin									
0917668	EXTENCIN PSV.SOL.INJ. 1200000 UI 1*1 FLACON PDRE + 1*1 AMPOULE SOLV. 5 ML	RR				6 25	12,18	14,02	19,59	80
J01CF05	flucloxacillin									
0193801	FLOXAPEN GELUL. 500 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	6,89	7,94	13,60	80
0267319	FLOXAPEN PDRE SOL.INJ. 1 G 1*10 FLACONS	RR	D			0 0	14,31	0,00	14,74	0
0196573	FLOXAPEN PDRE SOL.INJ. 1 G 1*3 FLACONS + 1*3 AMP.SOLV.	RR	D			0 0	8,73	0,00	8,99	100
0267336	FLOXAPEN PDRE SOL.INJ. 250 MG 1*10 FLACONS	RR	H			0 0	3,58	0,00	0,00	0
0267322	FLOXAPEN PDRE SOL.INJ. 500 MG 1*10 FLACONS	RR	H			0 0	7,15	0,00	0,00	0
0109306	STAPHYCID GELUL. 500 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	6,89	8,01	13,97	80
0878976	STAPHYCID GELUL. 500 MG 1*32 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	13,78	15,94	22,65	80
0174416	STAPHYCID PDRE SIROP 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 80 ML	RR				6 25	6,30	7,32	13,21	80
J01CR02	amoxicillin and beta-lactamase inhibitor									
0501845	AMOCLANE EG PDRE SP.BUV. 875 MG + 125 MG 1*20 SACHETS	RR				6 25	6,91	7,95	13,34	80
0757337	AMOXICLAV SANDOZ CPR.PELLIC. 875 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,04	4,65	9,32	80
0778693	AMOXICLAV SANDOZ PDRE SOL.I/P 1000 MG / 200 MG 1*10 FLACONS (VERRE) 20 ML	RR				0 0	26,29	28,58	36,60	0
0942903	AMOXICLAV SANDOZ PDRE SOL.I/P 500 MG + 50 MG 1*10 FLACONS	RR	H			0 0	11,76	0,00	0,00	0
0778774	AMOXICLAV SANDOZ PDRE SOL.PERF. 2000 MG / 200 MG 1*10 FLACONS (VERRE) 20 ML	RR				0 0	35,23	37,60	46,55	0
0657975	AMOXICLAV SANDOZ-125MG/31,25MG/5ML PDRE SP.BUV. 125 MG + 31,25 MG / 5 ML 1*1 FL. 100 ML	RR				6 25	1,52	1,87	6,30	80
0658021	AMOXICLAV SANDOZ-250MG/62,5MG/5ML PDRE SP.BUV. 250 MG + 62,5 MG / 5 ML 1*1 FL. 100 ML	RR				6 25	2,90	3,34	7,91	80
0697788	AUGMENTIN 875 PI-ES CPR. 875 MG + 125 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	8,23	9,46	14,54	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0009328	AUGMENTIN CPR. 500 MG + 125 MG 1*16 CPR.SS BLIST(PLAQU.)	RR				6 25	4,09	4,75	10,40	80
0265569	AUGMENTIN CPR. 875 MG + 125 MG 1*10 CPR.SS BLIST(PLAQU.)	RR				6 25	3,70	4,30	9,92	80
0311773	AUGMENTIN CPR. 875 MG + 125 MG 1*20 CPR.SS BLIST(PLAQU.)	RR				6 25	6,91	8,03	14,00	80
0009300	AUGMENTIN PDRE SP.BUV. 125 MG / 5 ML + 31,25 MG / 5 ML 1*1 FLACON 80 ML	RR				6 25	1,39	1,77	7,14	80
0009314	AUGMENTIN PDRE SP.BUV. 250 MG / 5 ML + 62,5 MG / 5 ML 1*1 FLACON 80 ML	RR				6 25	2,51	2,92	8,40	80
0187834	AUGMENTIN PDRE SP.BUV. 500 MG + 125 MG 1*16 SACHETS	RR				6 25	4,09	4,75	10,40	80
0932857	LEVMENTIN PDRE SOL.I/P 1000 MG / 200 MG 1*10 FLACONS 25 ML	RR				6 25	19,38	21,43	27,96	80
0923374	LEVMENTIN PDRE SOL.I/P 500 MG / 50 MG 1*10 FLACONS 25 ML	RR	H			0 0	6,88	0,00	0,00	0
0932924	LEVMENTIN PDRE SOL.PERF. 2000 MG / 200 MG 1*10 FLACONS 25 ML	RR				6 25	26,07	28,18	35,40	80
J01CR05	piperacillin and beta-lactamase inhibitor									
0604064	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM KABI-4G/0,5G PDRE SOL.INJ. 4 G / 0,5 G 1*10 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	189,12	0,00	0,00	0
0540776	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM EG-2/0,25 PDRE SOL.PERF. 2 G / 0,25 G 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	3,41	0,00	0,00	0
0540857	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM EG-4/0,5 PDRE SOL.PERF. 4 G / 0,5 G 1*10 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	86,89	0,00	0,00	0
J01DB01	cefalexin									
0061748	KEFORAL CPR. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	36,17	0,00	0,00	0
0867521	KEFORAL CPR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	7,59	8,73	13,97	80
J01DB04	cefazolin									
0586792	CEPHAZOLIN FRESENIUS-1G PDRE SOL.INJ. 1 G 1*10 FL.	RR	H			0 0	45,88	0,00	0,00	0
0587304	CEPHAZOLIN FRESENIUS-2G PDRE SOL.INJ. 2 G 1*10 FL.	RR	H			0 0	91,37	0,00	0,00	0
J01DC02	cefuroxime									
0611685	CEFUROXIM FRESENIUS-1500MG PDRE SOL.INJ. 1500 MG 1*1 FL.	RR				0 0	67,03	70,48	83,11	0
0611704	CEFUROXIM FRESENIUS-1500MG PDRE SOL.INJ. 1500 MG 1*10 FL.	RR				0 0	67,03	70,48	83,11	0
0611654	CEFUROXIM FRESENIUS-750MG PDRE SOL.INJ. 750 MG 1*1 FL.	RR				0 0	41,56	43,70	54,70	0
0611671	CEFUROXIM FRESENIUS-750MG PDRE SOL.INJ. 750 MG 1*10 FL.	RR				0 0	17,92	19,18	29,12	0
0629242	CEFUROXIME EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,39	5,05	10,17	80
0629256	CEFUROXIME EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	8,24	9,48	15,01	80
0629273	CEFUROXIME EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	10,10	11,62	17,36	80
0211121	ZINACEF PDRE SOL.INJ. 1,5 G 1*1 FLACON	RR				6 25	2,41	2,80	8,27	80
0513345	ZINACEF PDRE SOL.INJ. 750 MG 1*1 FLACON	RR				6 25	1,22	1,60	6,95	80
0154301	ZINNAT CPR.PELLIC. 250 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,23	2,61	8,06	80
0157771	ZINNAT CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,39	5,10	10,79	80
0274974	ZINNAT CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	8,24	9,57	15,68	80
0238804	ZINNAT GRAN.SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	4,59	5,33	11,04	80
J01DD01	cefotaxime									
0206716	CLAFORAN PSV.SOL.INJ. 1000 MG 1*1 FL. + 1*1 AMP.SOLV. 4 ML	RR				6 25	3,08	3,58	9,13	80
J01DD02	ceftazidime									
0525816	CEFTAZIDIM FRESENIUS KABI PDRE SOL.I/P 2000 MG 1*10 FL. 50 ML	RR				0 0	112,10	0,00	0,00	0
0525797	CEFTAZIDIM FRESENIUS KABI PDRE SOL.INJ. 1000 MG 1*10	RR				0 0	56,80	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0211201	FL. 10 ML GLAZIDIM PDRE SOL./P 1 G 1*1 FLACON 1 G	RR				6 25	3,64	4,23	9,84	80
0211215	GLAZIDIM PDRE SOL./P 2 G 1*1 FLACON 2 G	RR				6 25	7,21	8,38	14,38	80
J01DD04	ceftriaxone									
0708685	CEFTRIAZONE FRESENIUS KABI PDRE SOL./P 1000 MG 1*10 FLACONS (VERRE)	RR				0 0	41,82	44,26	53,89	0
0708718	CEFTRIAZONE FRESENIUS KABI PDRE SOL.PERF. 2000 MG 1*10 FLACONS	RR				0 0	82,70	85,54	98,31	0
0100619	ROCEPHINE IM + LIDOCAÏNE PSV.SOL.INJ. 1 G + 35 MG / 3,5 ML 1*1 FLACON + 1*1 AMPOULE SOLVANT 3,5 ML	RR				6 25	10,17	11,82	18,14	80
J01DD52	ceftazidime and beta-lactamase inhibitor									
0832056	ZAVICEFTA PDRE SOLCC.SOL.PERF. 2000 MG / 500 MG 1*10 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	996,08	0,00	0,00	0
J01DF01	aztreonam									
0009880	AZACTAM PDRE SOL.INJ. 1 G 1*1 FLACON	RR				0 0	7,95	9,24	15,32	0
0009894	AZACTAM PDRE SOL.INJ. 2 G 1*1 FLACON	RR	H			0 0	15,69	0,00	0,00	0
0536224	CAYSTON PDRE SOL.INHAL.NEBU 75 MG 1*84 FL.VERRE PDRE + 1*88 AMP.SOLV. 1 ML	RR	DC			0 0	2612,16	0,00	2690,52	100
J01DH02	meropenem									
0853901	MERONEM I.V. PDRE SOL./P 1 G 1*10 FLACONS 30 ML	RR	HC			0 0	72,25	0,00	0,00	0
0607486	MEROPENEM FRESENIUS KABI PDRE SOL.INJ. 1 G 1*10 AMPOULES 20 ML	RR	HC			0 0	300,60	0,00	0,00	0
J01DI02	ceftaroline fosamil									
0684289	ZINFORO 600MG PDRE SOLCC.SOL./P 600 MG 1*10 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	H			0 0	621,00	0,00	0,00	0
J01DI54	ceftolozane and beta-lactamase inhibitor									
0901847	ZERBAXA PDRE SOLCC.PERF. 1 G + 0,5 G 1*10 FLACONS 20 ML	RR	H			0 0	807,91	0,00	0,00	0
J01EE01	sulfamethoxazole and trimethoprim									
0010346	BACTRIM FORTE CPR. 800 MG + 160 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,24	1,59	6,18	80
0025996	COTRIM FORTE RATIOPHARM CPR. 1*10 CPR.	RR				6 25	0,82	1,58	10,70	80
0026007	COTRIM FORTE RATIOPHARM CPR. 1*20 CPR.	RR				6 25	1,63	2,41	11,58	80
0043056	EUSAPRIM FORTE CPR. 160 MG + 800 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,18	2,56	8,01	80
0043039	EUSAPRIM SOLCC.PERF. 80 MG / 5 ML + 400 MG / 5 ML 1*10 AMPOULES 5 ML	RR	H			0 0	27,55	0,00	0,00	0
0043025	EUSAPRIM SP.BUV. 40 MG / 5 ML + 200 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR				6 25	2,98	3,43	5,12	80
J01FA01	erythromycin									
0252963	ERYTHROCINE GRAN.SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON HDPE 80 ML	RR				6 25	3,87	4,50	10,14	80
0041020	ERYTHROCINE IV PDRE SOL.PERF. 1 G 1*1 FIOLE	RR				6 25	6,64	7,72	13,66	80
0041101	ERYTHROFORTE 500 CPR.ENROB. 500 MG 1*16 CPR.(FLACON)	RR				6 25	5,70	6,56	11,39	80
J01FA02	spiramycin									
0101194	ROVAMYCINE 1.500.000 UI CPR.PELLIC. 1,5 MIOUI 1*16 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,89	4,52	10,16	80
J01FA06	roxithromycin									
0315402	ROXITHROMYCIN-EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	2,63	3,02	7,94	80
J01FA09	clarithromycin									
0221337	BICLAR FORTE CPR.ENROB. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,48	5,21	10,91	80
0225465	BICLAR GRAN.SP.BUV. 125 MG / 5 ML 1*1 FLACON HDPE 120	RR				6 25	4,19	4,87	10,54	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0221323	ML BICLAR I.V. PDRE SOLCC.SOL.PERF. 500 MG 1*1 FLACON VERRE	RR				6 25	8,00	9,30	15,38	80
0289395	BICLAR KIDS GRAN.SP.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON HDPE 80 ML	RR				6 25	5,58	6,48	12,30	80
0409509	BICLAR UNO CPR.LIB.MOD. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	5,81	6,75	12,60	80
0409512	BICLAR UNO CPR.LIB.MOD. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	10,29	11,96	18,29	80
0629306	CLARITHROMYCINE UNO EG-500 CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	5,81	6,68	11,95	80
0629337	CLARITHROMYCINE UNO EG-500 CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	9,83	11,30	17,01	80
0398114	CLARITHROMYCINE-EG-250 CPR.PELLIC. 250 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,04	3,50	8,47	80
0398324	CLARITHROMYCINE-EG-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,37	5,03	10,14	80
0398369	CLARITHROMYCINE-EG-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	13,11	15,08	21,14	80
0221291	HELICLAR CPR.ENROB. 500 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	12,86	14,94	21,55	80
0221341	MACLAR CPR. 500 MG 1*60 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	36,41	38,80	47,86	0
J01FA10	azithromycin									
0420571	AZITHROMYCIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 250 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,68	4,50	8,90	80
0420604	AZITHROMYCIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 500 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,68	4,50	8,90	80
0483263	AZITHROMYCINE EG CPR.PELLIC. 250 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,06	0,00	0,00	0
0483277	AZITHROMYCINE EG CPR.PELLIC. 250 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,52	0,00	0,00	0
0483246	AZITHROMYCINE EG CPR.PELLIC. 250 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,54	4,07	9,08	80
0757435	AZITHROMYCINE EG SP.BUV. 200 MG / 5 ML 1*1 FLACON 15 ML	RR				6 25	1,69	2,04	6,86	80
0757452	AZITHROMYCINE EG SP.BUV. 200 MG / 5 ML 1*1 FLACON 22,5 ML	RR				6 25	2,55	2,93	7,84	80
0757483	AZITHROMYCINE EG SP.BUV. 200 MG / 5 ML 1*1 FLACON 37,5 ML	RR				6 25	4,26	4,90	10,00	80
0483358	AZITHROMYCINE EG-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	24,94	0,00	0,00	0
0483327	AZITHROMYCINE EG-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,54	4,07	9,08	80
0483331	AZITHROMYCINE EG-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,09	0,00	0,00	0
0252297	ZITROMAX CPR.PELLIC. 250 MG 1*6 CPR. SS BLIST	RR				6 25	3,47	4,03	9,62	80
0252333	ZITROMAX CPR.PELLIC. 500 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,47	4,03	9,62	80
0305504	ZITROMAX PDRE SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (1500MG) 37,5 ML	RR				6 25	4,18	4,86	10,53	80
0206165	ZITROMAX PDRE SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (600MG) 15 ML	RR				6 25	1,66	2,04	7,44	80
0206179	ZITROMAX PDRE SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (900MG) 22,5 ML	RR				6 25	2,50	2,91	8,39	80
J01FF01	clindamycin									
0519187	CLINDAMYCINE FRESENIUS KABI SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR				0 0	20,66	0,00	0,00	0
0519206	CLINDAMYCINE FRESENIUS KABI SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*10 AMP. 4 ML	RR				0 0	37,80	0,00	0,00	0
0839849	CLINDAMYCINE EG GELUL. 600 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	9,04	10,40	15,86	80
0839897	CLINDAMYCINE EG GELUL. 600 MG 1*32 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	19,82	21,88	28,46	80
0617868	CLINDAMYCINE EG-300 GELUL. 300 MG 1*16 GELUL.SS BLIST.	RR				6 25	4,44	5,11	10,23	80
0617904	CLINDAMYCINE EG-300 GELUL. 300 MG 1*32 GELUL.SS BLIST.	RR				6 25	9,24	10,63	16,26	80
0027763	DALACIN C GELUL. 150 MG 1*16 GELUL.	RR				6 25	2,76	3,21	8,72	80
0027780	DALACIN C GELUL. 300 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	4,44	5,16	10,86	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0676131	DALACIN C GELUL. 300 MG 1*32 GÉLULES U.D.	RR				0 0	8,88	0,00	0,00	0
0665705	DALACIN C SOL.INJ. 300 MG / 2 ML 1*5 AMP. 2 ML	RR	H			0 0	10,33	0,00	0,00	0
0665753	DALACIN C SOL.INJ. 600 MG / 4 ML 1*5 AMP. 4 ML	RR	H			0 0	18,90	0,00	0,00	0
0665798	DALACIN C SOL.INJ. 900 MG / 6 ML 1*1 AMP. 6 ML	RR	H			0 0	5,21	0,00	0,00	0
J01FF02	lincomycin									
0065781	LINCOCIN GELUL. 500 MG 1*16 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	6,99	8,12	14,09	80
0139398	LINCOCIN SOL.INJ. 600 MG / 2 ML 1*6 SER.PRÉREMP. 2 ML	RR	H			0 0	11,11	0,00	0,00	0
J01GB01	tobramycin									
0864743	OBRACIN SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 2 ML	RR				6 25	16,75	18,78	25,05	80
0627122	TOBI PODHALER-28MG PDRE INHAL.GELUL. 28 MG 4*56 GELUL.BLIST.+5 INH.	RR		X		0 0	1963,00	1984,27	2099,90	80
0287549	TOBI SOL.INHAL.NEBU 300 MG / 5 ML 4*14 AMP.U.D. 5 ML	RR		X		0 0	1302,32	1317,11	1396,60	80
J01GB03	gentamicin									
0204935	DURACOLL IMPLANT 130 MG 1*1 IMPLANT	RR	H			0 0	94,57	0,00	0,00	0
0547889	GENTAMICIN B.BRAUN SOL.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 FL. 80 ML	RR				0 0	20,59	0,00	0,00	0
0547908	GENTAMICIN B.BRAUN SOL.PERF. 3 MG / 1 ML 1*10 FL. 80 ML	RR				0 0	49,28	0,00	0,00	0
J01GB06	amikacin									
0643711	AMIKACIN B.BRAUN-2,5MG/ML SOL.PERF. 2,5 MG / 1 ML 1*10 FL. 100 ML	RR	H			0 0	149,34	0,00	0,00	0
0643739	AMIKACIN B.BRAUN-5MG/ML SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*10 FL. 100 ML	RR	H			0 0	312,00	0,00	0,00	0
0224731	AMUKIN SOL.INJ. 1 G / 4 ML 1*2 FLACONS	RR				6 25	20,38	22,44	28,86	80
0005590	AMUKIN SOL.INJ. 500 MG / 2 ML 1*2 FLACONS	RR				6 25	10,21	11,74	17,17	80
J01MA01	ofloxacin									
0369773	OFLOXACINE EG CPR.ENROB. 400 MG 1*10 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				6 25	5,22	6,00	11,20	80
0369787	OFLOXACINE EG CPR.ENROB. 400 MG 1*20 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				6 25	13,44	15,44	21,53	80
0369742	OFLOXACINE EG CPR.ENROB. 400 MG 1*5 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				6 25	3,49	4,01	9,02	80
J01MA02	ciprofloxacin									
0316881	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM-250 CPR.ENROB. 250 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,60	2,35	11,26	80
0316851	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM-500 CPR.ENR. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	3,08	3,88	12,89	80
0316864	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM-500 CPR.ENR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	5,92	6,81	15,99	80
0316816	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM-750 CPR.ENROB. 750 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	4,51	5,35	14,44	80
0358959	CIPROFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 250 MG 1*10 CPR.	RR				6 25	2,89	3,32	8,27	80
0359083	CIPROFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.	RR				6 25	8,35	9,60	15,14	80
0359178	CIPROFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 750 MG 1*20 CPR.	RR				6 25	13,70	15,70	21,82	80
0587044	CIPROFLOXACINE KABI-200MG/100ML SOL.PERF. 200 MG / 100 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	H			0 0	10,33	0,00	0,00	0
0587061	CIPROFLOXACINE KABI-200MG/100ML SOL.PERF. 200 MG / 100 ML 1*10 FL. 100 ML	RR	H			0 0	58,17	0,00	0,00	0
0587191	CIPROFLOXACINE KABI-400MG/200ML SOL.PERF. 400 MG / 200 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	H			0 0	11,70	0,00	0,00	0
0587223	CIPROFLOXACINE KABI-400MG/200ML SOL.PERF. 400 MG / 200 ML 1*10 FL. 200 ML	RR	H			0 0	116,50	0,00	0,00	0
0135709	CIPROXINE CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.	RR				6 25	8,35	9,70	15,82	80
0321282	CIPROXINE GRAN.&SOLV.SP.BUV. 5 G / 100 ML 1*2 FL.MICROCPS + 1*2 FL.SOLV.	RR				6 25	14,39	16,56	23,33	80
0135601	CIPROXINE SOL.PERF. 200 MG / 100 ML 1*1 FLACON (VERRE) 100 ML	RR	H			0 0	6,38	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J01MA06	norfloxacine									
0286202	NORFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,58	1,93	6,74	80
J01MA12	levofloxacine									
0632265	LEVOFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	10,26	11,80	17,55	80
0632282	LEVOFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	34,72	36,91	45,22	80
0822368	QUINSAIR SOL.INHAL.NEBU 240 MG 1*56 AMPOULES 3 ML + 1*1 NÉBULISEUR	RR	DC			0 0	3200,00	0,00	3296,00	100
0247137	TAVANIC CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	10,53	12,24	18,60	80
0247141	TAVANIC SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 100 ML	RR	HC			0 0	12,34	0,00	0,00	0
J01MA14	moxifloxacine									
0281075	AVELOX CPR.PELLIC. 400 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	12,94	15,04	21,66	80
0292924	AVELOX CPR.PELLIC. 400 MG 1*5 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	6,47	7,52	13,43	80
0678135	MOXIFLOXACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	22,74	24,16	34,39	80
0739843	MOXIFLOXACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	32,87	34,61	45,48	80
0678118	MOXIFLOXACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*5 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	10,64	11,68	21,16	80
0678121	MOXIFLOXACIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	15,38	16,56	26,34	80
0726571	MOXIFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	12,98	14,93	20,97	80
0726554	MOXIFLOXACINE EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*5 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	6,48	7,45	12,79	80
0759653	MOXIFLOXACINE FRESENIUS KABI SOL.PERF. 400 MG / 250 ML 1*1 FL.PLAST.(KABIPAC) 250 ML	RR	H			0 0	32,24	0,00	0,00	0
0759667	MOXIFLOXACINE FRESENIUS KABI SOL.PERF. 400 MG / 250 ML 1*10 FL.PLAST.(KABIPAC) 250 ML	RR	H			0 0	115,08	0,00	0,00	0
J01XA01	vancomycine									
0843354	VANCOMYCIN AB PDRE SOLCC.SOL.PERF. 1000 MG 1*1 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	H			0 0	12,99	0,00	0,00	0
0843341	VANCOMYCIN AB PDRE SOLCC.SOL.PERF. 500 MG 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	H			0 0	7,38	0,00	0,00	0
0944455	VANCOMYCINE MYLAN PDRE SOL.PERF. 1000 MG 1*1 FLACON	RR	H			0 0	13,93	0,00	0,00	0
0944411	VANCOMYCINE MYLAN PDRE SOL.PERF. 500 MG 1*1 FLACON	RR	H			0 0	7,73	0,00	0,00	0
0915422	VANCOMYCINE SANDOZ PDRE SOL.PERF. 1000 MG 1*10 FLACONS 25 ML	RR	H			0 0	139,25	0,00	0,00	0
0915372	VANCOMYCINE SANDOZ PDRE SOL.PERF. 500 MG 1*10 FLACONS 15 ML	RR	H			0 0	77,24	0,00	0,00	0
J01XA02	teicoplanine									
0158474	TARGOCID PSV.SOL.INJ. 400 MG 1*1 FLACON PDRE + 1*1 AMPOULE SOLVANT	RR	H			0 0	22,26	0,00	0,00	0
J01XA04	dalbavancine									
0859628	XYDALBA PDRE SOLCC.SOL.PERF. 500 MG 1*1 FLACON (VERRE) 48 ML	RR	HC			0 0	760,00	0,00	0,00	0
J01XB01	colistine									
0958447	COLISTINEB PDRE SOL.INJ.PREF.INHAL 2000000 UI 1*10 FLACONS 10 ML	RR	C			6 25	81,18	84,00	96,69	80
0958464	COLISTINEB PDRE SOL.INJ.PREF.INHAL 2000000 UI 1*60 FLACONS 10 ML	RR	C			6 25	488,58	495,40	530,38	80
0888891	COLOBREATHE-1 662 500 UI (ABACUS MEDICINE) PDRE INHAL.GELUL. 1662500 UI 4*14 GÉLULES SS BLISTER + 1*1 INHALATEUR TURBOSPIN	RR			RM	6 25	1223,37	1236,26	1305,44	80
0942786	COLOBREATHE-1 662 500 UI PDRE INHAL.GELUL. 1662500 UI 7*8 GÉLULES SS BLISTER + 1*1 INHALATEUR TURBOSPIN	RR			RM	6 25	1223,37	1237,39	1312,56	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J01XD01 metronidazole										
0044912	FLAGYL CPR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,80	2,18	7,59	80
0391984	METRONIDAZOL-BRAUN SOL.PERF. 0,5 PC 1*20 POUCHES POLYETHYLENE 100 ML	RR	H			0 0	91,48	0,00	0,00	0
J01XD03 ornidazole										
0171204	TIBERAL CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	5,25	6,10	11,89	80
0116751	TIBERAL CPR.PELLIC. 500 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				6 25	1,83	2,21	7,62	80
0181794	TIBERAL CPR.PELLIC. 500 MG 10*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,83	0,00	0,00	0
0137264	TIBERAL SOLCC.PERF. 1 G / 6 ML 1*1 AMPOULE	RR	H			0 0	8,92	0,00	0,00	0
J01XE01 nitrofurantoin										
0047198	FURADANTINE MC CAPS.MOL. 100 MG 1*50 CPS	R				6 25	4,13	4,80	10,46	80
0047203	FURADANTINE MC CAPS.MOL. 50 MG 1*50 CPS	R				6 25	2,41	2,80	8,27	80
J01XX01 fosfomycine										
0219258	MONURIL GRAN.SOL.BUV. 3 G 1*1 SACH.	RR				6 25	3,57	4,11	8,99	80
J01XX08 linezolid										
0805322	LINEZOLID FRESENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 POCHES FREEFLEX 300 ML	RR	HC			0 0	488,80	0,00	0,00	0
0307185	ZYVOXID CPR.ENROB. 600 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	535,73	0,00	551,80	100
0307316	ZYVOXID GRAN.SP.BUV. 100 MG / 5 ML 1*1 GRAN.P.SUSP. 150 ML	RR	DC			0 0	134,35	0,00	138,38	100
0307333	ZYVOXID SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 SOL.P.PERF. 300 ML	RR	HC			0 0	62,10	0,00	0,00	0
0643384	ZYVOXID SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 POUCHES FREEFLEX 300 ML	RR	HC			0 0	286,82	0,00	0,00	0
J02AA01 amphotéricine B										
0342265	ABELCET LIPID COMPLEX SOLCC.PERF.EMUL. 5 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 20 ML	RR	H			0 0	993,88	0,00	0,00	0
0319074	AMBISOME LIPOSOMALE PDRE DSP.PERF. 50 MG 1*10 FLACONS 15 ML	RR	H			0 0	889,45	0,00	0,00	0
J02AC01 fluconazole										
0481918	DIFLUCAN (FLACONS) SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 100 ML	RR	HC			0 0	7,46	0,00	0,00	0
0252154	DIFLUCAN (FLACONS) SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 200 ML	RR	HC			0 0	14,92	0,00	0,00	0
0244717	DIFLUCAN PDRE SP.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON PEHD 35 ML	RR				0 0	5,72	6,65	12,48	80
0244703	DIFLUCAN PDRE SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON PEHD 35 ML	RR				0 0	19,34	21,56	28,85	80
0163068	DIFLUCAN-150 GELUL. 150 MG 1*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	1,44	1,82	7,19	80
0178222	DIFLUCAN-200 GELUL. 200 MG 1*10 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	19,02	21,24	28,50	80
0178236	DIFLUCAN-200 GELUL. 200 MG 1*20 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	49,51	52,02	62,45	0
0165918	DIFLUCAN-50 GELUL. 50 MG 1*10 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	5,67	6,59	12,42	80
0608841	FLUCONAZOL FRESENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	21,61	0,00	0,00	0
0608869	FLUCONAZOL FRESENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	RR	HC			0 0	33,00	0,00	0,00	0
0846231	FLUCONAZOL FRESENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 100 ML	RR	HC			0 0	74,60	0,00	0,00	0
0846244	FLUCONAZOL FRESENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 200 ML	RR	HC			0 0	149,20	0,00	0,00	0
0499621	FLUCONAZOLE B.BRAUN-2MG/ML SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	21,30	0,00	0,00	0
0499652	FLUCONAZOLE B.BRAUN-2MG/ML SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	29,30	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0449115	FLUCONAZOLE EG GELULES 200 MG 1*10 GELULES BLIST.	RR				0 0	19,02	21,07	27,75	0
0449129	FLUCONAZOLE EG GELULES 200 MG 1*20 GELULES BLIST.	RR				0 0	49,51	51,84	61,69	0
0449096	FLUCONAZOLE EG-150 GELUL. 150 MG 1*1 GELULE BLIST.	RR				0 0	1,39	1,74	6,53	80
0449079	FLUCONAZOLE EG-50 GELUL. 50 MG 1*10 GELULES BLIST.	RR				0 0	5,59	6,43	11,67	0
J02AC02	itraconazole									
0431365	ITRACONAZOLE-EG-100 GELUL. 100 MG 1*15 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	7,47	8,59	14,04	80
0431317	ITRACONAZOLE-EG-100 GELUL. 100 MG 1*4 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	2,15	2,50	7,36	80
0431429	ITRACONAZOLE-EG-100 GELUL. 100 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	RR				0 0	29,69	31,84	39,62	80
0151229	SPORANOX GELUL. 100 MG 1*15 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	7,48	8,69	14,72	80
0225532	SPORANOX GELUL. 100 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	11,52	13,39	19,86	80
0239671	SPORANOX GELUL. 100 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	29,69	32,01	40,38	80
0246899	SPORANOX-10MG/ML SOL.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. 150 ML	RR				0 0	36,89	39,28	48,40	80
J02AC03	voriconazole									
0317939	VFEND CPR.PELLIC. 200 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	458,52	0,00	472,28	100
0318001	VFEND CPR.PELLIC. 200 MG 1*30 CPR.	RR	DC			0 0	544,34	0,00	560,67	100
0317956	VFEND CPR.PELLIC. 200 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	818,79	0,00	843,35	100
0317827	VFEND CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	140,58	0,00	144,80	100
0317831	VFEND CPR.PELLIC. 50 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	621,05	0,00	639,68	0
0365564	VFEND PDRE SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FL. 45 G	RR	DC			0 0	262,42	0,00	270,29	100
0318029	VFEND PSV.SOL.PERF. 200 MG 1*1 FLACON 30 ML	RR	HC			0 0	60,85	0,00	0,00	0
0718701	VORICONAZOLE ACCORD 200MG CPR.PELLIC. 200 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	435,47	0,00	448,53	100
0718602	VORICONAZOLE ACCORD 50MG CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	114,73	0,00	118,17	100
0739521	VORICONAZOLE TEVA CPR.PELLIC. 200 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	491,24	0,00	505,98	100
0739275	VORICONAZOLE TEVA CPR.PELLIC. 50 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	140,58	0,00	144,80	100
0810272	VORICONAZOLE TEVA PDRE SOL.PERF. 200 MG 1*1 FLACON 30 ML	RR	HC			0 0	60,85	0,00	0,00	0
J02AC04	posaconazole									
0763494	NOXAFIL CPR.GASTRO-RES. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	544,40	0,00	560,73	100
0777648	NOXAFIL SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON (VERRE) 16,7 ML	RR	HC			0 0	210,27	0,00	0,00	0
0416825	NOXAFIL SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 SUSP. 105 ML	RR	DC			0 0	470,52	0,00	484,64	100
0912112	POSACONAZOLE ACCORD CPR.GASTRO-RES. 100 MG 24*1 CPR. (DOSE UNITAIRE)	RR	DC			0 0	300,75	0,00	309,77	100
J02AC05	isavuconazole									
0846146	CRESEMBA GELUL. 100 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	457,17	0,00	470,89	100
0846132	CRESEMBA PDRE SOLCC.SOL.PERF. 200 MG 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC	X		0 0	274,91	0,00	0,00	0
J02AX04	casprofungin									
0350074	CANCIDAS PDRE SOLCC.PERF. 50 MG 1*1 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	188,05	0,00	0,00	0
0350061	CANCIDAS PDRE SOLCC.PERF. 50 MG 1*1 FL.VERRE 10 ML + 1*1 SYST.DE TRANSFERT	RR	HC			0 0	477,99	0,00	0,00	0
0350088	CANCIDAS PDRE SOLCC.PERF. 70 MG 1*1 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	239,19	0,00	0,00	0
J02AX06	anidulafungin									
0467354	ECALTA PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 VIAL PDRE + 1*1 VIAL SOLV. 30 ML	RR	HC			0 0	170,89	0,00	0,00	0
J04AB02	rifampicin									
0099745	RIFADINE GELUL. 150 MG 1*100 GÉLUL.SS BLIST.	RR				6 25	21,65	23,89	31,42	100
0201091	RIFADINE-300 GELUL. 300 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	RR				6 25	21,58	23,82	31,34	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J04AB03	rifamycine									
0099857	RIFOCINE SOL.INJ. 500 MG / 10 ML 1*2 AMP.	RR				6 25	3,57	4,15	9,75	100
J04AB04	rifabutin									
0225899	MYCOBUTIN GELUL. 150 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				6 25	200,98	204,98	224,22	100
J04AC01	isoniazid									
0358461	NICOTIBINE CPR. 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,96	15,06	21,68	100
J04AK01	pyrazinamide									
0113729	TEBRAZID CPR. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,18	22,41	29,79	100
J04AK02	ethambutol									
0074861	MYAMBUTOL CPR. 400 MG 1*100 CPR.(FLACON VERRE)	RR				0 0	20,27	22,54	28,83	100
J04AK05	bedaquiline									
0743376	SIRTURO CPR. 100 MG 1*188 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC	X		0 0	23350,00	0,00	24050,50	100
J05AB01	aciclovir									
0301438	ACICLOVIR EG-200 CPR. 200 MG 1*25 CPR.SS BLIST.U.D.	R				0 0	5,21	5,99	11,19	80
0301469	ACICLOVIR EG-800 CPR. 800 MG 1*35 CPR.SS BLIST.U.D.	R				0 0	11,48	13,20	19,08	80
0934543	ACICLOVIR GSK CPR. 200 MG 1*25 CPR.	R				0 0	5,08	5,90	11,66	80
0934557	ACICLOVIR GSK CPR. 800 MG 1*35 CPR.	R				0 0	11,18	12,99	19,42	80
0934574	ACICLOVIR GSK PDRE SOL.INJ. 250 MG 1*5 FLACONS	RR	H			0 0	14,26	0,00	0,00	0
0934588	ACICLOVIR GSK SP.BUV. 400 MG / 5 ML 1*1 FLACON 100 ML	R				0 0	10,25	11,91	18,24	80
0536109	ACICLOVIR HOSPIRA SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 40 ML	RR	H			0 0	19,10	0,00	0,00	0
0536093	ACICLOVIR HOSPIRA SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*5 FL. 20 ML	RR	H			0 0	47,73	0,00	0,00	0
0539517	ACICLOVIR RATIOPHARM-800 CPR. 800 MG 1*35 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,43	12,49	21,85	80
J05AB06	ganciclovir									
0467581	CYMEVEN I.V. PDRE SOL.PERF. 500 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	H			0 0	55,98	0,00	0,00	0
J05AB11	valaciclovir									
0220357	ZELITREX CPR. 500 MG 1*10 CPR.	RR				0 0	27,34	29,63	38,06	80
0218703	ZELITREX CPR. 500 MG 1*42 CPR.	RR				0 0	40,45	42,88	52,37	80
J05AB14	valganciclovir									
0321072	VALCYTE CPR.PELLIC. 450 MG 1*60 CPR.(FLACON)	RR	C			0 0	511,01	517,49	553,10	100
J05AB15	brivudine									
0316203	ZERPEX CPR. 125 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	76,36	78,54	88,56	80
J05AB16	remdesivir									
0895462	VEKLURY PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	460,00	0,00	0,00	0
J05AD01	foscarnet									
0192395	FOSCAVIR SOL.PERF. 24 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 250 ML	RR	H			0 0	152,94	0,00	0,00	0
J05AE03	ritonavir									
0568942	NORVIR CPR.PELLIC. 100 MG 3*30 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	46,98	49,47	59,64	100
0790796	NORVIR PDRE SP.BUV. 100 MG 1*30 SACHETS	RR	C			0 0	16,29	18,48	25,45	100
J05AE10	darunavir									
0679292	PREZISTA 100MG/ML SP.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	C			0 0	132,59	135,92	151,42	100
0508409	PREZISTA CPR.PELLIC. 600 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	238,66	243,03	264,33	100
0684633	PREZISTA CPR.PELLIC. 800 MG 1*30 CPR. (FLACON PEHD)	RR	C			0 0	147,88	151,36	167,69	100
0524075	PREZISTA-75 CPR.PELLIC. 75 MG 1*480 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	238,66	242,77	263,76	100
J05AE30	nirmatrelvir and ritonavir									
0927857	PAXLOVID CPR.PELLIC. 150 MG + 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				6 BT	881,00	891,66	948,10	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J05AF01	zidovudine									
0134892	RETROVIR GELUL. 250 MG 1*40 GÉLULES	RR	C			0 0	89,32	92,22	105,35	100
0342587	RETROVIR SOL.BUV. 100 MG / 10 ML 1*1 FLACON VERRE 200 ML + 1*1 SERINGUE 1 ML	RR	C			0 0	17,88	20,08	27,21	100
0172165	RETROVIR SOL.BUV. 100 MG / 10 ML 1*1 FLACON VERRE 200 ML + 1*1 SERINGUE 10 ML	RR	C			0 0	17,88	20,08	27,21	100
0205493	RETROVIR SOL.PERF. 200 MG / 20 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	H			0 0	36,51	0,00	0,00	0
J05AF05	lamivudine									
0224308	EPIVIR CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	50,91	53,44	64,02	100
0309372	EPIVIR CPR.PELLIC. 300 MG 1*30 CPR.PELLIC.	RR	C			0 0	50,91	53,44	64,02	100
0224292	EPIVIR SOL.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 SOL. 240 ML	RR	C			0 0	15,84	18,02	24,95	100
0266874	ZEFFIX CPR.PELLIC. 100 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	57,18	59,77	71,01	100
0266888	ZEFFIX SOL.BUV. 5 MG / 1 ML 1*1 SOL.OR. 240 ML	RR	C			0 0	10,21	11,86	18,18	100
J05AF06	abacavir									
0266776	ZIAGEN CPR.PELLIC. 300 MG 6*10 CPR.	RR	C			0 0	180,21	184,01	202,12	100
J05AF07	tenofovir disoproxil									
0330314	VIREAD CPR.PELLIC. 245 MG 1*30 CPR.PELLIC.	RR	C			0 0	113,73	116,87	131,34	100
J05AF09	emtricitabine									
0355988	EMTRIVA-200 GELUL. 200 MG 1*30 CPS	RR	C			0 0	143,88	147,32	163,44	100
J05AF10	entecavir									
0883591	BARACLUDE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 0,5 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	133,25	136,33	150,97	100
0886463	BARACLUDE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	166,14	169,52	185,94	100
0437162	BARACLUDE CPR.PELLIC. 0,5 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	C			0 0	133,25	136,33	150,97	100
0437176	BARACLUDE CPR.PELLIC. 0,5 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	133,25	136,59	152,12	100
0437193	BARACLUDE CPR.PELLIC. 1 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	C			0 0	166,14	169,52	185,94	100
0437209	BARACLUDE CPR.PELLIC. 1 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	165,62	169,27	186,57	100
J05AF13	tenofovir alafenamide									
0831241	VEMLIDY CPR.PELLIC. 25 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	256,63	261,17	283,46	0
J05AG01	nevirapine									
0247154	VIRAMUNE CPR. 200 MG 6*10 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	85,25	87,95	100,56	100
0265152	VIRAMUNE SUSP. 50 MG / 5 ML 1*1 FL. 240 ML	RR	C			0 0	17,41	19,49	26,28	100
0627931	VIRAMUNE-400 CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	84,99	87,85	100,74	100
J05AG04	etravirine									
0635009	INTELENCE-200 CPR. 200 MG 1*60 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	310,02	315,09	340,29	100
J05AG05	rilpivirine									
0634998	EDURANT-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*30 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	227,15	231,41	252,08	100
0908008	REKAMBYS SP.INJ.LIB.PROL. 900 MG 1*1 FLACON 3 ML + 1*1 SER.+1*1ADPT+1*1AIG	RR	C		RM	2 88	470,27	476,91	510,88	100
J05AG06	doravirine									
0867701	PIFELTRO CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	297,68	302,63	327,16	100
J05AH02	oseltamivir									
0467192	TAMIFLU GELUL. 30 MG 1*10 GELULES	RR				0 0	9,10	10,48	15,63	0
0467208	TAMIFLU GELUL. 45 MG 1*10 GELULES	RR				0 0	18,20	20,46	28,66	0
0320562	TAMIFLU GELUL. 75 MG 1*10 GELULES	RR				0 0	18,20	20,46	28,66	0
J05AJ01	raltegravir									
0472676	ISENTRESS CPR.PELLIC. 400 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	446,40	452,80	485,47	100
0844284	ISENTRESS CPR.PELLIC. 600 MG 1*60 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	446,40	452,80	485,47	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J05AJ03	dolutegravir									
0908042	TIVICAY CPR.DISPERS. 5 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD) + 1*1 GODET DOS.+1*1 SER.	RR	C			0 0	113,00	116,14	130,56	100
0732471	TIVICAY CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR. (FLACON)	RR	C			0 0	565,00	572,57	611,73	100
J05AJ04	cabotegravir									
0908011	VOCABRIA CPR.PELLIC. 30 MG 1*30 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	565,00	572,57	611,73	100
0908039	VOCABRIA SP.INJ.LIB.PROL. 600 MG 1*1 FLACON 3 ML + 1*1 SER.+1+1ADPT+1*1AIG	RR	C		RM	2 88	1169,73	1183,22	1255,46	100
J05AP55	sofosbuvir and velpatasvir									
0859497	EPCLUSA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 400 MG / 100 MG 1*28 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC			0 0	8000,00	0,00	8240,00	100
0823009	EPCLUSA CPR.PELLIC. 400 MG / 100 MG 1*28 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	DC			0 0	8000,00	0,00	8240,00	100
J05AP56	sofosbuvir, velpatasvir and voxilaprevir									
0860789	VOSEVI 400MG/100MG/100MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*28 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	12000,00	0,00	12360,00	100
0844155	VOSEVI 400MG/100MG/100MG CPR.PELLIC. 1*28 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	12000,00	0,00	12360,00	100
J05AP57	glecaprevir and pibrentasvir									
0865544	MAVIRET (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 100 MG / 40 MG 4*21 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	15000,00	0,00	15450,00	100
0844091	MAVIRET CPR.PELLIC. 100 MG / 40 MG 4*21 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	12000,00	0,00	12360,00	100
0917654	MAVIRET GRAN.ENROB.SACH. 50 MG + 20 MG 1*28 SACHETS	RR	DC			0 0	2000,00	0,00	2060,00	0
J05AR01	zidovudine and lamivudine									
0252753	COMBIVIR CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	119,81	123,01	137,81	100
J05AR02	lamivudine and abacavir									
0391838	KIVEXA CPR.PELLIC. 600 MG + 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	128,96	132,25	147,55	100
J05AR03	tenofovir disoproxil and emtricitabine									
0891995	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL KRKA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG + 245 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	145,61	148,80	163,68	0
0886804	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG / 245 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	137,44	140,56	155,43	0
0888861	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG / 245 MG 3*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	329,85	334,70	359,94	100
0886494	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN CPR.PELLIC. 200 MG / 245 MG 3*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	323,54	328,74	354,68	100
0886527	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN CPR.PELLIC. 200 MG / 245 MG 30*1 CPR.U.D.(ALU)	RR	C			0 0	134,73	137,89	153,20	100
0935909	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN CPR.PELLIC. 200 MG / 245 MG 30*1 CPR.U.D.(OPA)	RR	C			0 0	134,73	138,08	153,70	100
0396624	TRUVADA CPR.PELLIC. 200 MG + 245 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	140,79	142,97	154,92	100
J05AR06	emtricitabine, tenofovir disoproxil and efavirenz									
0891978	ÉFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TÉNOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 600 MG/200 MG/245 MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	211,89	215,68	234,04	0
0891981	ÉFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TÉNOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 600 MG/200 MG/245 MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 3*30 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	653,93	661,70	703,27	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0891902	ÉFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TÉNOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 600 MG/200 MG/245 MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	149,97	153,47	169,92	100
0891916	ÉFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TÉNOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 600 MG/200 MG/245 MG CPR.PELLIC. 3*30 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	636,39	644,66	687,72	100
J05AR08	emtricitabine, tenofovir disoproxil and rilpivirine									
0907093	EVIPLERA-25MG/200MG/245MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	476,33	482,50	515,65	100
0635365	EVIPLERA-25MG/200MG/245MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FL.)	RR	C			0 0	476,33	483,03	517,34	100
J05AR09	emtricitabine, tenofovir disoproxil, elvitegravir and cobicistat									
0690028	STRIBILD CPR.PELLIC. 1*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	0 0	689,23	698,01	743,96	100
J05AR10	lopinavir and ritonavir									
0436604	KALETRA CPR.PELLIC. 200 MG + 50 MG 1*120 CPR.	RR	C			0 0	272,93	277,63	300,80	100
0844271	KALETRA SOL.BUV. 1*2 FLACONS 60 ML	RR	C			0 0	113,26	115,44	126,57	0
0299195	KALETRA SOL.BUV. 1*5 FL. 60 ML + 1*5 SER.	RR	C			0 0	273,78	278,49	301,71	100
J05AR13	lamivudine, abacavir and dolutegravir									
0947488	TRIUMEQ 5 MG 60 MG 30 MG CPR.DISPERS. 1*90 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	239,00	243,37	264,69	100
0941101	TRIUMEQ 50MG/600MG/300MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	796,68	805,93	857,44	0
0766367	TRIUMEQ 50MG/600MG/300MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	796,68	806,52	858,35	100
J05AR14	darunavir and cobicistat									
0777908	REZOLSTA CPR.PELLIC. 800 MG / 150 MG 1*30 CPR.(FLACONPEHD)	RR	C			0 0	358,12	363,66	391,49	100
J05AR17	emtricitabine and tenofovir alafenamide									
0822967	DESCOVY CPR.PELLIC. 200 MG / 10 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	490,43	492,61	515,05	100
0822984	DESCOVY CPR.PELLIC. 200 MG / 25 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	490,43	492,61	515,05	100
J05AR18	emtricitabine, tenofovir alafenamide, elvitegravir and cobicistat									
0899171	GENVOYA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	773,38	782,22	830,07	100
0802091	GENVOYA CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	773,38	782,99	833,55	100
J05AR19	emtricitabine, tenofovir alafenamide and rilpivirine									
0895401	ODEFSEY (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	710,62	718,90	763,45	100
0822936	ODEFSEY CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	710,62	719,61	766,73	100
J05AR20	emtricitabine, tenofovir alafenamide and bictegravir									
0885761	BIKTARVY 50MG/200MG/25MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	773,38	782,22	829,62	100
0918097	BIKTARVY 50MG/200MG/25MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	773,38	782,99	833,55	100
0860937	BIKTARVY 50MG/200MG/25MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	773,38	782,99	833,55	100
J05AR21	dolutegravir and rilpivirine									
0888874	JULUCA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG / 25 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	792,15	801,16	849,99	100
0859404	JULUCA CPR.PELLIC. 50 MG / 25 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	792,15	801,94	853,52	100
J05AR22	emtricitabine, tenofovir alafenamide, darunavir and cobicistat									
0897341	SYMITUZA 800MG/150MG/200MG/10MG (ABACUS MEDICINE)	RR	C			0 0	745,00	753,59	801,24	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0844897	CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD) SYMTUZA 800MG/150MG/200MG/10MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	745,00	754,33	803,33	100
J05AR24	lamivudine, tenofovir disoproxil and doravirine									
0867681	DELSTRIGO 100MG/300MG/245MG CPR.PELLIC. 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C			0 0	453,44	459,91	492,96	100
J05AR25	lamivudine and dolutegravir									
0886818	DOVATO (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG / 300 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	617,65	625,09	664,76	100
0878363	DOVATO CPR.PELLIC. 50 MG / 300 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			0 0	615,91	623,98	665,92	100
0952345	DOVATO CPR.PELLIC. 50 MG / 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	615,91	623,98	665,92	100
J05AX09	maraviroc									
0467113	CESENTRI CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	572,83	580,47	620,05	100
0467161	CESENTRI CPR.PELLIC. 300 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	572,83	580,47	620,05	100
J05AX10	maribavir									
0948437	LIVTENCITY CPR.PELLIC. 200 MG 1*28 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BY	7406,63	0,00	7628,83	100
J05AX15										
0732713	SOVALDI CPR.PELLIC. 400 MG 1*28 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	8000,00	0,00	8240,00	100
J05AX18	letermovir									
0860128	PREVYMIS CPR.PELLIC. 240 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	4687,39	0,00	4828,01	100
0860131	PREVYMIS CPR.PELLIC. 480 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	8400,00	0,00	8652,00	100
0860145	PREVYMIS SOLCC.PERF. 240 MG 1*1 FLACON 12 ML	RR	DC	X		0 0	182,46	0,00	187,93	0
J05AX29	fostemsavir									
0909554	RUKOBIA CPR.LIB.PROL. 600 MG 1*60 COMPRIMÉS	RR	C			2 88	2921,00	2951,66	3119,69	100
J05AX65										
0778077	HARVONI CPR.PELLIC. 90 MG / 400 MG 1*28 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC			0 0	12000,00	0,00	12360,00	100
J05AX68										
0844236	ZEPATIER (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG / 100 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	7000,00	0,00	7210,00	100
J06BA01	immunoglobulins, normal human, for extravascular adm.									
0884083	CUTAQUIG SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 12 ML	RR	DC			0 0	124,74	0,00	128,48	100
0884151	CUTAQUIG SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 24 ML	RR	DC			0 0	249,48	0,00	256,96	100
0884181	CUTAQUIG SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 48 ML	RR	DC			0 0	498,96	0,00	513,93	100
0884018	CUTAQUIG SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 6 ML	RR	DC			0 0	62,37	0,00	64,24	100
0511601	GAMMANORM SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	DC			0 0	103,95	0,00	107,07	100
0508359	GAMMANORM SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	DC			0 0	207,90	0,00	214,14	100
0731019	GAMMANORM SOL.INJ. 165 MG / 1 ML 1*1 FL. 6 ML	RR	DC			0 0	62,37	0,00	64,24	100
0624036	HIZENTRA-200MG/ML SOL.INJ. 200 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	DC			0 0	120,86	0,00	124,49	100
0624103	HIZENTRA-200MG/ML SOL.INJ. 200 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	DC			0 0	241,72	0,00	248,97	100
0624005	HIZENTRA-200MG/ML SOL.INJ. 200 MG / 1 ML 1*1 FL. 5 ML	RR	DC			0 0	60,43	0,00	62,24	100
J06BA02	immunoglobulins, normal human, for intravascular adm.									
0517408	OCTAGAM SOL.PERF. 10 PC 1*1 FLACON 100 ML	RR	H			0 0	630,00	0,00	0,00	0
0517389	OCTAGAM SOL.PERF. 10 PC 1*1 FLACON 20 ML	RR	H			0 0	126,00	0,00	0,00	0
0517411	OCTAGAM SOL.PERF. 10 PC 1*1 FLACON 200 ML	RR	H			0 0	1260,00	0,00	0,00	0
0517392	OCTAGAM SOL.PERF. 10 PC 1*1 FLACON 50 ML	RR	H			0 0	315,00	0,00	0,00	0
0243611	OCTAGAM SOL.PERF. 5 PC 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR	H			0 0	315,00	0,00	0,00	0
0485688	PRIVIGEN SOL.PERF. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR	H			0 0	604,30	0,00	0,00	0
0485691	PRIVIGEN SOL.PERF. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 200 ML	RR	H			0 0	1208,60	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0525394	PRIVIGEN SOL.PERF. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 25 ML	RR	H			0 0	151,08	0,00	0,00	0
0485674	PRIVIGEN SOL.PERF. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 50 ML	RR	H			0 0	302,15	0,00	0,00	0
J06BB01	anti-D (rh) immunoglobulin									
0430081	RHESONATIV SOL.INJ. 625 UI / 1 ML 1*1 AMP. 2 ML	RR	D			0 0	53,00	0,00	54,59	100
0854442	RHESONATIV SOL.INJ. 750 UI / 1 ML 1*1 AMPOULE 2 ML	RR	D			0 0	53,00	0,00	54,59	100
0846034	RHESONATIV SOL.INJ. 750 UI / 1 ML 1*5 AMPOULES 2 ML	RR	D			0 0	267,61	0,00	275,64	0
J06BD01	palivizumab									
0777732	SYNAGIS SOL.INJ. 50 MG / 0,5 ML 1*1 FLACON 0,5 ML	RR	DC			0 0	355,05	0,00	365,70	100
0777746	SYNAGIS SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	DC			0 0	669,93	0,00	690,03	100
J06BD08	nirsevimab									
0940697	BEYFORTUS SOL.INJ.SRG. 100 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				0 0	700,00	708,89	755,43	0
0940652	BEYFORTUS SOL.INJ.SRG. 50 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				0 0	700,00	708,89	755,43	0
J07AE01	cholera, inactivated, whole cell									
0375283	DUKORAL PSV.SP.BUV 1*2 SACH.GRAN. 5,6 G + 1*2 FL.VERRE VACCIN 3 ML	R				0 0	27,53	29,71	38,26	0
J07AG01	haemophilus influenzae B, purified antigen conjugated									
0182984	ACT-HIB PSV.SOL.INJ. 10 MCG / 0,5 ML 1*1 FLACON(PDRE) 1 D. + 1*1 SER.PRÉR.(SOLV.) 0,5 ML	R				0 0	14,57	16,58	22,52	0
J07AH	Meningococcal vaccines									
0312526	NEIS-VAC-C SP.INJ.SRG. 1*1 SER.PREREMPLIE 0,5 ML	R				0 0	23,99	26,17	34,62	0
J07AH08	meningococcus A,C,Y,W-135, tetravalent purified polysaccharides antigen conjugated									
0944536	MENQUADFI SOL.INJ. 1*1 FLACON 0,5 ML + 1*1 SER. +1*2 AIG.	R				0 0	35,00	38,03	41,59	0
0617479	MENVEO PDRE&SOL.SOL.INJ. 1*5 FLACONS + 1*5 FLACONS	R				0 0	40,00	42,18	51,11	0
0652031	NIMENRIX PSV.SOL.INJ. 1*1 FL. + 1*1 SER.PRÉR.+ 2 AIG.	R				0 0	40,00	42,18	51,11	0
J07AH09	meningococcus B, multicomponent vaccine									
0686316	BEXSERO SP.INJ. 1*1 SER.PRÉ-REMP.(VERRE) 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	R				0 0	72,00	74,18	84,07	0
0843516	TRUMENBA SP.INJ. 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	R				0 0	63,00	65,18	74,80	0
J07AJ52	pertussis, purified antigen, combinations with toxoids									
0293563	BOOSTRIX SP.INJ. 1*1 SER.U.D. 0,5 ML	R				0 0	15,05	17,23	24,07	0
0843291	TRIAXIS SP.INJ.SRG. 1*1 SERINGUE + AIG.	R				0 0	22,24	24,42	32,82	0
J07AL	Pneumococcal vaccines									
0822291	PNEUMOVAX 23 SOL.INJ.SRG. 1*1 SER.PRÉR.+2AIGUILLES	R				6 2	22,13	24,31	32,70	100
J07AL02	pneumococcus, purified polysaccharides antigen conjugated									
0892006	PREVENAR 13 (ABACUS MEDICINE) SP.INJ. 1*1 SER.PRER.+AIG.SEP. 0,5	R				6 2	60,71	62,89	72,44	100
0963884	PREVENAR 13 (PI PHARMA) SP.INJ. 1*1 SER.PRER.+AIG.SEP. 0,5	R				0 0	60,71	62,89	72,44	0
0539243	PREVENAR 13 SP.INJ. 1*1 SER.PRER.+AIG.SEP. 0,5	R				6 2	60,71	62,89	72,44	100
0928563	PREVENAR 20 SP.INJ.SRG. 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	R				6 2	52,20	54,74	65,46	100
0923956	VAXNEUVANCE SP.INJ.SRG. 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML + 1*2 AIGUILLES	R				0 0	60,71	62,89	72,44	0
J07AP03	typhoid, purified polysaccharide antigen									
0188036	TYPHIM VI SOL.INJ. 0,025 MG / 0,5 ML 1*1 SER. 0,5 ML	R				0 0	18,05	20,23	28,50	0
0472614	TYPHIM VI SOL.INJ. 0,025 MG / 0,5 ML 1*1 SER.SANS AIGUILLE	R				0 0	20,41	22,59	30,93	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	0,5 ML + 1*1 AIGUILLE									
J07AX	Other bacterial vaccines									
0016000	BRONCHO-VAXOM ADULTES GELUL. 1*30 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	23,12	25,30	33,72	0
0016028	BRONCHO-VAXOM ENFANTS GELUL. 1*30 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	15,59	17,77	25,97	0
0143731	URO-VAXOM GELUL. 6 MG 1*30 GÉLUL.SS BLSIT.	R				0 0	29,01	31,19	39,79	0
0143745	URO-VAXOM GELUL. 6 MG 1*90 GÉLUL.SS BLSIT.	R				0 0	70,00	72,18	82,01	0
J07BA01	encephalitis, tick borne, inactivated, whole virus									
0395742	FSME-IMMUN JUNIOR SP.INJ.SRG. 1,2 MCG / 0,25 ML 1*1 SER.	R				0 0	27,33	29,51	38,06	0
0395791	FSME-IMMUN SP.INJ.SRG. 2,4 MCG / 0,5 ML 1*1 SER.PRÉREEMPLIE	R				0 0	27,86	30,04	38,60	0
J07BA02	encephalitis, Japanese, inactivated, whole virus									
0521638	IXIARO SP.INJ. 1*1 SER. 0,5 ML	RR				0 0	68,95	71,13	80,92	0
J07BB02	influenza, inactivated, split virus or surface antigen									
0756679	ALPHARIX-TETRA SP.INJ.SRG. 1*1 SERINGUE PRÉR. 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	R				6 3	9,22	10,71	16,92	100
0870298	FLUCELVAX TETRA SP.INJ. 1*1 SER.PRÉREEMPLIE 0,5 ML	R				6 3	10,90	11,94	21,49	100
0844544	INFLUVAC TETRA SP.INJ.SRG. 1*1 SERINGUE PRÉR. 0,5 ML	R				6 3	9,22	10,71	16,92	100
0837621	VAXIGRIP TETRA SP.INJ.SRG. 1*1 SER.PRÉR.+ AIGUILLE 0,5 ML	R				6 3	9,22	10,71	16,92	100
J07BC01	hepatitis B, purified antigen									
0039599	ENGERIX B-20MCG/1ML SP.INJ. 20 MCG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREEMPL.	R				0 0	17,72	19,92	27,04	0
0205459	ENGERIX-B JUNIOR SP.INJ. 10 MCG / 0,5 ML 1*1 SER.U.D. 0,5 ML	R				0 0	9,85	11,45	17,74	0
0883461	FENDRIX SP.INJ. 20 MCG / 0,5 ML 1*1 SER.PRÉREEMPLIE+AIG. 0,5 ML	R				0 0	42,08	44,52	54,18	0
0436327	HBVAXPRO SP.INJ. 40 MCG / 1 ML 1*1 FL. 1 ML	R				0 0	48,54	51,05	61,39	0
0844561	HBVAXPRO SP.INJ.SRG. 10 MCG / 1 ML 1*1 SERINGUE PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES SÉPARÉES	R				0 0	13,64	15,80	22,50	0
J07BC02	hepatitis A, inactivated, whole virus									
0258872	AVAXIM SP.INJ. 160 U / 0,5 ML 1*1 SER.PRÉREEMPL. 0,5 ML	R				0 0	31,24	33,42	42,09	0
0206067	HAVRIX 1440 SOL.INJ. 1440 UI / 1 ML 1*1 SER. 1 ML	R				0 0	33,46	35,64	44,37	0
0230224	HAVRIX JUNIOR 720 SP.INJ. 720 UI / 0,5 ML 1*1 SER. 0,5 ML	R				0 0	18,72	20,98	29,18	0
0433213	VAQTA JUNIOR SP.INJ. 25 UI / 0,5 ML 1*1 SER.SANS AIGUILLE 0,5 ML + 1*2 AIGUILLES	R				0 0	18,72	20,90	29,19	0
0433065	VAQTA SP.INJ. 50 UI / 1 ML 1*1 SER.SANS AIGUILLE 1 ML + 1*1 AIGUILLE	R				0 0	33,46	35,64	44,37	0
J07BC20	combinations									
0228162	TWINRIX ADULTE SP.INJ. 1*1 SER.U.D.	R				0 0	41,89	44,22	53,05	0
0232215	TWINRIX ENFANT SP.INJ. 1*1 SER.U.D.	R				0 0	29,11	31,40	39,89	0
J07BD52	measles, combinations with mumps and rubella, live attenuated									
0435381	M-M-RVAXPRO PSV.SP.INJ. 1*1 FL. + 1*1 SER.PRER.SOLV.+2AIG. 0,5 ML	R				0 0	16,33	18,52	25,49	0
0251935	PRIORIX PSV.SOL.INJ. 1*1 FLACON PDRE + 1*1 SER.PRÉR.SOLV+2AIG.	R				0 0	13,74	15,90	22,61	0
J07BD54	measles, combinations with mumps, rubella and varicella, live attenuated									
0742107	PRIORIX-TETRA PSV.SOL.INJ.SRG. 1*1 FLACON VERRE POUDDRE + 1*1 SERINGUE SOLV.(+AIG) 0,5 ML	R				0 0	50,69	52,87	62,12	0
0436294	PROQUAD PSV.SP.INJ. 1*1 FL. + 1*1 SER.PRER.+2 AIG. 0,5 ML	R				0 0	59,90	62,08	71,61	0
J07BF03	poliomyelitis, trivalent, inactivated, whole virus									
0056202	IMOVAX-POLIO SP.INJ. 1*1 SERINGUE PRÉREEMPLIE 0,5 ML	R				0 0	12,00	13,81	20,61	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
J07BG01	rabies, inactivated, whole virus									
0837309	RABIPUR PSV.SOL.INJ.SRG. 1*1 FLACON PDRE + 1*1 SRG PRÉR. SOLVANT 1 ML	R	C			0 0	43,57	45,84	54,85	0
J07BH01	rota virus, live attenuated									
0886821	ROTARIX (ABACUS MEDICINE) SP.BUV. 1*1 APPLIC.POUR ADM.OR. 1,5 ML	R				0 0	56,98	59,37	69,45	0
0909541	ROTARIX (ABACUS MEDICINE) SP.BUV. 1*1 TUBE SOUPLE 1,5 ML	R				0 0	56,98	59,37	69,75	0
0430449	ROTARIX SP.BUV. 1*1 FL.+1 SER. + 1*1 ADAPTEUR DE TRANSF.	R				0 0	56,98	59,65	69,27	0
0488497	ROTARIX SP.BUV. 1*1 TUBE SOUPLE 1,5 ML	R				0 0	56,98	59,57	70,78	0
J07BH02	rota virus, pentavalent, live, reassorted									
0906292	ROTATEQ (ABACUS MEDICINE) SOL.BUV. 1*1 TUBE 2 ML	R				0 0	39,72	41,96	50,57	0
0436876	ROTATEQ SOL.BUV. 1*1 TUBE 2 ML	R				0 0	39,72	42,14	51,55	0
J07BK01	varicella, live attenuated									
0125022	VARILRIX PDRE&SOL.SOL.INJ. 1*1 FLACON PDRE + 1*1 SER.PRÉR.SOLV+2 AIG.	R				0 0	36,96	39,35	48,47	0
0359231	VARIVAX PSV.SP.INJ.SRG. 1350 UI / 0,5 ML 1*1 FL. + 1*1 SER.SOLV.+2 AIG.	R				0 0	39,93	42,11	51,04	0
J07BK03	zoster, purified antigen									
0904477	SHINGRIX (ABACUS MEDICINE) PSV.SP.INJ. 1*1 FL.POUDRE 50 MCG + 1*1 FL.SUSPENSION 0,5 ML	R				0 0	151,00	153,18	165,44	0
0883542	SHINGRIX PSV.SP.INJ. 1*1 FL.POUDRE 50 MCG + 1*1 FL.SUSPENSION 0,5 ML	R				0 0	139,00	142,39	158,24	0
J07BL01	yellow fever, live attenuated									
0432913	STAMARIL PSV.SP.INJ.SRG. 1*1 VIAL+1 SER.SANS AIG. + 1*2 AIGUILLES	R				0 0	35,00	37,18	45,96	0
0432944	STAMARIL PSV.SP.INJ.SRG. 1*10 VIAL+10SER.SANS AIG. + 1*20 AIGUILLES	R				0 0	350,05	352,23	370,46	0
J07BM02	papillomavirus (human types 16, 18)									
0467483	CERVARIX SP.INJ. 20 MCG + 20 MCG 1*1 SER.PREREMPLIE 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	RR				6 12	55,05	57,62	68,63	0
J07BM03	papillomavirus (human types 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)									
0822743	GARDASIL 9 SP.INJ. 1*1 SER.PRÉR.(VERRE) 0,5 ML + 1*2 AIGUILLES	RR				0 0	111,15	114,27	128,60	0
J07BX04	dengue virus vaccines									
0941596	QDENG A PSV.SOL.INJ.SRG. 1*1 FLACON + 1*2 AIG. + 1*1 SER.PREREMPLIE	RR				0 0	75,00	77,18	87,16	0
J07CA01	diphtheria-poliomyelitis-tetanus									
0432846	REVAXIS SP.INJ. 1*1 SER.SANS AIGUILLE + 1*1 AIGUILLE	R				0 0	11,41	13,13	19,60	0
J07CA02	diphtheria-pertussis-poliomyelitis-tetanus									
0433017	TRIAxis POLIO SP.INJ. 1*1 SER.SANS AIGUILLE 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE	R				0 0	27,44	29,62	38,17	0
J07CA06	diphtheria-haemophilus influenzae B-pertussis-poliomyelitis-tetanus									
0434594	PENTAVAC SP.INJ. 1*1 VIAL+1 SER.0,5ML + 1*2 AIGUILLES	R				0 0	20,00	21,52	26,19	0
J07CA09	diphtheria-haemophilus influenzae B-pertussis-poliomyelitis-tetanus-hepatitis B									
0756164	HEXYON SP.INJ.SRG. 1*1 SERINGUE PRÉR. 0,5 ML + 1*2 AIGUILLES	R				0 0	41,00	43,18	52,14	0
0844849	VAXELIS SP.INJ.SRG. 1*1 SER.PREREMPLIE 0,5 ML + 1*2	R				0 0	41,00	43,18	52,14	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	AIGUILLES									
L01AA01	cyclophosphamide									
0039263	ENDOXAN-1G PDRE SOL.INJ. 1 G 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	10,40	0,00	0,00	0
0039246	ENDOXAN-50 CPR.ENROB. 50 MG 1*50 CPR.	RR	C			0 0	10,25	11,79	16,84	100
0039294	ENDOXAN-500MG PDRE SOL.INJ. 500 MG 1*5 FLACONS	RR	HC			0 0	26,77	0,00	0,00	0
L01AA02	chlorambucil									
0316086	LEUKERAN CPR. 2 MG 1*50 CPR.	RR	C			0 0	21,46	23,70	31,21	100
L01AA03	melphalan									
0003050	ALKERAN CPR.PELLIC. 2 MG 1*25 CPR.(FLACON)	RR	C			0 0	26,00	28,28	36,27	100
0220231	ALKERAN PSV.SOL.PERF. 50 MG 1*1 FLACON PDRE LYOPH. + 1*1 FLACON SOLVANT 10 ML	RR	HC			0 0	35,81	0,00	0,00	0
L01AA05	chlormethine									
0930691	LEDAGA GEL 160 MCG / 1 G 1*1 TUBE(ALU) 60 G	RR	DC	X	RM	6 BN	1350,00	0,00	1390,50	100
L01AA06	ifosfamide									
0131839	HOLOXAN PDRE SOL.INJ. 1 G 1*1 FL.	RR	HC			0 0	25,83	0,00	0,00	0
L01AA09	bendamustine									
0592903	LEVACT PDRE SOLCC.PERF. 2,5 MG / 1 ML 1*5 FLACONS 26 ML	RR	HC			0 0	126,60	0,00	0,00	0
0592948	LEVACT PDRE SOLCC.PERF. 2,5 MG / 1 ML 1*5 FLACONS 60 ML	RR	HC			0 0	506,38	0,00	0,00	0
L01AB01	busulfan									
0075046	MYLERAN CPR. 2 MG 1*100 CPR.	RR	C			0 0	57,96	60,56	71,87	100
L01AC01	thiotepa									
0867289	TEPADINA PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	315,17	0,00	0,00	0
0867275	TEPADINA PDRE SOLCC.PERF. 15 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	52,53	0,00	0,00	0
L01AD05	fotemustine									
0198709	MUPHORAN PSV.SOL.PERF. 200 MG 1*1 FLACON VERRE + 1*1 AMP.SOLV. 4 ML	RR	H			0 0	416,76	0,00	0,00	0
L01AX03	temozolomide									
0512138	TEMODAL-100 GELUL. 100 MG 1*5 GELULES U.D.	RR	C			0 0	148,64	152,13	168,51	100
0512155	TEMODAL-140 GELUL. 140 MG 1*5 GELULES U.D.	RR	C			0 0	204,92	208,96	228,41	100
0512111	TEMODAL-20 GELUL. 20 MG 1*5 GELULES U.D.	RR	C			0 0	33,10	35,45	44,18	100
0512205	TEMODAL-250 GELUL. 250 MG 1*5 GELULES U.D.	RR	C			0 0	350,55	356,01	383,43	100
0568276	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 100 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	118,47	121,66	136,38	100
0568309	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 140 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	163,34	166,97	184,15	100
0568326	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 180 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	206,89	210,95	230,51	100
0568259	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 20 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	26,38	28,67	36,69	100
0568357	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 250 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	279,41	284,18	307,71	100
0568231	TEMOZOLOMIDE ACCORD GELUL. 5 MG 1*5 GÉLULES(FL.)	RR	C			0 0	7,01	8,15	14,12	100
L01BA03	raltitrexed									
0230031	TOMUDEX PDRE SOL.PERF. 2 MG 1*3 FL.	RR	HC			0 0	215,69	0,00	0,00	0
L01BA04	pemetrexed									
0865531	ALIMTA-500 (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.PERF. 500 MG 1*1 VIAL	RR	HC			0 0	1190,72	0,00	0,00	0
0909313	ARMISARTE SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	420,95	0,00	0,00	0
0909294	ARMISARTE SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	84,19	0,00	0,00	0
0909331	ARMISARTE SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC			0 0	844,51	0,00	0,00	0
0913901	PEMETREXED ACCORD SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	420,92	0,00	0,00	0
0913915	PEMETREXED ACCORD SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 34 ML	RR	HC			0 0	715,55	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0913896	PEMETREXED ACCORD SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	84,18	0,00	0,00	0
0913929	PEMETREXED ACCORD SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC			0 0	844,46	0,00	0,00	0
0816603	PEMETREXED EG SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	422,34	0,00	0,00	0
0816598	PEMETREXED EG SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	84,46	0,00	0,00	0
0899914	PEMETREXED EG SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC			0 0	844,51	0,00	0,00	0
L01BB02	mercaptopurine									
0095679	PURI-NETHOL CPR. 50 MG 1*25 CPR.(FLACON)	RR	C			0 0	12,64	14,69	21,28	100
L01BB04	cladribine									
0222348	LEUSTATIN SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*7 FLACONS VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	2088,88	0,00	0,00	0
0369708	LITAK SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 5 ML	RR	H	X		0 0	330,00	0,00	0,00	0
0369711	LITAK SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 FL.VERRE 5 ML	RR	H	X		0 0	1590,00	0,00	0,00	0
L01BB05	fludarabine									
0469569	FLUDARABINE TEVA SOLCC.SOL./P 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON(VERRE) 2 ML	RR	HC			0 0	20,12	0,00	0,00	0
L01BB06	clofarabine									
0554821	EVOLTRA SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACONS 20 ML	RR	HC	X		0 0	1340,02	0,00	0,00	0
0438819	EVOLTRA SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*4 FLACONS 20 ML	RR	HC	X		0 0	5376,76	0,00	0,00	0
L01BB07	nelarabine									
0883171	ATRIANCE SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 50 ML	RR	HC	X		0 0	265,63	0,00	0,00	0
L01BC01	cytarabine									
0230417	CYTOSAR SOL.INJ. 100 MG / 5 ML 1*1 FL.CYTOSAFE PP 5 ML	RR	HC			0 0	1,61	0,00	0,00	0
0230403	CYTOSAR SOLCC.PERF. 1 G / 10 ML 1*1 FL.CYTOSAFE PP 10 ML	RR	HC			0 0	11,77	0,00	0,00	0
0230398	CYTOSAR SOLCC.PERF. 2 G / 20 ML 1*1 FL.CYTOSAFE PP 20 ML	RR	HC			0 0	21,18	0,00	0,00	0
L01BC02	fluorouracil									
0038266	EFUDIX POMM. 5 G / 100 G 1*1 TUBE 20 G	RR				0 0	19,13	21,35	28,61	80
0420425	FLURACEDYL SOL.INJ. 5000 MG / 100 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	28,85	0,00	0,00	0
L01BC05	gemcitabine									
0841704	GEMCITABINE AB SOLCC.PERF. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 25 ML	RR	HC			0 0	30,41	0,00	0,00	0
0841699	GEMCITABINE AB SOLCC.PERF. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML	RR	HC			0 0	6,56	0,00	0,00	0
0841718	GEMCITABINE AB SOLCC.PERF. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 50 ML	RR	HC			0 0	60,81	0,00	0,00	0
0540441	GEMCITABINE EG SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1000 MG	RR	HC			0 0	30,41	0,00	0,00	0
0540437	GEMCITABINE EG SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 MG	RR	HC			0 0	6,56	0,00	0,00	0
0540468	GEMCITABINE EG SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2000 MG	RR	HC			0 0	60,81	0,00	0,00	0
0834243	GEMCITABINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON 26,3 ML	RR	HC			0 0	30,32	0,00	0,00	0
0834257	GEMCITABINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON 52,6 ML	RR	HC			0 0	60,62	0,00	0,00	0
0834226	GEMCITABINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	6,54	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0612956	1*1 FLACON 5,26 ML GEMCITABINE HOSPIRA SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 26,3 ML	RR	HC			0 0	30,32	0,00	0,00	0
0612942	GEMCITABINE HOSPIRA SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 5,3 ML	RR	HC			0 0	6,54	0,00	0,00	0
0612973	GEMCITABINE HOSPIRA SOLCC.PERF. 38 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 52,6 ML	RR	HC			0 0	60,62	0,00	0,00	0
L01BC06	capecitabine									
0667713	CAPECITABINE ACCORD-150 CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	21,42	23,66	31,17	100
0892992	CAPECITABINE ACCORD-500 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	171,96	175,39	191,46	0
0667789	CAPECITABINE ACCORD-500 CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	133,22	136,55	152,08	0
0722846	CAPECITABINE EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	21,42	23,49	30,42	100
0722913	CAPECITABINE EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	133,63	136,71	151,68	0
0297092	XELODA CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	21,42	23,49	30,42	100
0297108	XELODA CPR.PELLIC. 500 MG 1*120 CPR.	RR	C			0 0	133,63	136,71	151,68	100
L01BC07	azacitidine									
0909571	AZACITIDINE ACCORD PDRE SP.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 100 MG	RR	HC			0 0	106,67	0,00	0,00	0
0956019	AZACITIDINE ACCORD PDRE SP.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 150 MG	RR	HC			0 0	159,02	0,00	0,00	0
0508491	VIDAZA PDRE SP.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC	X		0 0	106,67	0,00	0,00	0
L01BC08	decitabine									
0675696	DACOGEN-50MG SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 20 ML	RR	HC	X		0 0	1111,05	0,00	0,00	0
L01BC53	tegafur, combinations									
0690109	TEYSUNO GELUL. 15 MG 1*126 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	352,53	0,00	363,11	100
0690143	TEYSUNO GELUL. 20 MG 1*84 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	313,36	0,00	322,76	100
L01BC59	trifluridine, combinations									
0828375	LONSURF CPR.PELLIC. 15 MG / 6,14 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	575,00	0,00	592,25	100
0828392	LONSURF CPR.PELLIC. 15 MG / 6,14 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1628,14	0,00	1676,98	100
0828408	LONSURF CPR.PELLIC. 20 MG / 8,19 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	766,67	0,00	789,67	100
0828425	LONSURF CPR.PELLIC. 20 MG / 8,19 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2203,14	0,00	2269,23	100
L01CA01	vinblastine									
0513507	VINBLASTINE TEVA SOL.INJ. 1 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	HC			0 0	15,87	0,00	0,00	0
L01CA02	vincristine									
0302971	VINCRISIN SOL.INJ. 1 MG / 1 ML 1*1 FL. 1 ML	RR	HC			0 0	9,21	0,00	0,00	0
0302984	VINCRISIN SOL.INJ. 2 MG / 2 ML 1*1 FL. 2 ML	RR	HC			0 0	9,96	0,00	0,00	0
L01CA03	vindesine									
0038459	ELDISINE PDRE SOL.INJ. 5 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	82,69	0,00	0,00	0
L01CA04	vinorelbine									
0193988	NAVELBINE SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 1 ML	RR	HC			0 0	220,00	0,00	0,00	0
0196641	NAVELBINE SOL.INJ. 50 MG / 5 ML 1*10 FLACONS 5 ML	RR	HC			0 0	1030,00	0,00	0,00	0
0565372	VINORELBIN EUGIA SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	HC			0 0	132,53	0,00	0,00	0
0565419	VINORELBIN EUGIA SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FALCONS 1 ML	RR	HC			0 0	629,49	0,00	0,00	0
L01CA05	vinflunine									
0538103	JAVLOR SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	850,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0538067	JAVLOR SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2 ML	RR	HC			0 0	170,00	0,00	0,00	0
L01CB01	etoposide									
0500896	EPOSIN SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	H			0 0	28,82	0,00	0,00	0
0500879	EPOSIN SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	H			0 0	5,47	0,00	0,00	0
0950211	ETOPOSIDE ACCORD HEALTHCARE SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 12,5 ML	RR	HC			0 0	13,63	0,00	0,00	0
0950239	ETOPOSIDE ACCORD HEALTHCARE SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC			0 0	28,82	0,00	0,00	0
0950192	ETOPOSIDE ACCORD HEALTHCARE SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC			0 0	5,47	0,00	0,00	0
0950242	ETOPOSIDE ACCORD HEALTHCARE SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	57,64	0,00	0,00	0
0126419	VEPESID CAPS.MOL. 100 MG 1*10 CPS	RR	C			0 0	43,35	45,62	54,37	100
L01CD01	paclitaxel									
0478541	ABRAXANE PDRE SOL.PERF. 100 MG 1*1 FLACON VERRE (100MG)	RR	HC			0 0	190,91	0,00	0,00	0
0531682	PACLITAXEL FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 6 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 16,7 ML	RR	HC			0 0	410,70	0,00	0,00	0
0531665	PACLITAXEL FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 6 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	123,21	0,00	0,00	0
0531701	PACLITAXEL FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 6 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	1234,04	0,00	0,00	0
0430032	PACLITAXEL HOSPIRA SOLCC.PERF. 100 MG / 16,7 ML 1*1 FL.VERRE 16,7 ML	RR	HC			0 0	96,01	0,00	0,00	0
0430046	PACLITAXEL HOSPIRA SOLCC.PERF. 150 MG / 25 ML 1*1 FL.VERRE 25 ML	RR	HC			0 0	143,73	0,00	0,00	0
0430029	PACLITAXEL HOSPIRA SOLCC.PERF. 30 MG / 5 ML 1*1 FL.VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	29,26	0,00	0,00	0
0430063	PACLITAXEL HOSPIRA SOLCC.PERF. 300 MG / 50 ML 1*1 FL.VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	293,22	0,00	0,00	0
0419584	PACLITAXIN SOLCC.PERF. 100 MG / 16,7 ML 1*1 FLACON 16,7 ML	RR	HC			0 0	100,81	0,00	0,00	0
0487598	PACLITAXIN SOLCC.PERF. 150 MG / 25 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC			0 0	150,92	0,00	0,00	0
0419571	PACLITAXIN SOLCC.PERF. 30 MG / 5 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC			0 0	30,72	0,00	0,00	0
0419598	PACLITAXIN SOLCC.PERF. 300 MG / 50 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	307,87	0,00	0,00	0
L01CD02	docetaxel									
0667954	DOCETAXEL ACCORD-160MG/8ML PSV.SOLCC.PERF. 160 MG / 8 ML 1*1 FL.	RR	HC			0 0	356,42	0,00	0,00	0
0667937	DOCETAXEL ACCORD-20MG/ML PSV.SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.	RR	HC			0 0	44,57	0,00	0,00	0
0667941	DOCETAXEL ACCORD-80MG/4ML PSV.SOLCC.PERF. 80 MG / 4 ML 1*1 FL.	RR	HC			0 0	178,21	0,00	0,00	0
0596768	DOCETAXEL EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 1 ML	RR	HC			0 0	45,68	0,00	0,00	0
0596771	DOCETAXEL EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 4 ML	RR	HC			0 0	182,65	0,00	0,00	0
0596785	DOCETAXEL EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 7 ML	RR	HC			0 0	319,64	0,00	0,00	0
0823012	DOCETAXEL EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 8 ML	RR	HC			0 0	365,30	0,00	0,00	0
0565579	TAXOTERE SOLCC.PERF. 160 MG / 8 ML 1*1 FLACON 8 ML	RR	HC			0 0	364,17	0,00	0,00	0
0544727	TAXOTERE SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	HC			0 0	45,68	0,00	0,00	0
L01CD04	cabazitaxel									
0951172	CABAZITAXEL ACCORD SOLCC.SOL./P 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 3 ML	RR	HC			0 0	1120,65	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0934722	CABAZITAXEL VIATRIS SOLCC.SOL.I/P 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	1120,65	0,00	0,00	0
0601305	JEVTANA SOLCC.PERF. 60 MG 1*1 FL.SOL. 1,5 ML + 1*1 FL.SOLV. 4,5 ML	RR	HC			0 0	1120,65	0,00	0,00	0
0865785	JEVTANA-60MG (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 60 MG 1*1 FL.SOL. 1,5 ML + 1*1 FL.SOLV. 4,5 ML	RR	HC			0 0	3834,00	0,00	0,00	0
L01CE01	topotecan									
0482199	HYCAMTIN GELUL. 0,25 MG / 1 1*10 GÉLULES	RR	DC			0 0	56,04	0,00	57,72	100
0482204	HYCAMTIN GELUL. 1 MG / 1 1*10 GÉLULES	RR	DC			0 0	224,18	0,00	230,91	100
L01CE02	irinotecan									
0482087	CAMPTO SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.CYTOSAFE 15 ML	RR	HC			0 0	167,02	0,00	0,00	0
0227618	CAMPTO SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.CYTOSAFE 2 ML	RR	HC			0 0	19,71	0,00	0,00	0
0227621	CAMPTO SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.CYTOSAFE 5 ML	RR	HC			0 0	52,41	0,00	0,00	0
0966081	IRINOTECAN ACCORD SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC			0 0	167,02	0,00	0,00	0
0966063	IRINOTECAN ACCORD SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2 ML	RR	HC			0 0	19,71	0,00	0,00	0
0966094	IRINOTECAN ACCORD SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC			0 0	278,39	0,00	0,00	0
0966077	IRINOTECAN ACCORD SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC			0 0	52,41	0,00	0,00	0
0966113	IRINOTECAN ACCORD SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	556,79	0,00	0,00	0
0715886	IRINOTECAN EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 15 ML	RR	HC			0 0	167,54	0,00	0,00	0
0559912	IRINOTECAN EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 2 ML	RR	HC			0 0	19,71	0,00	0,00	0
0559943	IRINOTECAN EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 25 ML	RR	HC			0 0	279,26	0,00	0,00	0
0559926	IRINOTECAN EUGIA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML	RR	HC			0 0	52,41	0,00	0,00	0
0607228	IRINOTECAN KABI SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 100MG/5ML	RR	HC			0 0	52,41	0,00	0,00	0
0607231	IRINOTECAN KABI SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 300MG/15ML	RR	HC			0 0	167,02	0,00	0,00	0
0607214	IRINOTECAN KABI SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 40MG/2ML	RR	HC			0 0	19,71	0,00	0,00	0
0607245	IRINOTECAN KABI SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 500MG/25ML	RR	HC			0 0	278,39	0,00	0,00	0
0838242	ONIVYDE SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC	X		0 0	793,69	0,00	0,00	0
L01CX01	trabectedin									
0931717	TRABECTEDINE TEVA PDRE SOLCC.PERF. 0,25 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	158,02	0,00	0,00	0
0931721	TRABECTEDINE TEVA PDRE SOLCC.PERF. 1 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	594,48	0,00	0,00	0
0469636	YONDELIS PDRE P.PREP.PERF. 0,25 MG 1*1 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		0 0	158,02	0,00	0,00	0
0469653	YONDELIS PDRE P.PREP.PERF. 1 MG 1*1 FL.VERRE A DIL.	RR	HC	X		0 0	594,48	0,00	0,00	0
L01DB01	doxorubicin									
0201138	ADRIBLASTINA-10 READY-TO-USE SOL.INJ. 10 MG / 5 ML 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	6,15	0,00	0,00	0
0201169	ADRIBLASTINA-200 READY-TO-USE SOL.INJ. 200 MG / 100 ML 1*1 FLACON VERRE 100 ML	RR	HC			0 0	97,93	0,00	0,00	0
0201155	ADRIBLASTINA-50 READY-TO-USE SOL.INJ. 50 MG / 25 ML 1*1 FLACON VERRE 25 ML	RR	HC			0 0	27,38	0,00	0,00	0
0232988	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	294,63	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0288739	1*1 FLACON 10 ML CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	699,75	0,00	0,00	0
0550447	1*1 FLACON 25 ML DOXORUBICINE TEVA SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	97,93	0,00	0,00	0
0550433	100 ML DOXORUBICINE TEVA SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	27,38	0,00	0,00	0
0285883	25 ML MYOCET LIPOSOMAL PDRE SOL.INJ. 50 MG	RR	HC			0 0	923,67	0,00	0,00	0
0865799	1*2 SETS MYOCET-50MG (ABACUS MEDICINE) PDRE SOL.INJ. 50 MG	RR	HC			0 0	881,16	0,00	0,00	0
0937447	1*2 SETS ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL SOLCC.DSP. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	294,63	0,00	0,00	0
0937464	1*1 FLACON 10 ML ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL SOLCC.DSP. 2 MG / 1 ML	RR	HC			0 0	699,75	0,00	0,00	0
	1*1 FLACON 25 ML									
L01DB02	daunorubicin									
0020289	CERUBIDINE PDRE SOL.INJ. 20 MG 1*1 FL. 20 MG + 1*1 FL.SOLV. 4 ML	RR	H			0 0	16,52	0,00	0,00	0
L01DB03	epirubicin									
0561017	EPIRUBICIN EUGIA SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 100 ML	RR	HC			0 0	121,88	0,00	0,00	0
0560992	EPIRUBICIN EUGIA SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 25 ML	RR	HC			0 0	30,48	0,00	0,00	0
0560975	EPIRUBICIN EUGIA SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML	RR	HC			0 0	6,09	0,00	0,00	0
0516767	EPIRUBICINE TEVA SOL./P 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	121,49	0,00	0,00	0
0516736	EPIRUBICINE TEVA SOL./P 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC			0 0	30,47	0,00	0,00	0
0516719	EPIRUBICINE TEVA SOL./P 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC			0 0	6,07	0,00	0,00	0
0516753	EPIRUBICINE TEVA SOL./P 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 75 ML	RR	HC			0 0	91,14	0,00	0,00	0
0253814	FARMORUBICINE SOL.INJ. 10 MG 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	6,28	0,00	0,00	0
0321413	FARMORUBICINE SOL.INJ. 200 MG 1*1 FLACON VERRE 100 ML	RR	HC			0 0	125,65	0,00	0,00	0
0253831	FARMORUBICINE SOL.INJ. 50 MG 1*1 FLACON VERRE 25 ML	RR	HC			0 0	31,41	0,00	0,00	0
L01DB06	idarubicin									
0329801	ZAVEDOS SOL.INJ. 10 MG 1*1 FLACON CYTOSAFE 10 ML	RR	HC			0 0	66,26	0,00	0,00	0
L01DB07	mitoxantrone									
0401092	MITOXANTRONE SANDOZ SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML	RR	HC			0 0	37,50	0,00	0,00	0
0779222	MITOXANTRONE SANDOZ SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*5 FLACONS (VERRE) 10 ML	RR	HC			0 0	374,87	0,00	0,00	0
L01DC01	bleomycin									
0014412	BLEOMYCINE SANOFI PDRE SOL.INJ. 15000 UI 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	8,36	0,00	0,00	0
L01EA01	imatinib									
0940991	GLIVEC (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR. SS BLIST.(PVDC)	RR	C			0 0	745,79	754,38	802,82	100
0918035	GLIVEC CPR.PELLIC. 100 MG 1*120 CPR. SS BLIST.(PVDC)	RR	C			0 0	761,82	771,32	821,24	100
0359648	GLIVEC CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR. SS BLIST.(PVDC)	RR	C			0 0	745,79	755,13	804,17	100
0899542	IMATINIB ACCORD 100 MG (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 100 MG 120*1 CPR. SS BLIST.	RR	C			0 0	854,94	864,51	916,64	0
0804969	IMATINIB EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	834,59	843,98	896,46	0
0805062	IMATINIB EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	817,02	826,25	877,79	0
0703899	IMATINIB TEVA 100MG CPR.PELLIC. 100 MG 1*120 CPR.SS BLIST. (PVC)	RR	C			0 0	797,72	807,57	859,45	100
0704056	IMATINIB TEVA 400MG CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.(PVC)	RR	C			0 0	780,93	790,61	841,57	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L01EA02		dasatinib								
0874686	DASATINIB TEVA CPR.PELLIC. 100 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1306,24	0,00	1345,43	100
0874557	DASATINIB TEVA CPR.PELLIC. 20 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	676,83	0,00	697,13	100
0874607	DASATINIB TEVA CPR.PELLIC. 50 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1391,44	0,00	1433,18	100
0874655	DASATINIB TEVA CPR.PELLIC. 70 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1391,44	0,00	1433,18	100
0512271	SPRYCEL CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1306,24	0,00	1345,43	100
0446547	SPRYCEL CPR.PELLIC. 20 MG 1*60 CPR.U.D.SS BLIST.	RR	DC			0 0	676,83	0,00	697,13	100
0446564	SPRYCEL CPR.PELLIC. 50 MG 1*60 CPR.U.D.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1391,44	0,00	1433,18	100
0446581	SPRYCEL CPR.PELLIC. 70 MG 1*60 CPR.U.D.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1391,44	0,00	1433,18	100
L01EA03		nilotinib								
0598843	TASIGNA GELUL. 150 MG 1*112 GELUL.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	1949,06	0,00	2007,53	100
0474619	TASIGNA GELUL. 200 MG 1*112 GELULES BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	2805,22	0,00	2889,38	100
0861562	TASIGNA GELUL. 50 MG 3*40 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	696,09	0,00	716,97	100
L01EA04		bosutinib								
0940912	BOSULIF (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 400 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3009,89	0,00	3100,19	0
0940926	BOSULIF (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 500 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3762,36	0,00	3875,23	0
0689836	BOSULIF CPR.PELLIC. 100 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	714,79	0,00	736,23	100
0859502	BOSULIF CPR.PELLIC. 400 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3009,89	0,00	3100,19	100
0689867	BOSULIF CPR.PELLIC. 500 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3762,36	0,00	3875,23	100
L01EA05		ponatinib								
0885936	ICLUSIG CPR.PELLIC. 15 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC	X	RM	0 0	2499,00	0,00	2573,97	100
0704557	ICLUSIG CPR.PELLIC. 45 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X	RM	0 0	4998,00	0,00	5147,94	100
L01EA06		asciminib								
0936601	SCEMBLIX CPR.PELLIC. 20 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		6 BK	4031,10	0,00	4152,03	100
0936629	SCEMBLIX CPR.PELLIC. 40 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		6 BK	4031,10	0,00	4152,03	100
L01EB01		gefitinib								
0875361	GEFITINIB TEVA CPR.PELLIC. 250 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	792,87	0,00	816,66	100
0524187	IRESSA-250 CPR.PELLIC. 250 MG 3*10 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2199,50	0,00	2265,49	100
L01EB02		erlotinib								
0860775	TARCEVA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 150 MG 1*30 CPR.	RR	C			0 0	2199,50	2221,46	2340,08	100
L01EB03		afatinib								
0715693	GIOTRIF 20MG CPR.PELLIC. 20 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2011,81	0,00	2072,16	100
0715726	GIOTRIF 30MG CPR.PELLIC. 30 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2011,81	0,00	2072,16	100
0715761	GIOTRIF 40MG CPR.PELLIC. 40 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2011,81	0,00	2072,16	100
0715791	GIOTRIF 50MG CPR.PELLIC. 50 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2011,81	0,00	2072,16	100
L01EB04		osimertinib								
0883492	TAGRISSE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	6100,00	0,00	6283,00	100
0883508	TAGRISSE (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	6100,00	0,00	6283,00	100
0810577	TAGRISSE CPR.PELLIC. 40 MG 30*1 CPR.U.D.	RR	DC			0 0	5795,00	0,00	5968,85	100
0810581	TAGRISSE CPR.PELLIC. 80 MG 30*1 CPR.U.D	RR	DC			0 0	5795,00	0,00	5968,85	100
L01EC01		vemurafenib								
0854439	ZELBORAF (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 240 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1691,41	0,00	1742,15	100
0643515	ZELBORAF CPR.PELLIC. 240 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1691,41	0,00	1742,15	100
L01EC02		dabrafenib								
0860761	TAFINLAR (ABACUS MEDICINE) GELUL. 75 MG 1*120 GÉLULES	RR	DC			0 0	7249,32	0,00	7466,80	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0860758	(FLACON) TAFINLAR (ABACUS MEDICINE) GELUL. 75 MG 1*28 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	1691,41	0,00	1742,15	100
0707366	TAFINLAR GELUL. 50 MG 1*120 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	4349,60	0,00	4480,09	100
0707352	TAFINLAR GELUL. 50 MG 1*28 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	1014,85	0,00	1045,30	100
0707397	TAFINLAR GELUL. 75 MG 1*120 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	6524,39	0,00	6720,12	100
0707383	TAFINLAR GELUL. 75 MG 1*28 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	1522,27	0,00	1567,94	100
L01EC03	encorafenib									
0869476	BRAFTOVI GELUL. 50 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	584,04	0,00	601,56	100
0869509	BRAFTOVI GELUL. 75 MG 1*42 GÉLULES S BLIST.	RR	DC			0 0	1269,76	0,00	1307,85	100
L01ED01	crizotinib									
0675701	XALKORI GELUL. 200 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3958,40	0,00	4077,15	100
0675729	XALKORI GELUL. 250 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	4929,00	0,00	5076,87	100
L01ED02	ceritinib									
0786616	ZYKADIA GELUL. 150 MG 3*50 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	4680,18	0,00	4820,59	100
L01ED03	alectinib									
0865771	ALECENSA (ABACUS MEDICINE) GELUL. 150 MG 4*56 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	5459,32	0,00	5623,10	100
0837987	ALECENSA GELUL. 150 MG 4*56 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	5459,32	0,00	5623,10	100
L01ED04	brigatinib									
0878332	ALUNBRIG CPR.PELLIC. 180 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4918,64	0,00	5066,20	100
0878346	ALUNBRIG CPR.PELLIC. 180 MG + 90 MG 1*7 CPR.SS BLIST. 90 MG + 1*21 CPR.SS BLIST. 180 MG	RR	DC			0 0	4473,72	0,00	4607,93	100
0878279	ALUNBRIG CPR.PELLIC. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1048,59	0,00	1080,05	100
0878315	ALUNBRIG CPR.PELLIC. 90 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3138,96	0,00	3233,13	100
L01ED05	lorlatinib									
0874168	LORVIQUA CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4669,69	0,00	4809,78	100
0878802	LORVIQUA CPR.PELLIC. 25 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4669,69	0,00	4809,78	100
L01EE01	trametinib									
0860731	MEKINIST (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 2 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	6817,54	0,00	7022,07	100
0763401	MEKINIST CPR.PELLIC. 0,5 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	1533,95	0,00	1579,97	100
0763446	MEKINIST CPR.PELLIC. 2 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	6135,79	0,00	6319,86	100
L01EE02	cobimetinib									
0802298	COTELLIC CPR.PELLIC. 20 MG 1*63 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	5474,00	0,00	5638,22	100
L01EE03	binimetinib									
0869414	MEKTOVI CPR.PELLIC. 15 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2139,45	0,00	2203,63	100
L01EF01	palbociclib									
0859323	IBRANCE (ABACUS MEDICINE) GELUL. 100 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	3247,09	0,00	3344,50	100
0859337	IBRANCE (ABACUS MEDICINE) GELUL. 125 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	3247,09	0,00	3344,50	100
0859306	IBRANCE (ABACUS MEDICINE) GELUL. 75 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	3247,09	0,00	3344,50	100
0897405	IBRANCE CPR.PELLIC. 100 MG 1*21 CPR.PELLIC SS BLIST.	RR	DC			0 0	1961,54	0,00	2020,39	100
0897419	IBRANCE CPR.PELLIC. 125 MG 1*21 CPR.PELLIC SS BLIST.	RR	DC			0 0	1961,54	0,00	2020,39	100
0897369	IBRANCE CPR.PELLIC. 75 MG 1*21 CPR.PELLIC SS BLIST.	RR	DC			0 0	1961,54	0,00	2020,39	100
L01EF02	ribociclib									
0883221	KISQALI (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG 1*21 CPR.(PL.PCTFE/PVC)	RR	DC			0 0	1273,33	0,00	1311,53	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0844687	KISQALI CPR.PELLIC. 200 MG 1*21 CPR.(PL.PCTFE/PVC)	RR	DC			0 0	700,33	0,00	721,34	100
0844706	KISQALI CPR.PELLIC. 200 MG 1*42 CPR.(PL.PCTFE/PVC)	RR	DC			0 0	1400,66	0,00	1442,68	100
0844737	KISQALI CPR.PELLIC. 200 MG 1*63 CPR.(PL.PCTFE/PVC)	RR	DC			0 0	2100,99	0,00	2164,02	100
L01EF03	abemaciclib									
0892975	VERZENIOS (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 100 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3820,11	0,00	3934,71	100
0892989	VERZENIOS (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 150 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3820,11	0,00	3934,71	100
0892961	VERZENIOS (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3820,11	0,00	3934,71	100
0865415	VERZENIOS CPR.PELLIC. 100 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1984,44	0,00	2043,97	100
0865477	VERZENIOS CPR.PELLIC. 150 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1984,44	0,00	2043,97	100
0865365	VERZENIOS CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1984,44	0,00	2043,97	100
L01EG02	everolimus									
0524125	AFINITOR CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1003,88	0,00	1034,00	100
0524092	AFINITOR CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	708,62	0,00	729,88	100
0863505	EVEROLIMUS EG CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1003,88	0,00	1034,00	100
0863469	EVEROLIMUS EG CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	708,62	0,00	729,88	100
0627881	VOTUBIA CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1957,60	0,00	2016,33	100
0627847	VOTUBIA CPR. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	679,96	0,00	700,36	100
0627864	VOTUBIA CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1359,91	0,00	1400,71	100
0753307	VOTUBIA CPR.DISPERS. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	543,97	0,00	560,29	100
0753341	VOTUBIA CPR.DISPERS. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1359,91	0,00	1400,71	100
L01EH01	lapatinib									
0602039	TYVERB CPR.PELLIC. 250 MG 1*140 CPR.(FL.)	RR	DC			0 0	1852,22	0,00	1907,79	100
L01EH02	neratinib									
0899704	NERLYNX CPR.PELLIC. 40 MG 1*180 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC		RM	0 0	5044,10	0,00	5195,42	100
L01EH03	tucatinib									
0914084	TUKYSA CPR.PELLIC. 150 MG 1*84 COMPRIMÉS	RR	DC			6 BV	4095,76	0,00	4218,63	100
0914071	TUKYSA CPR.PELLIC. 50 MG 1*88 COMPRIMÉS	RR	DC			6 BV	1430,27	0,00	1473,18	100
L01EJ01	ruxolitinib									
0777522	JAKAVI CPR. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3239,66	0,00	3336,85	100
0730705	JAKAVI CPR. 15 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3239,66	0,00	3336,85	100
0730736	JAKAVI CPR. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3239,66	0,00	3336,85	100
0730669	JAKAVI CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	1619,83	0,00	1668,42	100
L01EJ02	fedratinib									
0908168	INREBIC GELUL. 100 MG 1*120 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		0 0	3788,40	0,00	3902,05	100
L01EK01	axitinib									
0865558	INLYTA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3030,72	0,00	3121,64	100
0673674	INLYTA CPR.PELLIC. 1 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	606,14	0,00	624,32	100
0674816	INLYTA CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	3030,72	0,00	3121,64	100
L01EL01	ibrutinib									
0886849	IMBRUVICA (ABACUS MEDICINE) GELUL. 140 MG 1*90 GÉLULES (FLACON)	RR	DC	X		0 0	5740,20	0,00	5912,41	100
0883119	IMBRUVICA CPR.PELLIC. 140 MG 3*10 CPR.(ÉTUIS)	RR	DC	X		0 0	1913,40	0,00	1970,80	100
0861545	IMBRUVICA CPR.PELLIC. 420 MG 3*10 CPR.(ÉTUIS)	RR	DC	X		0 0	5740,20	0,00	5912,41	100
0861559	IMBRUVICA CPR.PELLIC. 560 MG 3*10 CPR.(ÉTUIS)	RR	DC	X		0 0	7653,60	0,00	7883,21	100
L01EL02	acalabrutinib									
0943671	CALQUENCE CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.PELLIC.	RR	DC			0 0	5740,20	0,00	5912,41	100
0904866	CALQUENCE GELUL. 100 MG 1*60 GÉLULES	RR	DC			0 0	5740,20	0,00	5912,41	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L01EL03	zanubrutinib									
0923472	BRUKINSA GELUL. 80 MG 1*120 GÉLULES (FLACON)	RR	DC			0 0	5740,20	0,00	5912,41	100
L01EM01	idelalisib									
0778094	ZYDELIG CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	3800,00	0,00	3914,00	100
0778113	ZYDELIG CPR.PELLIC. 150 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	3800,00	0,00	3914,00	100
L01EM03	alpelisib									
0897212	PIQRAY CPR.PELLIC. 150 MG 1*56 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3200,00	0,00	3296,00	100
0897288	PIQRAY CPR.PELLIC. 200 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3200,00	0,00	3296,00	100
0897257	PIQRAY CPR.PELLIC. 50 MG + 200 MG 1*28 CPR. SS BLIST. + 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	3200,00	0,00	3296,00	100
L01EN02	pemigatinib									
0914134	PEMAZYRE CPR. 13,5 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR	DC	X		0 0	7732,00	0,00	7963,96	100
0914098	PEMAZYRE CPR. 4,5 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR	DC	X		0 0	7732,00	0,00	7963,96	100
0914117	PEMAZYRE CPR. 9 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR	DC	X		0 0	7732,00	0,00	7963,96	100
L01EX01	sunitinib									
0864712	SUNITINIB TEVA GELUL. 12,5 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	437,77	0,00	450,90	100
0864788	SUNITINIB TEVA GELUL. 25 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	875,55	0,00	901,82	100
0864886	SUNITINIB TEVA GELUL. 50 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1751,08	0,00	1803,61	100
0767302	SUTENT GELUL. 12,5 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	437,77	0,00	450,90	100
0767316	SUTENT GELUL. 25 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	875,54	0,00	901,81	100
0767333	SUTENT GELUL. 50 MG 28*1 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			0 0	1751,08	0,00	1803,61	100
L01EX02	sorafenib									
0860727	NEXAVAR (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	3332,95	0,00	3432,94	100
0439671	NEXAVAR CPR.PELLIC. 200 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1292,83	0,00	1331,61	100
L01EX03	pazopanib									
0569032	VOTRIENT CPR.PELLIC. 200 MG 1*90 CPR.(FL.)	RR	DC			0 0	2373,48	0,00	2444,68	100
0569063	VOTRIENT CPR.PELLIC. 400 MG 1*60 CPR.(FL.)	RR	DC			0 0	3164,65	0,00	3259,59	100
L01EX04	vandetanib									
0646243	CAPRELSA CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	2000,00	0,00	2060,00	100
0646257	CAPRELSA CPR.PELLIC. 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	4800,00	0,00	4944,00	100
L01EX05	regorafenib									
0707349	STIVARGA CPR.PELLIC. 40 MG 3*28 CPR.(FLACON)	RR	DC		RM	0 0	2280,74	0,00	2349,16	100
L01EX07	cabozantinib									
0867356	CABOMETYX (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	6400,00	0,00	6592,00	100
0867373	CABOMETYX (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 60 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	6400,00	0,00	6592,00	100
0831983	CABOMETYX CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	5918,97	0,00	6096,54	100
0832008	CABOMETYX CPR.PELLIC. 40 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	5918,97	0,00	6096,54	100
0832025	CABOMETYX CPR.PELLIC. 60 MG 1*30 CPR.(FLACON)	RR	DC			0 0	5918,97	0,00	6096,54	100
L01EX08	lenvatinib									
0934252	KISPLYX GELUL. 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			6 BE	1556,70	0,00	1603,40	100
0934221	KISPLYX GELUL. 4 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			6 BE	1556,70	0,00	1603,40	100
0941078	LENVIMA (ABACUS MEDICINE) GELUL. 4 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1556,70	0,00	1603,40	0
0845488	LENVIMA GELUL. 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1556,70	0,00	1603,40	100
0845474	LENVIMA GELUL. 4 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	1556,70	0,00	1603,40	100
L01EX09	nintedanib									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0895364	OFEV (ABACUS MEDICINE) CAPS.MOL. 100 MG 60*1 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	2235,00	0,00	2302,05	100
0779009	OFEV CAPS.MOL. 100 MG 60*1 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	2120,72	0,00	2184,34	100
0779026	OFEV CAPS.MOL. 150 MG 60*1 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	2120,72	0,00	2184,34	100
0774176	VARGATEF CAPS.MOL. 100 MG 1*120 CAPS.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2160,00	0,00	2224,80	100
0774209	VARGATEF CAPS.MOL. 150 MG 1*60 CAPS.SS BLIST.	RR	DC			0 0	2160,00	0,00	2224,80	100
L01EX10	midostaurin									
0859094	RYDAPT CAPS.MOL. 25 MG 2*28 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	5750,00	0,00	5922,50	100
L01EX12	larotrectinib									
0941114	VITRAKVI (ABACUS MEDICINE) GELUL. 100 MG 1*56 GÉLULES (FL.)	RR	DC			0 0	7280,00	0,00	7498,40	0
0883413	VITRAKVI GELUL. 100 MG 1*56 GÉLULES (FL.)	RR	DC			0 0	7280,00	0,00	7498,40	100
0883394	VITRAKVI GELUL. 25 MG 1*56 GÉLULES (FL.)	RR	DC			0 0	1820,00	0,00	1874,60	100
0916769	VITRAKVI SOL.BUV. 20 MG / 1 ML 1*2 FLACONS 50 ML	RR	DC			0 0	2600,00	0,00	2678,00	100
L01EX13	gilteritinib									
0883279	XOSPATA CPR.PELLIC. 40 MG 4*21 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	15688,00	0,00	16158,64	100
L01EX14	entrectinib									
0941081	ROZLYTREK (ABACUS MEDICINE) GELUL. 200 MG 1*90 GÉLULES	RR	DC		RM	0 0	7082,00	0,00	7294,46	100
0899153	ROZLYTREK GELUL. 100 MG 1*30 GÉLULES	RR	DC		RM	0 0	1180,00	0,00	1215,40	100
0899167	ROZLYTREK GELUL. 200 MG 1*90 GÉLULES	RR	DC		RM	0 0	7082,00	0,00	7294,46	100
L01EX21	tepotinib									
0929851	TEPMETKO CPR.PELLIC. 225 MG 1*60 CPR. PELLIC.	RR	DC			6 BG	7500,00	0,00	7725,00	100
L01EX22	selpercatinib									
0914196	RETSEVMO GELUL. 40 MG 1*168 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			6 BM	7224,00	0,00	7440,72	100
0914229	RETSEVMO GELUL. 80 MG 1*112 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC			6 BM	9520,00	0,00	9805,60	100
0910006	RETSEVMO GELUL. 80 MG 1*120 CPR. FLACON (HDPE)	RR	DC			6 BM	10200,00	0,00	10506,00	100
L01FA01	rituximab									
0741869	MABTHERA SOL.INJ. 1400 MG / 11,7 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	1244,65	0,00	0,00	0
0844531	MABTHERA SOL.INJ. 1600 MG / 13,4 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	1422,46	0,00	0,00	0
0861593	RIXATHON SOLCC.PERF. 100 MG 1*2 FLACONS (VERRE) 10 ML	RR	HC			0 0	353,43	0,00	0,00	0
0861612	RIXATHON SOLCC.PERF. 500 MG 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC			0 0	891,22	0,00	0,00	0
0891771	RUXIENCE SOLCC.DSP. 100 MG / 10 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	176,72	0,00	0,00	0
0892927	TRUXIMA (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 100 MG 1*2 FLACONS 10 ML	RR	HC		RM	0 0	385,21	0,00	0,00	0
0886348	TRUXIMA (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 500 MG 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	971,36	0,00	0,00	0
0854121	TRUXIMA SOLCC.PERF. 100 MG 1*2 FLACONS 10 ML	RR	HC		RM	0 0	353,43	0,00	0,00	0
0843614	TRUXIMA SOLCC.PERF. 500 MG 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	891,22	0,00	0,00	0
L01FA03	obinutuzumab									
0892037	GAZYVARO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 1000 MG / 40 ML 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC	X		0 0	3254,64	0,00	0,00	0
0756181	GAZYVARO SOLCC.PERF. 1000 MG / 40 ML 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC	X		0 0	2939,27	0,00	0,00	0
L01FB01	inotuzumab ozogamicin									
0846163	BESPONSA PDRE SOLCC.SOL.PERF. 1 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	9500,00	0,00	0,00	0
L01FC01	daratumumab									
0865768	DARZALEX (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 20 ML	RR	HC	X	RM	0 0	1813,19	0,00	0,00	0
0895445	DARZALEX SOL.INJ. 1800 MG 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC	X	RM	0 0	5439,57	0,00	0,00	0
0822905	DARZALEX SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 20	RR	HC	X	RM	0 0	1813,19	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0822886	ML DARZALEX SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	524,00	0,00	0,00	0
L01FC02	isatuximab									
0894823	SARCLISA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC		RM	0 0	2440,00	0,00	0,00	0
0894791	SARCLISA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC		RM	0 0	488,00	0,00	0,00	0
L01FD01	trastuzumab									
0707402	HERCEPTIN SOL.INJ. 600 MG / 5 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	873,74	0,00	0,00	0
0868241	HERZUMA PDRE SOLCC.PERF. 420 MG 1*1 FLACON 420 G	RR	HC			0 0	800,67	0,00	0,00	0
0862431	KANJINTI PDRE SOLCC.PERF. 150 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	285,95	0,00	0,00	0
0862444	KANJINTI PDRE SOLCC.PERF. 420 MG 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	800,67	0,00	0,00	0
0868238	OGIVRI PDRE SOLCC.PERF. 150 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	285,95	0,00	0,00	0
0886592	OGIVRI PDRE SOLCC.PERF. 420 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	800,67	0,00	0,00	0
0915453	ONTRUZANT PDRE SOLCC.PERF. 420 MG 1*1 FLACON 40 ML	RR	HC			0 0	800,67	0,00	0,00	0
0861576	TRAZIMERA PDRE SOLCC.PERF. 150 MG 1*1 FLACON 150MG	RR	HC			0 0	285,95	0,00	0,00	0
0874141	TRAZIMERA PDRE SOLCC.PERF. 420 MG 1*1 FLACON 420 MG	RR	HC			0 0	800,67	0,00	0,00	0
L01FD03	trastuzumab emtansine									
0719451	KADCYLA 100MG PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	1385,79	0,00	0,00	0
L01FD04	trastuzumab deruxtecan									
0911468	ENHERTU PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	1600,00	0,00	0,00	0
L01FE01	cetuximab									
0501702	ERBITUX SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 100 ML	RR	HC			0 0	734,55	0,00	0,00	0
0501683	ERBITUX SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	HC			0 0	146,91	0,00	0,00	0
L01FE02	panitumumab									
0472659	VECTIBIX SOL.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL. 10 ML	RR	HC		RM	0 0	870,00	0,00	0,00	0
0472662	VECTIBIX SOL.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL. 20 ML	RR	HC		RM	0 0	1315,80	0,00	0,00	0
0472645	VECTIBIX SOL.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL. 5 ML	RR	HC		RM	0 0	328,95	0,00	0,00	0
L01FF01	nivolumab									
0844253	OPDIVO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	509,90	0,00	0,00	0
0844267	OPDIVO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	1274,75	0,00	0,00	0
0867762	OPDIVO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 24 ML	RR	HC			0 0	3059,65	0,00	0,00	0
0787581	OPDIVO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	1274,75	0,00	0,00	0
0923469	OPDIVO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 12 ML	RR	HC			0 0	1529,83	0,00	0,00	0
0866894	OPDIVO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 24 ML	RR	HC			0 0	3059,65	0,00	0,00	0
0787577	OPDIVO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	509,90	0,00	0,00	0
L01FF02	pembrolizumab									
0847174	KEYTRUDA (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.SOL.PERF. 50 MG 1*1 FLACON 50 MG	RR	HC		RM	0 0	1730,13	0,00	0,00	0
0859341	KEYTRUDA (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC		RM	0 0	3460,26	0,00	0,00	0
0843774	KEYTRUDA SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC		RM	0 0	2647,10	0,00	0,00	0
L01FF03	durvalumab									
0892023	IMFINZI (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 50 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 MG	RR	HC			0 0	2487,69	0,00	0,00	0
0862833	IMFINZI SOLCC.PERF. 50 MG / 1 ML 1*1 FLACON 120 MG	RR	HC			0 0	597,05	0,00	0,00	0
0862816	IMFINZI SOLCC.PERF. 50 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 MG	RR	HC			0 0	2487,69	0,00	0,00	0
L01FF04	avelumab									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0904379	BAVENCIO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC	X		0 0	908,00	0,00	0,00	0
0851857	BAVENCIO SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC	X		0 0	908,00	0,00	0,00	0
L01FF05	atezolizumab									
0882921	TECENTRIQ (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 1200 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC		RM	0 0	5346,00	0,00	0,00	0
0886754	TECENTRIQ (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 840 MG 1*1 FLACON 14 ML	RR	HC			0 0	3742,20	0,00	0,00	0
0956974	TECENTRIQ SOL.INJ. 1875 MG 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC		RM	0 0	4799,20	0,00	0,00	0
0844639	TECENTRIQ SOLCC.PERF. 1200 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC		RM	0 0	4799,20	0,00	0,00	0
0882871	TECENTRIQ SOLCC.PERF. 840 MG 1*1 FLACON 14 ML	RR	HC			0 0	3199,47	0,00	0,00	0
L01FF06	cemiplimab									
0908459	LIBTAYO (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 350 MG 1*1 FL.(VERRE) 7 ML	RR	HC		RM	0 0	5653,00	0,00	0,00	0
0883332	LIBTAYO SOLCC.PERF. 350 MG 1*1 FL.(VERRE) 7 ML	RR	HC		RM	0 0	5653,00	0,00	0,00	0
L01FF07	dostarlimab									
0921707	JEMPERLI SOLCC.DSP. 500 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	5631,07	0,00	0,00	0
L01FG01	bevacizumab									
0928496	ABEVMY SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 16 ML	RR	HC			0 0	553,21	0,00	0,00	0
0928479	ABEVMY SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	146,46	0,00	0,00	0
0391811	AVASTIN-25 SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 16 ML	RR	HC			0 0	655,39	0,00	0,00	0
0391807	AVASTIN-25 SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 4 ML	RR	HC			0 0	173,51	0,00	0,00	0
0895168	MVASI SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 16 ML	RR	HC		RM	0 0	553,21	0,00	0,00	0
0895154	MVASI SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC		RM	0 0	146,46	0,00	0,00	0
0918875	OYAVAS SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 16 ML	RR	HC			0 0	602,96	0,00	0,00	0
0918861	OYAVAS SOLCC.DSP. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	159,63	0,00	0,00	0
0949675	VEGZELMA SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 16 ML	RR	HC			0 0	553,21	0,00	0,00	0
0949661	VEGZELMA SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	146,46	0,00	0,00	0
0869588	ZIRABEV SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 16 ML	RR	HC			0 0	553,21	0,00	0,00	0
0869574	ZIRABEV SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	146,46	0,00	0,00	0
L01FG02	ramucirumab									
0779799	CYRAMZA SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC	X		0 0	377,74	0,00	0,00	0
0779818	CYRAMZA SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 50 ML	RR	HC	X		0 0	1888,69	0,00	0,00	0
L01FX02	gemtuzumab ozogamicin									
0854491	MYLOTARG PDRE SOLCC.SOL.PERF. 5 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	7200,00	0,00	0,00	0
L01FX05	brentuximab vedotin									
0675682	ADCETRIS PSV.SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE	RR	HC	X		0 0	3300,00	0,00	0,00	0
0895347	ADCETRIS-50 MG (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE	RR	HC	X		0 0	3300,00	0,00	0,00	0
L01FX07	blinatumomab									
0892931	BLINCYTO (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.PERF. 38,5 MCG 1*1 FLACON (VERRE) + 1*1 FLACON (VERRE)	RR	DC	X	RM	0 0	2826,08	0,00	2910,86	100
0802284	BLINCYTO PDRE SOLCC.SOL.PERF. 38,5 MCG 1*1 FLACON (VERRE) + 1*1 FLACON (VERRE)	RR	DC	X	RM	0 0	2073,24	0,00	2135,44	100
L01FX08	elotuzumab									
0883248	EMPLICITI (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	1181,25	0,00	0,00	0
0883234	EMPLICITI (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.PERF. 400 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	1575,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0822404	EMPLICITI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 300 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	917,95	0,00	0,00	0
0822418	EMPLICITI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 400 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	1223,93	0,00	0,00	0
L01FX09	mogamulizumab									
0892751	POTELIGEO SOLCC.DSP. 4 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC	X		0 0	1464,00	0,00	0,00	0
L01FX12	tafasitamab									
0923696	MINJUVI PDRE SOLCC.PERF. 200 MG 1*1 FLACON	RR	HC	X		0 0	782,00	0,00	0,00	0
L01FX13	enfortumab vedotin									
0932647	PADCEV PDRE SOLCC.PERF. 20 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	600,00	0,00	0,00	0
0932651	PADCEV PDRE SOLCC.PERF. 30 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	900,00	0,00	0,00	0
L01FX14	polatuzumab vedotin									
0886608	POLIVY PDRE SOLCC.PERF. 140 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	9796,08	0,00	0,00	0
0908557	POLIVY PDRE SOLCC.PERF. 30 MG 1*1 FLACON 6 ML	RR	HC	X		0 0	1999,20	0,00	0,00	0
L01FX17	sacituzumab govitecan									
0921674	TRODELVY PDRE SOLCC.PERF. 200 MG 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	998,00	0,00	0,00	0
L01FX18	amivantamab									
0923892	RYBREVANT SOLCC.PERF. 350 MG 1*1 FLACON 7 ML	RR	HC			0 0	1406,00	0,00	0,00	0
L01FX20	tremelimumab									
0943699	IMJUDO SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC		RM	0 0	12000,00	0,00	0,00	0
L01FX22	loncastuximab tesirine									
0947491	ZYNLONTA PDRE SOLCC.PERF. 10 MG 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	15750,00	0,00	0,00	0
L01XA01	cisplatin									
0511208	CISPLATINE TEVA-1MG/ML SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 100 ML	RR	HC			0 0	41,09	0,00	0,00	0
0511192	CISPLATINE TEVA-1MG/ML SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	23,16	0,00	0,00	0
L01XA02	carboplatin									
0680682	CARBOPLATINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. 15 ML	RR	HC			0 0	40,83	0,00	0,00	0
0680696	CARBOPLATINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. 45 ML	RR	HC			0 0	112,50	0,00	0,00	0
0680679	CARBOPLATINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. 5 ML	RR	HC			0 0	15,30	0,00	0,00	0
0680701	CARBOPLATINE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FL. 60 ML	RR	HC			0 0	149,99	0,00	0,00	0
0492861	CARBOPLATINE-HOSPIRA ONCO-TAIN SOL.I/P 600 MG / 60 ML 1*1 FL. 60 ML	RR	HC			0 0	143,32	0,00	0,00	0
0436652	CARBOSIN SOLCC.PERF. 450 MG / 45 ML 1*1 FLACON 45 ML	RR	HC			0 0	112,50	0,00	0,00	0
0436666	CARBOSIN SOLCC.PERF. 600 MG / 60 ML 1*1 FLACON 60 ML	RR	HC			0 0	149,99	0,00	0,00	0
L01XA03	oxaliplatin									
0422335	ELOXATIN 5 MG/ML SOLCC.PERF. 100 MG / 20 ML 1*1 VIAL 20 ML	RR	HC			0 0	69,80	0,00	0,00	0
0422321	ELOXATIN 5 MG/ML SOLCC.PERF. 50 MG / 10 ML 1*1 VIAL 10 ML	RR	HC			0 0	34,90	0,00	0,00	0
0470878	OXALIPLATINE TEVA-5MG/ML SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	HC			0 0	34,90	0,00	0,00	0
0470881	OXALIPLATINE TEVA-5MG/ML SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	69,80	0,00	0,00	0
0482771	OXALIPLATINE TEVA-5MG/ML SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL.	RR	HC			0 0	139,16	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	40 ML									
L01XC										
0844365	PERJETA (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 30 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE	RR	HC		RM	0 0	2739,74	0,00	0,00	0
0685921	PERJETA-420MG SOLCC.PERF. 30 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE	RR	HC		RM	0 0	1900,77	0,00	0,00	0
0844396	YERVOY (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	HC		RM	0 0	4235,00	0,00	0,00	0
0844401	YERVOY (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 40 ML	RR	HC		RM	0 0	16985,00	0,00	0,00	0
0617059	YERVOY-5MG/ML SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	HC		RM	0 0	4250,00	0,00	0,00	0
0617062	YERVOY-5MG/ML SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 40 ML	RR	HC		RM	0 0	17000,00	0,00	0,00	0
L01XC02										
0891785	RUXIENCE SOLCC.DSP. 500 MG / 50 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC		RM	0 0	891,22	0,00	0,00	0
L01XC03										
0859354	HERZUMA PDRE SOLCC.SOL.PERF. 150 MG 1*1 FLACON 150 MG	RR	HC			0 0	285,95	0,00	0,00	0
L01XC14										
0719465	KADCYLA 160MG PDRE SOLCC.SOL.PERF. 160 MG 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	2217,26	0,00	0,00	0
L01XD03	methyl aminolevulinate									
0313649	METVIX CR. 16 PC 1*1 TUBE 2 G	RR				0 0	183,83	187,66	205,96	100
L01XD04	aminolevulinic acid									
0704574	AMELUZ GEL 78 MG / 1 G 1*1 TUBE 2 G	RR	P			0 0	190,12	0,00	0,00	0
L01XE06										
0878797	SPRYCEL PDRE SP.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON + 1*1 SERINGUE	RR	DC			0 0	889,15	0,00	915,82	0
L01XE24										
0886673	ICLUSIG CPR.PELLIC. 30 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X	RM	0 0	4953,93	0,00	5102,55	100
L01XE27										
0883136	IMBRUVICA CPR.PELLIC. 280 MG 3*10 CPR.(ÉTUIS)	RR	DC	X		0 0	3826,80	0,00	3941,60	100
L01XF03	bexarotene									
0299634	TARGRETIN CAPS.MOL. 75 MG 1*100 CPS	RR	DC			0 0	849,73	0,00	875,22	100
L01XG01	bortezomib									
0885872	BORTEZOMIB ACCORD (ABACUS MEDICINE) PDRE SOL.INJ. 3,5 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	361,32	0,00	0,00	0
0951155	BORTEZOMIB ACCORD SOL.INJ. 2,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1,4 ML	RR	HC			0 0	321,57	0,00	0,00	0
0854926	BORTEZOMIB EG SOL.INJ. 2,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (1.4ML SOL.) 10 ML	RR	HC		RM	0 0	382,77	0,00	0,00	0
0839561	BORTEZOMIB TEVA PDRE SOL.INJ. 3,5 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	321,57	0,00	0,00	0
0368566	VELCADE PDRE SOL.INJ. 3,5 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	321,57	0,00	0,00	0
L01XG02	carfilzomib									
0859581	KYPROLIS (ABACUS MEDICINE) PDRE SOL.PERF. 60 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	1200,00	0,00	0,00	0
0830745	KYPROLIS PDRE SOL.PERF. 10 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	200,00	0,00	0,00	0
0830759	KYPROLIS PDRE SOL.PERF. 30 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	600,00	0,00	0,00	0
0802111	KYPROLIS PDRE SOL.PERF. 60 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	1200,00	0,00	0,00	0
L01XG03	ixazomib									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0886446	NINLARO (ABACUS MEDICINE) GELUL. 3 MG 3*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	7200,00	0,00	7416,00	100
0869591	NINLARO (ABACUS MEDICINE) GELUL. 4 MG 3*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	7200,00	0,00	7416,00	100
0830857	NINLARO GELUL. 2,3 MG 3*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	7200,00	0,00	7416,00	100
0830861	NINLARO GELUL. 3 MG 3*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	7200,00	0,00	7416,00	100
0830874	NINLARO GELUL. 4 MG 3*1 GÉLULE SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	7200,00	0,00	7416,00	100
L01XH03	panobinostat									
0823365	FARYDAK GELUL. 10 MG 1*6 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4259,13	0,00	4386,90	100
0823396	FARYDAK GELUL. 15 MG 1*6 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4259,13	0,00	4386,90	100
0823429	FARYDAK GELUL. 20 MG 1*6 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4259,13	0,00	4386,90	100
L01XJ01	vismodegib									
0704185	ERIVEDGE 150MG GELUL. 150 MG 1*28 GÉLULES (FLACON)	RR	DC		RM	0 0	4161,87	0,00	4286,73	100
L01XJ02	sonidegib									
0930771	ODOMZO GELUL. 200 MG 30*1 GÉLULES.U.D.	RR	DC		RM	0 0	4459,62	0,00	4593,41	100
L01XK01	olaparib									
0859371	LYNPARZA CPR.PELLIC. 100 MG 2*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4980,00	0,00	5129,40	100
0859399	LYNPARZA CPR.PELLIC. 150 MG 2*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4980,00	0,00	5129,40	100
L01XK02	niraparib									
0935134	ZEJULA CPR.PELLIC. 100 MG 56*1 CPR. SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	3800,00	0,00	3914,00	100
0955994	ZEJULA CPR.PELLIC. 100 MG 56*1 CPR. SS BLIST.(SÉC.)	RR	DC	X		0 0	3800,00	0,00	3914,00	100
L01XK04	talazoparib									
0879844	TALZENNA GELUL. 0,25 MG 1*30 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	1778,57	0,00	1831,93	100
0879889	TALZENNA GELUL. 1 MG 1*30 GÉLULES (FL.PEHD)	RR	DC			0 0	5335,71	0,00	5495,78	100
L01XL06	brexucabtagene autoleucl									
0923875	TECARTUS 0.4 - 2 X10^8 DSP. PERF. 1*1 POCHE	RR	HC	X	RM	0 0	327000,00	0,00	0,00	0
L01XX01	amsacrine									
0482672	AMSIDINE PSV.SOLCC.PERF. 75 MG 1*6 FLACONS SOLCC 1,5 ML + 1*6 FLACONS SOLV. 13,5 ML	RR	H			0 0	1192,31	0,00	0,00	0
L01XX05	hydroxycarbamide									
0054810	HYDREA GELUL. 500 MG 1*20 GELUL.SS BLIST.	RR	C			0 0	3,57	4,11	9,03	100
0844169	SIKLOS CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.(FLACON HDPE)	RR	C	X	RM	0 0	70,59	73,11	84,37	100
L01XX24	pegaspargase									
0867549	ONCASPAR PDRE SOL.I/P 750 U / 1 ML 1*1 FLACON 3750 U	RR	HC			0 0	1565,80	0,00	0,00	0
L01XX27	arsenic trioxide									
0911972	ARSENIC TRIOXIDE ACCORD SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 10 ML	RR	HC			0 0	1331,99	0,00	0,00	0
0882884	TRISENOX SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 6 ML	RR	HC			0 0	1598,39	0,00	0,00	0
L01XX35	anagrelide									
0854859	ATREMIA GELUL. 0,5 MG 1*100 GÉLULES (FLACON)	RR	C			0 0	169,64	173,33	190,86	100
0389441	XAGRID GELUL. 0,5 MG 1*100 GÉLULES	RR	C			0 0	169,64	173,33	190,86	100
L01XX41	eribulin									
0623981	HALAVEN-0,44MG/ML SOL.INJ. 0,44 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 2 ML	RR	HC			0 0	320,00	0,00	0,00	0
L01XX44	aflibercept									
0684566	ZALTRAP SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	RR	HC			0 0	313,67	0,00	0,00	0
0684597	ZALTRAP SOLCC.PERF. 25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 8 ML	RR	HC			0 0	627,33	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L01XX51										
0829985	IMLYGIC 10^6 UFP/ML SOL.INJ. 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	2360,00	0,00	0,00	0
0829999	IMLYGIC 10^8 UFP/ML SOL.INJ. 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	2360,00	0,00	0,00	0
L01XX52	venetoclax									
0830616	VENCLYXTO CPR.PELLIC. 10 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	62,47	0,00	64,34	100
0830664	VENCLYXTO CPR.PELLIC. 100 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	624,68	0,00	643,42	100
0830651	VENCLYXTO CPR.PELLIC. 100 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	312,34	0,00	321,71	100
0830678	VENCLYXTO CPR.PELLIC. 100 MG 4*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	4997,44	0,00	5147,36	100
0830647	VENCLYXTO CPR.PELLIC. 50 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	156,17	0,00	160,86	100
L01XX62	ivosidenib									
0950791	TIBSOVO CPR.PELLIC. 250 MG 1*60 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X	RM	0 0	13800,00	0,00	14214,00	0
L01XX71										
0862282	KYMRIAH DSP. PERF. 1*1 -3 POCHE	RR	HC	X	RM	0 0	267200,00	0,00	0,00	0
L01XY01	cytarabine and daunorubicin									
0927812	VYXEOS LIPOSOMAL PDRE SOLCC.PERF. 44 MG + 100 MG 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC	X		0 0	5200,00	0,00	0,00	0
L01XY02	pertuzumab and trastuzumab									
0906633	PHESGO SOL.INJ. 1200 MG / 15 ML + 600 MG / 15 ML 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC			0 0	5696,39	0,00	0,00	0
0906616	PHESGO SOL.INJ. 600 MG / 10 ML + 600 MG / 10 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	3797,59	0,00	0,00	0
L01XY03	nivolumab and relatlimab									
0942769	OPDUALAG SOLCC.PERF. 240 MG + 80 MG 1*1 FLACON 25 ML	RR	HC		RM	0 0	5765,00	0,00	0,00	0
L02AB01	megestrol									
0141186	MEGACE CPR. 160 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	30,78	33,11	41,59	100
L02AB02	medroxyprogesterone									
0029866	DEPO PROVERA-500 SP.INJ. 500 MG / 3,3 ML 1*1 VIAL 3,3 ML	RR				0 0	5,78	6,72	12,57	100
0095133	PROVERA-100 CPR. 100 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	19,14	21,36	28,62	100
0095147	PROVERA-250 CPR. 250 MG 1*40 CPR.	RR				0 0	36,45	38,84	47,92	100
0144403	PROVERA-400 CPR. 400 MG 1*25 CPR.	RR				0 0	33,70	36,06	44,85	100
0450925	PROVERA-500 CPR. 500 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	40,56	42,99	52,49	100
L02AE02	leuprorelin									
0393099	DEPO-ELIGARD PSV.SOL.INJ. 22,5 MG 1*1 SER.PRÉR.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.SOLV.	RR	C			0 0	202,48	206,49	225,81	100
0470461	DEPO-ELIGARD PSV.SOL.INJ. 45 MG 1*1 SER.PRÉR.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.SOLV.	RR	C			0 0	405,55	411,55	441,98	100
0393118	DEPO-ELIGARD PSV.SOL.INJ. 7,5 MG 1*1 SER.PRÉR.PDRE + 1*1 SER.PRÉR.SOLV.	RR	C			0 0	71,18	73,91	86,05	100
0855596	LEUGON IMPLANT SRG.PRER. 11,25 MG 1*1 SER.PRÉR.+ IMPLANT	RR	C			0 0	357,48	369,44	400,75	0
L02AE03	goserelin									
0141818	ZOLADEX IMPLANT 3,6 MG 1*1 SER.	RR				0 0	101,40	104,42	118,21	100
0216841	ZOLADEX LONG ACTING IMPLANT 10,8 MG 1*1 SER.	RR				0 0	261,04	265,63	288,15	100
L02AE04	triptorelin									
0285205	DECAPEPTYL PSV.SOL.INJ. 0,1 MG 1*7 FLACONS PDRE + 1*7 AMPOULES SOLVANT	RR				0 0	30,13	32,56	40,95	80
0299956	DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE PSV.SP.INJ. 11,25 MG 1*1 FL.PDRE +1 AMP.SOLV. + 1*1 SER.+ 2 AIGUILLES	RR				0 0	220,14	224,33	244,61	100
0591517	DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE PSV.SP.INJ. 22,5 MG 1*1	RR				0 0	404,48	410,47	440,84	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0299942	FL.PDRE +1 AMP.SOLV. + 1*1 SER.+ 2 AIGUILLES DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE PSV.SP.INJ. 3,75 MG 1*1	RR				0 0	75,58	78,35	90,73	100
0522957	FL.PDRE+ 1 AMP.SOLV. + 1*1 SER.+ 2 AIGUILLES GONAPEPTYL DAILY SOL.INJ. 0,1 MG / 1 ML 1*7 SERINGUES PRÉR.	RR	C			0 0	30,13	32,31	40,94	80
L02BA01	tamoxifen									
0217771	NOLVADEX D CPR. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,33	10,84	17,07	100
L02BA03	fulvestrant									
0568939	FASLODEX SOL.INJ. 250 MG / 5 ML 1*2 SER.PREREMPLIE 5 ML + 1*2 AIG.	RR				0 0	453,32	459,28	491,19	100
0834212	FULVESTRANT TEVA SOL.INJ. 250 MG 1*2 SER.PRÉR.(VERRE) 5 ML	RR	C			0 0	163,35	166,98	184,16	100
L02BB	Anti-androgens									
0891768	NUBEQA CPR.PELLIC. 300 MG 1*112 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	2926,00	2954,21	3115,11	100
L02BB01	flutamide									
0325006	FLUTAMIDE-EG CPR. 250 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	39,66	41,90	50,73	100
0459285	FLUTAMIDE-EG CPR. 250 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	82,04	84,66	95,78	0
L02BB03	bicalutamide									
0628942	BICALUTAMIDE EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	345,73	350,72	377,29	100
0628858	BICALUTAMIDE EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	113,73	116,63	130,51	0
0519965	BICALUTAMIDE EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	159,48	162,80	179,19	100
0519948	BICALUTAMIDE EG CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,14	47,43	56,83	100
0466151	BICALUTAMIDE TEVA CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	95,53	98,50	111,97	100
0329751	CASODEX 150 CPR.PELLIC. 150 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	116,51	119,44	132,79	100
0216211	CASODEX 50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	46,24	48,54	57,58	100
0868725	CASODEX-50 PI-IT CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	47,82	50,13	59,19	0
L02BB04	enzalutamide									
0867759	XTANDI CPR.PELLIC. 40 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	2800,84	2827,93	2987,15	100
L02BB05	apalutamide									
0950032	ERLEADA CPR.PELLIC. 240 MG 2*14 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	2925,56	2956,26	3124,55	0
0885824	ERLEADA CPR.PELLIC. 60 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	2925,56	2956,26	3124,55	100
L02BG03	anastrozole									
0565758	ANASTROZOLE EG CPR.PELLIC. 1 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	59,91	62,33	73,26	100
0215151	ARIMIDEX CPR.PELLIC. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	20,59	22,66	29,19	100
0330927	ARIMIDEX CPR.PELLIC. 1 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	59,45	61,87	72,19	100
L02BG04	letrozole									
0231351	FEMARA-2,5 CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	60,31	62,93	74,48	100
0231347	FEMARA-2,5 CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	22,31	24,56	32,16	100
0638708	LETROZOLE EG-2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	60,31	62,73	73,70	100
0638692	LETROZOLE EG-2,5MG CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	22,31	24,39	31,40	100
L02BG06	exemestane									
0271485	AROMASIN CPR.ENROB. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	28,97	31,28	39,57	100
0869316	AROMASIN PI-UK CPR.ENROB. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	44,71	46,99	55,75	0
0869347	AROMASIN PI-UK CPR.ENROB. 25 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	123,70	126,69	140,24	0
0647772	EXEMESTAN RATIOPHARM-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	91,91	95,51	110,10	100
0647755	EXEMESTAN RATIOPHARM-25 CPR.PELLIC. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	27,85	29,43	39,98	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L02BX02	degarelix									
0513099	FIRMAGON-120 PSV.SOL.INJ. 120 MG 1*2 FL.+2SER.+4AIG. + 1*2 FL.SOLV. 6 ML	RR	C		RM	0 0	221,00	225,20	245,53	100
0513085	FIRMAGON-80 PSV.SOL.INJ. 80 MG 1*1 FL.+1SER.+2AIG. + 1*1 FL.SOLV. 6 ML	RR	C		RM	0 0	121,40	124,62	139,50	100
L02BX03	abiraterone									
0936114	ABIRATERONE ACCORD CPR.PELLIC. 500 MG 56*1 CPR.U.D.	RR				0 0	496,47	503,36	538,76	100
0931815	ABIRATÉRON MYLAN CPR.PELLIC. 1000 MG 30*1 CPR.U.D.	RR				0 0	531,93	534,11	557,80	100
0918813	ABIRATÉRON MYLAN CPR.PELLIC. 500 MG 60*1 CPR.BLIST(PVC/PVDC)	RR				0 0	531,93	534,11	557,80	100
0837875	ZYTIGA CPR.PELLIC. 500 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	496,47	503,36	538,76	100
L02BX04	relugolix									
0940801	ORGOVYX CPR.PELLIC. 120 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	C			6 CF	145,90	149,36	165,58	100
L03AA02	filgrastim									
0878086	ACCOFIL SOL./P SRG. 30 MUI / 0,5 ML 1*5 SER.PÉR.PROT-AIG.	RR	C			0 0	195,92	199,87	218,83	100
0878198	ACCOFIL SOL./P SRG. 48 MUI / 0,5 ML 1*5 SER.PRÉR.PROT-AIG.	RR	C			0 0	277,19	281,94	305,35	100
0169031	NEUPOGEN-30 SOL.INJ. 30 MIOUI / 1 ML 1*5 FL.-AMP. 1 ML	RR	C			0 0	201,95	205,96	225,25	100
0314372	NEUPOGEN-30 SOL.INJ.SRG. 30 MIOUI / 0,5 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,5 ML	RR	C			0 0	201,33	205,33	224,59	100
0314386	NEUPOGEN-48 SOL.INJ.SRG. 48 MIOUI / 0,5 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,5 ML	RR	C			0 0	284,41	289,23	313,04	100
0493211	TEVAGRASTIM SOL.INJ. 30 MIOUI / 0,5 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,5 ML	RR	C			0 0	201,34	205,34	224,60	100
0962534	TEVAGRASTIM SOL.INJ. 30 MIOUI / 0,5 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,5 ML + 1*5 AIGUILLES.DISP.SECU	RR	C			0 0	201,34	205,34	224,60	0
0493256	TEVAGRASTIM SOL.INJ. 48 MIOUI / 0,8 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,8 ML	RR	C			0 0	284,02	288,83	312,62	100
0962565	TEVAGRASTIM SOL.INJ. 48 MIOUI / 0,8 ML 1*5 SER.PREREMPLIES 0,8 ML + 1*5 AIGUILLES.DISP.SECU	RR	C			0 0	284,02	288,83	312,62	0
0511239	ZARZIO-30 SOL./P 30 MIOUI 1*5 SER.PRER. 0,5 ML	RR	C			0 0	220,10	223,96	243,29	100
0511287	ZARZIO-48 SOL./P 48 MIOUI 1*5 SER.PRER. 0,5 ML	RR	C			0 0	309,97	314,64	338,82	100
L03AA10	lenograstim									
0246417	GRANOCYTE-34 PSV.SOL./P 33,6 MIOUI / 1 ML 1*5 FL. + 1*5 SER.PREREMPL. 1 ML	RR	C			0 0	339,26	344,61	371,42	100
L03AA13	pegfilgrastim									
0529359	NEULASTA-6 SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 SER.PRER.SEC. 0,6 ML	RR	C			0 0	502,12	509,07	544,79	100
0878024	PELGRAZ SOL.INJ. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE 0,6 ML + 1*1 TAMPON	RR	C			0 0	502,12	509,07	544,79	100
0897484	PELGRAZ SOL.INJ. 6 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLE 0,6 ML + 1*1 TAMPON	RR	C			0 0	502,12	509,07	544,79	100
0886365	PELMEG (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE 0,6 ML	RR	C			0 0	618,09	625,53	664,24	100
0868255	PELMEG SOL.INJ. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE 0,6 ML	RR	C			0 0	502,12	509,07	544,79	100
0870267	ZIEXTENZO SOL.INJ. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE 0,6 ML	RR	C			0 0	502,12	509,07	544,79	0
L03AA14	lipegfilgrastim									
0859113	LONQUEX (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.SRG. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE + 1*1 DISPOSITIF SÉCURITÉ	RR	C			0 0	997,99	1008,85	1066,58	100
0942805	LONQUEX SOL.INJ. 6 MG / 0,6 ML 1*6 FLAÇONS	RR	C			0 0	3708,54	3746,91	3958,03	100
0705408	LONQUEX SOL.INJ.SRG. 6 MG 1*1 SER.PRÉREMPLE + 1*1 DISPOSITIF SÉCURITÉ	RR	C			0 0	618,09	626,18	668,23	100
L03AB07	interferon beta-1a									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0355375	AVONEX SOL.INJ.PEN 30 MCG / 0,5 ML 1*4 SER.PREREMPLIES 0,5 ML + 1*4 AIGUILLES	RR	C			0 0	885,12	894,02	964,34	100
0624134	AVONEX SOL.INJ.PEN 30 MCG / 0,5 ML 1*4 STYLOS RÉRÉR. 0,5 ML + 1*4 AIGUILLES+4CAPUCHONS	RR	C			0 0	924,97	935,46	989,07	100
0513104	REBIF SOL.INJ.CART. 22 MCG / 0,5 ML 1*4 CARTOUCHES (VERRE) 1,5 ML	RR	C			0 0	544,61	551,98	590,01	100
0513118	REBIF SOL.INJ.CART. 44 MCG / 0,5 ML 1*4 CARTOUCHES (VERRE) 1,5 ML	RR	C			0 0	665,21	673,76	718,39	100
0249971	REBIF SOL.INJ.SRG. 22 MCG 1*12 SER.PRÉR.(VERRE) 0,5 ML	RR	C			0 0	544,61	551,98	590,01	100
0265216	REBIF SOL.INJ.SRG. 44 MCG 1*12 SER.PRÉR.(VERRE) 0,5 ML	RR	C			0 0	665,21	673,76	718,39	100
L03AB08	interferon beta-1b									
0844351	BETAFERON (ABACUS MEDICINE) PSV.SOL.INJ. 8 MIOUI / 1 ML 1*15 FL.+15SER.PREREMPLIE + 1*15 ADAPT.FL.AIG+30TAMP.	RR	C			0 0	544,73	551,51	587,01	100
0441456	BETAFERON PSV.SOL.INJ. 8 MIOUI / 1 ML 1*15 FL.+15SER.PREREMPLIE + 1*15 ADAPT.FL.AIG+30TAMP.	RR	C			0 0	544,73	552,10	590,15	100
L03AB11	peginterferon alfa-2a									
0323595	PEGASYS SOL.INJ. 180 MCG / 0,5 ML 1*4 SER.PRÉREMPLIES 0,5 ML + 1*4 AIGUILLES	RR	C			0 0	604,80	612,12	651,11	100
L03AB13	peginterferon beta-1a									
0908221	PLEGRIDY IM SOL.INJ.SRG. 125 MCG 1*2 SER.PRÉR.	RR	C			0 0	972,59	997,63	1064,13	100
0766658	PLEGRIDY SC SOL.INJ.PEN 125 MCG / 0,5 ML 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	972,59	997,63	1064,13	100
0766627	PLEGRIDY SC SOL.INJ.PEN 63 MCG / 0,5 ML + 94 MCG / 0,5 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI 63 MCG + 1*1 STYLO PRÉREMPLI 94 MCG	RR	C			0 0	972,59	997,63	1064,13	100
0766631	PLEGRIDY SC SOL.INJ.SRG. 125 MCG / 0,5 ML 1*2 SER.PRÉREMPLIES	RR	C			0 0	972,59	997,63	1064,13	100
0766613	PLEGRIDY SC SOL.INJ.SRG. 63 MCG / 0,5 ML + 94 MCG / 0,5 ML 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE 63 MCG + 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE 94 MCG	RR	C			0 0	972,59	997,63	1064,13	100
L03AB15	ropeginterferon alfa-2b									
0949921	BESREMI SOL.INJ.PEN 250 MCG / 0,5 ML 1*1 STYLO PRÉREMPLI + 1*2 AIGUILLES	RR	C			0 0	1725,55	1744,49	1847,13	0
L03AX03	BCG vaccine									
0375803	ONCOTICE PDRE SOL.VE 1*1 FLACON VERRE 2 ML	RR	HC			0 0	46,94	0,00	0,00	0
L03AX13	glatiramer acetate									
0871068	COPAXONE PEN SOL.INJ.PEN 40 MG 1*12 PENS	RR	C		RM	0 0	895,66	924,57	989,64	100
0370291	COPAXONE SOL.INJ.SRG. 20 MG / 1 ML 1*28 SER.PRÉREMPLIES	RR	C			0 0	439,86	446,20	478,51	100
L03AX16	plerixafor									
0528995	MOZOBIL SOL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 2 ML	RR	HC			0 0	2198,15	0,00	0,00	0
L04AA	Selective immunosuppressants									
0904481	ULTOMIRIS SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON (VERRE) 3 ML	RR	HC		RM	0 0	3789,92	0,00	0,00	0
L04AA04	antithymocyte immunoglobulin (rabbit)									
0398551	THYMOGLOBULINE PDRE SOL.INJ. 5 MG / 1 ML 1*1 VIAL + 1*1 VIAL SOLV.	RR	HC			0 0	164,00	0,00	0,00	0
L04AA06	mycophenolic acid									
0224552	CELLCEPT CPR. 500 MG 3*50 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	110,43	113,30	127,00	100
0224566	CELLCEPT GELUL. 250 MG 3*100 GELULES BLIST	RR	C			0 0	110,43	113,30	127,00	100
0257536	CELLCEPT PDRE SOLCC.PERF. 500 MG 1*4 FLACONS	RR	HC			0 0	23,50	0,00	0,00	0
0264111	CELLCEPT PDRE SP.BUV. 1 G / 5 ML 1*1 FLACON 110 G	RR	C			0 0	52,58	54,93	65,11	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0927745	MYFENAX CPR.PELLIC. 500 MG 3*50 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	110,43	113,54	127,82	100
0927701	MYFENAX GELUL. 250 MG 3*100 GÉLULES SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	110,43	113,54	127,82	100
0365998	MYFORTIC-180 CPR.PELLIC. 180 MG 1*120 CPR.GASTRORESIST.	RR	C			0 0	73,11	75,86	88,11	100
0366057	MYFORTIC-360 CPR.PELLIC. 360 MG 1*120 CPR.GASTRORESIST.	RR	C			0 0	150,88	154,39	170,89	100
L04AA10	sirolimus									
0317424	RAPAMUNE CPR.ENROB. 1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	321,77	326,95	352,80	100
0344483	RAPAMUNE CPR.ENROB. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	193,57	197,50	216,33	100
0301228	RAPAMUNE SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 60 ML + 1*1 SET	RR	C			0 0	193,57	197,50	216,33	100
L04AA13	leflunomide									
0270832	ARAVA-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.	RR	C		RM	6 AS	62,84	65,49	77,18	100
0270829	ARAVA-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.	RR	C		RM	6 AS	32,07	34,52	41,61	100
0285382	ARAVA-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*3 CPR.	RR	C		RM	6 AS	14,51	16,52	22,21	100
0270881	ARAVA-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.	RR	C		RM	6 AS	72,47	75,21	87,42	100
L04AA18	everolimus									
0365371	CERTICAN-0,25 CPR. 0,25 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	54,20	56,76	67,68	100
0365418	CERTICAN-0,50 CPR. 0,5 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	108,42	111,51	125,69	100
0365452	CERTICAN-0,75 CPR. 0,75 MG 1*60 CPR.	RR	C			0 0	162,62	166,24	183,38	100
L04AA23	natalizumab									
0877822	TYSABRI (ABACUS MEDICINE) SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FL.A DIL.	RR	HC		RM	0 0	1934,20	0,00	0,00	0
0908561	TYSABRI SOL.INJ.SRG. 150 MG 1*2 SER.PRÉREMPLE 1 ML	RR	DC		RM	6 CE	2131,76	0,00	2195,71	100
0436909	TYSABRI SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	2131,76	0,00	0,00	0
L04AA24	abatacept									
0679342	ORENCIA SOL.INJ. 125 MG 1*4 SER.PRÉ-REMPLES + 1*1 DISP. DE PROTECTION	RR	C			6 AS	710,99	719,99	767,13	100
0790511	ORENCIA SOL.INJ. 125 MG 1*4 STYLOS PRÉR.CLICKJET	RR	C			6 AS	710,99	719,99	767,13	100
0883381	ORENCIA SOL.INJ. 50 MG 1*4 SER.PRÉREMPLES 0,4 ML	RR	C			6 AS	284,40	289,22	313,03	100
0883377	ORENCIA SOL.INJ. 87,5 MG 1*4 SER.PRÉREMPLES 0,7 ML	RR	C			6 AS	497,70	504,61	540,08	100
0465976	ORENCIA-250 PDRE SOLCC.SOL.PERF. 250 MG 1*1 FL. + 1*1 SER.SOLV.A DIL.	RR	HC			0 0	253,49	0,00	0,00	0
L04AA25	eculizumab									
0949742	BEKEMV SOLCC.DSP. 300 MG 1*1 FLACON 30 ML	RR	HC		RM	0 0	2898,76	0,00	0,00	0
0466083	SOLIRIS SOL.P.PERF. 300 MG 1*1 FL.VERRE A DIL. 30 ML	RR	HC	X	RM	0 0	2898,76	0,00	0,00	0
L04AA26	belimumab									
0853719	BENLYSTA SOL.INJ. 200 MG 1*4 STYLOS PRÉREMPLES	RR	DC			6 AS	824,60	0,00	849,34	100
0621647	BENLYSTA-120MG PDRE SOLCC.SOL.PERF. 120 MG 1*1 FL. 5 ML	RR	HC			0 0	130,20	0,00	0,00	0
0621651	BENLYSTA-400MG PDRE SOLCC.SOL.PERF. 400 MG 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	434,00	0,00	0,00	0
L04AA27	 fingolimod									
0918357	FINGOLIMOD MYLAN GELUL. 0,5 MG 28*1 GÉL. (PE/PVDC)	RR	DC		RM	6 AS	657,66	0,00	677,39	100
0883489	GILENYA (ABACUS MEDICINE) GELUL. 0,5 MG 1*28 GELUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	6 AS	1627,07	0,00	1675,88	100
0869445	GILENYA GELUL. 0,25 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	6 AS	337,13	0,00	347,24	100
0607276	GILENYA GELUL. 0,5 MG 1*28 GELUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	6 AS	674,26	0,00	694,49	100
L04AA29	tofacitinib									
0860744	XELJANZ (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	840,00	849,44	902,22	0
0886429	XELJANZ CPR.LIB.PROL. 11 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	790,82	800,60	852,11	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0886432	XELJANZ CPR.LIB.PROL. 11 MG 1*91 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	2244,49	2268,52	2399,55	100
0861481	XELJANZ CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	1232,00	1246,10	1321,74	100
0839205	XELJANZ CPR.PELLIC. 5 MG 1*182 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	2244,49	2268,52	2399,55	100
0838287	XELJANZ CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	796,22	806,05	857,86	100
0916755	XELJANZ SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON PEHD 240 ML + 1*1 SERINGE+1*1 ADAPT.	RR	C			6 AS	682,47	691,19	736,77	100
L04AA31	teriflunomide									
0888907	AUBAGIO (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 14 MG 1*28 CPR.SS BLIST.(ÉTUJ)	RR	C		RM	6 AS	731,39	739,85	785,49	0
0708086	AUBAGIO CPR.PELLIC. 14 MG 1*28 CPR.SS BLIST.(ÉTUJ)	RR	C		RM	6 AS	275,57	280,30	303,62	100
0949563	TÉRIFLUNOMIDE MYLAN CPR.PELLIC. 14 MG 28*1 CPR.U.D.	RR	C		RM	6 AS	298,41	303,36	327,93	100
0949577	TÉRIFLUNOMIDE MYLAN CPR.PELLIC. 14 MG 84*1 CPR.U.D.	RR	C		RM	6 AS	716,18	725,23	772,65	100
L04AA32	apremilast									
0787224	OTEZLA (TREATMENT INITIATION PACK) CPR.PELLIC. 1*4 CPR.+4 CPR.+19 CPR.	RR	C			6 AS	298,40	303,35	327,92	100
0787238	OTEZLA CPR.PELLIC. 30 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	619,12	627,22	669,34	100
L04AA33	vedolizumab									
0883511	ENTYVIO (ABACUS MEDICINE) PDRE SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	2264,10	0,00	0,00	0
0754643	ENTYVIO PDRE SOLCC.SOL.PERF. 300 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	2087,53	0,00	0,00	0
0891897	ENTYVIO SOL.INJ.PEN 108 MG 6*1 STYLOS PRÉREMPLIS 0,68 ML	RR	C			6 AS	3028,50	3067,00	3262,60	100
0891852	ENTYVIO SOL.INJ.SRG. 108 MG 6*1 SER.PRÉREMPLIES 0,68 ML	RR	C		RM	6 AS	3028,50	3067,00	3262,60	100
L04AA34	alemtuzumab									
0708069	LEMTRADA SOLCC.PERF. 12 MG 1*1 FLACON 1,2 ML	RR	HC		RM	0 0	5238,91	0,00	0,00	0
0331664	MABCAMPATH SOL.P.PERF. 30 MG 1*3 AMP.SOL.A DILUER 3 ML	RR	HC		RM	0 0	998,87	0,00	0,00	0
L04AA36	ocrelizumab									
0853141	OCREVUS SOLCC.PERF. 300 MG / 10 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	4470,85	0,00	0,00	0
L04AA37	baricitinib									
0838306	OLUMIANT CPR.PELLIC. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	820,44	830,51	883,64	100
0838354	OLUMIANT CPR.PELLIC. 2 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	2182,04	2205,45	2333,06	100
0838399	OLUMIANT CPR.PELLIC. 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	820,44	830,51	883,64	100
0838435	OLUMIANT CPR.PELLIC. 4 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	2182,04	2205,45	2333,06	100
L04AA38	ozanimod									
0894837	ZEPOSIA GELUL. 0,23 MG + 0,46 MG 1*4 GELULES + 1*3 GELULES	RR	C		RM	6 AS	284,62	289,44	313,25	100
0894841	ZEPOSIA GELUL. 0,92 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	1138,46	1151,65	1222,18	100
L04AA40	cladribine									
0895351	MAVENCLAD (ABACUS MEDICINE) CPR. 10 MG 1*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	2126,00	0,00	2189,78	100
0844432	MAVENCLAD CPR. 10 MG 1*1 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	1755,50	0,00	1808,17	100
0844446	MAVENCLAD CPR. 10 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	7022,00	0,00	7232,66	100
0844477	MAVENCLAD CPR. 10 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	10533,00	0,00	10848,99	100
L04AA41	imlifidase									
0912157	IDEFIRIX PDRE SOLCC.PERF. 11 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC	X		0 0	138145,64	0,00	0,00	0
L04AA42	siponimod									
0886561	MAYZENT CPR.PELLIC. 0,25 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	244,45	0,00	251,78	100
0928451	MAYZENT CPR.PELLIC. 1 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	DC		RM	6 AS	1369,00	0,00	1410,07	100
0886589	MAYZENT CPR.PELLIC. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 AS	1369,00	0,00	1410,07	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L04AA43	ravulizumab									
0904494	ULTOMIRIS SOLCC.PERF. 1100 MG 1*1 FLACON (VERRE) 11 ML	RR	HC		RM	0 0	13896,36	0,00	0,00	0
L04AA44	upadacitinib									
0906289	RINVOQ (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	910,73	920,81	977,40	100
0886611	RINVOQ CPR.LIB.PROL. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	740,32	749,60	798,34	100
0886656	RINVOQ CPR.LIB.PROL. 15 MG 2*49 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	2279,42	2303,79	2436,73	100
0916711	RINVOQ CPR.LIB.PROL. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	1104,62	1117,47	1186,15	100
0916724	RINVOQ CPR.LIB.PROL. 30 MG 2*49 CPR.SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	3092,93	3125,27	3302,72	100
0940814	RINVOQ CPR.LIB.PROL. 45 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	1680,23	1698,73	1798,90	100
L04AA45	filgotinib									
0941047	JYSELECA (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 200 MG 3*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	6 AS	2341,87	2365,33	2501,34	100
0899721	JYSELECA CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	6 AS	900,00	910,20	967,37	100
0899735	JYSELECA CPR.PELLIC. 100 MG 3*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	6 AS	2341,87	2365,33	2501,34	100
0899749	JYSELECA CPR.PELLIC. 200 MG 1*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	6 AS	900,00	910,20	967,37	100
0899752	JYSELECA CPR.PELLIC. 200 MG 3*30 CPR.PELLIC.(FLACON)	RR	C		RM	6 AS	2341,87	2365,33	2501,34	100
L04AA50	ponesimod									
0911647	PONVORY 2 À 10 MG (INITIATION) CPR. 1*14 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	569,23	576,84	616,23	100
0911651	PONVORY CPR. 20 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	C		RM	6 AS	772,79	782,39	832,91	100
L04AA51	anifrolumab									
0929834	SAPHNELO SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON 2 ML	RR	HC			0 0	769,70	0,00	0,00	0
L04AA52	ofatumumab									
0941064	KESIMPTA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.PEN 20 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	1565,00	1580,97	1674,21	100
0909604	KESIMPTA SOL.INJ.PEN 20 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	1565,00	1582,37	1676,23	100
L04AA54	pegcetacoplan									
0927759	ASPAVELI SOL.PERF. 1080 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR	DC	X	RM	6 AX	3048,00	0,00	3139,44	100
0927762	ASPAVELI SOL.PERF. 1080 MG 8*1 FLACON 20 ML	RR	DC	X	RM	6 AX	24384,00	0,00	25115,52	100
L04AA56	deucravacitinib									
0947426	SOTYKTU CPR.PELLIC. 6 MG 1*28 CPR.PELLIC.(CALEND.)	RR	C			6 AS	650,04	658,44	702,24	100
L04AA58	efgartigimod alfa									
0952748	VYVGART SOL.INJ. 1000 MG 1*1 FLACON 5,6 ML	RR	DC	X		2 88	14402,34	0,00	14834,41	100
0936467	VYVGART SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	HC	X		0 0	7201,17	0,00	0,00	0
L04AB01	etanercept									
0811073	BENEPALI SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*4 SERINGUES PRÉR. 1 ML	RR	C		RM	6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0811087	BENEPALI SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*4 STYLOS PRÉR. 1 ML	RR	C		RM	6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0843676	BENEPALI SOL.INJ.SRG. 25 MG 1*4 SER.PRÉR. 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	204,96	209,00	228,45	100
0462263	ENBREL PDRE SOL.INJ. 25 MG 1*4 FL.+4SER.SOLV. + 1*20 4AIG.+4ADAPT.+4TAMP.	RR	C			6 AS	204,96	209,00	228,45	100
0524903	ENBREL PDRE SOL.INJ. 50 MG 1*4 STYLOS PREREMPLIS 1 ML + 1*8 TAMPONS ALCOOLISES	RR	C			6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0636054	ENBREL PÉDIATRIQUE-10 PSV.SOL.INJ. 10 MG 1*4 SER.PRER. 1 ML	RR	C			6 AS	81,99	84,82	97,55	100
0443951	ENBREL SOL.INJ. 25 MG 1*4 SER.PREREMPLIES 0,5 ML + 1*8 TAMPONS ALCOOLISES	RR	C			6 AS	204,96	209,00	228,45	100
0443996	ENBREL SOL.INJ. 50 MG 1*4 SER.PREREMPLIES 1 ML + 1*8 TAMPONS ALCOOLISES	RR	C			6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0932728	ENBREL SOL.INJ.CART.DISTR.DOSE 25 MG 1*4 CARTOUCHES + 1*8 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C	X		6 AS	204,96	209,00	228,45	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0932776	ENBREL SOL.INJ.CART.DISTR.DOSE 50 MG 1*12 CARTOUCHES + 1*24 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	1189,20	1202,88	1276,18	100
0932762	ENBREL SOL.INJ.CART.DISTR.DOSE 50 MG 1*4 CARTOUCHES + 1*8 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0862699	ERELZI SOL.INJ. 50 MG 1*4 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR	C		RM	6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0862735	ERELZI SOL.INJ. 50 MG 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML	RR	C		RM	6 AS	413,64	419,72	450,59	100
0862704	ERELZI SOL.INJ. 50 MG 3*4 SER.PRÉREMPLIES 1 ML	RR	C		RM	6 AS	1189,20	1202,88	1276,18	100
0862749	ERELZI SOL.INJ. 50 MG 3*4 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML	RR	C		RM	6 AS	1189,20	1202,88	1276,18	100
L04AB02	infliximab									
0831191	FLIXABI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	319,17	0,00	0,00	0
0831207	FLIXABI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 2*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	638,34	0,00	0,00	0
0831211	FLIXABI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 3*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	957,51	0,00	0,00	0
0831224	FLIXABI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 4*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	1276,68	0,00	0,00	0
0831238	FLIXABI PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 5*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	1595,85	0,00	0,00	0
0267417	REMICADE PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 1*1 FL.VERRE 20 ML	RR	HC		RM	0 0	319,17	0,00	0,00	0
0777858	REMSIMA PSV.SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC			0 0	319,17	0,00	0,00	0
0899654	REMSIMA SOL.INJ.PEN 120 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	624,04	631,54	672,66	100
0899671	REMSIMA SOL.INJ.PEN 120 MG 1*6 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	1872,12	1890,85	1999,32	100
0899623	REMSIMA SOL.INJ.SRG. 120 MG 1*2 SER.PRÉR(DISP.PROT) 1 ML + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	624,04	631,54	672,66	100
0899699	REMSIMA SOL.INJ.SRG. 120 MG 1*6 SER.PRÉR(DISP.PROT) 1 ML + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	1872,12	1890,85	1999,32	100
0862542	ZESSLY PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	319,17	0,00	0,00	0
0862573	ZESSLY PDRE SOLCC.PERF. 100 MG 1*3 FLACON (VERRE)	RR	HC		RM	0 0	957,51	0,00	0,00	0
L04AB04	adalimumab									
0963268	AMGEVITA SOL.INJ. 20 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE 0,2 ML	RR	C		RM	0 0	100,97	103,99	117,76	0
0862458	AMGEVITA SOL.INJ. 20 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE 0,4 ML	RR	C		RM	6 AS	100,97	103,99	117,76	100
0963271	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0862475	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0963299	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0862508	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0963285	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 3*2 SER.PRÉREMPLIES 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	1230,95	1245,04	1320,62	0
0862492	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 3*2 SER.PRÉREMPLIES 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0963304	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	1230,95	1245,04	1320,62	0
0862539	AMGEVITA SOL.INJ. 40 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0962792	AMGEVITA SOL.INJ.PEN 80 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 0,8 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0886382	HULIO (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			6 AS	447,22	453,13	484,71	100
0888888	HULIO (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 40 MG 1*6 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			0 0	1341,64	1355,59	1435,44	0
0867437	HULIO SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0867468	HULIO SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0867441	HULIO SOL.INJ. 40 MG 1*6 SER.PRÉREMPLIES + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0867471	HULIO SOL.INJ. 40 MG 1*6 STYLOS PRÉREMPLIS + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0904561	HULIO SOL.INJ.SRG. 20 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES	RR	C		RM	6 AS	201,96	205,97	225,26	100
0865804	HUMIRA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉR. 0,4 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	484,36	490,60	524,19	100
0801693	HUMIRA SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉR. 0,4 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0801709	HUMIRA SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉR. 0,4 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0838676	HUMIRA SOL.INJ. 40 MG 1*6 SER.PRÉR. 0,4 ML + 1*6 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0838712	HUMIRA SOL.INJ. 40 MG 1*6 STYLOS PRÉR. 0,4 ML + 1*6 TAMPONS ALCOOL	RR	C			6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0838726	HUMIRA SOL.INJ. 80 MG 1*1 SER.PRÉR. 0,8 ML + 1*1 TAMPON ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0843662	HUMIRA SOL.INJ.PEN 80 MG 1*1 STYLO PRÉR. 0,8 ML + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0853641	HUMIRA SOL.INJ.SRG. 20 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C			6 AS	201,96	205,97	225,26	100
0952328	HYRIMOZ SOL.INJ. 20 MG 2*1 SER.PRÉREMPLIES 0,2 ML	RR	C		RM	0 0	201,96	205,97	225,26	0
0952264	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉR.+PROT.AIG. 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0862766	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 1*2 SER.PRÉREMPLIES 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0952295	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0862797	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0952278	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 3*2 SER.PRÉR.+PROT.AIG. 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	1230,95	1245,04	1320,62	0
0878931	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 3*2 SER.PRÉREMPLIES 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0952314	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML	RR	C		RM	0 0	1230,95	1245,04	1320,62	0
0862802	HYRIMOZ SOL.INJ. 40 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,8 ML	RR	C		RM	6 AS	1211,77	1225,67	1300,20	100
0952202	HYRIMOZ SOL.INJ.PEN 80 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 0,8 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0952183	HYRIMOZ SOL.INJ.SRG. 80 MG 1*1 SER.PRÉR.+PROT.AIG. 0,8 ML	RR	C		RM	0 0	403,93	409,92	440,26	0
0934141	IMRALDI SOL.INJ.PEN 40 MG / 0,4 ML 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML + 2*1 TAMPON D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0934168	IMRALDI SOL.INJ.PEN 40 MG / 0,4 ML 1*6 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML + 6*1 TAMPON D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0934185	IMRALDI SOL.INJ.SRG. 40 MG / 0,4 ML 1*2 SER.PRÉREMPLIES + 2*1 TAMPON D'ALCOOL	RR	C			6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0934204	IMRALDI SOL.INJ.SRG. 40 MG / 0,4 ML 1*6 SER.PRÉREMPLIES + 6*1 TAMPON D'ALCOOL	RR	C			6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0909439	YUFLYMA SOL.INJ.PEN 40 MG 1*2 STYLOS PRÉR. 0,4 ML + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0909456	YUFLYMA SOL.INJ.PEN 40 MG 1*6 STYLOS PRÉR. 0,4 ML + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0933725	YUFLYMA SOL.INJ.PEN 80 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 0,8 ML + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0959301	YUFLYMA SOL.INJ.SRG. 20 MG 1*2 SER.PRÉR.+TAMPON	RR	C		RM	0 0	201,96	205,97	225,26	0
0909392	YUFLYMA SOL.INJ.SRG. 40 MG 1*2 SER.PRÉR.+ PROT.AIG. + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	403,93	409,92	440,26	100
0909411	YUFLYMA SOL.INJ.SRG. 40 MG 1*6 SER.PRÉR.+ PROT.AIG. + 1*6 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	6 AS	1230,95	1245,04	1320,62	100
0933711	YUFLYMA SOL.INJ.SRG. 80 MG 1*1 SER.PRÉR.+PROT.AIG. 0,8 ML + 1*2 TAMPONS D'ALCOOL	RR	C		RM	0 0	447,22	453,13	485,25	0
L04AB05	certolizumab pegol									
0895381	CIMZIA-200 (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 200 MG 1*2 SER.PRÉR. 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	871,08	880,80	933,78	100
0909537	CIMZIA-200 (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 200 MG 1*2 STYLOS PRÉR. 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	0 0	871,08	880,80	935,25	0
0853655	CIMZIA-200 SOL.INJ. 200 MG 1*2 CARTOUCHES PR DISP. 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	858,97	869,42	924,65	100
0541272	CIMZIA-200 SOL.INJ. 200 MG 1*2 SER.PRÉR. 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	858,97	869,42	924,65	100
0830812	CIMZIA-200 SOL.INJ. 200 MG 1*2 STYL.PRÉR.AUTOCLOCKS 1 ML + 1*2 TAMPONS ALCOOLISÉS	RR	C		RM	6 AS	858,97	869,42	924,65	100
L04AB06	golimumab									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0882898	SIMPONI 50MG (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 50 MG 1*1 STYLO PREREMP. 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	972,73	1029,98	100
0897471	SIMPONI 50MG (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ. 50 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	972,73	1030,49	100
0528951	SIMPONI 50MG SOL.INJ. 50 MG 1*1 SER.PREREMP. 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	973,65	1034,53	100
0528978	SIMPONI 50MG SOL.INJ. 50 MG 1*1 STYLO PREREMP. 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	973,65	1034,53	100
0715452	SIMPONI SOL.INJ. 100 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE 1 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	973,65	1034,53	100
0715435	SIMPONI SOL.INJ. 100 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1 ML	RR	C		RM	6 AS	962,19	973,65	1034,53	100
L04AC03	anakinra									
0854487	KINERET SOL.INJ. 100 MG / 0,67 ML 1*28 SER.PRÉREMPLIES	RR	C		RM	6 AS	877,17	886,94	942,56	100
L04AC05	ustekinumab									
0964427	PYZCHIVA SOL.INJ.SRG. 45 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	C			0 0	1272,59	1287,09	1364,96	0
0964413	PYZCHIVA SOL.INJ.SRG. 90 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	C			0 0	1272,59	1287,09	1364,96	0
0567976	STELARA SOL.INJ. 45 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	1272,59	1287,09	1364,96	100
0502534	STELARA SOL.INJ. 45 MG 1*1 FLACON 0,5 ML	RR	C		RM	6 AS	1272,59	1287,09	1364,96	100
0949421	STELARA SOL.INJ. 45 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 0,5 ML	RR	C		RM	0 0	1272,59	1287,09	1364,96	0
0567993	STELARA SOL.INJ. 90 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 1 ML	RR	C		RM	6 AS	1272,59	1287,09	1364,96	100
0964802	STELARA SOL.INJ. 90 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1 ML	RR	C		RM	0 0	1272,59	1287,09	1364,96	0
0830129	STELARA SOLCC.PERF. 130 MG 1*1 FLACON 26 ML	RR	HC		RM	0 0	1503,31	0,00	0,00	0
L04AC07	tocilizumab									
0854084	ROACTEMRA SOL.INJ.PEN 162 MG 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,9 ML	RR	C		RM	6 AS	672,99	681,10	725,85	100
0753467	ROACTEMRA SOL.INJ.SRG. 162 MG 1*4 SERINGUES PRÉR. 0,9 ML	RR	C		RM	6 AS	672,99	681,10	725,85	100
0503142	ROACTEMRA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*4 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC		RM	0 0	1031,82	0,00	0,00	0
0503187	ROACTEMRA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*4 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	HC		RM	0 0	2063,77	0,00	0,00	0
0503139	ROACTEMRA SOLCC.PERF. 20 MG / 1 ML 1*4 FLACON (VERRE) 4 ML	RR	HC		RM	0 0	412,59	0,00	0,00	0
L04AC08	canakinumab									
0838483	ILARIS SOL.INJ. 150 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 1 ML	RR	DC		RM	6 AS	10214,91	0,00	10521,36	100
L04AC10	secukinumab									
0779351	COSENTYX SOL.INJ.PEN 150 MG / 1 ML 1*2 STYLOS PRÉR.	RR	C			6 AS	901,94	912,81	970,39	100
0904531	COSENTYX SOL.INJ.PEN 300 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 2,25 ML	RR	C			6 AS	900,72	911,58	969,10	100
0904544	COSENTYX SOL.INJ.PEN 300 MG 3*1 STYLO PRÉREMPLI 2,25 ML	RR	C			6 AS	2644,35	2672,29	2825,20	100
L04AC11	siltuximab									
0754495	SYLVANT PDRE SOLCC.SOL.PERF. 100 MG 1*1 FLACON 8 ML	RR	HC	X		0 0	505,00	0,00	0,00	0
0754501	SYLVANT PDRE SOLCC.SOL.PERF. 400 MG 1*1 FLACON 30 ML	RR	HC	X		0 0	2020,00	0,00	0,00	0
L04AC12	brodalumab									
0854263	KYNTHEUM SOL.INJ. 210 MG / 1,5 ML 1*2 SER.PRÉR. 1,5 ML	RR	C			6 AS	1018,00	1030,01	1093,94	100
L04AC13	ixekizumab									
0828801	TALTZ SOL.INJ. 80 MG 1*1 SERINGUE PRÉR. 1 ML	RR	C			6 AS	865,96	876,48	932,10	100
0828778	TALTZ SOL.INJ. 80 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1 ML	RR	C			6 AS	865,96	876,48	932,10	100
L04AC14	sarilumab									
0844012	KEVZARA SOL.INJ.PEN 150 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS 1,14 ML	RR	C			6 AS	832,65	842,84	896,64	100
0844026	KEVZARA SOL.INJ.PEN 150 MG 3*2 STYLOS PRÉ-REMPLIS 1,14 ML	RR	C			6 AS	2497,96	2524,47	2669,37	100
0844043	KEVZARA SOL.INJ.PEN 200 MG 1*2 STYLOS PRÉ-REMPLIS 1,14 ML	RR	C			6 AS	832,65	842,84	896,64	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0844057	ML KEVZARA SOL.INJ.PEN 200 MG 3*2 STYLOS PRÉ-REMP LIS 1,14	RR	C			6 AS	2497,96	2524,47	2669,37	100
0843971	ML KEVZARA SOL.INJ.SRG. 150 MG 1*2 SER.PRÉ-REMP LIES 1,14	RR	C			6 AS	832,65	842,84	896,64	100
0843998	ML KEVZARA SOL.INJ.SRG. 200 MG 1*2 SER.PRÉ-REMP LIES 1,14	RR	C			6 AS	832,65	842,84	896,64	100
L04AC16	guselkumab									
0851843	TREMFYA SOL.INJ. 100 MG 1*1 SER.PRÉREMP LIE 1 ML	RR	C			6 AS	1804,87	1824,59	1931,57	100
0869459	TREMFYA SOL.INJ. 100 MG 1*1 STYLO PRÉREMP LI 1 ML	RR	C			6 AS	1804,87	1824,59	1931,57	100
L04AC17	tildrakizumab									
0943654	ILUMETRI SOL.INJ.PEN 100 MG 1*1 STYLO PRÉREMP LI 1 ML	RR	C			0 0	2560,00	2587,12	2735,41	0
0885807	ILUMETRI SOL.INJ.SRG. 100 MG 1*1 SER.PRÉREMP LIE 1 ML	RR	C			6 AS	2560,00	2587,12	2735,41	100
0943641	ILUMETRI SOL.INJ.SRG. 200 MG 1*1 SER.PRÉREMP LIE 2 ML	RR	C			6 AS	2560,00	2587,12	2735,41	100
L04AC18	risankizumab									
0965621	SKYRIZI SOL.INJ.CART. 180 MG 1*1 CARTOUCHE + 1*1 INJECTEUR CORPOREL	RR	C			0 0	2353,85	2392,38	2547,10	0
0940845	SKYRIZI SOL.INJ.CART. 360 MG 1*1 CARTOUCHE + 1*1 INJECTEUR CORPOREL	RR	C			6 AS	1836,48	1856,51	1965,22	100
0916688	SKYRIZI SOL.INJ.PEN 150 MG 1*1 STYLO PRÉREMP LI	RR	C			6 AS	2578,15	2605,45	2754,74	100
0916674	SKYRIZI SOL.INJ.SRG. 150 MG 1*1 SER.PRÉREMP LIE	RR	C			6 AS	2578,15	2605,45	2754,74	100
0940831	SKYRIZI SOLCC.DSP. 600 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	1836,48	0,00	0,00	0
L04AC21	bimekizumab									
0919341	BIMZELX SOL.INJ.PEN 160 MG 1*2 STYLOS PRÉREMP LIS	RR	C			6 AS	1588,44	1606,04	1701,18	100
0919291	BIMZELX SOL.INJ.SRG. 160 MG 1*2 SER.PRÉREMP LIES	RR	C			6 AS	1588,44	1606,04	1701,18	100
L04AD01	ciclosporin									
0715081	NEORAL-SANDIMMUN 100MG CAPS.MOL. 100 MG 1*50 CAPS.SS BLIST.	RR	C			0 0	61,97	64,61	76,24	100
0715113	NEORAL-SANDIMMUN 100MG/ML SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	C			0 0	72,03	74,77	86,95	100
0714973	NEORAL-SANDIMMUN 10MG CAPS.MOL. 10 MG 1*60 CAPS.SS BLIST.	RR	C			0 0	9,30	10,81	17,04	100
0714991	NEORAL-SANDIMMUN 25MG CAPS.MOL. 25 MG 1*50 CAPS.SS BLIST.	RR	C			0 0	18,66	20,87	28,09	100
0715032	NEORAL-SANDIMMUN 50MG CAPS.MOL. 50 MG 1*50 CAPS.SS BLIST.	RR	C			0 0	34,85	37,22	46,12	100
0714939	SANDIMMUN 250MG/ML SOL.PERF. 250 MG / 5 ML 1*10 AMP. 5 ML	RR				0 0	45,73	48,21	58,25	100
L04AD02	tacrolimus									
0477798	ADVAGRAF-0,5 GELUL.LIB.PROL. 0,5 MG 1*100 CPS SS BLIST.	RR	C			0 0	48,80	51,31	61,67	100
0477767	ADVAGRAF-1 GELUL.LIB.PROL. 1 MG 1*100 CPS SS BLIST.	RR	C			0 0	82,19	85,02	97,76	100
0555149	ADVAGRAF-3 GELUL.LIB.PROL. 3 MG 1*100 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	240,10	244,48	265,86	100
0477803	ADVAGRAF-5 GELUL.LIB.PROL. 5 MG 1*100 CPS SS BLIST.	RR	C			0 0	389,40	395,25	424,79	100
0308926	PROGRAFT GELUL. 0,5 MG 1*100 GELUL.SS BLIST.	RR	C			0 0	48,80	51,31	61,67	100
0250518	PROGRAFT GELUL. 1 MG 1*100 GELUL.SS BLIST.	RR	C			0 0	82,19	85,02	97,76	100
0250549	PROGRAFT GELUL. 5 MG 1*100 GELUL.SS BLIST.	RR	C			0 0	389,40	395,25	424,79	100
0250552	PROGRAFT SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*10 AMP. 1 ML	RR	H			0 0	399,68	0,00	0,00	0
L04AD03	voclosporin									
0941615	LUPKYNIS CAPS.MOL. 7,9 MG 1*180 CAPSULES	RR	C			6 BR	686,50	710,24	946,43	100
L04AX01	azathioprine									
0056443	IMURAN CPR. 50 MG 1*100 CPR.	RR	C			6 AS	13,15	15,28	21,92	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0168114	IMURAN MITIS CPR.ENROB. 25 MG 1*100 CPR.	RR	C			6 AS	7,45	8,66	14,68	100
L04AX02	thalidomide									
0923455	THALIDOMIDE BMS GELUL. 50 MG 1*28 GELULES BLIST.	RR	DC		RM	0 0	372,44	0,00	383,61	100
L04AX03	methotrexate									
0500994	EMTHEXATE SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	270,87	0,00	0,00	0
0501019	EMTHEXATE SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 2 ML	RR	HC			0 0	9,22	0,00	0,00	0
0501036	EMTHEXATE SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	34,39	0,00	0,00	0
0501067	EMTHEXATE SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 40 ML	RR	HC			0 0	62,55	0,00	0,00	0
0341643	LEDERTREXATE CPR. 2,5 MG 1*30 CPR.	RR				6 AS	3,09	3,59	9,14	100
0911065	NORDIMET SOL.INJ.PEN 10 MG / 0,4 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,4 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	44,44	47,52	51,87	100
0911082	NORDIMET SOL.INJ.PEN 12,5 MG / 0,5 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,5 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	44,44	47,52	51,87	100
0911101	NORDIMET SOL.INJ.PEN 15 MG / 0,6 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,6 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	51,15	54,69	59,64	100
0911129	NORDIMET SOL.INJ.PEN 17,5 MG / 0,7 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,7 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	51,15	54,69	59,64	100
0911146	NORDIMET SOL.INJ.PEN 20 MG / 0,8 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,8 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	56,97	60,92	66,39	100
0911177	NORDIMET SOL.INJ.PEN 22,5 MG / 0,9 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,9 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	56,97	60,92	66,39	100
0911194	NORDIMET SOL.INJ.PEN 25 MG / 1 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	66,42	71,02	77,32	100
0911048	NORDIMET SOL.INJ.PEN 7,5 MG / 0,3 ML 1*4 STYLOS PRÉREMPLIS 0,3 ML + 4*1 TAMPONS	RR	C			6 AS	41,52	44,40	48,49	100
L04AX04	lenalidomide									
0900058	LENALIDOMIDE EG GELUL. 10 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0900075	LENALIDOMIDE EG GELUL. 15 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0899993	LENALIDOMIDE EG GELUL. 2,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0900089	LENALIDOMIDE EG GELUL. 20 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0900092	LENALIDOMIDE EG GELUL. 25 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0900027	LENALIDOMIDE EG GELUL. 5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0900031	LENALIDOMIDE EG GELUL. 7,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1454,23	0,00	1497,86	100
0871894	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 10 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871944	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 15 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871782	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 2,5 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871961	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 20 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871989	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 25 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871829	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 5 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0871846	LENALIDOMIDE TEVA GELUL. 7,5 MG 21*1 GÉLUL.SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	0
0906406	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 10 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0906437	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 15 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0906325	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 2,5 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0906468	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 20 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0906499	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 25 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	100
0906342	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 5 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0906387	LÉNALIDOMIDE MYLAN GELUL. 7,5 MG 21*1 GÉLULE U.D.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0844334	REVLIMID (ABACUS MEDICINE) GELUL. 5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	5065,55	0,00	5217,52	100
0459352	REVLIMID GELUL. 10 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0459366	REVLIMID GELUL. 15 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0715905	REVLIMID GELUL. 2,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0787207	REVLIMID GELUL. 20 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0459383	REVLIMID GELUL. 25 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1401,15	0,00	1443,18	100
0459349	REVLIMID GELUL. 5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100
0715919	REVLIMID GELUL. 7,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC		RM	0 0	1378,73	0,00	1420,09	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
L04AX05 pirfenidone										
0851762	ESBRIET CPR.PELLIC. 267 MG 3*4 *21 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	1930,01	0,00	1987,91	100
0851812	ESBRIET CPR.PELLIC. 801 MG 4*21 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	1930,01	0,00	1987,91	100
0622644	ESBRIET GELUL. 267 MG 7*3 GÉLULES SS BLIST. + 7*6 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	581,54	0,00	598,99	100
L04AX06 pomalidomide										
0844379	IMNOVID (ABACUS MEDICINE) GELUL. 3 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	9000,00	0,00	9270,00	100
0844382	IMNOVID (ABACUS MEDICINE) GELUL. 4 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	9000,00	0,00	9270,00	100
0874204	IMNOVID GELUL. 1 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4457,40	0,00	4591,12	100
0715922	IMNOVID GELUL. 1 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	6686,10	0,00	6886,68	100
0874218	IMNOVID GELUL. 2 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4457,40	0,00	4591,12	100
0715936	IMNOVID GELUL. 2 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	6686,10	0,00	6886,68	100
0874221	IMNOVID GELUL. 3 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4457,40	0,00	4591,12	100
0715953	IMNOVID GELUL. 3 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	6686,10	0,00	6886,68	100
0874235	IMNOVID GELUL. 4 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4457,40	0,00	4591,12	100
0715967	IMNOVID GELUL. 4 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	6686,10	0,00	6886,68	100
0961121	POMALIDOMIDE VIATRIS GELUL. 1 MG 14*1 GÉLULES.U.D.	RR	DC		RM	0 0	1620,71	0,00	1669,33	0
0961165	POMALIDOMIDE VIATRIS GELUL. 2 MG 14*1 GÉLULES.U.D.	RR	DC		RM	0 0	1620,71	0,00	1669,33	0
0961229	POMALIDOMIDE VIATRIS GELUL. 3 MG 14*1 GÉLULES.U.D.	RR	DC		RM	0 0	1620,71	0,00	1669,33	0
0961246	POMALIDOMIDE VIATRIS GELUL. 4 MG 14*1 GÉLULES.U.D.	RR	DC		RM	0 0	1620,71	0,00	1669,33	0
L04AX07 dimethyl fumarate										
0866622	SKILARENCE CPR.GASTRO-RES. 120 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	201,60	205,37	224,33	100
0866586	SKILARENCE CPR.GASTRO-RES. 30 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	RR	C			6 AS	94,08	96,86	109,95	100
0846373	TECFIDERA (ABACUS MEDICINE) GELUL.GASTRO-RES. 120 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	C			6 AS	122,74	127,31	143,83	0
0844348	TECFIDERA (ABACUS MEDICINE) GELUL.GASTRO-RES. 240 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR	C			0 0	981,92	1013,55	1084,04	0
0739745	TECFIDERA GELUL.GASTRO-RES. 120 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR	C			6 AS	91,48	95,06	109,61	100
0739759	TECFIDERA GELUL.GASTRO-RES. 240 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR	C			6 AS	731,81	755,56	810,34	100
M01AB05 diclofenac										
0154525	CATAFLAM CPR.ENROB. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,51	2,92	8,40	80
0451872	DICLOFENAC EG RETARD CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,35	3,85	8,85	80
0451869	DICLOFENAC EG RETARD CPR.LIB.PROL. 75 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,53	5,21	10,34	80
0451841	DICLOFENAC EG SOL.INJ. 75 MG / 3 ML 1*6 AMP. 3 ML	RR				0 0	1,46	1,81	6,60	80
0451886	DICLOFENAC EG SUPPO. 100 MG 1*12 SUPP.	R				0 0	1,26	1,61	6,39	80
0032133	DICLOFENAC RATIOPHARM-50 CPR.GASTRO-RES. 50 MG 1*100 CPR.	R				0 0	3,64	4,45	13,06	80
0032102	DICLOFENAC RATIOPHARM-50 CPR.GASTRO-RES. 50 MG 1*20 CPR.	R				0 0	0,37	1,08	9,49	80
0032116	DICLOFENAC RATIOPHARM-50 CPR.GASTRO-RES. 50 MG 1*50 CPR.	R				0 0	1,33	2,07	10,54	80
0032214	DICLOFENAC RETARD-RATIOPHARM-100 CAPS.MOL.LIB.PROL. 100 MG 1*50 CPS	R				0 0	2,46	3,24	12,46	80
0267269	DICLOFENAC-RATIOPHARM SOL.INJ. 75 MG / 2 ML 1*10 AMPOULES 2 ML	RR				0 0	3,00	3,79	12,78	80
0032021	DICLOFENAC-RATIOPHARM SUPPO. 100 MG 1*10 SUPPO.	R				0 0	1,02	1,75	10,20	80
0032035	DICLOFENAC-RATIOPHARM SUPPO. 100 MG 1*50 SUPPO.	R				0 0	7,22	8,15	16,52	80
0032147	DICLOFENAC-RATIOPHARM SUPPO. 50 MG 1*10 SUPPO.	R				0 0	0,63	1,35	9,77	80
0032150	DICLOFENAC-RATIOPHARM SUPPO. 50 MG 1*50 SUPPO.	R				0 0	3,33	4,13	11,51	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0345531	MOTIFENE GELUL.LIB.MOD. 75 MG 1*28 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	3,69	4,29	9,90	80
0235011	MOTIFENE GELUL.LIB.MOD. 75 MG 1*56 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	4,28	4,97	10,65	80
0705389	VOLTAREN RETARD CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,65	4,24	9,85	80
0705473	VOLTAREN SUPPO. 100 MG 1*12 SUPPOSITOIRES	R				00	1,65	2,03	7,43	80
M01AB11	acemetacin									
0096693	RANTUDIL FORTE GELUL. 60 MG 1*20 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	6,36	7,26	16,47	80
0096709	RANTUDIL FORTE GELUL. 60 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	9,69	10,70	20,12	80
0096712	RANTUDIL RETARD GELUL. 90 MG 1*20 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	7,76	8,70	17,99	80
0096726	RANTUDIL RETARD GELUL. 90 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	R				00	19,48	20,79	30,82	80
M01AB15	ketorolac									
0176991	TARADYL SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*5 AMP. 1 ML	RR				00	2,78	3,20	7,70	80
M01AB16	aceclofenac									
0811428	ACECLOFENAC EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	2,38	2,74	7,63	80
0811459	ACECLOFENAC EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	5,87	6,75	12,02	80
0228484	AIR-TAL CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	5,87	6,82	12,67	80
0228341	BIOFENAC CPR.PELLIC. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	2,37	2,75	8,22	80
0228355	BIOFENAC CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	5,87	6,82	12,67	80
M01AB55	diclofenac, combinaisons									
0241861	ARTHROTEC-75 CPR. 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	13,98	16,15	22,88	80
M01AC01	piroxicam									
0177662	BREXINE CPR. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	6,85	7,88	11,76	80
0267627	BREXINE-DRYFIZ CPR.EFF. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	6,85	7,88	11,76	80
0457375	PIROXICAM EG CPR.DISPERS. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	1,12	1,47	6,23	80
0457358	PIROXICAM EG GELUL. 20 MG 1*30 GELULES BLIST.	R				00	1,12	1,47	6,23	80
M01AC02	tenoxicam									
0140239	TILCOTIL CPR.PELLIC. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	4,83	5,61	11,35	80
0181781	TILCOTIL CPR.PELLIC. 20 MG 60*1 CPR.SS BLIST.	R				00	8,19	0,00	0,00	0
M01AC06	meloxicam									
0461771	MELOXICAM EG CPR. 15 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,72	4,28	9,32	80
0216256	MOBIC CPR. 15 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,86	4,49	10,12	80
M01AE01	ibuprofen									
0907661	ALGIDRIN SP.BUV. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				00	6,16	7,09	10,58	80
0830017	BRUFEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,39	3,90	5,82	80
0830021	BRUFEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	5,08	5,85	8,72	80
0016126	BRUFEN FORTE CPR.PELLIC. 600 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	1,52	1,90	7,28	80
0512057	BRUFEN FORTE CPR.PELLIC. 600 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	2,49	2,89	8,37	80
0182368	BRUFEN GRANULES GRAN.EFF. 600 MG 1*20 SACHETS	R				00	3,93	4,52	6,76	0
0180718	BRUFEN RETARD CPR.LIB.PROL. 800 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				00	2,22	2,57	7,45	0
0201978	BRUFEN RETARD CPR.LIB.PROL. 800 MG 1*60 CPR.(FLACON HDPE)	R				00	4,23	4,86	9,95	0
0734525	BRUFEN SP.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				00	7,05	8,11	12,10	80
0518324	IBU-LYSIN-RATIOPHARM 293 CPR.PELLIC. 500 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	2,50	2,99	4,99	80
0518338	IBU-LYSIN-RATIOPHARM 293 CPR.PELLIC. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,59	4,27	6,90	80
0619585	IBU-LYSIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	3,18	3,78	6,30	80
0619621	IBU-LYSIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	4,73	5,61	9,07	0
0463775	IBU-RATIOPHARM 200MG AKUT SCHMERZTABLETTEN CPR.PELLIC. 200 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	2,21	2,64	4,41	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0871717	IBU-RATIOPHARM 400MG AKUT SCHMERZTABLETTEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	1,76	2,10	3,50	0
0871721	IBU-RATIOPHARM 400MG AKUT SCHMERZTABLETTEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,01	3,58	5,97	0
0871748	IBU-RATIOPHARM 400MG AKUT SCHMERZTABLETTEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				00	5,85	6,93	11,21	0
0454339	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				00	4,10	4,93	9,76	80
0454311	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	0,93	1,66	3,89	80
0454325	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 400 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				00	2,18	2,95	6,32	80
0454373	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 600 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	3,91	4,76	14,07	80
0454342	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 600 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	1,22	1,96	4,62	80
0454356	IBU-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 600 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	2,85	3,64	7,98	80
0457751	IBU-RATIOPHARM FIEBERSAFT FÜR KINDER SIROP 20 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	P				00	3,04	3,62	6,04	80
0918178	IBUPROFEN B.BRAUN SOL.PERF. 200 MG 1*10 FLACONS 50 ML	RR	H			00	39,46	0,00	0,00	0
0875425	IBUPROFEN B.BRAUN SOL.PERF. 400 MG 1*10 FLACONS (HDPE) 100 ML	RR	H			00	39,46	0,00	0,00	0
0875442	IBUPROFEN B.BRAUN SOL.PERF. 600 MG 1*10 FLACONS (HDPE) 100 ML	RR	H			00	45,19	0,00	0,00	0
0136964	IBUPROFEN EG CPR.ENROB. 400 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				00	2,64	3,04	7,96	80
0202216	IBUPROFEN EG CPR.ENROB. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	3,96	4,73	7,58	80
0301411	IBUPROFEN EG CPR.ENROB. 600 MG 1*30 CPR.SS BLIST.U.D.	R				00	1,51	1,86	6,66	80
0301424	IBUPROFEN EG CPR.ENROB. 600 MG 1*50 CPR.SS BLIST.U.D.	R				00	2,15	2,50	7,36	80
0499408	IBUPROFEN RETARD EG CPR.LIB.PROL. 800 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	2,32	2,67	7,56	80
0499411	IBUPROFEN RETARD EG CPR.LIB.PROL. 800 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	4,23	4,86	9,95	80
0505584	NUROFEN 400 FASTCAPS CAPS.MOL. 400 MG 1*20 CPS MOLLES SS BLIST.	P				00	5,08	5,85	8,72	0
0524643	NUROFEN 400 FASTCAPS CAPS.MOL. 400 MG 1*30 CPS MOLLES SS BLIST.	P				00	7,15	8,23	12,28	0
0525086	NUROFEN 400 FASTTABS CPR.PELLIC. 400 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	P				00	6,32	7,27	10,86	80
0345334	NUROFEN POUR ENFANTS 200 CPR.ENROB. 200 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	P				00	2,91	3,35	5,00	80
0842326	NUROFEN POUR ENFANTS CAPS.MOL. MACHER 100 MG 1*24 CAPS.SS BLIST.	P				00	6,78	7,80	11,65	0
0521624	NUROFEN POUR ENFANTS SANS SUCRE ROUGE SP.BUV. 2 PC 1*1 FLACON 200 ML	P				00	6,37	7,33	10,94	80
0588573	NUROFEN POUR ENFANTS SANS SUCRE ROUGE-4% SP.BUV. 4 PC 1*150 ML	P				00	7,61	8,76	13,08	80
0253702	NUROFEN POUR ENFANTS SANS SUCRE SP.BUV. 100 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				00	6,37	7,33	10,94	80
0588525	NUROFEN POUR ENFANTS SANS SUCRE-4% SP.BUV. 4 PC 1*150 ML	P				00	7,61	8,76	13,08	80
0445052	NUROFEN POUR ENFANTS SUPPO. 125 MG 1*10 SUPP.	P				00	3,07	3,54	5,28	0
0444847	NUROFEN POUR ENFANTS SUPPO. 60 MG 1*10 SUPP.	P				00	2,91	3,35	5,00	0
0472631	NUROFEN-200 CPR.ENROB. 200 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	5,10	5,87	8,77	0
0211957	NUROFEN-200 CPR.ENROB. 200 MG 1*48 CPR.SS BLIST.	P				00	4,91	5,64	8,43	80
0487908	NUROFEN-400 CPR.ENROB. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	5,82	6,70	10,00	80
0571836	PERDOFEMINA CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	5,35	6,15	9,19	0
0339967	SPIDIFEN CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	5,63	6,48	9,67	80
M01AE02	naproxen									
0685501	ALEVE CPR.PELLIC. 220 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	P				00	4,31	4,96	7,41	0
0007158	APRANAX CPR.PELLIC. 275 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	2,20	2,55	7,28	80
0169433	APRANAX CPR.PELLIC. 550 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,52	4,05	8,93	80
0176276	NAPROSYNE EC CPR.GASTRO-RES. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,74	4,30	9,34	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0148447	NAPROXENE EG CPR. 250 MG 1*50 CPR.(FLACON)	R				0 0	2,79	3,21	8,15	80
0148451	NAPROXENE EG CPR. 500 MG 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	3,35	3,85	8,85	80
M01AE03	ketoprofen									
0197973	ROFENID LONG ACTING GELUL. 200 MG 1*28 GELULES BLIST	R				0 0	5,80	6,74	12,59	80
0100748	ROFENID READY MIX SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*6 AMP. 2 ML	R				0 0	4,05	4,71	10,36	80
M01AE17	dexketoprofen									
0244251	KETESSE CPR. 25 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,71	5,42	8,10	0
0619801	KETESSE GRAN.SOL.BUV. 25 MG 1*20 SACHETS	R				0 0	4,71	5,42	8,10	0
0892376	KETESSE SOL.I/P 50 MG / 2 ML 1*5 AMPOULES VERRE	RR				0 0	5,26	6,05	9,03	0
M01AE51	ibuprofen, combinations									
0942688	BRUFEN PLUS PARACETAMOL CPR.PELLIC. 200 MG + 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,75	4,32	6,44	0
M01AE52	naproxen and esomeprazole									
0609741	VIMOVO CPR.LIB.MOD. 500 MG / 20 MG 1*60 CPR.(FLACON)	R				0 0	19,66	21,84	30,16	0
M01AG	Fenamates									
0168873	RHEUMON I.M. SOL.INJ. 1 G / 2 ML 1*1 AMP. 2 ML	R				0 0	3,10	3,90	12,91	80
M01AH01	celecoxib									
0281108	CELEBREX GELUL. 100 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	8,60	9,99	16,14	80
0298011	CELEBREX GELUL. 200 MG 1*10 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	6,86	7,89	11,77	0
0295764	CELEBREX GELUL. 200 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	16,53	18,72	25,72	80
0281125	CELEBREX GELUL. 200 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	5,22	6,07	11,85	80
0281139	CELEBREX GELUL. 200 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	13,76	15,92	22,63	80
0747541	CELECOXIB EG GELUL. 100 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	14,38	16,39	22,58	80
0747506	CELECOXIB EG GELUL. 100 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	8,62	9,91	15,48	80
0747683	CELECOXIB EG GELUL. 200 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	16,57	18,60	25,02	80
0747618	CELECOXIB EG GELUL. 200 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	5,24	6,03	11,24	80
0747649	CELECOXIB EG GELUL. 200 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	13,79	15,79	21,92	80
M01AH04	parecoxib									
0352468	DYNASTAT PSV.SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*10 FL.	RR	H			0 0	70,74	0,00	0,00	0
M01AH05	etoricoxib									
0332854	ARCOXIA CPR.PELLIC. 120 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,04	32,22	40,85	80
0476367	ARCOXIA CPR.PELLIC. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,00	6,97	12,83	80
0332532	ARCOXIA CPR.PELLIC. 60 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,04	32,22	40,85	80
0332496	ARCOXIA CPR.PELLIC. 60 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,51	8,64	12,90	0
0332692	ARCOXIA CPR.PELLIC. 90 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,68	14,73	21,32	80
M01AX01	nabumetone									
0472712	GAMBARAN CPR.ENROB. 500 MG 1*60 CPR.	R				0 0	5,18	6,02	11,79	80
M01AX05	glucosamine									
0576251	DOLENIO 1178MG CPR.PELLIC. 1178 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	12,30	14,16	21,14	0
0531164	DOLENIO 1178MG CPR.PELLIC. 1178 MG 1*90 CPR.(FLACON)	P				0 0	18,68	20,86	29,15	0
M02AA	Antiinflammatory preparations, non-steroids for topical use									
0073024	MOBILISIN CR. 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	8,09	9,31	13,91	40
0180928	MOBILISIN CR. 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	5,06	5,82	8,69	40
M02AA06	etofenamate									
0119235	TRAUMON GEL 100 MG / 1 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	9,70	11,34	17,28	40
0199608	TRAUMON GEL 100 MG / 1 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	4,96	5,88	9,51	40
0364598	TRAUMON GEL GEL 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	7,14	8,43	12,97	40
M02AA10	ketoprofen									
0239734	FASTUM GEL 2,5 PC 1*1 DISPENSATEUR 120 G	R			RM	0 0	9,79	11,27	16,82	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0306143	FASTUM GEL 2,5 PC 1*1 TUBE 30 G	R			RM	0 0	3,88	4,46	6,67	0
0195707	FASTUM GEL 2,5 PC 1*1 TUBE 60 G	R			RM	0 0	5,80	6,67	9,96	40
M02AA13	ibuprofen									
0700012	DOLGIT SCHMERZGEL GEL 5 PC 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	6,00	7,11	11,49	40
0700026	DOLGIT SCHMERZGEL GEL 5 PC 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	3,26	3,88	6,48	40
0592268	EXTRAPAN IBUPROFENUM GEL 5% GEL 5 G / 100 G 1*50 G	P				0 0	5,85	6,70	10,04	0
0835688	NUROFEN PATCH EMLATRE MED. 200 MG 1*4 EMLÂTRES	P				0 0	8,79	10,12	15,10	0
0838161	PROFF SCHMERZCREME CR. 5 G / 100 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	6,47	7,63	12,14	40
0838192	PROFF SCHMERZCREME CR. 5 G / 100 G 1*1 TUBE 150 G	P				0 0	8,58	10,12	15,43	0
0838158	PROFF SCHMERZCREME CR. 5 G / 100 G 1*1 TUBE 50 G	P				0 0	3,56	4,24	6,86	40
M02AA15	diclofenac									
0945435	DICLOFENAC EG FORTE GEL 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	12,07	13,89	20,73	40
0945452	DICLOFENAC EG FORTE GEL 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 150 G	P				0 0	15,11	17,29	25,47	40
0895185	DICLOFENAC IBSA FARMACEUTICI COMPR. IMPREGNEE 140 MG 1*10 COMPRESSES	P				0 0	14,54	16,75	24,99	0
0895199	DICLOFENAC IBSA FARMACEUTICI COMPR. IMPREGNEE 140 MG 1*5 COMPRESSES	P				0 0	8,46	9,74	14,52	0
0855579	DICLOFENAC PATCH EG EMLATRE MED. 140 MG 1*10 EMLÂTRES	P				0 0	12,71	14,63	21,84	0
0855565	DICLOFENAC PATCH EG EMLATRE MED. 140 MG 1*5 EMLÂTRES	P				0 0	7,34	8,45	12,62	0
0302273	FLECTOR TISSUGEL COMPR. IMPREGNEE 1*10 COMPRESSES	P				0 0	14,67	16,85	25,02	0
0302256	FLECTOR TISSUGEL COMPR. IMPREGNEE 1*5 COMPRESSES	P				0 0	8,39	9,65	14,41	0
0729122	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% GEL 1*1 TUBE 100 G	P				0 0	13,90	16,00	23,88	40
0733903	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% GEL 1*1 TUBE 150 G	P				0 0	20,14	22,32	30,65	40
0627802	VOLTAREN EMULGEL GEL 1 PC 1*1 TUBE ALU LAMINÉ 120 G	P				0 0	11,99	13,80	20,60	40
0627797	VOLTAREN EMULGEL GEL 1 PC 1*1 TUBE ALU LAMINÉ 60 G	P				0 0	8,15	9,38	14,00	40
0854019	VOLTAREN EMULGEL GEL 1 PC 1*1 TUBE ALU LAMINÉ+APPL 120 G	P				0 0	12,44	14,31	21,37	0
0958397	VOLTAREN PATCH ONCE DAILY EMLATRE MED. 140 MG 1*10 SACHETS	P				0 0	16,10	18,28	26,49	0
0958366	VOLTAREN PATCH ONCE DAILY EMLATRE MED. 140 MG 1*5 SACHETS	P				0 0	8,96	10,31	15,39	0
M02AA17	niflumic acid									
0231042	NIFLUGEL GEL 2,5 G / 100 G 1*1 TUBE 60 G	P				0 0	5,69	6,55	9,77	0
M02AA23	indometacin									
0469068	SPORTFLEX SOL.PULV.CUT. 1 PC 1*1 SPRAY 100 ML	P				0 0	10,19	11,72	17,50	40
M02AC	Preparations with salicylic acid derivatives									
0002909	ALGIPAN POMM. 1*1 TUBE 140 G	P				0 0	10,01	11,52	17,20	0
0002893	ALGIPAN POMM. 1*1 TUBE 80 G	P				0 0	6,31	7,26	10,84	0
0666988	REFLEXSPRAY SOL.PULV.CUT. 1*1 FL. 130 ML	P				0 0	8,22	9,46	14,12	0
M02AX10	various									
0586789	ALGIS-SPRAY SOL.PULV.CUT. 1*1 FL. 150 ML	P				0 0	7,04	8,10	12,10	0
M03AB01	suxamethonium									
0571948	CELOCURINE SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*10 AMPOULES 2 ML	RR	H			0 0	80,85	0,00	0,00	0
M03AC04	atracurium									
0118532	TRACRIUM SOL.INJ. 25 MG / 2,5 ML 1*10 AMP. 2,5 ML	RR	HC			0 0	22,07	0,00	0,00	0
0192414	TRACRIUM SOL.INJ. 50 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR	HC			0 0	20,95	0,00	0,00	0
M03AC09	rocuronium bromide									
0481952	ESMERON SOL.INJ. 50 MG / 5 ML 1*10 FLACONS 5 ML	RR	HC			0 0	28,30	0,00	0,00	0
0883458	ROCURONIUMBROMID B.BRAUN-10MG/ML SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES LDPE 5 ML	RR	HC			0 0	60,01	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
M03AC10	mivacurium chloride									
0220763	MIVACRON SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 10 ML	RR	HC			0 0	14,98	0,00	0,00	0
0220746	MIVACRON SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR	HC			0 0	9,27	0,00	0,00	0
M03AC11	cisatracurium									
0217222	NIMBEX SOL.INJ. 10 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR	HC			0 0	6,20	0,00	0,00	0
0217236	NIMBEX SOL.INJ. 20 MG / 10 ML 1*5 AMP. 10 ML	RR	HC			0 0	12,41	0,00	0,00	0
M03AX01	botulinum toxin									
0918133	ALLUZIENCE SOL.INJ. 200 U.SPW 1*2 FLACONS	RR	P			0 0	145,43	147,36	158,57	0
0519769	AZZALURE PDRE SOL.INJ. 10 U / 0,05 ML 1*2 FL. 3 ML	RR	P			0 0	134,46	135,72	144,20	0
0907756	BOCOUTURE PDRE SOL.INJ. 100 U 1*1 FLACON	RR	P			0 0	148,68	150,86	163,05	0
0907711	BOCOUTURE PDRE SOL.INJ. 50 U 1*1 FLACON	RR	P			0 0	74,34	76,52	86,48	0
0209041	BOTOX PDRE SOL.INJ. 100 U 1*1 FLACON 6,5 ML	RR	C		RM	6 87	155,22	158,50	173,88	80
0312509	DYSPORT PDRE SOL.INJ. 500 UI 1*2 FLACONS	RR	C			6 87	357,54	362,75	390,25	80
0939469	LETYBO PDRE SOL.INJ. 50 UI 1*1 FLACON 5 ML	RR	P			0 0	103,59	105,77	116,61	0
0883184	VISTABEL PDRE SOL.INJ. 4 UI / 0,1 ML 1*1 FLACON 100 U	RR	P			0 0	155,22	157,40	169,79	0
0436084	VISTABEL PDRE SOL.INJ. 4 UI / 0,1 ML 1*1 FLACON 50 U.	RR	P			0 0	115,93	118,11	129,32	0
0461199	XEOMIN PDRE SOL.INJ. 100 U 1*1 FLACON	RR	C			0 0	365,08	377,31	409,31	0
0837746	XEOMIN PDRE SOL.INJ. 200 U 1*1 FLACON	RR	C			0 0	721,93	745,40	799,82	0
0688873	XEOMIN PDRE SOL.INJ. 50 U 1*1 FLACON	RR	C			0 0	181,96	188,42	208,91	0
M03BX01	baclofen									
0066050	LIORESAL CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,48	2,88	8,36	80
0066064	LIORESAL CPR. 25 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,72	6,65	12,48	80
0705375	LIORESAL INTRATHECAL-0,05MG/ML SOL.INJ. 0,05 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE	RR	H			0 0	1,16	0,00	0,00	0
0289221	LIORESAL INTRATHECAL-0,5MG/ML SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*1 AMP. 20 ML	RR	H			0 0	35,00	0,00	0,00	0
0289218	LIORESAL INTRATHECAL-2MG/ML SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 AMP. 5 ML	RR	H			0 0	35,00	0,00	0,00	0
M03BX02	tizanidine									
0105467	SIRDALUD CPR. 4 MG 1*100 CPR.	R				0 0	14,56	16,73	23,53	80
M03CA01	dantrolene									
0962663	AGILUS PDRE SOL.INJ. 120 MG 1*6 FLACONS	RR	HC			0 0	2750,00	0,00	0,00	0
M04AA01	allopurinol									
0136804	ALLOPURINOL EG CPR. 300 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,85	4,43	9,49	80
0576301	ALLOPURINOL RATIOPHARM-100 CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,22	1,96	10,85	0
0576295	ALLOPURINOL RATIOPHARM-100 CPR. 100 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	0,63	1,35	6,41	80
0149606	ALLOPURINOL-RATIOPHARM-300 CPR. 300 MG 1*100 CPR.	R				0 0	3,46	4,27	13,30	80
0149587	ALLOPURINOL-RATIOPHARM-300 CPR. 300 MG 1*20 CPR.	R				0 0	0,75	1,47	3,52	80
0131288	ZYLORIC CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,65	2,03	7,43	80
0131291	ZYLORIC CPR. 300 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,36	2,74	8,21	80
0139644	ZYLORIC CPR. 300 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,71	4,31	9,93	80
M04AA03	febuxostat									
0492729	ADENURIC CPR.PELLIC. 120 MG 1*28 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	10,60	12,32	18,68	80
0492732	ADENURIC CPR.PELLIC. 120 MG 1*84 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	20,51	22,74	30,15	80
0492701	ADENURIC CPR.PELLIC. 80 MG 1*28 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	10,60	12,32	18,68	80
0492715	ADENURIC CPR.PELLIC. 80 MG 1*84 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	20,51	22,74	30,15	80
0884424	FEBURIK CPR.ENROB. 80 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	10,60	12,32	18,68	80
0884505	FEBURIK CPR.ENROB. 80 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	20,51	22,74	30,15	80
0855419	FEBUXOSTAT EG CPR.PELLIC. 120 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	19,91	21,97	28,74	80
0855369	FEBUXOSTAT EG CPR.PELLIC. 80 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	19,91	21,97	28,74	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0855372	FEBUXOSTAT EG CPR.PELLIC. 80 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,19	39,40	47,76	80
0868161	FEBUXOSTAT VIATRIS CPR.PELLIC. 120 MG 1*84 CPR.(FLACON)	RR				0 0	20,51	22,74	30,15	80
0868001	FEBUXOSTAT VIATRIS CPR.PELLIC. 80 MG 1*84 CPR.(FLACON)	RR				0 0	20,51	22,74	30,15	80
M04AC01	colchicine									
0362397	COLCHICINE-OPOCALCIUM CPR. 1 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,79	4,40	10,02	80
M05BA03	pamidronic acid									
0790748	PAMIDRONATE DISODIQUE HOSPIRA SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	32,04	0,00	0,00	0
0531763	PAMIDRONATE DISODIQUE HOSPIRA SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*5 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	80,73	0,00	0,00	0
0531781	PAMIDRONATE DISODIQUE HOSPIRA SOLCC.PERF. 6 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	64,79	0,00	0,00	0
0531813	PAMIDRONATE DISODIQUE HOSPIRA SOLCC.PERF. 9 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	96,88	0,00	0,00	0
0447477	PAMIDRONATE EG SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	26,71	0,00	0,00	0
0447513	PAMIDRONATE EG SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	53,42	0,00	0,00	0
0447544	PAMIDRONATE EG SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 30 ML	RR	HC			0 0	80,14	0,00	0,00	0
0447432	PAMIDRONATE EG SOLCC.PERF. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	13,36	0,00	0,00	0
M05BA04	alendronic acid									
0734458	ALENDRONATE EG CPR. 70 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,43	16,44	22,64	80
0734431	ALENDRONATE EG CPR. 70 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,19	7,12	12,42	80
0303481	FOSAMAX-70 HEBDOMADAIRE CPR. 70 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,43	16,60	23,38	80
M05BA06	ibandronic acid									
0243401	BONDRONAT-2MG/2ML SOL.PERF. 2 MG / 2 ML 1*1 AMP.	RR	HC			0 0	50,50	0,00	0,00	0
0432247	BONVIVA SOL.INJ. 3 MG / 3 ML 1*1 SER.PREEMPLIE 3 ML	RR				0 0	21,09	23,16	29,87	80
0409414	BONVIVA-150 CPR.PELLIC. 150 MG 1*3 CPR.	RR				0 0	16,57	18,60	24,85	80
0596978	IBANDRONATE EG CPR.PELLIC. 150 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,57	18,60	25,02	80
0749819	IBANDRONATE EG SOL.INJ. 3 MG / 3 ML 1*1 SER. PRÉ-REEMPLIE + 1*1 AIGUILLE	RR				0 0	20,09	22,15	28,93	80
M05BA07	risedronic acid									
0283083	ACTONEL CPR.PELLIC. 5 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,80	21,01	28,24	80
0338621	ACTONEL HEBDOMADAIRE CPR.PELLIC. 35 MG 1*12 CPR.	RR				0 0	18,80	21,01	28,24	80
M05BA08	zoledronic acid									
0696357	ACIDE ZOLÉDRONIQUE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 4 MG / 5 ML 1*10 FLAcons 5 ML	RR	HC			0 0	138,29	0,00	0,00	0
0696343	ACIDE ZOLÉDRONIQUE FRESENIUS KABI SOLCC.PERF. 4 MG / 5 ML 1*4 FLAcons 5 ML	RR	HC			0 0	352,36	0,00	0,00	0
0877836	ACLASTA (ABACUS MEDICINE) SOL.PERF. 5 MG / 100 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	C			0 0	245,08	249,17	269,84	80
0405608	ACLASTA SOL.PERF. 5 MG / 100 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	C			0 0	135,41	138,77	154,43	80
0704493	ZOMETA SOL.PERF. 4 MG / 100 ML 1*1 FLACON	RR	HC			0 0	89,86	0,00	0,00	0
0348675	ZOMETA SOLCC.PERF. 4 MG / 5 ML 1*1 FLA DIL.	RR	HC			0 0	89,86	0,00	0,00	0
M05BB03	alendronic acid and colecalciferol									
0471133	FOSAVANCE 70/5600 CPR. 70 MG + 5600 UI 1*12 CPR.	RR				0 0	15,04	17,22	24,06	80
0408921	FOSAVANCE CPR. 70 MG + 70 MCG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,04	17,22	24,06	0
M05BB04	risedronic acid, calcium and colecalciferol, sequential									
0480857	ACTONEL COMBI D FP COMBINEE 52 104 1*12 CPR. + 1*72	RR				0 0	18,86	21,07	28,30	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	SACH.									
M05BC01	dibotetermin alfa									
0352888	INDUCTOS IMPLANT 12 MG 1*1 KIT	RR	HC			0 0	2916,67	0,00	0,00	0
M05BX04	denosumab									
0569015	PROLIA SOL.INJ. 60 MG / 1 ML 1*1 SER.SEC.	RR				0 0	157,00	160,57	177,41	80
0627587	XGEVA SOL.INJ. 120 MG / 1,7 ML 1*1 FL.VERRE 1,7 ML	RR	C			0 0	266,62	271,26	294,09	100
0627591	XGEVA SOL.INJ. 120 MG / 1,7 ML 1*4 FL.VERRE 1,7 ML	RR	C			0 0	1066,48	1078,96	1145,55	100
M05BX05	burosumab									
0860792	CRYSVITA SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	DC	X		0 0	3387,67	0,00	3489,30	100
0860808	CRYSVITA SOL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	DC	X	RM	0 0	6775,33	0,00	6978,59	100
0860811	CRYSVITA SOL.INJ. 30 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1 ML	RR	DC	X	RM	0 0	10163,00	0,00	10467,89	100
M05BX06	romosozumab									
0895106	EVENITY SOL.INJ.PEN 105 MG 1*2 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C		RM	0 0	420,00	426,15	457,37	80
M05BX07	vosoritide									
0919242	VOXZOGO PSV.SOL.INJ. 0,4 MG 1*10 FLAC + 1*10 SER.PRER + 1*10 SER.25G+1*10 SER.30G	RR	DC	X	RM	6 AW	7123,29	0,00	7336,99	100
0919256	VOXZOGO PSV.SOL.INJ. 0,56 MG 1*10 FLAC + 1*10 SER.PRER + 1*10 SER.23G+1*10 SER.30G	RR	DC	X	RM	6 AW	7123,29	0,00	7336,99	100
0919273	VOXZOGO PSV.SOL.INJ. 1,2 MG 1*10 FLAC + 1*10 SER.PRER + 1*10 SER.23G+1*10SER.30G	RR	DC	X	RM	6 AW	7123,29	0,00	7336,99	100
M09AX01	hyaluronic acid									
0388152	HYALGAN SOL.INJ. 20 MG / 2 ML 1*1 SER.PRÉR. 2 ML	RR				0 0	22,17	24,35	32,74	0
M09AX02	chondrocytes, autologous									
0933501	SPHEROX 10-70 SPHÉROÏDES/CM² SP.IMPLANT. 1*1 À 10 TUBES STÉRILES + 1*1 -10 SER.PRÉR.+CANULE	RR	HC	X	RM	0 0	14534,93	0,00	0,00	0
0933496	SPHEROX 10-70 SPHÉROÏDES/CM² SP.IMPLANT. 1*1 À 10 TUBES STÉRILES + 1*2 APPLIC. + 1*2 SER.	RR	HC	X	RM	0 0	14534,93	0,00	0,00	0
M09AX07	nusinersen									
0843601	SPINRAZA SOL.INJ. 12 MG 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML	RR	HC	X		0 0	65000,00	0,00	0,00	0
M09AX09	onasemnogene abeparvovec									
0897081	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*10 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897114	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*11 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897145	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*12 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897176	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*13 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896814	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*2 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896845	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*3 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896876	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*4 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896912	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*5 FLAONS 8,5 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896957	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*6 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896988	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*7 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897016	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*8 FLAONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0897051	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 5,5 ML + 1*9 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897064	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*10 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897095	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*11 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897128	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*12 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897159	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*13 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897193	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*14 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896795	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896801	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*1 FLACON 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897101	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*10 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897131	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*11 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897162	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*12 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896831	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*2 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896862	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*3 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896909	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*4 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896943	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*5 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896974	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*6 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897002	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*7 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897047	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*8 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897078	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*2 FLACONS 5,5 ML + 1*9 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896828	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*3 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896859	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*4 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896893	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*5 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896926	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*6 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896961	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*7 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0896991	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*8 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
0897033	ZOLGENSMA 2E13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*9 FLACONS 8,3 ML	RR	HC	X		0 0	1945000,00	0,00	0,00	0
M09AX10	risdiplam									
0909974	EVRYSDI PDRE SOL.BUV. 0,75 MG / 1 ML 1*1 FLACON + 1*1 ADAPT. + 1*2 SER.6ML+1*2 SER.12ML	RR	DC	X		2 88	8458,71	0,00	8712,47	100
N01AB07	desflurane									
0295053	SUPRANE DESFLURANE SOL.INHAL.VAP. 1*1 FLACON 240 ML	RR	H			0 0	85,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
N01AB08 sevoflurane										
0341402	SEVORANE LIQU.INHAL.VAP. 100 PC 1*1 FL.PEN QUICK FILL 250 ML	RR	HC			0 0	86,12	0,00	0,00	0
N01AH01 fentanyl										
0044215	FENTANYL-PIRAMAL SOL.INJ. 0,05 MG / 1 ML 1*30 AMP. 2 ML	S	H			0 0	4,10	0,00	0,00	0
0044232	FENTANYL-PIRAMAL SOL.INJ. 0,5 MG / 10 ML 1*50 AMP. 10 ML	S	H			0 0	26,94	0,00	0,00	0
N01AH02 alfentanil										
0306109	RAPIFEN SOL.INJ. 1 MG / 2 ML 1*30 AMP. 2 ML	S	H			0 0	12,59	0,00	0,00	0
0096807	RAPIFEN SOL.INJ. 5 MG / 10 ML 1*50 AMP. 10 ML	S	H			0 0	104,83	0,00	0,00	0
N01AH03 sufentanil										
0940523	DZUVEO CPR.SUBLING. 30 MCG 1*5 APPLICATEUR CPR.U.D.	S	HC		RM	0 0	62,50	0,00	0,00	0
0111092	SUFENTA FORTE SOL.INJ. 0,25 MG / 5 ML 1*5 AMP. 5 ML	S	H			0 0	15,24	0,00	0,00	0
0111030	SUFENTA SOL.INJ. 0,01 MG / 2 ML 1*5 AMP. 2 ML	S	H			0 0	1,19	0,00	0,00	0
0111061	SUFENTA SOL.INJ. 0,05 MG / 10 ML 1*5 AMP. 10 ML	S	H			0 0	4,81	0,00	0,00	0
N01AH06 remifentanil										
0616194	REMIFENTANIL B.BRAUN-1MG PDRE SOLCC.SOL./P 1 MG 1*5 FL. 4 ML	S	HC			0 0	22,33	0,00	0,00	0
0616213	REMIFENTANIL B.BRAUN-2MG PDRE SOLCC.SOL./P 2 MG 1*5 FL. 6 ML	S	HC			0 0	46,04	0,00	0,00	0
0616227	REMIFENTANIL B.BRAUN-5MG PDRE SOLCC.SOL./P 5 MG 1*5 FL. 10 ML	S	HC			0 0	115,12	0,00	0,00	0
0227585	ULTIVA PDRE SOLCC./P 2 MG 1*5 FLACONS	S	HC			0 0	13,64	0,00	0,00	0
0227599	ULTIVA PDRE SOLCC./P 5 MG 1*5 FLACONS	S	HC			0 0	34,11	0,00	0,00	0
N01AX03 ketamine										
0260304	KETALAR SOL.INJ. 500 MG / 10 ML 1*1 FL. 10 ML	S	H			0 0	8,41	0,00	0,00	0
N01AX07 etomidate										
0183723	ETOMIDAT-LIPURO EMUL.INJ. 20 MG / 10 ML 1*10 AMP. 10 ML	RR	H			0 0	26,62	0,00	0,00	0
0055320	HYPNOMIDATE SOL.INJ. 20 MG / 10 ML 1*50 AMP. 10 ML	RR	H			0 0	68,27	0,00	0,00	0
N01AX10 propofol										
0211375	DIPRIVAN EMUL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 50 ML	RR	HC			0 0	15,01	0,00	0,00	0
0219664	DIPRIVAN EMUL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 50 ML	RR	HC			0 0	15,70	0,00	0,00	0
0398811	PROPOFOL 1% MCT-FRESENIUS EMUL.INJ. 1 PC 1*1 FLACON VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	9,05	0,00	0,00	0
0404516	PROPOFOL 1% MCT-FRESENIUS EMUL.INJ. 1 PC 1*5 AMPOULES 20 ML	RR	HC			0 0	18,64	0,00	0,00	0
0404502	PROPOFOL 1% MCT-FRESENIUS EMUL.INJ. 1 PC 1*5 FLACONS VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	18,64	0,00	0,00	0
0398842	PROPOFOL 2% MCT-FRESENIUS EMUL.INJ. 2 PC 1*1 FLACON VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	18,64	0,00	0,00	0
0467601	PROPOFOL-LIPURO-10MG/ML EMUL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	93,21	0,00	0,00	0
0286281	PROPOFOL-LIPURO-10MG/ML EMUL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*5 AMPOULES VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	21,00	0,00	0,00	0
0467628	PROPOFOL-LIPURO-20MG/ML EMUL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*10 FL.VERRE 50 ML	RR	HC			0 0	186,42	0,00	0,00	0
N01AX13 nitrous oxide										
0336576	KALINOX 170 BAR GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUT.B20 6 M3	RR	HC			0 0	439,58	0,00	0,00	0
0336559	KALINOX 170 BAR GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUT.B5 1,5 M3	RR	HC			0 0	127,29	0,00	0,00	0
0240346	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICAL, AIR LIQUIDE SANTÉ INTERNATIONAL GAZ INHAL. 1*1 BOUTEILLE 37 KG	RR	HC			0 0	4,28	0,00	0,00	0
0240301	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICAL, AIR LIQUIDE SANTÉ INTERNATIONAL GAZ INHAL. 1*1 BOUTEILLE 7,4 KG	RR	HC			0 0	4,28	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0695363	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 1 L	RR	HC			0 0	8,60	0,00	0,00	0
0695413	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 10 L	RR	HC			0 0	41,00	0,00	0,00	0
0695377	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 2 L	RR	HC			0 0	12,20	0,00	0,00	0
0695427	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 20 L	RR	HC			0 0	82,00	0,00	0,00	0
0695381	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 3 L	RR	HC			0 0	15,80	0,00	0,00	0
0695431	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 30 L	RR	HC			0 0	118,00	0,00	0,00	0
0695444	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 40 L	RR	HC			0 0	154,00	0,00	0,00	0
0695394	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 5 L	RR	HC			0 0	23,00	0,00	0,00	0
0695458	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*1 BOUTEILLE 50 L	RR	HC			0 0	190,00	0,00	0,00	0
0695461	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*12 BOUTEILLES 40 L	RR	HC			0 0	1748,00	0,00	0,00	0
0695475	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*12 BOUTEILLES 50 L	RR	HC			0 0	2180,00	0,00	0,00	0
0695489	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*16 BOUTEILLES 40 L	RR	HC			0 0	2324,00	0,00	0,00	0
0695492	PROTOXYDE D'AZOTE MÉDICINAL SOL 100% V/V GAZ MED.LIQU. 1*16 BOUTEILLES 50 L	RR	HC			0 0	2900,00	0,00	0,00	0
N01AX14	esketamine									
0784611	VESIERRA SOL./P 25 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 2 ML	S	HC			0 0	37,46	0,00	0,00	0
0846181	VESIERRA SOL./P 25 MG / 1 ML 1*5 AMPOULES 10 ML	S	HC			0 0	93,65	0,00	0,00	0
N01AX63	nitrous oxide, combinations									
0667159	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 10 L	RR	H			0 0	243,57	0,00	0,00	0
0667162	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 15 L	RR	H			0 0	365,36	0,00	0,00	0
0667128	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 2 L	RR	H			0 0	117,86	0,00	0,00	0
0667131	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 2,7 L	RR	H			0 0	157,20	0,00	0,00	0
0667176	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 20 L	RR	H			0 0	477,00	0,00	0,00	0
0667145	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (135 BARS) 5 L	RR	H			0 0	165,00	0,00	0,00	0
0684701	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (185 BARS) 2 L	RR	H			0 0	158,00	0,00	0,00	0
0684714	ANTAFIL 50% 50 % V/V GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE (185 BARS) 5 L	RR	H			0 0	225,00	0,00	0,00	0
N01BA02	procaine									
0346054	PROCAINE STEROP-1% SOL.INJ. 1 PC 1*10 AMP. 10 ML	RR	P			0 0	6,60	7,59	11,34	0
N01BB01	bupivacaine									
0069567	MARCAINE 0,5 PC HYPERBARE SOL.INJ. 20 MG / 4 ML 1*5 AMP. 4 ML	R	H			0 0	27,24	0,00	0,00	0
0286717	MARCAINE SOL.INJ. 0,5 PC 1*5 FLACONS 20 ML	R	P			0 0	16,53	18,79	26,94	0
N01BB02	lidocaine									
0757998	DYNEXAN GEL FP COMBINEE 381 378 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 10 G	P				0 0	4,51	5,34	8,63	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0065554	LIDOCAIN-BRAUN SOL.INJ. 1 PC 1*20 AMP.MINI-PLAS 5 ML	RR	P			00	7,66	8,63	18,18	0
0065649	LIDOCAIN-BRAUN SOL.INJ. 2 PC 1*10 AMP.VERRE 5 ML	RR	P			00	3,53	4,08	9,90	0
0065618	LIDOCAIN-BRAUN SOL.INJ. 2 PC 1*20 AMP.MINI-PLAS 5 ML	RR	P			00	9,89	10,93	20,62	0
0872003	LIDOCAINE AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 10 MG / 1 ML 1*10 SER.PRÉREMPLIES 10 ML	RR	P			00	37,50	39,68	48,53	0
0872021	LIDOCAINE AGUETTANT SOL.INJ.SRG. 20 MG / 1 ML 1*10 SER. PRÉREMPLIES 10 ML	RR	P			00	37,50	39,68	48,53	0
0478491	VERSATIS EMLATRE MED. 5 PC 1*10 EMLATRES	R				00	27,61	29,91	38,06	80
0478537	VERSATIS EMLATRE MED. 5 PC 1*30 EMLATRES	R				00	82,85	85,69	98,47	80
0286765	XYLOCAINE SOL.INJ. 1 PC 1*1 FLACON 20 ML + 1*1 BOUCHON BROMOBUTYL	RR	P			00	2,02	2,33	3,48	0
0286703	XYLOCAINE SOL.INJ. 2 PC 1*1 FLACON 20 ML + 1*1 BOUCHON BROMOBUTYL	RR	P			00	2,12	2,43	3,64	0
0729802	XYLONOR PELLETS TAMPON 50 MG / 1 ML + 1,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (200 TAMPONS)	R	P			00	79,77	81,95	92,07	0
0130604	XYLONOR SPRAY SOL.PULV.BUCC. 150 MG / 1 G + 1,5 MG / 1 G 1*1 FLACON PULVÉRISATEUR 36 G	RR	P			00	51,11	53,29	62,55	0
N01BB03	mepivacaine									
0935215	MEPICART SOL.INJ. 30 MG / 1 ML 1*50 CART.AUTO.ASP. 1,8 ML	RR	P			00	31,68	33,86	42,54	0
0286734	SCANDICAINE SOL.INJ. 1 PC 1*5 FLACONS 20 ML	RR	P			00	11,69	13,45	20,09	0
0286748	SCANDICAINE SOL.INJ. 2 PC 1*5 FLACONS 20 ML	RR	P			00	12,46	14,34	21,40	0
0444704	SCANDONEST 3% SANS VASOCONSTRICTEUR SOL.INJ. 3 PC 1*50 CARTOUCHES 1,7 ML	R	P			00	42,24	44,42	53,42	0
N01BB04	prilocaine									
0368423	CITANEST SOL.INJ. 1 PC 1*1 SOL.INJ. 50 ML	RR	P			00	4,67	0,00	0,00	0
0368437	CITANEST SOL.INJ. 2 PC 1*1 SOL.INJ. 50 ML	RR	P			00	5,01	0,00	0,00	0
0712304	TACHIPRI HYPERBAR SOL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*10 AMPOULES 5 ML	RR	HC			00	86,00	0,00	0,00	0
N01BB09	ropivacaine									
0230001	NAROPIN SOL.I/P 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	17,08	0,00	0,00	0
0220858	NAROPIN SOL.I/P 2 MG / 1 ML 1*5 POCHE 100 ML	RR	HC			00	65,07	0,00	0,00	0
0220861	NAROPIN SOL.I/P 2 MG / 1 ML 1*5 POCHE 200 ML	RR	HC			00	102,50	0,00	0,00	0
0229982	NAROPIN SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	38,50	0,00	0,00	0
0378075	NAROPIN SOL.INJ. 5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 10 ML	RR	HC			00	21,36	0,00	0,00	0
0220889	NAROPIN SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	28,83	0,00	0,00	0
0609821	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-10MG/ML SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*20 AMP. 10 ML	RR	HC			00	16,49	0,00	0,00	0
0609835	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-10MG/ML SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*20 AMP. 20 ML	RR	HC			00	105,00	0,00	0,00	0
0609691	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-2MG/ML SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*20 AMP. 10 ML	RR	HC			00	8,25	0,00	0,00	0
0609723	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-2MG/ML SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*20 AMP. 20 ML	RR	HC			00	50,67	0,00	0,00	0
0609804	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-7,5MG/ML SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*20 AMP. 10 ML	RR	HC			00	13,30	0,00	0,00	0
0609818	ROPIVACAIN HCL B.BRAUN-7,5MG/ML SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*20 AMP. 20 ML	RR	HC			00	91,38	0,00	0,00	0
0589567	ROPIVACAIN FRESSENIUS KABI SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	22,86	0,00	0,00	0
0589361	ROPIVACAIN FRESSENIUS KABI SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	10,00	0,00	0,00	0
0589486	ROPIVACAIN FRESSENIUS KABI SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	HC			00	18,00	0,00	0,00	0
0589424	ROPIVACAIN FRESSENIUS KABI SOL.PERF. 2 MG / 1 ML 1*5 POCHE 200 ML	RR	HC			00	58,20	0,00	0,00	0
0858326	ROPIVACAIN READYFUSOR SOL.PERF.ADMIN.SYS. 2 MG / 1	RR	HC		RM	00	125,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0858357	ML 1*1 POMPE À PERFUSION ROPIVACAINE READYFUSOR SOL.PERF.ADMIN.SYS. 2 MG / 1	RR	HC		RM	0 0	155,00	0,00	0,00	0
0858343	ML 1*1 POMPE À PERFUSION + 1*1 CATHÉTER 15CM ROPIVACAINE READYFUSOR SOL.PERF.ADMIN.SYS. 2 MG / 1 ML 1*1 POMPE À PERFUSION + 1*1 CATHÉTER 6,5CM	RR	HC		RM	0 0	145,00	0,00	0,00	0
N01BB20	combinations									
0057423	INSTILLAGEL GEL 1*1 SERINGUE 11 ML	RR				0 0	2,13	2,32	3,55	80
0057390	INSTILLAGEL GEL 1*1 SERINGUE 6 ML	RR				0 0	1,82	1,98	3,04	80
0057437	INSTILLAGEL GEL 1*10 SERINGUES 11 ML	RR				0 0	12,79	13,94	19,18	80
0057406	INSTILLAGEL GEL 1*10 SERINGUES 6 ML	RR				0 0	9,97	10,87	15,20	80
N01BB51	bupivacaine, combinations									
0069598	MARCAINE ADRENALINE SOL.INJ. 0,5 % V/V 1*5 FLACONS 20 ML	RR	H			0 0	16,53	0,00	0,00	0
N01BB52	lidocaïne, combinations									
0157754	EMLA CR. 5 PC 1*1 5 G + 1*2 PANS.	R				0 0	3,96	4,56	6,80	80
0227859	EMLA-PATCH PATCH CUT. 5 PC 1*2 PATCHES	R				0 0	4,41	5,08	7,58	80
0460305	LIGNOSPAN SOL.INJ. 1*50 CART. 1,8 ML	RR	P			0 0	42,24	44,42	53,42	0
0694271	PLIAGLIS CR. 70 MG / 1 G + 70 MG / 1 G 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	37,50	39,68	48,53	0
0694268	PLIAGLIS CR. 70 MG / 1 G + 70 MG / 1 G 1*1 TUBE 15 G	RR				0 0	25,00	27,18	35,66	0
0473978	RAPYDAN DISP.TRANSDERM. 70 MG + 70 MG 1*25 SYST.	RR				0 0	165,05	167,23	179,91	0
0598861	XYLOCAINE 1% ADRENALINE 1:200.000 SOL.INJ. 10 MG / 1 ML + 5 MCG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	P			0 0	2,50	2,88	4,29	0
0598874	XYLOCAINE 2% ADRENALINE 1:200.000 SOL.INJ. 20 MG / 1 ML + 5 MCG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	P			0 0	2,50	2,88	4,29	0
N01BB58	articaine, combinations									
0938217	LONCARTI SOL.INJ. 40 MG / 1 ML + 0,005 MG / 1 ML 1*50 AMPOULES	RR	P			0 0	27,80	29,98	38,54	0
0938203	LONCARTI SOL.INJ. 40 MG / 1 ML + 0,01 MG / 1 ML 1*50 AMPOULES	RR	P			0 0	27,80	29,98	38,54	0
0170756	SEPTANEST NORMAL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML + 5 MCG / 1 ML 1*50 CARTOUCHES 1,7 ML	RR	P			0 0	42,24	44,42	53,42	0
0170742	SEPTANEST SPECIAL SOL.INJ. 40 MG / 1 ML + 10 MCG / 1 ML 1*50 CARTOUCHES 1,7 ML	RR	P			0 0	42,24	44,42	53,42	0
N01BX04	capsaicin									
0523261	QUTENZA DISP.TRANSDERM. 179 MG 1*1 SYST.+1SET	RR	H		RM	0 0	236,51	0,00	0,00	0
N02AA01	morphine									
0575706	MORPHINE STEROP SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*10 AMP.	S				0 0	4,28	4,93	7,35	80
0249789	MS CONTIN CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				0 0	2,60	3,02	8,52	80
0249811	MS CONTIN CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				0 0	21,69	23,93	31,47	80
0073928	MS CONTIN CPR.LIB.PROL. 30 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	S				6 11	11,71	13,61	20,10	80
0249808	MS CONTIN CPR.LIB.PROL. 60 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				6 11	13,97	16,14	22,87	80
0073945	MS CONTIN CPR.LIB.PROL. 60 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	S				6 11	23,20	25,46	33,16	80
0270376	MS DIRECT CPR.ENROB. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	S				0 0	10,56	12,15	18,13	80
0243544	ORAMORPH SOL.BUV. 20 MG / 1 ML 1*1 SOL. 20 ML	S				0 0	7,00	8,06	12,03	0
N02AA03	hydromorphone									
0366271	PALLADONE IMMEDIATE RELEASE-2,6 GELUL. 2,6 MG 1*28 GÉLUL.SS BLIST.	S				0 0	7,58	8,81	14,84	80
0334912	PALLADONE SLOW RELEASE GELUL. 24 MG 1*30 CPS SS BLIST.	S				0 0	62,76	65,40	77,07	80
0334845	PALLADONE SLOW RELEASE GELUL. 4 MG 1*30 CPS SS BLIST.	S				0 0	13,17	15,30	21,95	80
0334862	PALLADONE SLOW RELEASE GELUL. 8 MG 1*30 CPS SS BLIST.	S				0 0	26,05	28,33	36,32	80
N02AA05	oxycodone									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0354302	OXYCONTIN CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	2,84	3,30	8,82	80
0354395	OXYCONTIN CPR.LIB.PROL. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	5,54	6,44	12,26	80
0354476	OXYCONTIN CPR.LIB.PROL. 40 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	10,52	12,22	18,58	80
0415554	OXYCONTIN CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	1,64	2,02	7,42	80
0354574	OXYCONTIN CPR.LIB.PROL. 80 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	18,87	21,08	28,31	80
0495721	OXYNORM INSTANT CPR.RODIS. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S				00	5,16	6,00	11,77	80
0495667	OXYNORM INSTANT CPR.RODIS. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S				00	10,31	11,98	18,31	80
0495698	OXYNORM INSTANT CPR.RODIS. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S				00	2,59	3,01	8,51	80
0544601	OXYNORM SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*5 AMP. 2 ML	S				00	12,74	14,66	21,89	0
0968572	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	S				00	36,23	38,10	49,44	80
0968491	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	S				00	7,05	8,00	17,51	80
0968524	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 10 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S				00	18,19	19,49	29,69	80
0968782	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 20 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	S				00	66,52	69,35	82,60	80
0968703	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 20 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	S				00	13,32	14,47	24,37	80
0968734	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 20 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S				00	33,78	35,57	46,76	80
0968992	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 40 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	S				00	125,34	130,02	146,96	80
0968913	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 40 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	S				00	25,07	26,59	37,23	80
0968944	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 40 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S				00	62,67	65,37	78,37	80
0968362	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	S				00	19,59	20,94	31,24	80
0968281	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	S				00	3,90	4,75	14,06	80
0968314	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 5 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S				00	9,79	10,83	20,51	80
0969194	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 80 MG 1*100 CPR. SS BLIST.	S				00	232,61	240,67	264,35	80
0969101	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 80 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	S				00	46,54	48,74	60,73	80
0969132	OXYPRO CPR.LIB.PROL. 80 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S				00	116,34	120,73	137,10	80
N02AA55	oxycodone and naloxone									
0509356	TARGINACT-10/5 CPR.LIB.PROL. 10 MG + 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	16,72	19,03	24,93	0
0509485	TARGINACT-20/10 CPR.LIB.PROL. 20 MG + 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	32,07	34,52	41,84	0
0533513	TARGINACT-40/20 CPR.LIB.PROL. 40 MG + 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S				00	60,02	62,72	72,62	0
N02AA59	codeine, combinations excl. psycholeptics									
0211439	ALGISEDAL CPR. 1*16 CPR.	RR				00	1,70	1,85	2,68	80
0459741	ALGISEDAL CPR. 1*48 CPR.	RR				00	4,01	4,62	7,15	0
0524871	ALGOCOD CPR.EFF. 500 MG + 30 MG 1*32 CPR.	RR				00	4,03	4,83	7,80	80
0802592	DAFALGAN CODEINE CPR.EFF. 500 MG + 30 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,62	7,62	11,37	80
0277072	DAFALGAN CODEINE CPR.PELLIC. 500 MG + 30 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,24	4,88	7,28	80
N02AB03	fentanyl									
0492621	DUROGESIC 100MCG/H DISP.TRANSDERM. 16,8 MG 1*10 DISPOSITIFS	S				00	69,29	72,00	84,04	80
0409803	DUROGESIC 12MCG/H DISP.TRANSDERM. 2,1 MG 1*10 DISPOSITIFS	S				00	15,73	17,91	24,82	80
0409798	DUROGESIC 12MCG/H DISP.TRANSDERM. 2,1 MG 1*5 DISPOSITIFS	S				00	7,97	9,26	15,34	80
0492598	DUROGESIC 25MCG/H DISP.TRANSDERM. 4,2 MG 1*10 DISPOSITIFS	S				00	19,84	22,06	29,40	80
0227909	DUROGESIC 25MCG/H DISP.TRANSDERM. 4,2 MG 1*5 DISPOSITIFS	S				00	10,84	12,60	18,99	80
0492603	DUROGESIC 50MCG/H DISP.TRANSDERM. 8,4 MG 1*10 DISPOSITIFS	S				00	40,71	43,14	52,65	80
0227912	DUROGESIC 50MCG/H DISP.TRANSDERM. 8,4 MG 1*5 DISPOSITIFS	S				00	20,94	23,17	30,62	80
0492617	DUROGESIC 75MCG/H DISP.TRANSDERM. 12,6 MG 1*10 DISPOSITIFS	S				00	56,46	59,04	70,19	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0691963	FENTANYL MATRIX EG 100MCG/G DISP.TRANSDERM. 1*10 DISPOSITIFS	S				0 0	69,28	71,78	83,23	80
0691611	FENTANYL MATRIX EG 12MCG/H DISP.TRANSDERM. 1*10 DISPOSITIFS	S				0 0	15,72	17,74	24,07	80
0691705	FENTANYL MATRIX EG 25MCG/H DISP.TRANSDERM. 1*10 DISPOSITIFS	S				0 0	18,91	20,96	27,62	80
0691798	FENTANYL MATRIX EG 50MCG/H DISP.TRANSDERM. 1*10 DISPOSITIFS	S				0 0	40,70	42,95	51,88	80
0691879	FENTANYL MATRIX EG 75MCG/H DISP.TRANSDERM. 1*10 DISPOSITIFS	S				0 0	56,45	58,84	69,41	80
0472337	MATRIFEN 100MCG/H DISP.TRANSDERM. 11 MG 1*5 SYST.	S				0 0	40,26	42,68	52,15	80
0477204	MATRIFEN 12MCG/H DISP.TRANSDERM. 1,38 MG 1*2 SYST.	S				0 0	3,37	3,92	9,50	80
0472113	MATRIFEN 12MCG/H DISP.TRANSDERM. 1,38 MG 1*5 SYST.	S				0 0	8,37	9,73	15,85	80
0477235	MATRIFEN 25MCG/H DISP.TRANSDERM. 2,75 MG 1*2 SYST.	S				0 0	4,60	5,35	11,06	80
0472161	MATRIFEN 25MCG/H DISP.TRANSDERM. 2,75 MG 1*5 SYST.	S				0 0	11,39	13,24	19,69	80
0472211	MATRIFEN 50MCG/H DISP.TRANSDERM. 5,5 MG 1*5 SYST.	S				0 0	21,98	24,22	31,79	80
0472273	MATRIFEN 75MCG/H DISP.TRANSDERM. 8,25 MG 1*5 SYST.	S				0 0	31,70	34,04	42,62	80
N02AC03	piritramide									
0033242	DIPIDOLOR SOL.INJ. 20 MG / 2 ML 1*30 AMP.	S				0 0	10,45	0,00	0,00	0
0033239	DIPIDOLOR SOL.INJ. 20 MG / 2 ML 1*5 AMP.	S				0 0	1,74	2,09	6,73	80
N02AE01	buprenorphine									
0114189	TEMGESIC SOL.INJ. 0,3 MG / 1 ML 1*5 AMPOULES 1 ML	S				0 0	7,14	8,21	12,26	0
0114211	TEMGESIC SUBLINGUALIS CPR.SUBLING. 0,2 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	S				0 0	6,55	7,61	13,53	80
0314873	TRANSTEC 35MCG/H DISP.TRANSDERM. 20 MG 1*10 DISP. TRANDERM.	S				0 0	24,04	26,30	34,08	0
0314856	TRANSTEC 35MCG/H DISP.TRANSDERM. 20 MG 1*5 DISP. TRANDERM.	S				0 0	13,57	15,73	22,41	80
0314906	TRANSTEC 52,5MCG/H DISP.TRANSDERM. 30 MG 1*10 DISP. TRANDERM.	S				0 0	35,11	37,48	46,41	0
0314891	TRANSTEC 52,5MCG/H DISP.TRANSDERM. 30 MG 1*5 DISP. TRANDERM.	S				0 0	19,79	22,01	29,34	80
0314941	TRANSTEC 70MCG/H DISP.TRANSDERM. 40 MG 1*10 DISP. TRANDERM.	S				0 0	46,56	49,05	59,17	0
0314937	TRANSTEC 70MCG/H DISP.TRANSDERM. 40 MG 1*5 DISP. TRANDERM.	S				0 0	26,17	28,46	36,46	80
N02AJ08	codeine and ibuprofen									
0723972	BRUFEN CODEINE CPR.PELLIC. 400 MG / 30 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,59	6,43	9,60	0
N02AJ13	tramadol and paracetamol									
0756648	ALGOTRA CPR.ENROB. 37,5 MG / 325 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,15	9,47	15,57	80
0756621	ALGOTRA CPR.ENROB. 37,5 MG / 325 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,56	2,97	8,46	80
0935876	ALGOTRA CPR.ENROB. 75 MG + 650 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,15	9,38	14,00	80
0695901	TRAMADOL/PARACETAMOL EG CPR.PELLIC. 37,5 MG / 325 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,15	9,37	14,89	80
0695816	TRAMADOL/PARACETAMOL EG CPR.PELLIC. 37,5 MG / 325 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,70	2,05	6,87	80
0695864	TRAMADOL/PARACETAMOL EG CPR.PELLIC. 37,5 MG / 325 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,99	5,74	10,92	80
0338083	ZALDIAR CPR.PELLIC. 37,5 MG + 325 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,15	9,47	15,57	80
0337993	ZALDIAR CPR.PELLIC. 37,5 MG + 325 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,70	2,08	7,48	80
N02AJ14	tramadol and dexketoprofen									
0826482	SKUDEXA CPR.PELLIC. 75 MG + 25 MG 1*15 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,52	6,35	9,49	0
N02AX02	tramadol									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0230918	TRADONAL GELUL. 50 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	2,07	2,45	7,89	80
0230921	TRADONAL GELUL. 50 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	3,71	4,31	9,93	80
0386001	TRADONAL ODIS-50 CPR. ORODIS. 50 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,90	0,00	0,00	0
0385942	TRADONAL ODIS-50 CPR. ORODIS. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,07	2,45	7,89	80
0248411	TRADONAL RETARD-100 GELUL.LIB.PROL. 100 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	RR				00	6,89	8,01	13,97	80
0248425	TRADONAL RETARD-150 GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	RR				00	10,87	12,63	19,02	80
0248442	TRADONAL RETARD-200 GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	RR				00	12,29	14,28	20,83	80
0248392	TRADONAL RETARD-50 GELUL.LIB.PROL. 50 MG 1*60 GELULES SS BLIST.	RR				00	4,90	5,69	11,43	80
0230899	TRADONAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR				00	1,40	1,78	7,15	80
0230904	TRADONAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 30 ML	RR				00	4,46	5,18	10,88	80
0230949	TRADONAL SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR				00	2,90	3,37	8,90	80
0371382	TRAMADOL EG CPR. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,04	2,39	7,25	0
0371396	TRAMADOL EG CPR. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,69	4,24	9,27	0
0321641	TRAMADOL EG SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR				00	1,35	1,70	6,40	0
0321671	TRAMADOL EG SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR				00	5,78	6,65	11,92	0
0321721	TRAMADOL EG SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*10 AMPOULES 2 ML	RR				00	2,90	3,34	8,29	0
0485724	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,69	4,24	9,27	80
0485741	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,42	7,38	12,71	80
0485755	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				00	10,83	0,00	0,00	0
0486171	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,69	4,24	9,27	80
0486203	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	10,84	12,47	18,28	80
0486217	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				00	16,27	0,00	0,00	0
0485948	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,41	5,07	10,19	80
0485979	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	12,29	14,13	20,10	80
0485982	TRAMADOL RETARD EG CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				00	19,51	0,00	0,00	0
0144353	TRAMAL GELUL. 50 MG 1*10 GÉLUL.	RR				00	0,76	1,48	10,33	80
0206859	TRAMAL GELUL. 50 MG 1*30 GÉLUL.	RR				00	2,28	3,05	12,00	80
0207887	TRAMAL GELUL. 50 MG 1*50 GÉLUL.	RR				00	3,89	4,71	13,76	80
0216614	TRAMAL LONG CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	9,24	10,23	19,62	80
0235721	TRAMAL LONG CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	15,09	16,27	26,03	80
0232554	TRAMAL LONG CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	21,14	22,51	32,65	80
0144336	TRAMAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON DOSEUR 10 ML	RR				00	0,97	1,70	10,57	80
0211697	TRAMAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON DOSEUR 100 ML	RR				00	12,11	13,19	22,76	80
0211795	TRAMAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON DOSEUR 50 ML	RR				00	5,58	6,46	15,61	80
0198628	TRAMAL SOL.BUV.GTTES 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON DOSEUR 96 ML	RR				00	26,52	0,00	0,00	0
0149542	TRAMAL SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*10 AMP.	RR				00	3,13	3,93	13,19	80
0144367	TRAMAL SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*5 AMP.	RR				00	1,61	2,36	11,53	80
0205347	TRAMAL SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*80 AMP.	RR				00	44,29	0,00	0,00	0
0216628	TRAMAL SUPPO. 100 MG 1*10 SUPPO.	RR				00	4,67	5,52	14,63	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0216631	TRAMAL SUPPO. 100 MG 1*20 SUPPO.	RR				00	6,06	6,95	16,14	80
0349414	TRAMIUM GELUL.LIB.PROL. 100 MG 1*30 GÉLULES SS BLSIT.	RR				00	3,96	4,60	10,24	80
0349459	TRAMIUM GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*30 GÉLULES SS BLSIT.	RR				00	6,83	7,94	13,89	80
0349509	TRAMIUM GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*30 GÉLULES SS BLSIT.	RR				00	8,30	9,64	15,76	80
N02AX06	tapentadol									
0579235	PALEXIA CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.UD	S				00	10,05	11,68	17,98	80
0579476	PALEXIA CPR.PELLIC. 75 MG 1*30 CPR.UD	S				00	15,08	17,26	24,10	80
0580236	PALEXIA RETARD CPR.LIB.PROL. 100 MG 1*60 CPR.UD	S				00	47,30	49,79	60,00	80
0580527	PALEXIA RETARD CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*60 CPR.UD	S				00	70,95	73,67	85,80	80
0580768	PALEXIA RETARD CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*60 CPR.UD	S				00	94,60	97,56	110,98	80
0581295	PALEXIA RETARD CPR.LIB.PROL. 250 MG 1*60 CPR.UD	S				00	118,25	121,44	136,16	80
0579994	PALEXIA RETARD CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*60 CPR.UD	S				00	23,65	25,91	33,65	80
N02BA01	acetylsalicylic acid									
0956926	ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE PANPHARMA PSV.SOL.INJ. 500 MG 1*6 FLACONS + 1*6 AMPOULES 5 ML	RR				00	2,32	2,68	7,85	80
0285481	ASPEGIC 100 PDRE SOL.BUV. 180 MG 1*30 SACHETS	P				00	3,39	3,90	5,82	80
0008351	ASPEGIC 1000 PDRE SOL.BUV. 1800 MG 1*20 SACHETS	P				00	5,72	6,58	9,83	80
0285513	ASPEGIC 500 PDRE SOL.BUV. 900 MG 1*30 SACHETS	P				00	4,37	5,03	7,51	80
0458808	ASPIRINE 500 EFFERVESCENT CPR.EFF. 500 MG 1*36 CPR.	P				00	6,07	6,98	10,42	0
0740584	ASPIRINE FASTTABS CPR.ENROB. 500 MG 1*20 CPR.(FILM THERMOS.)	P				00	3,93	4,52	6,76	0
0740603	ASPIRINE FASTTABS CPR.ENROB. 500 MG 1*40 CPR.(FILM THERMOS.)	P				00	6,76	7,78	11,61	0
0311899	ASPIRINE-100 CPR. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	2,58	2,97	4,43	0
0247981	SEDERGINE CPR.EFF. 325 MG 2*10 CPR.(TUBE)	P				00	1,75	2,01	3,01	0
0318998	SEDERGINE FORTE CPR.EFF. 1 G 2*10 CPR.(TUBES)	P				00	4,56	5,25	7,83	80
N02BA51	acetylsalicylic acid, combinations excl. psycholeptics									
0569161	ASPERINE CAFEINE CPR. 650 MG + 65 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	4,81	5,53	8,26	0
0008513	ASPIRINE C CPR.EFF. 400 MG + 240 MG 1*20 CPR.	P				00	5,29	6,09	9,08	0
0147355	ASS + C-RATIOPHARM GEGEN SCHMERZEN CPR.EFF. 1*20 CPR.(TUBE)	P				00	5,12	6,07	9,82	40
N02BB02	metamizole sodium									
0080208	NOVALGINE CPR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,22	2,55	3,81	80
0235847	NOVALGINE SOL.BUV.GTTES 500 MG 1*1 FLACON 20 ML	RR				00	2,01	2,31	3,44	80
0743491	NOVALGINE SOL.INJ. 1000 MG / 2 ML 1*12 AMPOULES 2 ML	RR				00	7,27	8,37	12,48	80
N02BE01	paracetamol									
0731005	ALGOSTASE MONO CPR. 1 G 1*90 CPR.(FL.)	R				00	3,99	4,59	9,30	80
0657443	ALGOSTASE MONO CPR. 1 G 1*90 CPR.SS BLISTER	R				00	3,52	4,09	9,68	80
0673495	ALGOSTASE MONO PDRE SOL.BUV. 1 G 1*60 SACHETS	R				00	2,54	2,95	8,44	80
0952751	DAFALGAN CAPS FORTE GELUL. 1 G 1*8 GÉLULES SS BLIST.	P				00	2,26	2,60	3,88	0
0602351	DAFALGAN CPR. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	2,45	2,82	4,21	0
0027312	DAFALGAN CPR. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,36	3,87	5,78	80
0602364	DAFALGAN CPR.EFF. 500 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,25	3,74	5,58	0
0802639	DAFALGAN FORTE CPR.EFF. 1000 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	5,08	5,85	8,73	80
0802611	DAFALGAN FORTE CPR.EFF. 1000 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				00	9,07	10,44	15,58	80
0525251	DAFALGAN FORTE CPR.EFF. 1000 MG 1*8 CPR.SS BLIST.	P				00	2,14	2,46	3,68	0
0704753	DAFALGAN FORTE CPR.PELLIC. 1 G 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	2,13	2,45	3,67	0
0380073	DAFALGAN FORTE CPR.PELLIC. 1 G 1*16 CPR.SS BLIST.	R				00	3,31	3,81	5,69	80
0380087	DAFALGAN FORTE CPR.PELLIC. 1 G 1*32 CPR.SS BLIST.	R				00	5,94	6,84	10,21	80
0380091	DAFALGAN FORTE CPR.PELLIC. 1 G 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	7,98	9,18	13,71	80
0525248	DAFALGAN FORTE CPR.PELLIC. 1 G 1*8 CPR.SS BLIST.	P				00	1,43	1,65	2,45	0
0928336	DAFALGAN INSTANT FORTE FRUITS ROUGE GRAN.SACH. 1 G 1*10 SACHETS	P				00	3,00	3,45	5,15	0
0779964	DAFALGAN INSTANT FORTE GRAN. 1 G 1*10 SACHETS	P				00	2,40	2,76	4,12	0
0928269	DAFALGAN INSTANT FRUITS ROUGES GRAN.SACH. 500 MG	P				00	3,69	4,25	6,34	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0928224	1*20 SACHETS DAFALGAN INSTANT JUNIOR FRAISE GRAN.SACH. 250 MG	P				0 0	3,69	4,25	6,34	80
0779916	1*20 SACHETS DAFALGAN INSTANT JUNIOR GRAN. 250 MG 1*20 SACHETS	P				0 0	2,87	3,30	4,92	80
0779852	DAFALGAN INSTANT VANILLE/FRAISE GRAN. 500 MG 1*20 SACHETS	P				0 0	2,87	3,30	4,92	0
0277735	DAFALGAN ODIS CPR.RODIS. 500 MG 1*16 CPR.(TUBE)	P				0 0	2,86	3,29	4,91	80
0854201	DAFALGAN PÉDIATRIQUE SOL.BUV. 30 MG / 1 ML 1*1 FLACON 150 ML	P				0 0	3,93	4,52	6,76	80
0298171	DAFALGAN PÉDIATRIQUE SUPPO. 150 MG 1*12 SUPPO.	P				0 0	2,51	2,89	4,32	80
0298184	DAFALGAN PÉDIATRIQUE SUPPO. 300 MG 1*12 SUPPO.	P				0 0	2,89	3,33	4,96	80
0298167	DAFALGAN PÉDIATRIQUE SUPPO. 80 MG 1*12 SUPPO.	P				0 0	2,04	2,35	3,51	80
0556194	LEMSIP PDRE ORALE 500 MG 1*10 SACH.	P				0 0	3,11	3,58	5,35	0
0790779	PARACETAMOL AB SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACON (VERRE) 50 ML	RR	H			0 0	10,24	0,00	0,00	0
0598021	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	9,80	0,00	0,00	0
0597958	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	8,60	0,00	0,00	0
0598048	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	98,00	0,00	0,00	0
0597975	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	86,00	0,00	0,00	0
0763849	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*20 POCHE 10 ML	RR	H			0 0	216,00	0,00	0,00	0
0598051	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*40 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	392,00	0,00	0,00	0
0597989	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*40 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	344,00	0,00	0,00	0
0598065	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*45 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	441,00	0,00	0,00	0
0597992	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*45 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	387,00	0,00	0,00	0
0598034	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*5 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	49,00	0,00	0,00	0
0597961	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*5 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	43,00	0,00	0,00	0
0598079	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*50 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	490,00	0,00	0,00	0
0598003	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*50 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	430,00	0,00	0,00	0
0598082	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*55 POCHE 100 ML	RR	H			0 0	539,00	0,00	0,00	0
0598017	PARACETAMOL AGUETTANT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*60 POCHE 50 ML	RR	H			0 0	516,00	0,00	0,00	0
0663258	PARACETAMOL B.BRAUN-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS LDPE 100 ML	RR	H			0 0	8,60	0,00	0,00	0
0663244	PARACETAMOL B.BRAUN-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS LDPE 50 ML	RR	H			0 0	8,10	0,00	0,00	0
0910331	PARACETAMOL BAXTER SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*25 FLACONS 50 ML	RR	H		RM	0 0	26,08	0,00	0,00	0
0736595	PARACETAMOL EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	R				0 0	5,79	6,66	9,94	80
0736371	PARACETAMOL EG CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,25	2,69	4,31	80
0737012	PARACETAMOL EG FORTE CPR.PELLIC. 1000 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	R				0 0	5,79	6,66	9,94	80
0736905	PARACETAMOL EG FORTE CPR.PELLIC. 1000 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,72	5,43	10,58	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0736791	PARACETAMOL EG FORTE CPR.PELLIC. 1000 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,75	4,48	7,18	80
0736841	PARACETAMOL EG FORTE CPR.PELLIC. 1000 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	6,53	7,79	12,48	0
0916528	PARACETAMOL EG INSTANT FORTE CAPPUCCINO GRAN. 1000 MG 1*24 SACHETS	R				00	5,43	6,25	9,33	80
0916142	PARACETAMOL EG INSTANT JUNIOR VANILLE FRAISE GRAN. 250 MG 1*24 SACHETS	P				00	3,26	3,75	5,59	80
0916335	PARACETAMOL EG INSTANT VANILLE FRAISE GRAN. 500 MG 1*24 SACHETS	R				00	3,26	3,75	5,59	80
0594262	PARACETAMOL KABI-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	H			00	1,45	0,00	0,00	0
0594228	PARACETAMOL KABI-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	H			00	1,25	0,00	0,00	0
0594276	PARACETAMOL KABI-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 100 ML	RR	H			00	14,50	0,00	0,00	0
0594231	PARACETAMOL KABI-10MG/ML SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 50 ML	RR	H			00	12,54	0,00	0,00	0
0633083	PARACETAMOL RATIOPHARM CPR. 1000 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	2,12	2,53	4,22	80
0170241	PARACETAMOL RATIOPHARM SUPPO. 1000 MG 1*10 SUPP.	P				00	2,43	2,90	4,84	80
0086005	PARACETAMOL RATIOPHARM SUPPO. 125 MG 1*10 SUPP.	P				00	1,50	1,80	3,01	80
0086019	PARACETAMOL RATIOPHARM SUPPO. 250 MG 1*10 SUPP.	P				00	1,55	1,86	3,10	80
0482526	PARACETAMOL-RATIOPHARM CPR. 500 MG 1*20 CPR.	P				00	1,73	2,07	3,45	80
0150171	PARACETAMOL-RATIOPHARM SOL.BUV. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	P				00	3,04	3,62	6,04	80
0462358	PE-TAM CPR. 500 MG 1*20 CPR.	P				00	1,32	1,52	2,27	0
0290852	PERDOLAN ADULTES SUPPO. 500 MG 1*12 SUPP.	P				00	3,15	3,62	5,42	80
0297514	PERDOLAN ADULTES-500 CPR. 500 MG 1*30 CPR.	R				00	3,00	3,45	5,15	80
0311451	PERDOLAN ENFANTS SIROP 32 MG / 1 ML 1*1 SIR. 200 ML	P				00	4,85	5,58	8,32	80
0290866	PERDOLAN ENFANTS SUPPO. 350 MG 1*12 SUPP.	P				00	3,28	3,77	5,63	80
0297495	PERDOLAN JEUNES ENFANTS SUPPO. 200 MG 1*12 SUPP.	P				00	3,17	3,65	5,45	80
0290883	PERDOLAN NOURRISSONS SUPPO. 100 MG 1*12 SUPP.	P				00	2,43	2,80	4,18	80
N02BE51	paracetamol, combinaisons excl. psycholeptics									
0131758	AFEERYL CPR.EFF. 1*16 CPR.	P				00	3,74	4,30	6,43	40
0364911	AFEERYL CPR.EFF. 1*32 CPR.	P				00	5,98	6,88	10,27	40
0193196	ALGOSTASE CPR.EFF. 500 MG + 50 MG 2*16 CPR.	R				00	5,31	6,11	9,13	40
0242046	ALGOSTASE GELUL. 1*30 GELULES BLIST	R				00	2,80	3,22	4,81	40
0285642	ANTIGRIPHINE CPR.PELLIC. 500 MG + 65 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,68	4,23	6,32	0
0863276	COMBOPHEN CPR.PELLIC. 500 MG / 150 MG 1*16 CPR.SS BLIST.	P				00	3,95	4,54	6,78	0
0174545	CROIX BLANCHE CPR. 500 MG + 50 MG 1*20 CPR.	P				00	1,47	1,69	2,52	40
0152101	CROIX BLANCHE PDRE ORALE 500 MG + 50 MG 1*20 SACH.	P				00	2,04	2,35	3,51	40
0941324	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*10 CPR.BLIST.BL.SEC.ENF	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0558395	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*10 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0941338	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*16 CPR.BLIST.BL.SEC.ENF	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0558401	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*16 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0941341	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*20 CPR.BLIST.BL.SEC.ENF	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0558414	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*20 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0941355	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*30 CPR.BLIST.BL.SEC.ENF	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0878381	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*30 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	5,88	6,77	10,09	40
0941369	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*32 CPR.BLIST.BL.SEC.ENF	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0558428	EXCEDRYN CPR.PELLIC. 1*32 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	0,00	0,00	0,00	0
0967642	EXCEDRYN DOULEURS & FIÈVRE CPR.PELLIC. 500 MG / 65 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,29	3,79	5,65	0
0967706	EXCEDRYN MIGRAINE & MAUX DE TÊTE CPR.PELLIC. 1*30 CPR.SS BLIST.BLANC	P				00	5,88	6,77	10,09	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0067321	LONARID N CPR. 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,15	3,62	5,41	40
0191837	MELABON-K CPR. 1*20 CPR.	P				0 0	3,85	4,56	7,37	40
0399805	MIGRAENERTON GELUL. 500 MG + 5 MG 1*20 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	15,37	16,55	26,58	0
0399819	MIGRAENERTON GELUL. 500 MG + 5 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	34,15	35,93	47,14	0
0951916	NURALGAN CPR.PELLIC. 500 MG + 200 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,63	6,48	9,67	0
0935389	NURALGAN CPR.PELLIC. 500 MG + 200 MG 90*1 CPR.U.D.	RR				0 0	19,12	0,00	0,00	0
0334098	PANADOL PLUS CPR.PELLIC. 500 MG / 65 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	P				0 0	0,00	0,00	0,00	0
0334103	PANADOL PLUS CPR.PELLIC. 500 MG / 65 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,29	3,79	5,65	0
0309596	PERDOLAN COMPOSITUM SUPPO. 1*12 SUPP.	P				0 0	3,87	4,45	6,64	40
N02BF01	gabapentin									
0296128	NEURONTIN CPR.PELLIC. 600 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,37	25,63	33,34	80
0296159	NEURONTIN CPR.PELLIC. 800 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,88	33,21	41,70	80
0234501	NEURONTIN GELUL. 100 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	4,94	5,74	11,48	80
0234481	NEURONTIN GELUL. 300 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	11,40	13,25	19,70	80
0234464	NEURONTIN GELUL. 400 MG 1*90 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	15,17	17,35	24,21	80
N02BF02	pregabalin									
0857136	PREGABALINE EG GELUL. 150 MG 1*200 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	50,97	0,00	0,00	0
0857086	PREGABALINE EG GELUL. 150 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	10,70	12,31	18,11	80
0857444	PREGABALINE EG GELUL. 300 MG 1*200 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	76,98	0,00	0,00	0
0857394	PREGABALINE EG GELUL. 300 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	24,01	26,11	33,30	80
0856934	PREGABALINE EG GELUL. 75 MG 1*200 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	28,55	0,00	0,00	0
0856898	PREGABALINE EG GELUL. 75 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	7,40	8,51	13,95	80
N02BG10	cannabinoids									
0678409	SATIVEX SOL.PULV.BUCC. 27 MG / 1 ML + 25 MG / 1 ML 1*3 FL. 10 ML	S	DC			0 0	325,00	329,91	339,81	100
N02CC01	sumatriptan									
0427197	IMITREX INSTANT CPR.DISPERS. 100 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	R				6 7	53,50	55,68	65,01	80
0427166	IMITREX INSTANT CPR.DISPERS. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				6 7	53,50	55,68	65,01	80
0172215	IMITREX SC SOL.INJ. 6 MG / 0,5 ML 1*2 CARTOUCHES VERRE 0,5 ML	RR				6 7	22,90	25,15	32,81	80
0939201	IMITREX SC SOL.INJ. 6 MG / 0,5 ML 1*2 CARTOUCHES VERRE 0,5 ML + 1*1 AUTO-INJECT.GLAXOPEN	RR				6 7	26,45	28,74	36,77	80
0248537	IMITREX-10MG/0,1ML SOL.PULV.NAS. 10 MG / 0,1 ML 1*6 FL. 0,1 ML	RR				6 7	32,65	34,83	43,53	80
0229271	IMITREX-20MG/0,1ML SOL.PULV.NAS. 20 MG / 0,1 ML 1*6 FL. 0,1 ML	RR				6 7	53,96	56,14	65,49	80
0486685	SUMATRIPTAN EG CPR. 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				6 7	9,17	10,55	16,18	80
0743345	SUMATRIPTAN EG CPR. 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	R				6 7	18,35	20,40	27,01	80
0486671	SUMATRIPTAN EG CPR. 100 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	R				6 7	5,25	6,04	11,25	80
0486749	SUMATRIPTAN EG CPR. 50 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				6 7	9,17	10,55	16,18	80
0486718	SUMATRIPTAN EG CPR. 50 MG 1*2 CPR.SS BLIST.	R				6 7	2,92	3,36	8,12	80
0785443	SUMATRIPTAN EG CPR. 50 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	R				6 7	18,35	20,40	27,01	80
0486735	SUMATRIPTAN EG CPR. 50 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	R				6 7	5,00	5,74	10,93	80
N02CC02	naratriptan									
0250115	NARAMIG-2,5 CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				6 7	46,93	49,11	58,25	80
N02CC03	zolmitriptan									
0739651	ZOLMITRIPTAN INSTANT EG CPR.ORODIS. 2,5 MG 1*12 CPR.U.D.	RR				0 0	10,85	12,48	18,29	80
0739664	ZOLMITRIPTAN INSTANT EG CPR.ORODIS. 2,5 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,87	25,96	33,14	80
0279953	ZOMIG INSTANT 2,5 CPR.ORODIS. 2,5 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				6 7	30,13	32,31	40,94	80
0279967	ZOMIG INSTANT 2,5 CPR.ORODIS. 2,5 MG 2*6 CPR.SS BLIST.	RR				6 7	53,55	55,73	65,07	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0338831	ZOMIG NASAL-5MG SOL.PULV.NAS. 5 MG 1*2 FL.	RR				0 0	17,30	19,48	27,73	0
0240024	ZOMIG ORAL-2,5 CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				6 7	53,55	55,73	65,07	80
N02CC04	rizatriptan									
0253327	MAXALT LYO LYOPHIL. ORAL 10 MG 1*3 LYOPHILISATS ORAUX	R				6 7	16,71	18,97	27,12	80
0253331	MAXALT LYO LYOPHIL. ORAL 10 MG 1*6 LYOPHILISATS ORAUX	R				6 7	33,42	35,75	44,35	80
N02CC05	almotriptan									
0441053	ALMOGRAN CPR.PELLIC. 12,5 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				6 7	49,44	51,79	60,83	80
0285897	ALMOGRAN CPR.PELLIC. 12,5 MG 1*3 CPR.SS BLIST.	R				6 7	15,85	18,11	26,24	80
N02CC06	eletriptan									
0308621	RELERT CPR.PELLIC. 40 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	R				6 7	30,12	32,27	40,93	80
N02CC07	frovatriptan									
0318077	FROVATEX-2,5 CPR.PELLIC. 2,5 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	R				0 0	19,97	22,15	30,47	0
N02CD01	erenumab									
0874106	AIMOVIG SOL.INJ. 140 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1 ML	RR	C			0 0	419,19	425,33	456,51	80
0861433	AIMOVIG SOL.INJ. 70 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1 ML	RR	C			0 0	419,19	425,33	456,51	80
N02CD02	galcanezumab									
0877965	EMGALITY SOL.INJ. 120 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			0 0	383,36	389,15	418,37	80
N02CD03	fremanezumab									
0899184	AJOVY SOL.INJ.PEN 225 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI 1,5 ML	RR	C		RM	0 0	443,51	449,89	482,40	80
0899198	AJOVY SOL.INJ.PEN 225 MG 1*3 STYLOS PRÉREMPLES 1,5 ML	RR	C		RM	0 0	1330,53	1345,60	1426,63	80
0873161	AJOVY SOL.INJ.SRG. 225 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 1,5 ML	RR	C		RM	0 0	443,51	449,89	482,40	80
0873174	AJOVY SOL.INJ.SRG. 225 MG 1*3 SER.PRÉREMPLES 1,5 ML	RR	C		RM	0 0	1330,53	1345,60	1426,63	80
N02CD05	eptinezumab									
0929848	VYEPTI SOLCC.PERF. 100 MG 1*1 FLACON 1 ML	RR	HC			0 0	874,44	0,00	0,00	0
N02CD06	rimegepant									
0933482	VYDURA LYOPHIL. ORAL 75 MG 1*8 CPR.U.D.	RR				2 88	208,00	210,18	224,15	80
0935151	VYDURA LYOPHIL. ORAL 75 MG 16*1 CPR.U.D.	RR				2 88	416,00	418,18	438,39	80
0933479	VYDURA LYOPHIL. ORAL 75 MG 2*1 CPR.U.D	RR				2 88	52,00	54,18	63,47	80
N02CD07	atogepant									
0949983	AQUIPTA CPR. 10 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	R				2 88	419,19	425,33	456,51	80
0950001	AQUIPTA CPR. 60 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	R				2 88	419,19	425,33	456,51	80
N03AA02	phenobarbital									
0047833	GARDENAL CPR. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	0,76	0,87	1,30	80
N03AA03	primidone									
0238981	MYSOLINE CPR. 250 MG 3*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,29	14,28	20,83	80
N03AB02	phenytoin									
0033189	DIPHANTOÏNE CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,61	11,17	17,43	100
N03AD01	ethosuximide									
0254579	ZARONTIN SIROP 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	R				0 0	5,16	6,00	11,77	100
N03AE01	clonazepam									
0100314	RIVOTRIL CPR. 0,5 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	2,33	2,68	4,00	100
0100331	RIVOTRIL CPR. 2 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	3,27	3,76	5,62	100
0100359	RIVOTRIL SOL.BUV.GTTES 2,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR				0 0	2,29	2,64	3,94	100
N03AF01	carbamazepine									
0705361	TEGRETOL 2% SIROP 2 PC 1*1 FLACON 250 ML	R				0 0	1,30	1,68	7,03	80
0699863	TEGRETOL 200MG CPR. 200 MG 1*50 CPR.	R				0 0	1,84	2,22	7,63	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0699877	TEGRETOL CR CPR. 200 MG 1*50 CPR.	R				0 0	2,00	2,38	7,81	80
0699881	TEGRETOL CR CPR. 400 MG 1*50 CPR.	R				0 0	3,62	4,21	9,82	80
N03AF03	rufinamide									
0458534	INOVELON-200 CPR.PELLIC. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	55,85	0,00	57,53	100
0637762	INOVELON-400 CPR.PELLIC. 400 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	326,47	0,00	336,26	100
N03AG01	valproic acid									
0210611	DEPAKINE CHRONO-300 CPR. 300 MG 1*50 CPR.	R				0 0	3,22	3,74	9,30	100
0210686	DEPAKINE CHRONO-500 CPR. 500 MG 1*50 CPR.	R				0 0	5,41	6,29	12,09	100
0145297	DEPAKINE ENTERIC-300 CPR.GASTRO-RES. 300 MG 1*100 CPR.	R				0 0	4,14	4,81	10,48	100
0029348	DEPAKINE ENTERIC-500 CPR. 500 MG 1*100 CPR.	R				0 0	7,25	8,42	14,42	100
0196069	DEPAKINE PSV.SOL.INJ. 400 MG 1*1 FIOLE + 1*1 AMP.SOLV. 4 ML	RR				0 0	4,48	5,21	10,91	0
0029320	DEPAKINE SIROP 6 PC 1*1 SIR. 300 ML	RR				0 0	3,43	3,99	9,58	100
0029317	DEPAKINE SOL.BUV. 30 PC 1*1 FL. 60 ML	RR				0 0	3,87	4,50	10,14	100
0478666	VALPROATE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 300 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,96	6,85	12,13	100
0478831	VALPROATE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,88	11,36	17,07	100
0478801	VALPROATE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 500 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,88	6,76	11,62	100
N03AG04	vigabatrin									
0172778	SABRIL CPR. 500 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	44,59	47,06	56,98	100
N03AG06	tiagabine									
0233937	GABITRIL CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.(FLACON)	R				0 0	51,48	54,01	64,65	100
0233954	GABITRIL CPR.PELLIC. 15 MG 1*100 CPR.(FLACON)	R				0 0	79,96	82,77	95,39	100
0233891	GABITRIL CPR.PELLIC. 5 MG 1*50 CPR.(FLACON)	R				0 0	19,03	21,25	28,51	100
N03AX09	lamotrigine									
0390603	LAMBIPOL-100 CPR.DISP. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	25,72	28,00	35,96	80
0390651	LAMBIPOL-200 CPR.DISP. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	51,44	53,97	64,60	80
0390519	LAMBIPOL-25 CPR.DISP. 25 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,04	9,34	15,43	80
0390553	LAMBIPOL-50 CPR.DISP. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,87	14,95	21,56	80
0218765	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 100 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	28,98	31,29	39,58	80
0312543	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 2 MG 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	1,65	2,03	7,43	80
0228887	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 200 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	22,65	24,90	32,54	80
0218751	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,54	4,11	9,70	80
0822032	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 5 MG 1*30 CPR.(FLACON)	R				0 0	1,65	2,03	7,43	80
0229285	LAMICTAL CPR.DISPERS./CROQUER 50 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,98	19,18	26,22	80
0613113	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM CPR.SP.BUV. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,67	11,71	21,44	80
0613094	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM CPR.SP.BUV. 100 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,80	4,62	13,93	80
0613158	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM CPR.SP.BUV. 200 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,84	24,26	34,76	80
0613063	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM CPR.SP.BUV. 50 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,91	8,89	18,46	80
0613046	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM CPR.SP.BUV. 50 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,83	3,65	12,90	80
0424411	LAMOTRIGINE-EG CPR.DISPERS. 100 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	27,70	29,83	37,41	0
0424293	LAMOTRIGINE-EG CPR.DISPERS. 200 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,74	48,03	57,48	80
0424617	LAMOTRIGINE-EG CPR.DISPERS. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,74	4,30	9,34	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0424536	LAMOTRIGINE-EG CPR.DISPERS. 50 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,24	18,27	24,66	0
N03AX10	felbamate									
0764183	TALOXASUSP SP.BUV. 600 MG / 5 ML 1*1 FLACON VERRE 230 ML	RR				0 0	39,55	41,97	51,37	100
0218992	TALOXATABS CPR. 600 MG 1*100 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	79,08	81,88	94,45	100
N03AX11	topiramate									
0242497	TOPAMAX CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	20,81	23,04	30,48	80
0242404	TOPAMAX CPR.PELLIC. 25 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,74	8,99	15,05	80
0242449	TOPAMAX CPR.PELLIC. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	12,64	14,69	21,28	80
0273221	TOPAMAX GELUL. 15 MG 1*60 GELULES	R				0 0	4,49	5,22	10,92	80
0273235	TOPAMAX GELUL. 25 MG 1*60 GELULES	R				0 0	7,74	8,99	15,05	80
0273249	TOPAMAX GELUL. 50 MG 1*60 GELULES	R				0 0	12,64	14,69	21,28	80
N03AX12										
0402377	GABAPENTINE EG GELUL. 100 MG 1*90 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	4,94	5,68	10,85	0
0402797	GABAPENTINE-EG GELUL. 300 MG 1*200 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	25,08	0,00	0,00	0
0402718	GABAPENTINE-EG GELUL. 300 MG 1*90 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	11,28	12,97	18,83	0
0403133	GABAPENTINE-EG GELUL. 400 MG 1*200 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	33,38	0,00	0,00	0
0403049	GABAPENTINE-EG GELUL. 400 MG 1*90 GÉLUL.SS BLIST.	RR				0 0	15,02	17,04	23,30	0
N03AX14	levetiracetam									
0288482	KEPPRA CPR.PELLIC. 1000 MG 1*100 CPR.PELLIC.	RR				0 0	68,90	71,60	83,62	100
0676242	KEPPRA CPR.PELLIC. 1000 MG 100*1 CPR.UD	RR				0 0	86,45	0,00	0,00	0
0288272	KEPPRA CPR.PELLIC. 250 MG 1*100 CPR.PELLIC.	RR				0 0	17,22	19,42	26,49	100
0676211	KEPPRA CPR.PELLIC. 250 MG 100*1 CPR.UD	RR				0 0	21,61	0,00	0,00	0
0288353	KEPPRA CPR.PELLIC. 500 MG 1*100 CPR.PELLIC.	RR				0 0	34,45	36,82	45,68	100
0676189	KEPPRA CPR.PELLIC. 500 MG 100*1 CPR.UD	RR				0 0	43,23	0,00	0,00	0
0290091	KEPPRA CPR.PELLIC. 750 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	51,67	54,21	64,87	100
0525363	KEPPRA SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 150 ML + 1*1 SER. 1 ML	RR				0 0	11,00	12,78	19,19	100
0525346	KEPPRA SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 150 ML + 1*1 SER. 3 ML	RR				0 0	11,00	12,78	19,19	100
0341688	KEPPRA SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 300 ML + 1*1 SER.	RR				0 0	20,67	22,90	30,32	100
0433955	KEPPRA-100 SOL.P.PERF. 100 MG / 1 ML 1*10 FL.A DIL. 5 ML	RR	H			0 0	42,58	0,00	0,00	0
N03AX15	zonisamide									
0434272	ZONEGRAN GELUL. 100 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	68,12	70,30	80,07	100
0434305	ZONEGRAN GELUL. 25 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	12,26	14,11	21,06	100
0434319	ZONEGRAN GELUL. 50 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	20,44	22,62	30,96	100
N03AX16										
0767414	LYRICA GELUL. 150 MG 1*200 GÉLULES (FL.PEHD)	RR				0 0	50,98	53,51	64,10	80
0377825	LYRICA GELUL. 150 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	10,70	12,43	18,81	80
0377839	LYRICA GELUL. 150 MG 100*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	25,49	0,00	0,00	0
0767364	LYRICA GELUL. 25 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	6,49	7,54	13,46	80
0767445	LYRICA GELUL. 300 MG 1*200 GÉLULES (FL.PEHD)	RR				0 0	76,98	79,76	92,22	80
0377891	LYRICA GELUL. 300 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	24,01	26,27	34,04	80
0377906	LYRICA GELUL. 300 MG 100*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	38,49	0,00	0,00	0
0377758	LYRICA GELUL. 75 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	10,94	12,58	18,79	0
0767381	LYRICA GELUL. 75 MG 1*200 GÉLULES (FL. PEHD)	RR				0 0	28,56	30,87	39,12	80
0377761	LYRICA GELUL. 75 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	7,40	8,60	14,62	80
0377775	LYRICA GELUL. 75 MG 100*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	14,28	0,00	0,00	0
0807121	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,56	19,87	30,11	0
0807067	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 100 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,91	5,79	15,16	0
0807201	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 150 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	28,90	30,54	41,43	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0807165	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 150 MG 1*56 CPR.SS	RR				0 0	16,65	17,90	28,02	0
0807263	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 200 MG 1*21 CPR.SS	RR				0 0	8,03	9,01	18,58	0
0807281	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 200 MG 1*84 CPR.SS	RR				0 0	30,02	31,70	42,65	0
0807361	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 225 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	38,56	40,50	51,99	0
0807331	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 225 MG 1*56 CPR.SS	RR				0 0	22,21	23,64	34,10	0
0806879	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 25 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	8,08	9,06	18,63	0
0806767	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 25 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,19	1,96	11,10	0
0806817	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,50	5,37	14,72	0
0807487	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 300 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	47,31	49,53	61,57	0
0807411	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 300 MG 1*56 CPR.SS	RR				0 0	27,25	28,84	39,62	0
0806946	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 50 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	13,23	14,38	24,28	0
0806882	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 50 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,75	3,57	12,81	0
0807036	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 75 MG 1*100 CPR.SS	RR				0 0	17,65	18,94	29,12	0
0806963	BLIST. PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 75 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,62	3,43	12,66	0
0806994	PREGABALIN-RATIOPHARM GELUL. 75 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,17	11,22	20,93	0
0845278	PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 150 MG 1*200 GÉLULES (FLACONHDPE)	RR				0 0	47,80	50,11	59,55	80
0845251	PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 150 MG 56*1 GÉLULES SS	RR				0 0	10,70	12,31	17,95	80
0844981	BLIST. PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 25 MG 100*1 GÉLULES SS	RR				0 0	6,24	7,18	12,35	80
0845457	BLIST. PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 300 MG 1*200 GÉLULES (FLACONHDPE)	RR				0 0	71,53	74,05	85,36	80
0845426	PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 300 MG 56*1 GÉLULES SS	RR				0 0	22,71	24,79	31,67	80
0845135	BLIST. PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 75 MG 1*200 GÉLULES (FLACONHDPE)	RR				0 0	26,35	28,47	35,72	80
0845104	PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 75 MG 14*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	2,15	2,50	7,23	80
0845118	PRÉGABALINE MYLAN GELUL. 75 MG 56*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	6,71	7,72	12,94	80
N03AX18	lacosamide									
0699667	VIMPAT SIROP 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON(VERRE) 200 ML	RR				0 0	13,72	15,88	22,59	100
0699653	VIMPAT SOL.PERF. 10 MG / 1 ML 1*5 FL.20 ML	RR	H			0 0	93,54	0,00	0,00	0
0493601	VIMPAT-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	25,81	28,09	36,05	100
0679911	VIMPAT-100 CPR.PELLIC. 100 MG 56*1 CPR.UD	RR				0 0	25,81	0,00	0,00	0
0493631	VIMPAT-150 CPR.PELLIC. 150 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	38,71	41,12	50,43	100
0679924	VIMPAT-150 CPR.PELLIC. 150 MG 56*1 CPR.UD	RR				0 0	38,71	0,00	0,00	0
0493662	VIMPAT-200 CPR.PELLIC. 200 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	51,62	54,16	64,82	100
0679938	VIMPAT-200 CPR.PELLIC. 200 MG 56*1 CPR.UD	RR				0 0	51,62	0,00	0,00	0
0493502	VIMPAT-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,91	15,00	21,62	100
0679907	VIMPAT-50 CPR.PELLIC. 50 MG 56*1 CPR.UD	RR				0 0	12,91	0,00	0,00	0
N03AX22	perampanel									
0668996	FYCOMPA CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100
0669024	FYCOMPA CPR.PELLIC. 12 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100
0668884	FYCOMPA CPR.PELLIC. 2 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	27,27	29,57	37,69	100
0668903	FYCOMPA CPR.PELLIC. 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100
0668934	FYCOMPA CPR.PELLIC. 6 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0668965	FYCOMPA CPR.PELLIC. 8 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100
0907059	FYCOMPA SP.BUV. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 340 ML + 1*2 SER. + 1*1 ADAPT	RR	C			0 0	109,09	112,19	126,40	100
N03AX23	brivaracetam									
0830888	BRIVIACT CPR.PELLIC. 10 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,38	22,61	30,00	100
0831112	BRIVIACT CPR.PELLIC. 100 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	81,51	84,34	97,05	100
0830941	BRIVIACT CPR.PELLIC. 25 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	81,51	84,34	97,05	100
0831001	BRIVIACT CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	81,51	84,34	97,05	100
0831059	BRIVIACT CPR.PELLIC. 75 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	81,51	84,34	97,05	100
0831161	BRIVIACT SOL.BUV. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 300 ML	RR				0 0	87,93	90,82	103,88	100
0831174	BRIVIACT SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 5 ML	RR	H			0 0	258,03	0,00	0,00	0
N03AX24	cannabidiol									
0908154	EPIDYOLEX SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON+1*2 SER.1ML + 1*2 SER.5ML+2 ADAPT.	RR	DC	X		6 BJ	979,83	0,00	1009,22	100
N03AX25	cenobamate									
0914232	ONTOZRY 12,5 MG ET 25 MG (INITIATION) CPR. 1*28 COMPRIMÉS	RR				2 88	147,95	160,53	227,21	100
0914281	ONTOZRY CPR.PELLIC. 100 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR				0 0	73,98	80,27	127,39	0
0914294	ONTOZRY CPR.PELLIC. 100 MG 1*28 COMPRIMÉS	RR				2 88	147,95	160,53	227,21	100
0914327	ONTOZRY CPR.PELLIC. 150 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR				0 0	73,98	80,27	127,39	0
0914331	ONTOZRY CPR.PELLIC. 150 MG 1*28 COMPRIMÉS	RR				2 88	147,95	160,53	227,21	100
0914358	ONTOZRY CPR.PELLIC. 200 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR				0 0	73,98	80,27	127,39	0
0914361	ONTOZRY CPR.PELLIC. 200 MG 1*28 COMPRIMÉS	RR				2 88	147,95	160,53	227,21	100
0914246	ONTOZRY CPR.PELLIC. 50 MG 1*14 COMPRIMÉS	RR				0 0	73,98	80,27	127,39	0
0914263	ONTOZRY CPR.PELLIC. 50 MG 1*28 COMPRIMÉS	RR				2 88	147,95	160,53	227,21	100
N04AA01	trihexyphenidyl									
0007886	ARTANE CPR. 2 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,50	1,85	6,13	100
0007919	ARTANE CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,04	3,50	7,90	100
N04AA02	biperiden									
0205462	AKINETON CPR. 2 MG 1*60 CPR.	R				0 0	3,14	3,94	12,52	100
N04AA04	procyclidine									
0061913	KEMADRIN CPR. 5 MG 1*100 CPR.(FLACON)	R				0 0	3,46	4,02	9,61	100
N04BA02	levodopa and decarboxylase inhibitor									
0416176	DUODOPA GEL INTEST. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*7 SACHETS 100 ML	RR	DC	X		0 0	696,30	0,00	717,19	100
0235962	PROLOPA 125 CPR.DISPERS. 100 MG + 25 MG 1*100 CPR.(FLACON)	R				0 0	11,54	13,27	19,16	100
0094489	PROLOPA 250 CPR. 200 MG + 50 MG 1*100 CPR.(FLACON)	R				0 0	18,69	20,74	27,38	100
0166771	PROLOPA HBS 125 GELUL.LIB.PROL. 100 MG + 25 MG 1*100 GÉLULES (FL.)	R				0 0	11,54	13,27	19,16	100
N04BA03	levodopa, decarboxylase inhibitor and COMT inhibitor									
0957873	LECIGIMON 20 MG/ML + 5 MG/ML + 20 MG/ML GEL INTEST. 1*7 CARTOUCHES 47 ML	RR	DC			0 0	696,30	0,00	717,19	100
0904463	STALEVO 150/37,5/200 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 1*100 CPR.	RR				0 0	42,51	44,77	53,67	100
N04BA07	foslevodopa and decarboxylase inhibitor									
0937921	PRODUODOPA SOL.PERF. 240 MG / 1 ML + 12 MG / 1 ML 1*7 FLACONS 10 ML	RR	D			0 0	691,00	0,00	711,73	100
N04BB01	amantadine									
0171199	PK-MERZ CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	7,94	8,92	18,49	100
0218359	PK-MERZ SOL.PERF. 0,2 G / 500 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR				0 0	15,72	16,56	21,73	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0380476	PK-MERZ SOL.PERF. 0,2 G / 500 ML 1*2 FLACONS 500 ML	RR				0 0	31,44	33,13	43,91	0
0091215	PK-MERZ SOL.PERF. 0,2 G / 500 ML 10*1 FLACON 500 ML	RR				0 0	151,98	157,47	175,82	100
N04BC04	ropinirole									
0483084	REQUIP MODUTAB-2 CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,27	8,45	14,45	100
0483148	REQUIP MODUTAB-4 CPR.LIB.PROL. 4 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	39,73	42,15	51,56	100
0483067	REQUIP MODUTAB-8 CPR.LIB.PROL. 8 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	79,46	82,27	94,86	100
0229108	REQUIP-1 CPR. 1 MG 1*84 CPR.BLIST.(PPPAP)	R				0 0	13,72	15,88	22,59	100
0229559	REQUIP-2 CPR. 2 MG 1*84 CPR.BLIST.(PPPAP)	R				0 0	21,86	24,10	31,65	100
0229111	REQUIP-5 CPR. 5 MG 1*84 CPR.BLIST.(PPPAP)	R				0 0	49,82	52,34	62,81	100
N04BC05	pramipexole									
0904432	MIRAPEXIN (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 2,1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	156,96	160,25	175,72	0
0904446	MIRAPEXIN (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 3,15 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	235,49	239,49	259,09	0
0248215	MIRAPEXIN CPR. 0,7 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	51,66	54,20	64,86	100
0529183	MIRAPEXIN CPR.LIB.PROL. 0,26 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,74	8,99	15,05	100
0529264	MIRAPEXIN CPR.LIB.PROL. 1,05 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	75,04	77,80	90,15	100
0529295	MIRAPEXIN CPR.LIB.PROL. 2,1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	150,20	153,70	170,17	100
0529328	MIRAPEXIN CPR.LIB.PROL. 3,15 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	225,36	229,60	250,18	100
0248196	MIRAPEXIN-0,18 CPR. 0,18 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,52	6,41	12,23	100
0881521	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 0,26 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	20,65	22,72	29,56	100
0881517	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 0,26 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	7,74	8,90	14,38	100
0881551	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 0,52 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	41,29	43,54	52,53	100
0881582	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 1,05 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	75,04	77,60	89,36	100
0881601	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 1,57 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	112,21	115,10	128,90	100
0881632	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 2,1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	150,20	153,43	169,31	100
0881677	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 2,62 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				RM 0 0	187,39	190,96	208,87	100
0881694	PRAMIPEXOL EG CPR.LIB.PROL. 3,15 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	225,36	229,27	249,26	100
0563994	PRAMIPEXOLE EG CPR. 0,18 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,03	16,04	22,20	100
N04BC07	apomorphine									
0839947	DACEPTON SOL.INJ.CART. 10 MG / 1 ML 1*5 CARTOUCHES 3 ML	R	C			2 88	229,00	236,91	260,16	100
0884827	DACEPTON SOL.PERF. 5 MG / 1 ML 1*5 FLACONS 20 ML	R	C			2 88	204,99	212,15	233,88	100
N04BC08	piribedil									
0170997	TRIVASTAL 50 L.P. CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,06	7,53	10,20	0
N04BC09	rotigotine									
0431111	NEUPRO 2MG/24H DISP.TRANSDERM. 4,5 MG 1*28 SYST.	RR				0 0	147,08	152,41	170,51	0
0431141	NEUPRO 4MG/24H DISP.TRANSDERM. 9 MG 1*28 SYST.	RR				0 0	199,28	206,26	227,64	0
0431172	NEUPRO 6MG/24H DISP.TRANSDERM. 13,5 MG 1*28 SYST.	RR				0 0	228,05	235,93	259,12	0
0431219	NEUPRO 8MG/24H DISP.TRANSDERM. 18 MG 1*28 SYST.	RR				0 0	252,50	261,15	285,87	0
N04BD01	selegiline									
0300699	ELDEPRYL CPR. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	33,47	35,83	44,59	100
0237791	ELDEPRYL CPR. 5 MG 1*60 CPR.	R				0 0	33,47	35,83	44,59	100
N04BD02	rasagiline									
0908137	AZILECT (ABACUS MEDICINE) CPR. 1 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	110,18	113,05	126,44	0
0963786	AZILECT (PI PHARMA) CPR. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	33,75	36,11	44,90	0
0396561	AZILECT CPR. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	33,75	36,11	44,90	100
0826322	RASAGILINE EG CPR. 1 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	108,01	110,86	124,43	100
0826238	RASAGILINE EG CPR. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	33,75	35,93	44,14	100
N04BD03	safinamide									
0784768	XADAGO CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	87,69	90,36	102,54	100
0784706	XADAGO CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	87,69	90,36	102,54	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
N04BX02	entacapone									
0255657	COMTAN CPR.PELLIC. 200 MG 1*100 CPR. (FL.)	RR				0 0	64,45	67,11	78,88	100
N04BX04	opicapone									
0828491	ONGENTYS GELUL. 50 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	90,00	92,69	104,65	0
N05AA02	levomepromazine									
0080712	NOZINAN CPR.PELLIC. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,00	3,49	9,03	80
0080743	NOZINAN CPR.PELLIC. 25 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				0 0	1,63	2,01	7,41	80
N05AD01	haloperidol									
0051769	HALDOL CPR. 5 MG 1*25 CPR.	RR				0 0	4,76	5,49	10,92	80
0051870	HALDOL DECANOAS SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE 1 ML	RR				0 0	8,38	9,66	15,48	80
0051917	HALDOL DECANOAS SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE 1 ML	RR				0 0	5,23	6,03	11,52	80
0051898	HALDOL DECANOAS SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*1 AMPOULE 3 ML	RR				0 0	12,51	14,54	21,12	80
0051819	HALDOL SOL.BUV.GTTES 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (LDPE) 30 ML	RR				0 0	2,16	2,52	7,67	80
0051853	HALDOL SOL.INJ. 5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 1 ML	RR				0 0	2,47	2,85	8,03	80
N05AD05	pipamperone									
0033256	DIPIPERON CPR. 40 MG 1*20 CPR.	RR				0 0	1,38	1,73	6,15	80
0033273	DIPIPERON CPR. 40 MG 1*60 CPR.	RR				0 0	3,34	3,84	8,45	80
0033290	DIPIPERON SOL.BUV.GTTES 40 MG / 1 ML 1*1 GTTES 60 ML	RR				0 0	3,10	3,57	8,16	80
N05AD06	bromperidol									
0056412	IMPROMEN DECANOAS SOL.INJ. 50 MG 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	6,23	7,16	12,05	80
0056362	IMPROMEN SOL.BUV.GTTES 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON AVEC PIPETTE 30 ML	RR				0 0	3,33	3,83	8,44	80
N05AD08	droperidol									
0665141	DEHYDROBENZPERIDOL SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*10 AMP. 2,5 ML	RR			RM	0 0	37,00	39,18	48,02	0
0349073	DEHYDROBENZPERIDOL SOL.INJ. 5 MG / 2 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR				0 0	42,90	45,08	54,10	0
N05AF01	flupentixol									
0045419	FLUANXOL CPR.PELLIC. 1 MG 1*50 CPR.	R				0 0	2,25	2,63	8,09	80
0045467	FLUANXOL DEPOT SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	6,67	7,75	13,69	80
0045484	FLUANXOL DEPOT SOL.INJ. 20 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	2,04	2,42	7,86	80
N05AF05	zuclopenthixol									
0023179	CLOPIXOL DEPOT SOL.INJ. 200 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	2,95	3,43	8,96	80
0165997	CLOPIXOL ACUTARD SOL.INJ. 50 MG / 1 ML 1*1 AMP. 1 ML	RR				0 0	8,03	9,24	13,79	80
0023117	CLOPIXOL CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	RR				0 0	6,44	7,48	13,39	80
0023098	CLOPIXOL CPR.PELLIC. 2 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	RR				0 0	1,63	2,01	7,41	80
0023134	CLOPIXOL CPR.PELLIC. 25 MG 1*100 CPR.(FLACON HDPE)	RR				0 0	12,71	14,77	21,36	80
0023151	CLOPIXOL SOL.BUV.GTTES 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 20 ML	RR				0 0	4,15	4,82	10,49	80
N05AG01	fluspirilene									
0056023	IMAP SP.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 6 ML	RR				0 0	8,68	9,98	15,33	80
N05AG02	pimozide									
0083051	ORAP CPR. 1 MG 1*75 CPR.	R				0 0	5,39	6,20	11,01	80
0083082	ORAP FORTE CPR. 4 MG 1*20 CPR.	R				0 0	5,39	6,20	11,01	80
0083096	ORAP FORTE CPR. 4 MG 1*240 CPR.	R				0 0	58,28	0,00	0,00	0
N05AG03	penfluridol									
0103669	SEMAP CPR. 20 MG 1*12 CPR.	RR				0 0	3,88	4,46	8,82	80
N05AH02	clozapine									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0704414	LEPONEX-100 CPR. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR	C			00	19,96	22,18	29,53	80
0704364	LEPONEX-100 CPR. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			00	7,51	8,73	14,76	80
0704851	LEPONEX-25 CPR. 25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR	C			00	1,93	2,31	7,74	80
N05AH03	olanzapine									
0573701	OLANZAPINE APOTEX-10 CPR.RODIS. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	39,03	41,54	49,50	0
0573665	OLANZAPINE APOTEX-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	39,03	41,54	49,50	0
0573679	OLANZAPINE APOTEX-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	85,34	88,27	99,46	0
0573729	OLANZAPINE APOTEX-15 CPR.RODIS. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	80,65	83,54	94,49	0
0573746	OLANZAPINE APOTEX-20 CPR.RODIS. 20 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	212,32	216,39	234,04	0
0573621	OLANZAPINE APOTEX-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	19,15	21,48	27,60	0
0573634	OLANZAPINE APOTEX-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	38,26	40,77	48,66	0
0573651	OLANZAPINE APOTEX-7,5 CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*56 CPR.PELLIC.	RR				00	56,78	59,45	69,05	0
0760221	OLANZAPINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	17,48	19,52	26,04	80
0760282	OLANZAPINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	33,98	36,17	44,40	80
0759989	OLANZAPINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	11,11	12,78	18,62	80
0760038	OLANZAPINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	26,73	28,85	36,33	80
0760153	OLANZAPINE EG CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	85,46	88,11	100,45	0
0736208	OLANZAPINE INSTANT EG CPR.RODIS. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	17,48	19,52	26,04	80
0736242	OLANZAPINE INSTANT EG CPR.RODIS. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	33,98	36,17	44,40	80
0736113	OLANZAPINE INSTANT EG CPR.RODIS. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	11,11	12,78	18,62	80
0736158	OLANZAPINE INSTANT EG CPR.RODIS. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	26,73	28,85	36,33	80
0573682	OLANZAPINE-5 CPR.RODIS. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	19,15	21,48	27,60	0
0585442	ZYPREXA CPR.ENROB. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	32,18	34,39	42,71	80
0585425	ZYPREXA CPR.ENROB. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	25,73	27,88	35,54	80
0226431	ZYPREXA CPR.ENROB. 7,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	17,16	19,24	26,00	80
0319267	ZYPREXA PDRE SOL.INJ. 10 MG 1*1 FL.VERRE	RR				00	15,00	17,06	23,60	0
0585408	ZYPREXA VELOTAB CPR.RODIS. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	32,18	34,39	42,71	80
0585392	ZYPREXA VELOTAB CPR.RODIS. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	25,73	27,88	35,54	80
N05AH04	quetiapine									
0760976	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	RR				00	49,99	52,32	62,22	80
0760901	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	9,72	11,18	16,87	80
0761097	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 200 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	RR				00	123,38	126,37	140,78	0
0761035	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 200 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	23,71	25,80	32,96	80
0760878	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 25 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	7,83	9,00	14,48	0
0761201	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 300 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	RR				00	180,44	183,94	201,47	0
0761151	QUETIAPINE EG CPR.PELLIC. 300 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	23,71	25,80	32,96	80
0837066	QUETIAPINE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				00	66,63	69,11	80,42	80
0837178	QUETIAPINE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 300 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				00	99,93	102,71	115,83	80
0837262	QUETIAPINE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				00	133,23	136,31	151,26	80
0836816	QUETIAPINE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	14,60	16,61	22,82	80
0836851	QUETIAPINE RETARD EG CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	23,33	25,42	32,55	80
0323841	SEROQUEL CPR. 300 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	78,20	80,84	93,06	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0838953	SEROQUEL CPR. 300 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	78,20	0,00	0,00	0
0272949	SEROQUEL CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	26,49	28,65	36,38	80
0272921	SEROQUEL CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	10,34	11,92	17,95	80
0277542	SEROQUEL CPR.PELLIC. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	20,82	22,93	30,07	80
0635012	SEROQUEL CPR.PELLIC. 200 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	50,48	52,86	63,09	80
0274747	SEROQUEL CPR.PELLIC. 25 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,59	4,13	6,17	0
0274751	SEROQUEL CPR.PELLIC. 25 MG 1*60 CPR.U.D.	RR				00	28,71	0,00	0,00	0
0479565	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 200 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	55,53	57,96	68,72	80
0479615	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 300 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	83,28	85,96	98,46	80
0479677	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 400 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	111,04	113,98	128,00	80
0479471	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,86	5,60	11,04	0
0482686	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*100 CPR.U.D.	RR				00	48,67	0,00	0,00	0
0479484	SEROQUEL XR CPR.LIB.PROL. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	14,60	16,65	23,14	80
N05AH05	asenapine									
0598406	SYCREST-10 CPR.SUBLING. 10 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	81,31	84,14	96,83	80
0598373	SYCREST-5 CPR.SUBLING. 5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	81,31	84,14	96,83	80
N05AL01	sulpiride									
0034348	DOGMATIL CPR. 200 MG 1*12 CPR.	R				00	2,69	3,13	8,63	80
0034351	DOGMATIL GELUL. 50 MG 1*30 GELULES	R				00	4,91	5,63	8,41	80
0034379	DOGMATIL SOL.INJ. 100 MG / 2 ML 1*6 AMPOULES 2 ML	R				00	1,47	1,85	7,23	80
0134603	SULPIRIDE EG CPR. 200 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	R				00	2,18	2,53	7,41	80
0475714	SULPIRIDE EG CPR. 200 MG 1*36 CPR.SS BLIST.	R				00	5,57	6,41	11,65	80
N05AL03	tiapride									
0116720	TIAPRIDAL CPR. 100 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	3,99	4,64	10,29	80
0116734	TIAPRIDAL CPR. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				00	9,56	11,11	17,37	80
N05AL05	amisulpride									
0756794	AMISULPRIDE EG CPR. 100 MG 1*150 CPR.SS BLIST.	RR				00	37,29	39,51	48,09	80
0756781	AMISULPRIDE EG CPR. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	18,19	20,23	26,82	80
0756831	AMISULPRIDE EG CPR. 200 MG 1*150 CPR.SS BLIST.	RR				00	74,79	77,34	89,10	80
0756813	AMISULPRIDE EG CPR. 200 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	18,19	20,23	26,82	80
0756701	AMISULPRIDE EG CPR. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,44	5,11	10,23	80
0756715	AMISULPRIDE EG CPR. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	7,06	8,12	13,52	80
0756861	AMISULPRIDE EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*150 CPR.SS BLIST.	RR				00	131,13	134,19	149,02	80
0756858	AMISULPRIDE EG CPR.PELLIC. 400 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	64,01	66,47	77,63	80
0335985	SOLIAN-100 CPR. 100 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	17,93	20,14	27,28	80
0265846	SOLIAN-200 CPR. 200 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	RR				00	63,09	65,74	77,44	80
0336031	SOLIAN-400 CPR.PELLIC. 400 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	63,09	65,74	77,44	80
0265863	SOLIAN-50 CPR. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,37	5,08	10,76	80
N05AN01	lithium									
0140726	CAMCOLIT CPR.PELLIC. 400 MG 1*100 CPR.	RR				00	15,34	17,52	24,39	80
N05AX07	prothipendyl									
0035359	DOMINAL FORTE CPR.PELLIC. 80 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,77	5,54	11,27	80
N05AX08	risperidone									
0360425	RISPERDAL CONSTA-25 PSV.SP.INJ.LIB.PROL. 25 MG 1*1 VIAL + 1*1 SER.SOLV.	RR				00	44,49	46,96	56,87	100
0360439	RISPERDAL CONSTA-37,5 PSV.SP.INJ.LIB.PROL. 37,5 MG 1*1 VIAL + 1*1 SER.SOLV.	RR				00	60,05	62,67	74,20	100
0360442	RISPERDAL CONSTA-50 PSV.SP.INJ.LIB.PROL. 50 MG 1*1 FL. + 1*1 SER.SOLV.	RR				00	71,18	73,91	86,05	100
0439895	RISPERDAL-1 CPR.PELLIC. 1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	14,82	16,99	23,80	80
0471181	RISPERDAL-1 CPR.PELLIC. 1 MG 1*100 CPR.SS BLIST.(E.CL.)	RR				00	14,82	0,00	0,00	0
0204434	RISPERDAL-1 CPR.PELLIC. 1 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	RR				00	1,39	1,74	6,34	80
0245616	RISPERDAL-1 CPR.PELLIC. 1 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	11,87	13,79	20,29	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0238916	RISPERDAL-1MG/ML SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 100 ML	RR				0 0	19,80	22,02	29,36	80
0306322	RISPERDAL-1MG/ML SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 30 ML	RR				0 0	6,68	7,76	13,70	80
0439945	RISPERDAL-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,89	32,21	40,60	80
0471151	RISPERDAL-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*100 CPR.SS BLIST.(E.CL.)	RR				0 0	29,89	0,00	0,00	0
0204448	RISPERDAL-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,92	10,37	16,55	80
0204451	RISPERDAL-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,76	26,02	33,77	80
0440008	RISPERDAL-3 CPR.PELLIC. 3 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	45,79	48,27	58,32	80
0471164	RISPERDAL-3 CPR.PELLIC. 3 MG 1*100 CPR.SS BLIST.(E.CL.)	RR				0 0	45,79	0,00	0,00	0
0204482	RISPERDAL-3 CPR.PELLIC. 3 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	35,63	38,01	47,00	80
0204515	RISPERDAL-4 CPR.PELLIC. 4 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	47,51	50,00	60,22	80
0440137	RISPERDAL-6 CPR.PELLIC. 6 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	71,28	74,01	86,16	80
0532595	RISPERIDONE EG-1 CPR.PELLIC. 1 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,87	13,65	19,57	80
0532614	RISPERIDONE EG-1 CPR.PELLIC. 1 MG 5*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,24	0,00	0,00	0
0533321	RISPERIDONE EG-1MG/ML SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR				0 0	19,79	21,85	28,60	80
0533303	RISPERIDONE EG-1MG/ML SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FL. 30 ML	RR				0 0	6,68	7,68	13,04	80
0532662	RISPERIDONE EG-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,91	10,25	15,85	80
0532726	RISPERIDONE EG-2 CPR.PELLIC. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	23,75	25,84	33,01	80
0532757	RISPERIDONE EG-2 CPR.PELLIC. 2 MG 5*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,49	0,00	0,00	0
0532855	RISPERIDONE EG-3 CPR.PELLIC. 3 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	35,62	37,82	46,23	80
0532872	RISPERIDONE EG-3 CPR.PELLIC. 3 MG 5*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	44,55	0,00	0,00	0
0532998	RISPERIDONE EG-4 CPR.PELLIC. 4 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	47,50	49,81	59,45	80
0533012	RISPERIDONE EG-4 CPR.PELLIC. 4 MG 5*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	79,17	0,00	0,00	0
0533141	RISPERIDONE EG-6 CPR.PELLIC. 6 MG 5*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	118,78	0,00	0,00	0
N05AX12	aripiprazole									
0885601	ABILIFY (ABACUS MEDICINE) CPR. 10 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	43,07	45,34	54,30	80
0885614	ABILIFY (ABACUS MEDICINE) CPR. 10 MG 98*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	120,63	123,60	137,56	80
0886351	ABILIFY (ABACUS MEDICINE) CPR. 15 MG 98*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	120,63	123,60	137,56	80
0963755	ABILIFY (PI PHARMA) CPR. 10 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,22	44,66	54,33	0
0963769	ABILIFY (PI PHARMA) CPR. 15 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,22	44,66	54,33	0
0963772	ABILIFY (PI PHARMA) CPR. 30 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	49,43	51,94	62,37	0
0375882	ABILIFY CPR. 10 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,22	44,66	54,33	80
0375915	ABILIFY CPR. 10 MG 98*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	118,25	121,44	136,16	0
0375932	ABILIFY CPR. 15 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	42,22	44,66	54,33	80
0375977	ABILIFY CPR. 15 MG 98*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	118,25	121,44	136,16	0
0375994	ABILIFY CPR. 30 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	49,43	51,94	62,37	80
0762273	ABILIFY MAINTENA PSV.SP.INJ.LIB.PROL. 400 MG 1*1 FLACON POUFRE 400 MG + 1*1 FLACON SOLVANT 2 ML	RR				0 0	168,36	172,04	189,50	100
0482091	ABILIFY SOL.INJ. 7,5 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 1,3 ML	RR				0 0	2,09	2,47	7,91	0
0789764	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 10 MG 28*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	42,22	44,66	54,33	80
0789781	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 10 MG 56*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	75,36	77,92	88,59	80
0789943	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 15 MG 56*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	75,36	77,92	88,59	80
0789957	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 15 MG 98*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	118,23	121,42	136,14	80
0790149	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 30 MG 56*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	88,19	90,86	102,19	80
0790152	ARIPIPRAZOL SANDOZ CPR. 30 MG 98*1 CPR.U.D.SS BLIST.	RR				0 0	138,40	141,79	157,61	80
0780402	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,11	21,47	31,80	0
0780416	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	50,47	52,79	65,02	0
0780433	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	76,50	79,64	93,51	0
0780447	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 15 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	22,34	23,77	34,24	0
0780451	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 15 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	71,31	74,29	87,84	0
0780464	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	135,54	140,54	158,13	0
0780478	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	20,52	21,90	32,26	0
0780481	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	76,76	79,91	93,80	0
0780495	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	141,30	146,48	164,42	0
0780501	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 30 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	26,72	28,29	39,04	0
0780514	ARIPIPRAZOL-RATIOPHARM CPR. 30 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	84,20	87,58	101,94	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0780528	ARIPIPAZOL-RATIOPHARM CPR. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	160,14	165,88	185,01	0
0780366	ARIPIPAZOL-RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				00	15,97	17,20	27,27	0
0780383	ARIPIPAZOL-RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*49 CPR.SS BLIST.	RR				00	53,68	56,10	68,54	0
0780397	ARIPIPAZOL-RATIOPHARM CPR. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	71,05	74,02	87,55	0
0803251	ARIPIPAZOLE EG CPR. 15 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,22	44,48	53,57	80
0803331	ARIPIPAZOLE EG CPR. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	118,23	121,17	135,30	80
0803118	ARIPIPAZOLE EG CPR. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,22	44,48	53,57	80
0803202	ARIPIPAZOLE EG CPR. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	118,23	121,17	135,30	80
0803376	ARIPIPAZOLE EG CPR. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	49,41	51,73	61,57	80
0803461	ARIPIPAZOLE EG CPR. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	138,39	141,52	156,76	80
0888549	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	118,25	121,44	136,16	80
0888552	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 10 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,23	44,67	54,34	80
0888602	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 15 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	118,25	121,44	136,16	80
0888616	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 15 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	42,23	44,67	54,34	80
0888664	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	138,40	141,79	157,61	80
0888678	ARIPIPAZOLE MYLAN PHARMA CPR. 30 MG 28*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	49,44	51,95	62,38	80
N05AX13	paliperidone									
0923665	BYANLI SP.INJ.LIB.PROL.SRG. 700 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE	RR				00	801,16	811,04	863,11	100
0923679	BYANLI SP.LIB.PROL.INJ.SRG. 1000 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE	RR				00	1167,41	1180,88	1252,98	100
0853929	INVEGA (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 6 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	75,69	78,25	89,79	80
0853915	INVEGA (ABACUS MEDICINE) CPR.LIB.PROL. 9 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	75,69	78,25	89,79	80
0963867	INVEGA (PI PHARMA) CPR.LIB.PROL. 6 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	74,20	76,96	89,26	0
0462747	INVEGA CPR.LIB.PROL. 3 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	34,30	36,67	45,52	80
0462778	INVEGA CPR.LIB.PROL. 3 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	68,61	71,31	83,31	80
0462814	INVEGA CPR.LIB.PROL. 6 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	37,10	39,49	48,63	80
0462845	INVEGA CPR.LIB.PROL. 6 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	74,20	76,96	89,26	80
0462893	INVEGA CPR.LIB.PROL. 9 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	37,10	39,49	48,63	80
0462926	INVEGA CPR.LIB.PROL. 9 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	74,20	76,96	89,26	80
0927132	PALIPERIDON-RATIOPHARM SP.INJ.LIB.PROL. 100 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	388,99	401,94	435,44	0
0927146	PALIPERIDON-RATIOPHARM SP.INJ.LIB.PROL. 150 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	581,83	600,86	646,48	0
0921738	PALIPERIDON-RATIOPHARM SP.INJ.LIB.PROL. 75 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	291,99	301,89	329,30	0
0822323	TREVICTA SP.LIB.PROL.INJ.SRG. 175 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	251,33	255,82	277,81	100
0822337	TREVICTA SP.LIB.PROL.INJ.SRG. 263 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	333,24	338,54	365,01	100
0822341	TREVICTA SP.LIB.PROL.INJ.SRG. 350 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	401,18	407,14	437,33	100
0822354	TREVICTA SP.LIB.PROL.INJ.SRG. 525 MG 1*1 SER.PRÉREEMPLIE + 1*2 AIGUILLES	RR				00	584,58	592,34	632,56	100
0601269	XEPLION-100MG SP.INJ. 100 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG.	RR				00	135,81	139,17	154,84	100
0601272	XEPLION-150MG SP.INJ. 150 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG.	RR				00	197,89	201,86	220,94	100
0601286	XEPLION-150MG/100MG (COFFRET D'INITIATION) SP.INJ. 150 MG + 100 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG. 150 MG + 1*1 SER.PRER.+2AIG. 100 MG	RR				00	333,70	339,00	365,50	100
0601238	XEPLION-25MG SP.INJ. 25 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG.	RR				00	43,92	46,38	56,23	100
0601241	XEPLION-50MG SP.INJ. 50 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG.	RR				00	85,08	87,94	100,84	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0601255	XEPLION-75MG SP.INJ. 75 MG 1*1 SER.PRER.+2AIG.	RR				0 0	112,81	115,94	130,36	100
N05AX15	cariprazine									
0859757	REAGILA GELUL. 1,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	55,56	58,01	70,31	80
0859869	REAGILA GELUL. 3 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	55,56	58,01	70,31	80
0859855	REAGILA GELUL. 3 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	259,27	268,14	293,23	80
0859998	REAGILA GELUL. 4,5 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	55,56	58,01	70,31	80
0859984	REAGILA GELUL. 4,5 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	259,27	268,14	293,23	80
0860114	REAGILA GELUL. 6 MG 1*21 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	55,56	58,01	70,31	80
0860101	REAGILA GELUL. 6 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	259,27	268,14	293,23	80
N05BA01	diazepam									
0699913	DIAZEPAM EG CPR. 10 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,52	8,65	12,91	0
0919127	DIAZEPAM EUROGENERICS CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,44	2,91	4,67	0
0919161	DIAZEPAM EUROGENERICS CPR. 5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,88	5,82	9,33	0
0246045	VALIUM CPR. 10 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	4,33	4,98	7,43	40
0246031	VALIUM CPR. 5 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	3,13	3,60	5,37	40
0802995	VALIUM SOL.INJ. 10 MG / 2 ML 1*5 AMP. 2 ML	RR				0 0	3,39	3,90	5,82	40
0124669	VALIUM SOL.INJ. 10 MG / 2 ML 1*50 AMP. 2 ML	RR				0 0	33,92	0,00	0,00	0
N05BA04	oxazepam									
0689139	OXAZEPAM EG CPR. 15 MG 1*60 CPR.SS.BLIST.	RR				0 0	3,07	3,53	5,27	40
N05BA05	potassium clorazepate									
0172683	TRANXENE CPR.PELIC. 50 MG 1*30 CPR.U.D.	RR				0 0	7,68	8,84	13,19	0
0118935	TRANXENE GELUL. 10 MG 1*30 GÉLULES	RR				0 0	2,91	3,35	5,00	40
0118952	TRANXENE GELUL. 5 MG 1*30 GÉLULES	RR				0 0	2,37	2,73	4,07	40
0123014	UNI-TRANXENE GELUL. 15 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	RR				0 0	4,64	5,34	7,97	40
N05BA06	lorazepam									
0067822	LORAZEPAM EG CPR. 1 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,08	3,55	5,29	40
0690157	LORAZEPAM EG CPR. 1 MG 1*60 CPR.SS.BLIST.	RR				0 0	2,82	3,25	4,85	40
0689108	LORAZEPAM EG CPR. 2,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,84	5,57	8,32	40
0114032	TEMESTA 1 CPR. 1 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,71	1,97	2,94	40
0114046	TEMESTA 1 CPR. 1 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,55	4,09	6,10	40
0869817	TEMESTA 1 CPR. 1 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,10	0,00	0,00	0
0114063	TEMESTA 2,5 CPR. 2,5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,85	3,28	4,89	40
0114077	TEMESTA 2,5 CPR. 2,5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,07	6,99	10,42	40
0869821	TEMESTA 2,5 CPR. 2,5 MG 100*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	12,14	0,00	0,00	0
0114127	TEMESTA EXPIDET LYOPHIL. ORAL 1 MG 1*50 LYOPHIL.SS BLIST.	RR				0 0	10,73	12,35	18,44	40
0114161	TEMESTA EXPIDET LYOPHIL. ORAL 2,5 MG 1*50 LYOPHIL.SS BLIST.	RR				0 0	16,02	18,20	26,41	40
N05BA08	bromazepam									
0689092	BROMAZEPAM EG-12 CPR. 12 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,33	11,13	17,83	40
0689089	BROMAZEPAM EG-6 CPR. 6 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,35	6,38	10,23	40
0065330	LEXOTAN CPR. 3 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	3,41	3,93	5,86	40
0065361	LEXOTAN CPR. 6 MG 1*50 CPR.	RR				0 0	5,72	6,58	9,82	40
N05BA09	clobazam									
0046755	FRISIUM CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,05	3,51	5,25	40
0046769	FRISIUM CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,38	7,34	10,96	40
0046805	FRISIUM CPR. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	11,00	12,66	18,90	40
N05BA11	prazepam									
0068511	LYSANXIA CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,93	3,37	5,03	40
0068525	LYSANXIA CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,83	6,71	10,02	40
0068542	LYSANXIA CPR. 20 MG 1*50 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	9,18	10,57	15,78	40
0231929	LYSANXIA SOL.BUV.GTTES 15 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR				0 0	6,69	7,71	11,50	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0540874	PRAZEPAM EG-10 CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,34	2,70	4,02	40
0699684	PRAZEPAM EG-10 CPR. 10 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	5,46	6,51	10,43	40
0699698	PRAZEPAM EG-20 CPR. 20 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	8,60	10,26	16,44	40
N05BA12	alprazolam									
0206263	ALPRAZ CPR. 0,5 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,10	2,42	3,62	40
0206277	ALPRAZ CPR. 0,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,16	3,64	5,42	40
0488581	ALPRAZ CPR. 0,5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR				00	5,03	5,80	8,65	40
0206281	ALPRAZ CPR. 1 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,95	3,39	5,07	40
0206294	ALPRAZ CPR. 1 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,71	5,43	8,10	40
0962856	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 0,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	5,77	6,89	11,04	0
0962887	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 0,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	9,24	11,02	17,65	0
0962937	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	9,06	10,88	17,64	0
0962954	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 1 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	14,50	16,68	24,84	0
0962999	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	13,57	15,75	23,89	0
0963027	ALPRAZ RETARD CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	21,71	23,89	32,27	0
0457389	ALPRAZOLAM EG CPR. 0,25 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	1,63	1,88	2,80	40
0699426	ALPRAZOLAM EG CPR. 0,25 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,47	5,15	7,68	40
0457408	ALPRAZOLAM EG CPR. 0,5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,66	3,07	4,56	40
0699461	ALPRAZOLAM EG CPR. 0,5 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	7,28	8,38	12,50	40
0457425	ALPRAZOLAM EG CPR. 1 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,58	5,27	7,87	40
0699491	ALPRAZOLAM EG CPR. 1 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	12,54	14,43	21,54	40
0457442	ALPRAZOLAM EG CPR. 2 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	8,27	9,52	14,20	40
0699524	ALPRAZOLAM EG CPR. 2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	19,59	21,77	30,09	40
0130277	XANAX CPR. 0,25 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,29	4,94	7,37	40
0279743	XANAX CPR. 0,25 MG 50*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,29	0,00	0,00	0
0130294	XANAX CPR. 0,5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,99	8,04	12,00	40
0279757	XANAX CPR. 0,5 MG 50*1 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,99	0,00	0,00	0
0130327	XANAX CPR. 1 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	12,05	13,86	20,71	40
0154041	XANAX CPR. 2 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	21,77	24,04	32,33	40
0221189	XANAX RETARD CPR.LIB.PROL. 0,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	7,40	8,51	12,71	40
0221208	XANAX RETARD CPR.LIB.PROL. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	12,08	13,90	20,75	40
0221225	XANAX RETARD CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	18,09	20,27	28,54	40
0244555	XANAX SOL.BUV.GTTES 0,75 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR				00	6,21	7,15	10,67	40
N05BA16	nordazepam									
0017476	CALMDAY CPR.ENROB. 5 MG 1*30 CPR.	RR				00	3,83	4,41	6,58	40
0017493	CALMDAY CPR.ENROB. 5 MG 1*60 CPR.	RR				00	6,45	7,42	11,07	40
N05BA18	ethyl lofazepate									
0127447	VICTAN CPR.PELLIC. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,45	3,97	5,92	40
N05BA21	clotiazepam									
0023232	CLOZAN-10 CPR. 10 MG 1*50 CPR.	RR				00	8,84	10,17	15,18	40
0023246	CLOZAN-5 CPR. 5 MG 1*20 CPR.	RR				00	3,16	3,64	5,44	40
0023263	CLOZAN-5 CPR. 5 MG 1*50 CPR.	RR				00	5,46	6,28	9,37	40
N05BB01	hydroxyzine									
0008897	ATARAX CPR.PELLIC. 25 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	4,25	4,89	7,30	40
N05CD02	nitrazepam									
0241991	MOGADON CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,99	3,44	5,14	40
N05CD03	flunitrazepam									
0233825	FLUNITRAZEPAM EG CPR. 1 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	S				00	1,60	1,84	2,75	40
N05CD05	triazolam									
0178494	HALCION CPR. 0,125 MG 1*10 CPR.	RR				00	3,90	4,49	6,70	40
0178513	HALCION CPR. 0,25 MG 1*10 CPR.	RR				00	5,16	5,94	8,86	40
0190521	HALCION CPR. 0,25 MG 1*250 CPR.U.D.	RR				00	37,60	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
N05CD06 lormetazepam										
0067660	LORAMET CPR. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,96	4,55	6,80	40
0172876	LORAMET CPR. 1 MG 500*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	65,85	0,00	0,00	0
0067674	LORAMET CPR. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,20	7,13	10,65	40
0172893	LORAMET CPR. 2 MG 500*1 CPR.SS BLIST	RR				0 0	103,29	0,00	0,00	0
0152016	LORMETAZEPAM EG CPR. 1 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,17	3,65	5,45	40
0152033	LORMETAZEPAM EG CPR. 2 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,98	5,73	8,56	40
N05CD08 midazolam										
0687487	BUCCOLAM SOL.BUCC. 10 MG / 2 ML 1*4 SER.PRÉREMPL. 3 ML	RR	C			0 0	69,85	72,56	84,62	100
0687442	BUCCOLAM SOL.BUCC. 2,5 MG / 0,5 ML 1*4 SER.PRÉREMPL. 1 ML	RR	C			0 0	69,85	72,56	84,62	100
0687456	BUCCOLAM SOL.BUCC. 5 MG / 1 ML 1*4 SER.PRÉREMPL. 3 ML	RR	C			0 0	69,85	72,56	84,62	100
0687473	BUCCOLAM SOL.BUCC. 7,5 MG / 1,5 ML 1*4 SER.PRÉREMPL. 3 ML	RR	C			0 0	69,85	72,56	84,62	100
0448314	MIDAZOLAM-B.BRAUN SOL.I/P 1 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES LDPE 5 ML	RR	H			0 0	28,72	0,00	0,00	0
0448301	MIDAZOLAM-B.BRAUN SOL.I/P 5 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES LDPE 10 ML	RR	H			0 0	104,85	0,00	0,00	0
N05CD09 brotizolam										
0064932	LENDORMIN CPR. 0,25 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,79	8,96	13,38	40
N05CD11 loprazolam										
0199513	DORMONCT-1 CPR. 1 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	6,13	7,06	10,53	40
0199527	DORMONCT-2 CPR. 2 MG 1*30 CPR.SEC.	RR				0 0	10,31	11,87	17,71	40
N05CF01 zopiclone										
0056197	IMOVANE CPR. 7,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST	RR				0 0	10,02	11,53	17,21	40
0177385	IMOVANE CPR. 7,5 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,02	0,00	0,00	0
0697791	IMOVANE PI-SE CPR. 7,5 MG 1*30 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	8,06	9,27	13,91	40
0269912	ZOPICLONE EG-7,5 CPR.PELLIC. 7,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,81	9,32	14,94	40
N05CF02 zolpidem										
0149203	STILNOCT CPR.PELLIC. 10 MG 1*10 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	3,09	3,56	5,30	40
0897923	STILNOCT CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,86	9,04	13,50	40
0149217	STILNOCT CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	8,42	9,69	14,46	40
0883851	STILNOCT CPR.PELLIC. 10 MG 1*7 CPR.SS BLSIT.	RR				0 0	2,16	2,49	3,71	40
0897941	STILNOCT CPR.PELLIC. 10 MG 150*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	37,50	0,00	0,00	0
0678881	ZOLPEDUAR CPR.SUBLING. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,31	7,26	10,84	0
0679826	ZOLPEDUAR CPR.SUBLING. 10 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,11	11,63	17,37	0
0326003	ZOLPIDEM EG-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,57	7,84	12,56	40
N05CH01 melatonin										
0463985	CIRCADIN CPR.LIB.PROL. 2 MG 1*21 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,65	12,26	18,29	0
0902293	NOXAREM MELATONINE CPR. 3 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,49	13,22	19,73	0
0902357	NOXAREM MELATONINE FORTE CPR. 5 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,89	5,62	8,39	0
0902361	NOXAREM MELATONINE FORTE CPR. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	14,37	16,53	24,68	0
N05CM Other hypnotics and sedatives										
0819426	SEDISTRESS 100 GELUL. 100 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	12,93	14,88	22,22	0
0819412	SEDISTRESS 100 GELUL. 100 MG 1*50 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	8,08	9,30	13,87	0
0905488	SIDROGA CALMAPHYT CPR.PELLIC. 425 MG 1*80 CPR.SS BLIST.	P				0 0	9,66	11,30	17,22	0
N05CM09 Valerianae radix										
0243687	RELAXINE CPR.PELLIC. 500 MG 1*30 CPR.SS.BLIST.	P				0 0	7,13	8,20	12,25	40
0799967	SEDISTRESS SLEEP CPR.PELLIC. 500 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	P				0 0	7,30	8,40	12,54	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0799971	SEDISTRESS SLEEP CPR.PELLIC. 500 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	P				00	11,68	13,44	20,06	0
0877576	VALDISPERT BEDTIME CPR.ENROB. 1*40 CPR.SS BLIST.	P			RM	00	9,33	10,72	16,03	0
0877626	VALDISPERT RELAX CPR.ENROB. 1*50 CPR.SS BLIST.	P			RM	00	7,64	8,79	13,12	0
N05CM18	dexmedetomidine									
0635415	DEXDOR-100MCG/ML SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*25 AMPOULES VERRE 2 ML	RR	HC			00	145,95	0,00	0,00	0
0635432	DEXDOR-100MCG/ML SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*4 FLACONS VERRE 10 ML	RR	HC			00	117,13	0,00	0,00	0
0635429	DEXDOR-100MCG/ML SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*4 FLACONS VERRE 4 ML	RR	HC			00	46,85	0,00	0,00	0
0635401	DEXDOR-100MCG/ML SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*5 AMPOULES VERRE 2 ML	RR	HC			00	29,19	0,00	0,00	0
0912076	DEXMEDETOMIDINE ACCORD SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*4 FLACONS 10 ML	RR	HC			00	119,98	0,00	0,00	0
0912045	DEXMEDETOMIDINE ACCORD SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*4 FLACONS 4 ML	RR	HC			00	47,99	0,00	0,00	0
0912014	DEXMEDETOMIDINE ACCORD SOLCC.PERF. 100 MCG / 1 ML 1*5 FLACONS 2 ML	RR	HC			00	29,99	0,00	0,00	0
N06AA04	clomipramine									
0236293	ANAFRANIL RETARD CPR.LIB.PROL. 75 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	7,94	8,89	17,78	80
0236309	ANAFRANIL RETARD CPR.LIB.PROL. 75 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	13,65	14,78	24,02	80
N06AA09	amitriptyline									
0097351	REDOMEX CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				00	1,33	1,71	7,08	80
0097379	REDOMEX CPR.PELLIC. 25 MG 1*100 CPR.(FLACON)	RR				00	2,53	2,94	8,43	80
N06AA16	dosulepin									
0095021	PROTHIADEN CPR.ENROB. 75 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	3,60	4,14	8,59	80
0095035	PROTHIADEN GELUL. 25 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	4,22	4,85	9,34	80
N06AB03	fluoxetine									
0647884	FLUOXETIN-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				00	12,69	13,79	23,23	80
0647836	FLUOXETIN-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				00	2,08	2,85	11,63	80
0647871	FLUOXETIN-RATIOPHARM CPR. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				00	5,82	6,70	15,71	80
0647921	FLUOXETIN-RATIOPHARM GELUL. 20 MG 1*100 GÉLUL.	RR				00	12,69	13,79	23,23	80
0500851	FLUOXETINE EG GELUL. 20 MG 1*28 GÉLULES SS.BLIST.	RR				00	3,42	3,93	8,94	80
0784821	FLUOXETINE EG GELUL. 20 MG 1*98 GÉLULES SS.BLIST.	RR				00	11,06	12,72	18,55	80
0203373	PROZAC GELUL. 20 MG 1*28 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	14,75	16,92	23,73	80
N06AB04	citalopram									
0164065	CIPRAMIL CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,30	7,32	13,21	80
0453927	CIPRAMIL CPR.PELLIC. 20 MG 1*56 CPR.SS.U.D.	RR				00	12,60	0,00	0,00	0
0164129	CIPRAMIL SOLCC.PERF. 40 MG / 1 ML 1*10 AMP.INF.CONC. 1 ML	RR				00	76,57	78,75	88,78	80
0421941	CITALOPRAM EG-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				00	6,59	7,58	12,78	80
0421985	CITALOPRAM EG-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				00	18,72	20,77	27,41	80
N06AB05	paroxetine									
0653007	PAROXETIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.(FL.)	RR				00	12,69	13,79	23,23	80
0652921	PAROXETIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*20 CPR.(FL.)	RR				00	2,08	2,85	11,79	80
0652965	PAROXETIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.(FL.)	RR				00	5,82	6,70	15,87	80
0354221	PAROXETINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.PVC/ALU	RR				00	6,56	7,54	12,89	0
0354235	PAROXETINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*56 CPR.SS	RR				00	9,23	10,61	16,24	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0779429	BLIST.PVC/ALU PAROXETINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.PVC/ALU	RR				0 0	18,58	20,63	27,25	0
0563624	PAROXETINE EG-20 CPR. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,85	7,88	13,11	80
0563672	PAROXETINE EG-20 CPR. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	19,41	21,46	27,87	80
0563753	PAROXETINE EG-30 CPR. 30 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,65	11,10	16,78	0
0563803	PAROXETINE EG-30 CPR. 30 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,76	31,91	39,71	80
0563915	PAROXETINE EG-40 CPR. 40 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	43,58	45,85	55,08	80
0187137	SEROXAT CPR. 20 MG 1*28 CPR.BLIST.(PVC/ALU)	RR				0 0	6,56	7,62	13,54	80
0330474	SEROXAT CPR. 20 MG 1*56 CPR.BLIST.(PVC/ALU)	RR				0 0	8,64	10,04	16,19	80
0309632	SEROXAT CPR. 30 MG 1*28 CPR.BLIST(PVC/ALU)	RR				0 0	8,88	10,32	16,50	80
N06AB06	sertraline									
0656849	SERLAIN CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,66	20,87	28,09	80
0342251	SERLAIN CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,09	8,24	14,22	80
0446614	SERLAIN CPR.PELLIC. 100 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,60	0,00	0,00	0
0656852	SERLAIN CPR.PELLIC. 50 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,66	20,87	28,09	80
0244183	SERLAIN CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,07	8,22	14,20	80
0270409	SERLAIN CPR.PELLIC. 50 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,47	9,74	15,19	0
0268543	SERLAIN CPR.PELLIC. 50 MG 30*1 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,60	0,00	0,00	0
0408708	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	17,53	18,81	28,97	80
0408644	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG 1*20 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	3,48	4,32	13,61	80
0408675	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 100 MG 1*50 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	8,72	9,72	19,33	80
0408496	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG 1*100 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	11,53	12,62	22,41	80
0408434	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG 1*20 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	2,27	3,07	12,28	80
0408465	SERTRALIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 50 MG 1*50 CPR.SEC.SS BLIST.	RR				0 0	5,76	6,67	16,10	80
0415506	SERTRALINE EG-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	18,66	20,71	27,35	80
0415442	SERTRALINE EG-100 CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	7,08	8,14	13,54	80
0415389	SERTRALINE EG-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*100 CPR.	RR				0 0	18,03	20,07	26,64	80
0415331	SERTRALINE EG-50 CPR.PELLIC. 50 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	6,85	7,88	13,26	80
N06AB08	fluvoxamine									
0228579	FLOXYFRAL CPR.PELLIC. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,76	7,86	13,81	80
0395689	FLUVOXAMINE EG CPR.PELLIC. 100 MG 1*100 CPR.SS BLIST.SEC.	RR				0 0	18,58	0,00	0,00	0
N06AB10	escitalopram									
0771269	ESCIDIVULE CPR.ENROB. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,20	16,37	23,12	80
0771241	ESCIDIVULE CPR.ENROB. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,14	5,97	11,74	80
0771305	ESCIDIVULE CPR.ENROB. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,20	16,37	23,12	80
0771272	ESCIDIVULE CPR.ENROB. 20 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,14	5,97	11,74	80
0749383	ESCITALOPRAM EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,84	5,57	10,73	80
0749447	ESCITALOPRAM EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,55	15,55	21,65	80
0749495	ESCITALOPRAM EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,84	5,57	10,73	80
0749545	ESCITALOPRAM EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	13,55	15,55	21,65	80
0668383	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,59	7,53	17,02	80
0668285	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,51	2,29	11,45	80
0668321	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,47	4,31	13,60	80
0668576	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-15 CPR.PELLIC. 15 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,34	11,40	21,12	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0668481	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-15 CPR.PELLIC. 15 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,34	3,14	12,35	80
0668528	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-15 CPR.PELLIC. 15 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,46	6,36	15,77	80
0668772	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	14,21	15,39	25,35	80
0668688	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,01	3,83	13,08	80
0668724	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-20 CPR.PELLIC. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,49	8,46	17,99	80
0668187	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,06	3,89	13,15	80
0668125	ESCITALOPRAM RATIOPHARM-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	1,61	2,39	11,56	80
0327661	SIPRALEXA-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,87	5,66	11,40	80
0327675	SIPRALEXA-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.CLAIR	RR				0 0	6,26	7,27	13,16	0
N06AX03	mianserin									
0065070	LERIVON CPR. 10 MG 3*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,76	5,53	11,26	80
N06AX05	trazodone									
0728903	TRAZODONE EG CPR. 100 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,19	2,54	7,42	80
0728921	TRAZODONE EG CPR. 100 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,82	5,54	10,70	80
N06AX11	mirtazapine									
0389065	MIRTAZAPIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 15 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	0,52	1,27	10,37	80
0387401	MIRTAZAPIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 15 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,94	5,80	14,91	80
0387561	MIRTAZAPIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 30 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	2,65	3,46	12,69	80
0387608	MIRTAZAPIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 30 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	7,84	8,82	18,38	80
0387785	MIRTAZAPIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 45 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	4,23	5,09	14,42	80
0399013	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 15 MG 1*100 CPR.SS BLIST	RR				0 0	19,06	21,11	27,79	80
0398954	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 15 MG 1*30 CPR.SS BLIST	RR				0 0	5,87	6,75	12,02	80
0398985	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 15 MG 1*60 CPR.SS BLIST	RR				0 0	11,08	12,74	18,58	80
0399206	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 30 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	31,73	33,90	41,90	80
0399142	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 30 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,47	12,04	17,65	80
0656611	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 30 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	17,95	19,99	26,55	0
0399402	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 45 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	27,22	29,35	36,87	80
0399366	MIRTAZAPINE EG CPR.PELLIC. 45 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	17,26	19,30	25,79	80
0329991	REMERGON SOLTAB CPR.RODIS. 15 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	5,38	6,25	12,05	80
0330041	REMERGON SOLTAB CPR.RODIS. 30 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	9,47	11,00	17,24	80
0330085	REMERGON SOLTAB CPR.RODIS. 45 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,42	12,11	18,46	80
N06AX12	bupropion									
0888308	BUPROPION-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 150 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR			RM	0 0	19,00	20,33	30,59	0
0888311	BUPROPION-RATIOPHARM CPR.LIB.MOD. 150 MG 1*90 CPR.(FLACON HDPE)	RR			RM	0 0	53,27	55,68	68,09	0
0463887	WELLBUTRIN XR CPR.LIB.MOD. 150 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	9,82	11,41	17,70	80
0463891	WELLBUTRIN XR CPR.LIB.MOD. 150 MG 1*90 CPR.	RR				0 0	23,56	25,82	33,55	80
0463923	WELLBUTRIN XR CPR.LIB.MOD. 300 MG 1*30 CPR.	RR				0 0	17,67	19,87	26,99	80
0463937	WELLBUTRIN XR CPR.LIB.MOD. 300 MG 1*90 CPR.	RR				0 0	42,41	44,85	54,55	80
0281707	ZYBAN CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	28,98	31,29	39,58	0
0280825	ZYBAN CPR.LIB.PROL. 150 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	30,19	32,37	41,00	0
N06AX16	venlafaxine									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0258127	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*28 GELUL.SS BLIST.	RR				00	9,51	11,05	17,29	80
0482249	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*56 GELUL.SS BLIS	RR				00	14,75	16,92	23,73	80
0482252	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*98 GELUL.SS BLIS	RR				00	34,24	36,60	45,44	80
0342221	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 150 MG 100*1 GELUL.SS BLIS	RR				00	34,94	0,00	0,00	0
0674945	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 37,5 MG 1*60 GELUL.SS BLIST.	RR				00	8,80	10,23	16,40	80
0409476	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 37,5 MG 1*7 GELUL.SS BLIST.	RR				00	3,86	4,44	6,63	80
0258077	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*28 GELUL.SS BLIST.	RR				00	4,06	4,72	10,37	80
0482431	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*56 GELUL.SS BLIST.	RR				00	10,91	12,68	19,08	80
0482445	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*98 GELUL.SS BLIST.	RR				00	15,48	17,66	24,54	80
0385102	EFEXOR-EXEL GELUL.LIB.PROL. 75 MG 84*1 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	13,27	0,00	0,00	0
0664841	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*100 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	24,29	25,79	36,38	80
0664742	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*14 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	4,46	5,33	14,68	80
0664787	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 150 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	13,82	14,99	24,93	80
0664563	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 37,5 MG 1*100 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	9,05	10,07	19,70	80
0664465	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 37,5 MG 1*14 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	1,67	2,45	11,62	80
0664501	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 37,5 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	5,13	6,02	15,41	80
0664708	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*100 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	13,79	14,95	24,88	80
0664613	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*14 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	2,74	3,56	12,80	80
0664658	VENLAFAXIN-RATIOPHARM GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*50 GÉLUL.SS BLIST.	RR				00	3,45	4,26	13,54	80
N06AX18	reboxetine									
0242256	EDRONAX CPR. 4 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	RR				00	20,33	22,56	29,95	0
N06AX21	duloxetine									
0963853	CYMBALTA (PI PHARMA) GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR				00	9,99	11,61	17,91	0
0394583	CYMBALTA GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR				00	6,31	7,33	13,23	80
0754951	CYMBALTA GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 1*100 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	25,32	0,00	0,00	0
0394602	CYMBALTA GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR				00	9,99	11,61	17,91	80
0754934	CYMBALTA GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 1*98 GÉLULES SS BLIST.	RR				00	24,81	27,08	34,94	80
0831711	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 2*49 GÉLUL.SS BLIST.(OPA)	RR				00	18,28	20,37	27,24	80
0831725	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 2*49 GÉLUL.SS BLIST.(PVC)	RR				00	18,28	20,49	27,67	80
0831692	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 28*1 GÉLUL.SS BLIST.(OPA)	RR				00	6,19	7,14	12,72	80
0831563	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 30 MG 28*1 GÉLUL.SS BLIST.(PVC)	RR				00	6,19	7,19	13,07	80
0831921	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 100*1 GÉLUL.SS BLIST.(OPA)	RR				00	10,95	0,00	0,00	0
0831935	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 2*49 GÉLUL.SS BLIST.(OPA)	RR				00	25,78	27,93	35,59	0
0831949	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 2*49 GÉLUL.SS BLIST.(PVC)	RR				00	25,78	28,06	36,02	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0831918	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 28*1 GÉLUL.SS BLIST.(OPA)	RR				0 0	9,88	11,39	17,38	80
0831773	DULOXÉTINE MYLAN GELUL.GASTRO-RES. 60 MG 28*1 GÉLUL.SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	9,88	11,48	17,77	80
0380185	YENTREVE GELUL. 20 MG 1*56 GELULES	R				0 0	44,80	46,98	56,05	80
0380204	YENTREVE GELUL. 40 MG 1*56 GELULES	R				0 0	44,80	46,98	56,05	80
N06AX22	agomelatine									
0519853	VALDOXAN CPR.PELLIC. 25 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR			RM	0 0	36,40	38,58	47,40	0
N06AX27	esketamine									
0885919	SPRAVATO SOL.PULV.NAS. 28 MG 1*3 FLACONS (VERRE)	S	HC		RM	0 0	540,00	0,00	0,00	0
N06BA04	methylphenidate									
0331861	CONCERTA CPR.LIB.PROL. 18 MG 1*30 CPR.	S	C			0 0	43,52	45,70	54,74	0
0499702	CONCERTA CPR.LIB.PROL. 27 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	S	C			0 0	49,52	51,70	60,92	0
0331911	CONCERTA CPR.LIB.PROL. 36 MG 1*30 CPR.	S	C			0 0	55,50	57,69	67,08	0
0331969	CONCERTA CPR.LIB.PROL. 54 MG 1*30 CPR.	S	C			0 0	68,10	70,28	80,05	0
0723776	EQUASYM XR GELUL.LIB.MOD. 10 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	S	C			1 1	10,03	11,65	17,95	80
0723843	EQUASYM XR GELUL.LIB.MOD. 20 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	S	C			1 1	13,85	16,02	22,73	80
0723891	EQUASYM XR GELUL.LIB.MOD. 30 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	S	C			1 1	17,65	19,85	26,97	80
0930271	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 10 MG 1*54 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	12,43	13,52	23,37	80
0956862	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 10 MG 1*63 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	14,12	15,29	25,25	80
0930321	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 20 MG 1*54 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	26,46	27,99	38,72	80
0956876	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 20 MG 1*63 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	30,12	31,80	42,76	80
0930429	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 30 MG 1*54 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	41,42	43,42	55,08	80
0956893	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 30 MG 1*63 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	47,19	49,41	61,44	80
0930446	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 40 MG 1*54 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	56,72	59,21	71,84	80
0956909	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 40 MG 1*63 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	64,65	67,42	80,55	80
0930379	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 5 MG 1*54 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	5,72	6,60	16,03	80
0956859	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 5 MG 1*63 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	6,50	7,43	16,90	80
0750661	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 50 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	58,23	60,79	73,51	80
0750675	MEDIKINET RETARD GELUL.LIB.MOD. 60 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	S	C			9 88	70,80	73,76	87,27	80
0450018	MEDIKINET-10 CPR. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	S	C			0 0	24,19	25,65	36,24	0
0449986	MEDIKINET-10 CPR. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	S	C			0 0	4,21	5,04	14,37	0
0450004	MEDIKINET-10 CPR. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	S	C			1 1	11,06	12,14	21,90	80
0956814	MEDIKINET-10 CPR. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	S	C			1 1	12,47	13,59	23,44	80
0450021	MEDIKINET-20 CPR. 20 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	S	C			1 1	25,87	27,38	37,81	80
0449969	MEDIKINET-5 CPR. 5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	S	C			0 0	1,96	2,72	11,91	0
0956618	MEDIKINET-5 CPR. 5 MG 1*28 CPR.SS.BLIST.	S	C			1 1	2,76	3,58	12,82	80
0449972	MEDIKINET-5 CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	S	C			1 1	5,09	5,98	15,37	80
0956831	MEDIKINET-5 CPR. 5 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	S	C			1 1	5,74	6,65	16,08	80
0704123	RILATINE CPR. 10 MG 1*20 CPR.	S	C			1 1	2,55	2,96	8,45	80
0752246	RILATINE MODIFIED RELEASE GELUL.LIB.MOD. 10 MG 1*30 GÉLULES (FLACONHDPE)	S	C			1 1	12,30	14,15	21,13	80
0553399	RILATINE MODIFIED RELEASE GELUL.LIB.MOD. 20 MG 1*30 GÉLULES (FLACON)	S	C			1 1	13,85	16,02	22,73	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0553418	RILATINE MODIFIED RELEASE GELUL.LIB.MOD. 30 MG 1*30 GÉLULES (FLACON)	S	C			1 1	17,65	19,85	26,97	80
0571092	RILATINE MODIFIED RELEASE GELUL.LIB.MOD. 40 MG 1*30 GÉLULES (FLACON)	S	C			1 1	49,64	51,82	61,04	80
N06BA07	modafinil									
0264741	PROVIGIL CPR. 100 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR				1 5	50,81	53,34	63,91	80
N06BA12	lisdexamfetamine									
0897551	ELVANSE GELUL. 20 MG 1*30 GÉLULES	S	C		RM	2 88	66,92	69,10	78,84	80
0897579	ELVANSE GELUL. 30 MG 1*30 GÉLULES	S	C		RM	2 88	72,72	74,90	84,81	80
0897615	ELVANSE GELUL. 50 MG 1*30 GÉLULES	S	C		RM	2 88	80,50	82,68	92,82	80
0897663	ELVANSE GELUL. 70 MG 1*30 GÉLULES	S	C		RM	2 88	89,90	92,08	102,51	80
N06BX03	piracetam									
0429644	NOOTROPIL-1200 CPR.PELLIC. 1200 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	24,27	26,55	34,91	0
0451256	PIRACETAM EG CPR.PELLIC. 1200 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	R				0 0	16,70	18,88	27,11	0
0451242	PIRACETAM EG CPR.PELLIC. 1200 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,29	12,99	19,38	0
0451291	PIRACETAM EG PDRE SOL.BUV. 2400 MG 1*28 SACH.	R				0 0	12,46	14,33	21,39	0
0178334	PIRACETAM-EG CPR.PELLIC. 800 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,75	10,07	15,03	0
N06BX13	idebenone									
0790586	RAXONE CPR.PELLIC. 150 MG 1*180 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		0 0	5500,00	0,00	5665,00	100
N06CA	Antidepressants in combination with psycholeptics									
0028208	DEANXIT CPR.PELLIC. 10 MG + 0,5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,73	4,29	6,41	80
N06D	ANTI-DEMENTIA DRUGS									
0841749	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 120 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	P				0 0	49,17	55,56	74,40	0
0841721	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 120 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	13,63	15,40	22,68	0
0841735	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 120 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	25,16	28,43	40,12	0
0848056	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 240 MG 1*120 CPR.SS BLIST.	P				0 0	105,22	118,89	159,20	0
0848039	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 240 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	30,73	35,01	47,16	0
0848042	GINKGO-MAREN CPR.PELLIC. 240 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	58,53	66,12	88,54	0
N06DA02	donepezil									
0698351	ARICEPT 10 PI-UK CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	18,55	20,60	26,70	80
0698415	ARICEPT 10 PI-UK CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	27,88	30,01	36,97	80
0698222	ARICEPT 5 PI-UK CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	8,17	9,40	14,51	80
0698271	ARICEPT 5 PI-UK CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.BLIST.	R	C			0 0	29,24	31,38	38,47	80
0238897	ARICEPT-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	40,67	42,85	51,80	80
0238902	ARICEPT-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	75,65	77,83	87,83	80
0478246	ARICEPT-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	113,87	116,05	127,19	80
0435672	ARICEPT-5 CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.BLIST.	R	C			0 0	97,93	100,11	110,78	80
0734928	DONEPEZIL EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	4,35	5,00	10,10	80
0735004	DONEPEZIL EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	17,45	19,49	26,00	80
0734721	DONEPEZIL EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	4,35	5,00	10,10	80
0734802	DONEPEZIL EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R	C			0 0	17,45	19,49	26,00	80
N06DA03	rivastigmine									
0892619	EXELON DISP.TRANSDERM. 13,3 MG / 24 H 1*30 SACH.(PET/PE/AL/PA)	RR	C		RM	0 0	75,00	77,18	87,16	80
0892461	EXELON DISP.TRANSDERM. 4,6 MG / 24 H 1*30 SACH.(PET/PE/AL/PA)	RR	C		RM	0 0	15,97	18,16	25,10	80
0892541	EXELON DISP.TRANSDERM. 9,5 MG / 24 H 1*30 SACH.(PET/PE/AL/PA)	RR	C		RM	0 0	15,97	18,16	25,10	80
0892569	EXELON DISP.TRANSDERM. 9,5 MG / 24 H 3*30 SACH.(PET/PE/AL/PA)	RR	C		RM	0 0	47,91	50,41	60,68	80
0249937	EXELON-1,5 GELUL. 1,5 MG 1*56 GELULES BLIST	RR	C			0 0	25,24	27,52	35,42	80
0250146	EXELON-3 GELUL. 3 MG 1*56 GELULES BLIST	RR	C			0 0	27,16	29,46	37,56	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0250181	EXELON-4,5 GELUL. 4,5 MG 1*56 GELULES BLIST	RR	C			0 0	27,16	29,46	37,56	80
0250227	EXELON-6 GELUL. 6 MG 1*56 GELULES BLIST	RR	C			0 0	27,89	30,19	38,37	80
N06DA04	galantamine									
0394701	REMINYL GELUL.LIB.PROL. 16 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	5,72	6,58	11,62	80
0394728	REMINYL GELUL.LIB.PROL. 16 MG 1*84 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	24,82	27,09	34,95	80
0394745	REMINYL GELUL.LIB.PROL. 24 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	5,72	6,58	11,62	80
0394762	REMINYL GELUL.LIB.PROL. 24 MG 1*84 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	24,78	27,05	34,91	80
0394681	REMINYL GELUL.LIB.PROL. 8 MG 1*28 GELULES SS BLIST.	RR	C			0 0	5,59	6,50	12,32	80
0286135	REMINYL SOL.BUV. 4 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	C			0 0	19,90	22,12	29,47	80
N06DX01	memantine									
0320318	AXURA 5MG/PUMPENHUB SOL.BUCC. 5 MG / 0,5 ML 1*1 FLACON(VERRE) 50 G	RR	C			0 0	70,00	72,91	86,17	80
0611315	AXURA CPR.PELLIC. 10 MG 1*42 CPR.SS BLIST.(ALU)	RR	C			0 0	57,60	60,11	72,53	80
0611329	AXURA CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.(ALU)	RR	C			0 0	137,10	142,12	159,54	0
0487469	AXURA CPR.PELLIC. 20 MG 1*42 CPR.SS BLIST.(ALU)	RR	C			0 0	122,53	127,12	143,88	80
0492343	AXURA CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.(ALU)	RR	C			0 0	281,47	291,07	317,82	80
0487519	AXURA STARTERPACK CPR.PELLIC. 4*7 CPR.SS BLIST.(ALU)	RR	C			0 0	46,45	48,61	60,34	80
0361985	EBIXA CPR. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	70,61	73,61	83,74	0
0362031	EBIXA SOL. 10 MG / 1 G 1*1 FL.CPTE-GTTES 50 G	RR	C			0 0	63,04	65,77	75,71	0
0750742	MEMANTINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	12,89	14,82	20,86	80
0750885	MEMANTINE EG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	29,24	31,38	39,12	80
0703255	MEMANTINE MERZ 10MG CPR.PELLIC. 10 MG 1*42 CPR.SS BLIST(ALU/PP)	RR	C			0 0	32,96	34,70	45,58	80
0703384	MEMANTINE MERZ 20MG CPR.PELLIC. 20 MG 1*42 CPR.SS BLIST(ALU/PP)	RR	C			0 0	67,15	69,97	83,00	80
0703403	MEMANTINE MERZ 20MG CPR.PELLIC. 20 MG 1*98 CPR.SS BLIST(ALU/PP)	RR	C			0 0	145,11	150,38	168,30	80
0703496	MEMANTINE MERZ 5MG+10MG+15MG+20MG (STARTER) CPR.PELLIC. 4*7 CPR.SS BLIST. (PVDC)	RR				0 0	28,67	30,27	40,88	80
0703191	MEMANTINE MERZ 5MG/PRESSION SOL.BUV. 5 MG / 0,5 ML 1*1 FLACON (VERRE) 50 ML	RR	C			0 0	38,62	40,54	51,78	80
N06DX02	Ginkgo folium									
0176052	TANAKAN CPR.ENROB. 40 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	P				0 0	12,81	13,67	17,32	0
0150574	TANAKAN SOL.BUV. 4 PC 1*1 FLACON 90 ML	P				0 0	12,62	13,47	14,05	0
N07AA01	neostigmine									
0249694	PROSTIGMINE SOL.INJ. 5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 1 ML	RR				0 0	5,00	5,75	8,59	0
0249713	PROSTIGMINE SOL.INJ. 2,5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR				0 0	22,77	24,95	33,36	0
N07AA02	pyridostigmine									
0071419	MESTINON CPR. 10 MG 1*50 CPR.(FLACON)	R				0 0	2,59	3,01	8,51	80
0071453	MESTINON CPR.ENROB. 60 MG 1*150 CPR.(FLACON)	R				0 0	25,06	27,33	35,22	80
N07AA51	neostigmine, combinations									
0184961	ROBINUL NEOSTIGMINE SOL.INJ. 1*10 AMPOULES 1 ML	RR				0 0	28,56	30,85	39,32	80
N07AB01	carbachol									
0505066	NIQUITIN MINILOZENGE CPR. SUCER 4 MG 1*20 CPR.	P				0 0	5,35	6,15	9,19	0
0505083	NIQUITIN MINILOZENGE CPR. SUCER 4 MG 1*60 CPR.	P				0 0	13,26	15,26	22,78	0
N07AB02	bethanechol									
0408093	MYOCHOLINE-GLENWOOD CPR. 10 MG 1*50 CPR.	R				0 0	11,38	13,10	19,55	80
N07BA01	nicotine									
0958481	NICORETTE FRESHMINT CPR. SUCER 2 MG 2*40 CPR. (BOÎTE)	P				0 0	16,78	18,96	27,19	0
0662894	NICORETTE FRESHMINT CPR. SUCER 2 MG 4*20 CPR.(FLACON)	P				0 0	14,71	16,89	25,06	0
0958514	NICORETTE FRESHMINT CPR. SUCER 4 MG 2*40 CPR. (BOÎTE)	P				0 0	16,78	18,96	27,19	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0662931	NICORETTE FRESHMINT CPR. SUCER 4 MG 4*20 CPR.(FLACON)	P				0 0	14,71	16,89	25,06	0
0449227	NICORETTE FRESHMINT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	12,98	14,94	22,30	0
0449177	NICORETTE FRESHMINT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*30 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	4,38	5,04	7,53	0
0449325	NICORETTE FRESHMINT GOMME MACHER MED. 4 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	17,59	19,77	28,03	0
0525072	NICORETTE FRUIT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	12,98	14,94	22,30	0
0525055	NICORETTE FRUIT GOMME MACHER MED. 4 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	17,59	19,77	28,03	0
0078437	NICORETTE GOMME MACHER MED. 2 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	12,98	14,94	22,30	0
0191272	NICORETTE GOMME MACHER MED. 4 MG 1*105 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	17,59	19,77	28,03	0
0234318	NICORETTE INHALER-10MG PDRE INHAL.RECIP.UNI 10 MG 1*42 CARTOUCHES	P				0 0	21,94	24,12	32,51	0
0759796	NICORETTE INVISI PATCH DISP.TRANSDERM. 10 MG 1*14 DISP.TRANSDERMIQUES	P				0 0	30,24	32,42	41,06	0
0759815	NICORETTE INVISI PATCH DISP.TRANSDERM. 15 MG 1*14 DISP.TRANSDERMIQUES	P				0 0	30,24	32,42	41,06	0
0759846	NICORETTE INVISI PATCH DISP.TRANSDERM. 25 MG 1*14 DISP.TRANSDERMIQUES	P				0 0	30,24	32,42	41,06	0
0759863	NICORETTE INVISI PATCH DISP.TRANSDERM. 25 MG 1*28 DISP.TRANSDERMIQUES	P				0 0	56,32	58,50	67,92	0
0669699	NICORETTE MINT SPRAY BUCCAL SOL.PULV.BUCC. 1 MG / 1 SPRAY 1*1 ATOMISEUR 13,2 ML	P				0 0	20,24	22,42	30,76	0
0669704	NICORETTE MINT SPRAY BUCCAL SOL.PULV.BUCC. 1 MG / 1 SPRAY 2*1 ATOMISEUR 13,2 ML	P				0 0	40,29	42,47	51,41	0
0556793	NICOTINELL 14MG/24H DISP.TRANSDERM. 14 MG 1*21 DISP.TRANSDERM.	P				0 0	46,38	48,56	57,68	0
0556874	NICOTINELL 21MG/24H DISP.TRANSDERM. 21 MG 1*21 DISP.TRANSDERM.	P				0 0	55,47	57,65	67,04	0
0556826	NICOTINELL 7MG/24H DISP.TRANSDERM. 7 MG 1*21 DISP.TRANSDERM.	P				0 0	42,12	44,30	53,29	0
0364729	NICOTINELL COOL MINT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*96 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	11,83	13,62	20,33	0
0363431	NICOTINELL COOL MINT GOMME MACHER MED. 4 MG 1*96 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	15,50	17,68	25,87	0
0363265	NICOTINELL FRUIT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*96 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	11,83	13,62	20,33	0
0349364	NIQUITIN CLEAR DISP.TRANSDERM. 14 MG 1*14 PATCHES	P				0 0	30,80	32,98	41,63	0
0444011	NIQUITIN CLEAR DISP.TRANSDERM. 14 MG 1*21 PATCHES	P				0 0	46,20	48,38	57,49	0
0350111	NIQUITIN CLEAR DISP.TRANSDERM. 21 MG 1*14 PATCHES	P				0 0	30,80	32,98	41,63	0
0444024	NIQUITIN CLEAR DISP.TRANSDERM. 21 MG 1*21 PATCHES	P				0 0	46,20	48,38	57,49	0
0349333	NIQUITIN CLEAR DISP.TRANSDERM. 7 MG 1*14 PATCHES	P				0 0	30,80	32,98	41,63	0
0814755	NIQUITIN FRESHMINT GOMME MACHER MED. 2 MG 1*100 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	9,64	11,09	16,56	0
0814819	NIQUITIN FRESHMINT GOMME MACHER MED. 4 MG 1*100 GOMMES SS BLIST.	P				0 0	13,72	15,79	23,57	0
0446368	NIQUITIN LOZENGE CPR. SUCER 2 MG 1*72 CPR.SS BLIST	P				0 0	15,62	17,80	26,00	0
0446385	NIQUITIN LOZENGE CPR. SUCER 4 MG 1*72 CPR.SS BLIST	P				0 0	15,62	17,80	26,00	0
0913798	NIQUITIN MINILOZENGE CPR. SUCER 2 MG 3*20 CPR.(PILULIER)	P				0 0	13,26	15,26	22,78	0
N07BA03	varenicline									
0444167	CHAMPIX CPR.PELLIC. 0,5 MG + 1 MG 1*11 CPR.BLIST.(ÉTUI) 0,5 MG + 1*14 CPR.BLIST.(ÉTUI) 1 MG	RR	V			0 0	22,37	24,62	32,23	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0524786	CHAMPIX CPR.PELLIC. 1 MG 1*140 CPR.BLIST.(CARTON)	RR	V			0 0	128,39	131,68	146,95	0
0962419	VARENICLIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 1 MG 1*112 CPR. SS BLIST.	RR	V			0 0	95,00	98,72	113,75	0
0962405	VARENICLIN-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 1 MG 1*56 CPR. SS BLIST.	RR	V			0 0	95,00	98,72	113,75	0
0962503	VARENICLIN-RATIOPHARM STARTERPACKUNG CPR.PELLIC. 0,5 MG + 1 MG 1*11 CPR. SS BLIST. 0,5 MG + 1*42 CPR. SS BLIST. 1 MG	RR	V			0 0	95,00	98,72	113,75	0
N07BB03	acamprosate									
0328719	CAMPRAL CPR.GASTRO-RES. 333 MG 1*168 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	16,44	18,63	25,62	80
0215438	CAMPRAL CPR.GASTRO-RES. 333 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	8,66	10,06	16,21	80
N07BB05	nalmeфene									
0706521	SELINCRO CPR.PELLIC. 18 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	43,09	45,54	55,30	0
0706517	SELINCRO CPR.PELLIC. 18 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	21,55	23,79	31,31	0
N07BC01	buprenorphine									
0899279	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 128 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,36 ML	S	P			6 11	324,00	328,90	354,56	100
0899221	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 16 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,32 ML	S	P			6 11	75,60	78,21	90,29	100
0899234	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 24 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,48 ML	S	P			6 11	75,60	78,21	90,29	100
0899248	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 32 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,64 ML	S	P			6 11	75,60	78,21	90,29	100
0899251	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 64 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,18 ML	S	P			6 11	324,00	328,90	354,56	100
0899217	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 8 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,16 ML	S	P			6 11	75,60	78,21	90,29	100
0899265	BUVIDAL SOL.INJ.LIB.PROL. 96 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,27 ML	S	P			6 11	324,00	328,90	354,56	100
0251211	SUBUTEX CPR.SUBLING. 2 MG 1*7 CPR. SS BLIST	S	C			6 11	4,47	5,19	10,89	100
0251224	SUBUTEX CPR.SUBLING. 8 MG 1*7 CPR. SS BLIST	S	C			6 11	13,63	15,79	22,48	100
N07BC02	methadone									
0436439	MEPHENON SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*6 AMPOULES 1 ML	S	C			0 0	3,43	3,94	5,86	0
0954093	METHASAN CPR. 5 MG 1*50 CPR. SS BLIST.	S	C			6 11	4,70	5,58	14,95	100
N07BC51	buprenorphine, combinations									
0885158	LIBROXAR CPR.SUBLING. 2 MG / 0,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S	C		RM	6 11	11,93	13,86	20,37	100
0885208	LIBROXAR CPR.SUBLING. 8 MG / 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S	C		RM	6 11	38,31	40,71	49,98	100
0445973	SUBOXONE CPR.SUBLING. 2 MG + 0,5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S	C			6 11	15,11	17,29	24,13	100
0445991	SUBOXONE CPR.SUBLING. 8 MG + 2 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	S	C			6 11	51,33	53,86	64,49	100
N07CA01	betahistine									
0756097	BETAHISTINE EG CPR. 24 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,39	9,65	15,19	80
0756049	BETAHISTINE EG CPR. 24 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	2,91	3,35	8,30	80
0162947	BETASERC CPR. 16 MG 1*42 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,48	4,04	9,63	80
0176781	BETASERC CPR. 16 MG 1*84 CPR.SS BLIST.	R				0 0	5,02	5,83	11,59	80
0278424	LECTIL CPR. 16 MG 1*45 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,75	5,11	5,65	80
0499568	LECTIL CPR. 24 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,96	5,33	5,91	80
N07CA02	cinnarizine									
0110680	STUGERON CPR. 25 MG 1*200 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,09	9,31	13,90	0
N07CA03	flunarizine									
0104568	SIBELIUM CPR. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	11,26	12,96	19,35	80
N07CA52	cinnarizine, combinations									
0473026	ARLEVERTAN CPR. 20 MG + 40 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	6,98	8,03	11,99	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0473043	ARLEVERTAN CPR. 20 MG + 40 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	15,70	17,88	26,08	0
N07XX02	riluzole									
0942349	EMYLIF FILM ORODISPERSIBLE 50 MG 1*56 SACHETS	RR	C			0 0	122,44	125,48	140,12	100
0223913	RILUTEK CPR.PELLIC. 50 MG 1*56 CPR.	RR	C			0 0	122,06	125,29	140,21	100
0924081	TEGLUTIK SP.BUV. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 300 ML	RR	C			0 0	66,78	69,31	80,91	100
N07XX04	sodium oxybate									
0420795	XYREM SOL.BUV. 500 MG / 1 ML 1*1 FLACON 180 ML	S	DC		RM	0 0	142,47	145,63	150,00	100
N07XX07	fampridine									
0623896	FAMPYRA CPR.LIB.PROL. 10 MG 2*14 CPR.(FL.)	RR	C			6 17	72,99	75,99	89,38	100
0623901	FAMPYRA CPR.LIB.PROL. 10 MG 4*14 CPR.(FL.)	RR	C			6 17	145,98	151,28	169,26	100
N07XX08	tafamidis									
0634984	VYNDAQEL CAPS.MOL. 20 MG 30*1 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	12246,60	0,00	12614,00	100
0888454	VYNDAQEL CAPS.MOL. 61 MG 30*1 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	12495,00	0,00	12869,85	100
0873112	VYNDAQEL-20 (ABACUS MEDICINE) CAPS.MOL. 20 MG 1*30 CAPS.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	12246,60	0,00	12614,00	100
N07XX11	pitolisant									
0933434	OZAWADE CPR.PELLIC. 18 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BI	205,00	0,00	211,15	100
0933417	OZAWADE CPR.PELLIC. 4,5 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		6 BI	195,00	0,00	200,85	100
0828845	WAKIX CPR.PELLIC. 18 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		0 0	339,94	0,00	350,14	100
0828831	WAKIX CPR.PELLIC. 4,5 MG 1*30 CPR.(FLACON HDPE)	RR	DC	X		0 0	339,94	0,00	350,14	100
N07XX12	patisiran									
0862279	ONPATTRO SOLCC.PERF. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR	HC	X		0 0	8529,41	0,00	0,00	0
N07XX15	inotersen									
0909506	TEGSEDI SOL.INJ.SRG. 284 MG 1*4 SER.PRÉR.(VERRE) 1,5 ML	RR	DC	X	RM	0 0	18994,00	0,00	19563,82	100
N07XX18	vutrisiran									
0949711	AMVUTTRA SOL.INJ.SRG. 25 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML	RR	DC	X		2 88	99250,00	0,00	02227,50	100
P01AX06	atovaquone									
0231249	WELLVONE SP.BUV. 750 MG / 5 ML 1*1 FL. 240ML CONTENANT 226 ML	RR				0 0	323,29	325,47	342,90	0
P01BA02	hydroxychloroquine									
0091344	PLAQUENIL CPR.PELLIC. 200 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				0 0	7,71	8,96	15,01	80
P01BB51	proguanil and atovaquone									
0722717	ATOVAQUON/PROGUANILHYDROCHLORID-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 250 MG / 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(PVC)	RR				6 8	14,55	15,74	25,72	80
0744597	ATOVAQUON/PROGUANILHYDROCHLORID-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 250 MG / 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.(PVC)	RR				0 0	44,95	47,10	58,99	0
0722586	ATOVAQUON/PROGUANILHYDROCHLORID-RATIOPHARM CPR.PELLIC. 62,5 MG / 25 MG 1*12 CPR.SS BLIST.(PVC)	RR				6 8	7,60	8,54	17,88	80
0867583	ATOVAQUONE/PROGUANIL EG CPR.PELLIC. 250 MG / 100 MG 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				6 8	11,60	13,35	19,92	80
0867597	ATOVAQUONE/PROGUANIL EG CPR.PELLIC. 250 MG / 100 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	29,06	31,24	39,84	0
0867616	ATOVAQUONE/PROGUANIL EG CPR.PELLIC. 250 MG / 100 MG 1*48 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	59,72	61,90	71,42	0
0235511	MALARONE CPR.PELLIC. 1*12 CPR.SS BLIST.	RR				6 8	19,53	21,71	30,02	80
0340521	MALARONE JUNIOR CPR.PELLIC. 62,5 MG + 25 MG 1*12 CPR.	RR				6 8	10,45	12,04	17,96	80
P01BC02	mefloquine									
0186658	LARIAM CPR. 250 MG 1*8 CPR.	R			RM	6 8	23,15	25,33	33,75	80
P01BD01	pyrimethamine									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0027939	DARAPRIM CPR. 25 MG 1*30 CPR.	R				0 0	2,52	2,90	4,34	80
P01CX01	pentamidine isethionate									
0146229	PENTACARINAT PDRE SOL.INJ. 300 MG 1*5 FL.	RR				0 0	86,18	89,05	102,01	80
P02CA01	mebendazole									
0126663	VERMOX CPR. 100 MG 1*6 CPR.	P				0 0	3,83	4,41	6,58	80
0126694	VERMOX SP.BUV. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 30 ML	P				0 0	4,02	4,63	6,91	80
P02DA01	niclosamide									
0130750	YOMESAN CPR. 500 MG 1*4 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,56	4,11	6,12	80
P03AC04	permethrin									
0190728	ZALVOR CR. 5 PC 1*1 TUBE 30 G	RR				0 0	7,63	8,87	14,91	80
R01AA05	oxymetazoline									
0893701	NESIVINE BABY SINE CONSERVANS SOL.INSTILL.NAS. 0,01 % V/V 1*1 FLACON 5 ML	P				0 0	4,89	5,63	8,40	0
0893681	NESIVINE PÉDIATRIE SINE CONSERVANS SOL.PULV.NAS. 0,025 % V/V 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,89	5,63	8,40	0
0893583	NESIVINE SINE CONSERVANS SP.PULV.NAS. 0,05 % V/V 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,89	5,63	8,40	0
0893521	NESIVINE SOL.PULV.NAS. 0,05 % V/V 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,89	5,63	8,40	0
R01AA07	xylometazoline									
0314338	NASA RHINATHIOL SOL.PULV.NAS. 0,1 PC 1*1 MICRODOSEUR 10 ML	P				0 0	4,85	5,58	8,33	0
0297691	NASASINUTAB SOL.PULV.NAS. 0,1 PC 1*1 MICRODOS. 10 ML	P				0 0	4,28	4,93	7,35	0
0429577	NASENSPRAY RATIOPHARM ERWACHSENE SPRAY 10 MG / 10 ML 1*1 FL.-DOS. 10 ML	P				0 0	2,06	2,46	4,11	0
0429581	NASENSPRAY RATIOPHARM KINDER SOL. 5 MG / 10 ML 1*1 SOL. 10 ML	P				0 0	1,73	2,07	3,45	0
0132562	NASENTROPFEN-RATIOPHARM KINDER GTTES 0,5 MG / 1 ML 1*1 GTTES 10 ML	P				0 0	1,60	1,92	3,20	0
0781525	OTRIVINE DÉCONGESTIONNANT SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 ML 1*1 MICRODOSEUR 10 ML	P				0 0	4,98	5,73	8,55	0
0781511	OTRIVINE JUNIOR SINE CONSERVANS DÉCONGESTIONNANT SOL.PULV.NAS. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,83	5,56	8,30	0
0781508	OTRIVINE MENTHOL DÉCONGESTIONNANT SOL.PULV.NAS. 0,1 PC 1*1 MICRODOSEUR 10 ML	P				0 0	5,03	5,79	8,64	0
0843452	XYLOMARIS SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	3,99	4,59	6,86	0
R01AA08	naphazoline									
0125148	VASOCEDINE NAPHAZOLINE SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 G 1*1 MICRODOS. 15 ML	P				0 0	5,63	6,48	9,67	0
R01AA09	tramazoline									
0231638	DEXA-RHINOSPRAY DEXAMETHASONE/TRAMAZOLINE SP.PULV.NAS. 0,29 MG / 1 ML + 1,72 MG / 1 ML 1*1 FLACON MICRODOSEUR 10 ML	RR				0 0	8,32	9,57	14,30	0
0935196	RHINOSPRAY EUCALYPTUS NEZ BOUCHÉ SOL.PULV.NAS. 1,18 MG / 1 ML 1*1 FLACON MICRODOSEUR 10 ML	P				0 0	4,71	5,42	8,10	0
0935182	RHINOSPRAY NEZ BOUCHÉ SOL.PULV.NAS. 1,18 MG / 1 ML 1*1 FLACON MICRODOSEUR 15 ML	P				0 0	5,31	6,11	9,13	0
R01AB01	phenylephrine									
0127299	VIBROCIL SOL.INSTILL.NAS. 1*1 FLACON 15 ML	P				0 0	3,82	4,40	6,56	0
0189891	VIBROCIL SOL.PULV.NAS. 1*1 FLACON 15 ML	P				0 0	4,43	5,10	7,61	0
R01AB06	xylometazoline									
0839088	NASENDUO NASENSPRAY KINDER SOL.PULV.NAS. 0,5 MG / 1	P				0 0	2,72	3,24	5,41	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0839074	ML + 50 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML NASENDUO NASENSPRAY SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 ML + 50	P				0 0	3,16	3,76	6,27	0
0522974	MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML OTRIVINE DUO SOL.PULV.NAS. 0,5 MG / 1 ML + 0,6 MG / 1 ML 1*1 FLACON MULTIDOSEUR 10 ML	P				0 0	5,49	6,32	9,43	0
R01AC02	levocabastine									
0173985	LIVOSTIN SP.PULV.NAS. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	7,03	8,10	12,09	80
R01AC03	azelastine									
0188716	ALLERGODIL SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 10 ML	P				0 0	6,90	7,94	11,86	80
0812098	POLLIVAL SOL.PULV.NAS. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	5,99	6,89	10,29	80
R01AD08	fluticasone									
0169027	FLIXONASE AQUA SP.PULV.NAS. 50 MCG / 1 D. 1*120 D.	RR				0 0	3,42	3,97	9,56	80
R01AD09	mometasone									
0253439	NASONEX SP.PULV.NAS. 50 MCG / 1 D. 1*140 DOSES (18G)	RR				0 0	3,48	4,04	9,63	80
R01AD12	fluticasone furoate									
0475759	AVAMYS SP.PULV.NAS. 27,5 MCG / 1 D. 1*1 FL. 120 D.	RR				0 0	6,18	7,18	13,06	80
R01AD52	prednisolone, combinations									
0105811	SOFRASOLONE SP.PULV.NAS. 1*1 MICRODOS. 10 ML	RR				0 0	4,05	4,65	6,95	0
R01AD58	fluticasone, combinations									
0821987	DYMISTA 137MCG/50MCG/DOSE SP.PULV.NAS. 1*1 FLACON (VERRE)(23G) 25 ML	RR				0 0	21,06	22,42	32,60	80
R01AX	Other nasal preparations									
0874915	EMSER SOLE INHALAT SOL.BUV./SOLCC.INH.N 1*20 AMPOULES 5 ML	P				0 0	6,41	7,56	12,07	0
R01AX30	combinations									
0416873	ACTISOUFRE SOL.PULV.NAS./BUCC. 13 MG + 500 MG 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	4,25	5,00	6,75	0
R01BA02	pseudoephedrine									
0300851	VASOCEDINE PSEUDOEPHEDRINE CPR. 60 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,02	6,93	10,34	0
0300847	VASOCEDINE PSEUDOEPHEDRINE CPR. 60 MG 1*6 CPR.SS BLIST.	P				0 0	1,95	2,25	3,35	0
R01BA52	pseudoephedrine, combinations									
0469314	AERINAZE CPR.LIB.MOD. 2,5 MG + 120 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	R				0 0	3,22	3,71	5,54	0
0320349	CIRRUS CPR.LIB.PROL. 120 MG + 5 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,50	5,18	7,73	0
0434966	RHINOSINUTAB CPR.LIB.PROL. 120 MG + 5 MG 1*14 CPR.SS BLIST.	R				0 0	4,75	5,47	8,16	0
0349011	SINUTAB CPR. 500 MG + 30 MG 1*15 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,69	5,40	8,05	0
0349039	SINUTAB FORTE CPR. 500 MG + 60 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,56	6,40	9,55	0
R01BA53	phenylephrine, combinations									
0311806	RHINATHIOL ANTIRHINITIS CPR. 10 MG + 4 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,01	5,77	8,61	0
R02AA	Antiseptics									
0241651	HEXASPRAY SOL.PULV.BUCC. 750 MG / 30 G 1*1 FLACON 30 G	P				0 0	4,48	5,54	8,83	0
R02AA03	dichlorobenzyl alcohol									
0391967	STREPSILS + LIDOCAÏNE PASTILLE 1*36 PAST.SS BLIST.	P				0 0	5,24	6,03	9,00	0
0247025	STREPSILS + LIDOCAÏNE SOL.PULV.BUCC. 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	5,87	6,75	10,07	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
R02AA05	chlorhexidine									
0677141	GOLASEPTINE-LIDOCAINE 5MG-1MG CPR. SUCER 5 MG + 1 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				00	6,19	7,12	10,63	0
0544663	MEDICA COMPRIMES POUR LA GORGE MENTHOL CPR. 1*36 CPR.A SUCER	P				00	6,19	7,13	10,64	0
0834761	MEDICA COMPRIMÉS POUR LA GORGE FRAISE CPR. SUCER 5 MG / 1 MG 1*36 CPR.SS BLIST.	P				00	6,19	7,13	10,64	0
0651731	MEDICA COMPRIMÉS POUR LA GORGE LEMON CPR. SUCER 1*36 CPR.	P				00	6,19	7,13	10,64	0
0834808	MEDICA COMPRIMÉS POUR LA GORGE MIEL CPR. SUCER 5 MG / 1 M 1*36 CPR.SS BLIST.	P				00	6,19	7,13	10,64	0
0614835	MEDICA SPRAY POUR LA GORGE LEMON SOL.PULV.BUCC. 20 MG / 10 ML + 5 MG / 10 ML 1*1 FL. 30 ML	P				00	6,19	7,13	10,64	0
0544681	MEDICA SPRAY POUR LA GORGE MENTHOL SOL.PULV.BUCC. 1*1 FL.DOS. 30 ML	P				00	6,19	7,13	10,64	0
R02AA15	povidone-iodine									
0058966	ISO-BETADINE BUCCALE SOL.BUCC. 1 PC 1*1 FLACON 200 ML	P				00	3,63	4,18	6,24	40
R02AA20	various									
0910328	COLLUTABS GOÛT MIEL ET CITRON 2 MG/0,6 MG/1,2 MG PASTILLE 1*36 PASTILLES	P				00	4,55	5,23	7,81	0
0910376	COLLUTABS SANS SUCRE GOÛT MENTHE 2 MG/0,6 MG/1,2 MG PASTILLE 1*36 PASTILLES	P				00	5,06	5,83	8,69	0
0910474	COLLUTABS SANS SUCRE GOÛT ORANGE 2 MG/0,6 MG/1,2 MG PASTILLE 1*36 PASTILLES	P				00	5,06	5,83	8,69	0
0030108	DEQUONAL SOL. BAIN BOUCHE 1*1 COLLUT. 200 ML	P				00	4,26	5,05	8,17	40
0030111	DEQUONAL SOL.PULV.BUCC. 1*1 SPRAY 50 ML	P				00	4,74	5,62	9,08	0
0035622	DORITHRICIN CPR. 1*20 CPR.	P				00	5,58	6,61	10,69	0
0243481	NEO-GOLASEPTINE SPRAY SOL.PULV.BUCC. 1*1 FLACON PULVÉRISATEUR 30 G	P				00	5,60	6,44	9,62	0
0487942	STREPSILS MIEL&CITRON PASTILLE 1*36 PAST.	P				00	5,00	5,75	8,59	0
0487911	STREPSILS SANS SUCRE CITRON PASTILLE 1*36 PAST.	P				00	5,38	6,19	9,24	0
0482607	STREPSILS SANS SUCRE FRAISE PASTILLE 1*24 PAST.	P				00	4,89	5,63	8,40	0
0487956	STREPSILS SANS SUCRE FRAISE PASTILLE 1*36 PAST.	P				00	5,38	6,19	9,24	0
0487939	STREPSILS VIT.C ORANGE PASTILLE 1*36 PAST.	P				00	5,05	5,81	8,67	0
R02AA21	octenidine									
0875599	LARYNGOMEDIN OCTENIDIN ANTISEPT CPR. SUCER 2,6 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	P			RM	00	5,62	6,66	10,77	0
R02AD	Anesthetics, local									
0330555	MUCOANGIN MENTHE PASTILLE 20 MG 1*30 PASTILLES SS.BLIST.	P				00	5,64	6,49	9,69	0
R02AD05	ambroxol									
0679115	MUCOANGIN CITRON PASTILLE 20 MG 1*30 PAST.SS BLIST.	P				00	5,29	6,09	9,08	0
R02AX01	flurbiprofen									
0841685	FLURBIPROFEN EG PASTILLE 8,75 MG 1*24 PASTILLES SS BLIST.	P				00	4,39	5,05	7,54	0
0939438	FLURBIPROFEN-RATIOPHARM MIT HONIG- UND ZITRONENGESCHMACK PASTILLE 8,75 MG 1*24 PASTILLES SS BLIST.	P				00	4,51	5,34	8,63	0
0557773	STREPFEN PASTILLE 8,75 MG 1*24 PAST.SS BLIST.	P				00	5,61	6,46	9,64	0
0682673	STREPFEN SANS SUCRE PASTILLE 8,75 MG 1*24 PAST.SS BLIST.	P				00	5,83	6,71	10,01	0
0888423	STREPFEN SPRAY MIEL ET CITRON SOL.PULV.BUCC. 8,75 MG / 1 DOSE 1*1 FLACON 15 ML	P				00	5,65	6,50	9,70	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0784253	STREPFEN SPRAY SOL.PULV.BUCC. 8,75 MG 1*1 FLACON 15 ML	P				0 0	5,65	6,50	9,70	0
R03AC02	salbutamol									
0288661	AIROMIR AUTOHALER SP.INHAL.PRESS. 100 MCG / 1 D. 1*1 INH. 200 D.	R				0 0	8,55	9,85	14,68	0
0405687	NOVOLIZER SALBUTAMOL PDRE INHAL. 100 MCG 1*1 INHAL. + 1*1 CARTOUCHE 200 D.	R				0 0	6,73	7,75	11,56	100
0126307	VENTOLIN SOL.INHAL.NEBU 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	1,51	1,89	7,27	100
0265511	VENTOLIN-100 INHALATEUR SANS CFC SP.INHAL.PRESS. 100 MCG / 1 D. 1*200 D.	R				0 0	2,76	3,21	8,72	100
0220827	VENTOLIN-200-DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 200 MCG 1*60 BLISTERS U.D.	R				0 0	5,58	6,43	9,71	100
R03AC12	salmeterol									
0458615	SEREVENT EVOHALER SP.INHAL.PRESS. 25 MCG / 1 D. 1*120 D.	RR				0 0	18,47	20,68	27,88	100
0214024	SEREVENT-50-DISKUS PDRE INHAL. 50 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	18,47	20,68	27,88	100
R03AC13	formoterol									
0692019	FORMAGAL PDRE INHAL.GELUL. 12 MCG 1*180 GÉLULES	R				0 0	32,27	34,62	43,26	100
0691994	FORMAGAL PDRE INHAL.GELUL. 12 MCG 1*60 GÉLULES	R				0 0	13,45	15,61	22,29	100
0449485	NOVOLIZER FORMOTEROL PDRE INHAL. 12 MCG 1*1 INHALATEUR + 1*1 CARTOUCHE 60 DOSES	R				0 0	17,92	20,12	27,26	100
R03AC18	indacaterol									
0558834	ONBREZ BREEZHALER-150MCG GELUL. 150 MCG 1*30 GELULES SS BLIST. + 1*1 INHALATEUR	RR			RM	0 0	28,80	31,11	39,39	100
0558865	ONBREZ BREEZHALER-300MCG GELUL. 300 MCG 1*30 GELULES SS BLIST. + 1*1 INHALATEUR	RR			RM	0 0	28,80	31,11	39,39	100
R03AC19	olodaterol									
0737494	STRIVERDI RESPIMAT SOL.INHAL.NEBU 2,5 MCG 1*1 CARTOUCHE + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	28,80	30,98	39,57	0
R03AK06	salmeterol and fluticasone									
0885273	FLUTISACOMBO SP.INHAL.PRESS. 25 MCG / 125 MCG 1*1 FLACON 120DOSES	RR			RM	0 0	15,22	17,24	23,51	100
0885291	FLUTISACOMBO SP.INHAL.PRESS. 25 MCG / 250 MCG 1*1 FLACON 120DOSES	RR			RM	0 0	20,65	22,72	29,56	100
0885242	FLUTISACOMBO SP.INHAL.PRESS. 25 MCG / 50 MCG 1*1 FLACON 120DOSES	RR			RM	0 0	11,51	13,24	19,13	100
0296291	SERETIDE 25/125 SP.INHAL.PRESS. 25 MCG + 125 MCG 1*1 CARTOUCHE 120 DOSES	RR				0 0	18,24	20,45	27,62	100
0296307	SERETIDE 25/250 SP.INHAL.PRESS. 25 MCG + 250 MCG 1*1 CARTOUCHE 120 DOSES	RR				0 0	24,73	27,00	34,86	100
0296288	SERETIDE 25/50 SP.INHAL.PRESS. 25 MCG + 50 MCG 1*1 CARTOUCHE 120 DOSES	RR				0 0	13,79	15,95	22,66	100
0261041	SERETIDE 50/100 DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 50 MCG + 100 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	15,99	18,18	25,12	100
0261072	SERETIDE 50/250 DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 50 MCG + 250 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	18,24	20,45	27,62	100
0261119	SERETIDE 50/500 DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 50 MCG + 500 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	24,72	26,99	34,83	100
R03AK07	formoterol and budesonide									
0757645	BUFOMIX EASYHALER PDRE INHAL. 160 MCG / 4,5 MCG 1*120 DOSES	RR				0 0	21,95	24,19	31,75	100
0757676	BUFOMIX EASYHALER PDRE INHAL. 320 MCG / 9 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	21,95	24,19	31,75	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0812215	BUFOMIX EASYHALER PDRE INHAL. 80 MCG / 4,5 MCG 1*120 DOSES	RR				0 0	16,46	18,65	25,64	0
0339404	SYMBICORT FORTE TURBOHALER PDRE INHAL. 320 MCG + 9 MCG 1*1 INHALATEUR 60 D.	RR				0 0	21,95	24,19	31,75	100
0826837	SYMBICORT SP.INHAL.PRESS. 160 MCG / 4,5 MCG 1*1 INHALATEUR(120 INH.)	RR				0 0	23,23	25,49	33,19	100
0294672	SYMBICORT TURBOHALER PDRE INHAL. 160 MCG + 4,5 MCG 1*1 INHALATEUR 120 D.	RR				0 0	21,95	24,19	31,75	100
R03AK08	formoterol and beclometasone									
0692621	INUVAIR NEXTHALER PDRE INHAL. 100 MCG / 1 DOSE + 6 MCG / 1 DOSE 1*1 INHALATEUR 120DOSES	RR				0 0	30,69	33,02	41,49	100
0692649	INUVAIR NEXTHALER PDRE INHAL. 100 MCG / 1 DOSE + 6 MCG / 1 DOSE 1*3 INHALATEURS 120DOSES	RR				0 0	75,00	77,76	90,10	100
0805272	INUVAIR NEXTHALER PDRE INHAL. 200 MCG / 1 DOSE + 6 MCG / 1 DOSE 1*1 INHALATEUR NEXTHALER 120 DOSES	RR				0 0	27,70	30,00	38,16	100
0472967	INUVAIR SOL.INHAL.PRESS. 100 MCG + 6 MCG 1*1 SOL.P.INHAL. 120 D.	RR				0 0	30,69	33,02	41,49	100
0805241	INUVAIR SOL.INHAL.PRESS. 200 MCG / 1 DOSE + 6 MCG / 1 DOSE 1*1 FL. PRESSURISÉ 120 DOSES	RR				0 0	27,63	29,93	38,08	100
R03AK10	vilanterol and fluticasone furoate									
0908141	RELVAR ELLIPTA 184MCG/22MCG (ABACUS MEDICINE) PDRE INHAL.RECIP.UNI 184 MCG / 22 MCG 1*30 INHALATEURS	RR				0 0	37,67	39,89	48,30	100
0719319	RELVAR ELLIPTA 184MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 184 MCG / 22 MCG 1*30 DOSES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	37,67	40,07	49,26	100
0719322	RELVAR ELLIPTA 184MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 184 MCG / 22 MCG 3*30 DOSES + 1*3 INHALATEURS	RR				0 0	97,08	100,06	113,62	100
0899511	RELVAR ELLIPTA 92MCG/22MCG (ABACUS MEDICINE) PDRE INHAL.RECIP.UNI 92 MCG / 22 MCG 1*30 INHALATEURS	RR				0 0	37,67	40,89	48,09	100
0899525	RELVAR ELLIPTA 92MCG/22MCG (ABACUS MEDICINE) PDRE INHAL.RECIP.UNI 92 MCG / 22 MCG 3*30 INHALATEURS	RR				0 0	90,41	93,10	105,08	100
0963898	RELVAR ELLIPTA 92MCG/22MCG (PI PHARMA) PDRE INHAL.RECIP.UNI 92 MCG / 22 MCG 1*30 INHALATEURS	RR				0 0	37,67	40,07	49,26	0
0719272	RELVAR ELLIPTA 92MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 92 MCG / 22 MCG 1*30 DOSES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	37,67	40,07	49,26	100
0719286	RELVAR ELLIPTA 92MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 92 MCG / 22 MCG 3*30 DOSES + 1*3 INHALATEURS	RR				0 0	90,41	93,33	106,52	100
R03AK11	formoterol and fluticasone									
0687506	FLUTIFORM SP.INHAL.PRESS. 125 MCG / 5 MCG 1*1 INHALATEUR 120 DOSES	RR				0 0	30,94	33,27	41,77	100
0687523	FLUTIFORM SP.INHAL.PRESS. 250 MCG / 10 MCG 1*1 INHALATEUR 120 DOSES	RR				0 0	45,14	47,61	57,59	100
0687491	FLUTIFORM SP.INHAL.PRESS. 50 MCG / 5 MCG 1*1 INHALATEUR 120 DOSES	RR				0 0	23,55	25,81	33,54	100
R03AK12	salmeterol and budesonide									
0810336	ZEPHIRUS PDRE INHAL.GELUL. 120 MCG / 20 MCG 1*60 GÉLULES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	9,13	10,61	16,82	100
0810367	ZEPHIRUS PDRE INHAL.GELUL. 120 MCG / 20 MCG 3*60 GÉLULES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	27,41	29,71	37,84	100
0810371	ZEPHIRUS PDRE INHAL.GELUL. 240 MCG / 20 MCG 1*60 GÉLULES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	10,85	12,61	19,00	100
0810398	ZEPHIRUS PDRE INHAL.GELUL. 240 MCG / 20 MCG 3*60 GÉLULES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	32,58	34,93	43,60	100
R03AK14	indacaterol and mometasone									
0896649	ATECTURA BREEZHALER PDRE INHAL.GELUL. 125 MCG + 127,5 MCG 90*1 GÉLULE + 1*3 INHALATEURS	RR				0 0	75,00	77,76	90,10	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0896697	ATECTURA BREEZHALER PDRE INHAL.GELUL. 125 MCG + 260 MCG 90*1 GÉLULE + 1*3 INHALATEURS	RR				0 0	75,00	77,76	90,10	100
0896604	ATECTURA BREEZHALER PDRE INHAL.GELUL. 125 MCG + 62,5 MCG 90*1 GÉLULE + 1*3 INHALATEURS	RR				0 0	75,00	77,76	90,10	100
R03AL01	fenoterol and ipratropium bromide									
0305499	DUOVENT HFA SOL.INHAL.PRESS. 0,02 MG / 1 DOSE + 0,05 MG / 1 DOSE 1*1 FLACON 200 DOSES	R				0 0	4,98	5,79	11,55	100
0213187	DUOVENT UDV SOL.INHAL.NEBU 1*20 AMP.MONODOSES 4 ML	R				0 0	6,40	7,44	13,35	100
R03AL02	salbutamol and ipratropium bromide									
0250701	COMBIVENT SOL.INHAL.NEBU 1*20 VIALS U.D.	R				0 0	5,23	6,08	11,87	100
0306806	COMBIVENT SOL.INHAL.NEBU 1*60 VIALS U.D.	R				0 0	12,67	14,72	21,31	100
R03AL03	vilanterol and umeclidinium bromide									
0753419	ANORO ELLIPTA PDRE INHAL.RECIP.UNI 55 MCG / 22 MCG 1*1 INHALATEUR 30 DOSES	RR				0 0	36,65	39,04	48,13	100
0753422	ANORO ELLIPTA PDRE INHAL.RECIP.UNI 55 MCG / 22 MCG 1*3 INHALATEURS 30 DOSES	RR				0 0	107,75	110,84	124,98	100
R03AL04	indacaterol and glycopyrronium bromide									
0708606	ULTIBRO BREEZHALER PDRE INHAL.GELUL. 1*30 GÉLULES UD SS BLIST. + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	36,65	39,04	48,13	100
0708623	ULTIBRO BREEZHALER PDRE INHAL.GELUL. 90*1 GÉLULES UD SS BLIST. + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	107,75	110,84	124,98	100
R03AL05	formoterol and acclidinium bromide									
0787563	DUAKLIR GENUAIR PDRE INHAL. 340 MCG / 11,8 MCG 1*3 INHALATEURS 60 DOSES	RR				0 0	107,75	110,60	124,16	100
R03AL06	olodaterol and tiotropium bromide									
0799984	SPIOLTO RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 1*1 CART.60 BOUFFÉES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	36,65	38,90	47,69	100
0874073	SPIOLTO RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 1*3 CART. 60 BOUFFÉES	RR				0 0	106,65	109,55	123,32	100
0800004	SPIOLTO RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 1*3 CART.60 BOUFFÉES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	107,75	110,66	124,50	100
0810286	YANIMO RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 2,5 MCG / 2,5 MCG 1*1 CART. 60 BOUFFÉES + 1*1 INHALATEUR RESPIMAT	RR				0 0	43,12	45,30	54,32	0
R03AL08	vilanterol, umeclidinium bromide and fluticasone furoate									
0853946	TRELEGY ELLIPTA 92MCG/55MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 1*1 INHALAT.(30DOSES)	RR				0 0	48,44	50,94	61,26	100
0853963	TRELEGY ELLIPTA 92MCG/55MCG/22MCG PDRE INHAL.RECIP.UNI 1*3 INHALAT.(3X30DOSES)	RR				0 0	139,50	142,90	158,77	100
R03AL09	formoterol, glycopyrronium bromide and beclometasone									
0916609	TRIMBOW 172MCG/5MCG/9MCG SOL.INHAL.PRESS. 1*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	48,44	50,94	61,26	100
0916626	TRIMBOW 172MCG/5MCG/9MCG SOL.INHAL.PRESS. 3*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	139,50	142,90	158,77	100
0844111	TRIMBOW 87MCG/5MCG/9MCG SOL.INHAL.PRESS. 1*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	49,00	51,51	61,89	100
0844141	TRIMBOW 87MCG/5MCG/9MCG SOL.INHAL.PRESS. 3*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	141,01	144,42	160,38	100
0916643	TRIMBOW 88MCG/5MCG/9MCG PDRE INHAL. 1*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	49,00	51,51	61,89	100
0916661	TRIMBOW 88MCG/5MCG/9MCG PDRE INHAL. 3*1 INHALATEUR 120 U	RR				0 0	141,01	144,42	160,38	100
R03AL11	formoterol, glycopyrronium bromide and budesonide									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0908106	TRIXEO AEROSPHERE 5 MICROGRAMMES/7,2 MICROGRAMMES/160 MICROGRAMMES SP.INHAL.PRESS. 1*1 INHALATEUR(120DOSES)	RR				0 0	48,44	50,94	61,26	100
0908123	TRIXEO AEROSPHERE 5 MICROGRAMMES/7,2 MICROGRAMMES/160 MICROGRAMMES SP.INHAL.PRESS. 1*3 INHALATEUR(120DOSES)	RR				0 0	139,50	142,90	158,77	100
R03AL12	indacaterol, glycopyrronium bromide and mometasone									
0901833	ENERZAIR BREEZHALER 114 MICROGRAMMES/46 MICROGRAMMES/136 MICROGRAMMES PDRE INHAL.GELUL. 90*1 GÉLULE + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	139,50	142,90	158,77	100
R03BA01	beclometasone									
0286931	QVAR AUTOHALER SOL.INHAL.PRESS. 100 MCG / 1 DOSE 1*200 DOSES	RR				0 0	10,83	12,58	18,97	100
0286927	QVAR AUTOHALER SOL.INHAL.PRESS. 50 MCG / 1 DOSE 1*200 DOSES	RR				0 0	6,55	7,61	13,53	100
R03BA02	budesonide									
0862993	BUDESONIDE EG SP.INHAL.NEBU 0,25 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES 2 ML	R				0 0	12,23	14,06	20,02	100
0863018	BUDESONIDE EG SP.INHAL.NEBU 0,25 MG / 1 ML 1*60 AMPOULES 2 ML	R				0 0	31,75	33,92	41,92	100
0863021	BUDESONIDE EG SP.INHAL.NEBU 0,5 MG / 1 ML 1*20 AMPOULES 2 ML	R				0 0	21,07	23,14	30,02	100
0863049	BUDESONIDE EG SP.INHAL.NEBU 0,5 MG / 1 ML 1*60 DOSES 2 ML	R				0 0	55,04	57,42	67,85	100
0398002	NOVOLIZER BUDESONIDE PDRE INHAL. 200 MCG / 1 D. 1*1 INHALATEUR + 1*1 CARTOUCHE 200 D.	RR				0 0	11,02	12,81	19,22	100
0398016	NOVOLIZER BUDESONIDE PDRE INHAL. 200 MCG / 1 D. 1*1 INHALATEUR + 1*2 CARTOUCHES 200 D.	RR				0 0	21,52	23,76	31,28	100
0162706	PULMICORT SP.INHAL.NEBU 0,5 MG / 1 ML 1*20 D. 2 ML	RR				0 0	21,07	23,31	30,78	100
R03BA05	fluticasone									
0216811	FLIXOTIDE-100-DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 100 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	5,58	6,48	12,30	100
0257035	FLIXOTIDE-250 SANS CFC SP.INHAL.PRESS. 250 MCG / 1 D. 1*120 DOSES	RR				0 0	19,84	22,06	29,40	100
0216824	FLIXOTIDE-250-DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 250 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	12,09	14,05	20,58	100
0275632	FLIXOTIDE-50 SANS CFC SP.INHAL.PRESS. 50 MCG / 1 D. 1*120 DOSES	RR				0 0	5,45	6,33	12,13	100
0216838	FLIXOTIDE-500-DISKUS PDRE INHAL.RECIP.UNI 500 MCG 1*60 DOSES	RR				0 0	19,84	22,06	29,40	100
R03BB	Anticholinergics									
0667243	BRETARIS GENUAIR PDRE INHAL. 322 MCG / 1 DOSE 1*60 ACTIONNEMENTS	RR				0 0	27,20	29,32	36,84	100
0676287	SEEBRI BREEZHALER-44MCG PDRE INHAL.GELUL. 44 MCG 1*30 GÉLUL.SS BLIST. + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	30,73	33,06	41,54	100
R03BB01	ipratropium bromide									
0345222	ATROVENT HFA SOL.INHAL.PRESS. 20 MCG / 1 DOSE 1*1 FL.PRESS.200 DOSES	R				0 0	4,10	4,76	10,41	100
0214556	ATROVENT SOL.INHAL.NEBU 0,25 MG / 2 ML 1*20 FLACONS U.D. 2 ML	R				0 0	3,73	4,33	9,95	100
0214573	ATROVENT SOL.INHAL.NEBU 0,5 MG / 2 ML 1*20 FLACONS U.D. 2 ML	R				0 0	5,46	6,34	12,14	100
R03BB04	tiotropium bromide									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0316041	SPIRIVA PDRE INHAL.GELUL. 18 MCG 1*30 GELULES + 1*1 HANDIHALER	RR				0 0	23,76	25,90	33,35	100
0495586	SPIRIVA RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 2,5 MCG / 1 D. 1*1 CARTOUCHE + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	23,69	25,83	33,27	100
0495605	SPIRIVA RESPIMAT SOL.INHAL.PRESS. 2,5 MCG / 1 D. 1*3 CARTOUCHES + 1*1 INHALATEUR	RR				0 0	66,27	68,80	80,37	100
0963707	TIOTRAXA PDRE INHAL.GELUL. 7 MCG / 1 DOSE 1*30 GÉLULES(FLACON PEHD) + 1*1 VERTICAL-HALER	RR				0 0	13,13	15,26	21,90	0
0963724	TIOTRAXA PDRE INHAL.GELUL. 7 MCG / 1 DOSE 1*90 GÉLULES(FLACON PEHD) + 1*1 VERTICAL-HALER	RR				0 0	39,39	41,81	51,19	0
R03BB07	umeclidinium bromide									
0753372	INCRUSE ELLIPTA PDRE INHAL.RECIP.UNI 55 MCG 1*1 INHALATEUR 30 DOSES	RR				0 0	30,73	33,06	41,54	100
0753386	INCRUSE ELLIPTA PDRE INHAL.RECIP.UNI 55 MCG 1*3 INHALATEURS 30 DOSES	RR				0 0	82,96	85,80	98,58	100
R03CC02	salbutamol									
0936632	VENTOLIN SOL.INJ. 0,5 MG / 1 ML 1*5 AMPOULES 1 ML	R				0 0	2,21	2,59	8,04	100
0126341	VENTOLIN SOLCC.PERF. 1 MG / 1 ML 1*1 AMP. 5 ML	RR	H			0 0	3,23	0,00	0,00	0
R03DA04	theophylline									
0160617	XANTHIUM GELUL.LIB.PROL. 200 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	2,61	3,03	8,53	100
0182551	XANTHIUM GELUL.LIB.PROL. 300 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	3,55	4,13	9,72	100
0160603	XANTHIUM GELUL.LIB.PROL. 400 MG 1*60 GÉLULES SS BLIST.	R				0 0	4,20	4,88	10,55	100
R03DC03	montelukast									
0648721	MONTELUKAST SANDOZ CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,77	11,35	17,62	80
0648802	MONTELUKAST SANDOZ CPR.PELLIC. 10 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	R				0 0	36,85	39,24	48,36	80
0503528	MONTELUKAST-RATIOPHARM-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	17,39	18,64	28,54	80
0503545	MONTELUKAST-RATIOPHARM-10 CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	31,00	32,68	43,44	80
0433292	SINGULAIR CPR. CROQUER 4 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,66	11,22	17,48	80
0246935	SINGULAIR CPR. CROQUER 5 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,66	11,22	17,48	80
0246904	SINGULAIR CPR.PELLIC. 10 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	R				0 0	9,66	11,22	17,48	80
0246918	SINGULAIR CPR.PELLIC. 10 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	R				0 0	21,24	23,31	29,81	80
R03DX05	omalizumab									
0558803	XOLAIR SOL.INJ.SRG. 150 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 1 ML + 1*1 AIGUILLE (26 GAUGE)	RR	C			6 AS	204,93	208,97	228,42	100
0893231	XOLAIR SOL.INJ.SRG. 150 MG 6*1 SER.PRÉREMPLES 1 ML + 6*1 AIGUILLES (26 GAUGE)	RR	C			6 AS	1214,82	1228,75	1303,45	100
0558771	XOLAIR SOL.INJ.SRG. 75 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,5 ML + 1*1 AIGUILLE (26 GAUGE)	RR	C			6 AS	94,63	97,59	111,01	100
R03DX08	reslizumab									
0869526	CINQAERO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*2 FLACONS 10 ML	RR	HC			0 0	972,06	0,00	0,00	0
0869543	CINQAERO SOLCC.PERF. 10 MG / 1 ML 1*2 FLACONS 2,5 ML	RR	HC			0 0	243,00	0,00	0,00	0
R03DX09	mepolizumab									
0862329	NUCALA (ABACUS MEDICINE) PDRE SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 100 MG	RR	C			6 AS	1192,00	0,00	1227,76	100
0883573	NUCALA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.PEN 100 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLE	RR	C			6 AS	1003,50	1014,41	1074,34	100
0899556	NUCALA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.PEN 100 MG 1*3 STYLOS PRÉREMPLES	RR	C			6 AS	3010,50	3039,47	3204,80	100
0802785	NUCALA PDRE SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE)	RR	C			6 AS	1003,50	1015,36	1078,50	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0879021	100 MG NUCALA SOL.INJ.PEN 100 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	1003,50	1015,36	1078,50	100
0879035	NUCALA SOL.INJ.PEN 100 MG 3*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	3010,50	3042,03	3214,96	100
0879049	NUCALA SOL.INJ.SRG. 100 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE	RR	C			6 AS	1003,50	1015,36	1078,50	100
0879052	NUCALA SOL.INJ.SRG. 100 MG 3*1 SERINGUE PRÉREMPLIE	RR	C			6 AS	3010,50	3042,03	3214,96	100
0933658	NUCALA SOL.INJ.SRG. 40 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,4 ML	RR	C			6 AS	401,40	407,36	437,56	100
R03DX10	benralizumab									
0899203	FASENRA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.PEN 30 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	2200,00	2221,68	2344,44	100
0888911	FASENRA (ABACUS MEDICINE) SOL.INJ.SRG. 30 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE	RR	C			6 AS	2200,00	0,00	2266,00	100
0885774	FASENRA SOL.INJ.PEN 30 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	2200,00	2223,59	2352,19	100
0853168	FASENRA SOL.INJ.SRG. 30 MG 1*1 SERINGUE PRÉREMPLIE	RR	C			6 AS	2200,00	2223,59	2352,19	100
R03DX11	tezepelumab									
0948518	TEZSPIRE SOL.INJ.PEN 210 MG 1*1 STYLO PRÉREMPLI	RR	C			6 AS	1100,00	1112,81	1181,23	100
0948521	TEZSPIRE SOL.INJ.PEN 210 MG 3*1 STYLOS PRÉREMPLIS	RR	C			6 AS	3300,00	3334,37	3523,15	100
0939195	TEZSPIRE SOL.INJ.SRG. 210 MG 1*1 SER.PRÉREMPLIE 1,91 ML	RR	C			6 AS	1100,00	1112,81	1181,23	100
0939259	TEZSPIRE SOL.INJ.SRG. 210 MG 3*1 SER.PRÉREMPLIES 1,91 ML	RR	C			6 AS	3300,00	3334,37	3523,15	100
R05	COUGH AND COLD PREPARATIONS									
0877223	SIDROGA HALS- UND RACHEN-BERUHIGUNGSTEE TISANE 1*20 FILTRETTE 1,75 G	P				0 0	2,82	3,26	4,28	0
0511113	TOULARYNX THYM SIROP 325 MG / 5 ML 1*1 FL. 180 ML	P				0 0	6,44	7,41	11,06	0
R05C	EXPECTORANTS, EXCL. COMBINATIONS WITH COUGH SUPPRESSANTS									
0841766	HEDELIX HUSTEN-BRAUSETABLETTEN CPR.EFF. 1*20 CPR.(FLACON)	P				0 0	3,88	4,60	7,44	0
0841802	HEDELIX HUSTENSAFT SIROP 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	2,79	3,32	5,54	0
0841816	HEDELIX HUSTENSAFT SIROP 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,28	6,26	10,12	0
0844205	HEDELIX S.A. SOL.BUV.GTTES 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	2,28	2,72	4,54	0
R05CA	Expectorants									
0839396	ASPECTON HUSTENSAFT SOL.BUV. 6,69 G / 100 ML 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	4,83	5,45	8,82	0
0839401	ASPECTON HUSTENSAFT SOL.BUV. 6,69 G / 100 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	8,02	9,06	13,81	0
0964699	HEDERA-VEMEDIA SIROP SIROP 5,4 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	6,76	7,78	11,62	0
0826191	PULMOCAP HEDERA SIROP 5,4 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	6,76	7,78	11,62	0
0807541	PULMOCAP THYM SIROP 110 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	6,76	7,78	11,62	0
R05CA03	guaifenesin									
0652349	BRONCHOSDAL MUCUS MENTHOL SIROP 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 150 ML	P				0 0	4,86	5,59	8,34	0
0854148	BRONCHOSDAL MUCUS MIEL & CITRON SIROP 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 300 ML	P				0 0	6,78	7,80	11,65	0
0886866	TOULARYNX GUAIFENESINE SIROP 13,33 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 180 ML	P				0 0	6,19	7,12	10,63	0
0865687	VICKS TOUX GRASSE SIROP 200 MG / 15 ML 1*1 FLACON 180 ML	P				0 0	4,12	4,74	7,08	0
R05CA10	combinations									
0801341	BRONCHOSTOP DUO SIROP SIROP 1*1 FLACON 120 ML	P				0 0	5,65	6,50	9,70	0
0801354	BRONCHOSTOP DUO SIROP SIROP 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	7,35	8,46	12,62	0
R05CA12	Hederae heliçis folium									
0963349	BRONCHOSDAL HERBAL SIROP 8,25 MG / 1 ML 1*1 FLACON	P				0 0	6,76	7,78	11,61	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	(VERRE) 100 ML									
R05CB01	acetylcysteine									
0240458	ACETYLCYSTEINE EG CPR.EFF. 600 MG 1*10 CPR.	P				00	3,66	4,22	6,28	0
0136799	ACETYLCYSTEINE EG GELUL. 200 MG 1*30 GELULES	P				00	3,97	4,56	6,81	40
0501912	ACETYLCYSTEINE EG GRAN.SOL.BUV. 200 MG 1*30 SACH.	P				00	3,97	4,56	6,81	40
0240475	ACETYLCYSTEINE EG GRAN.SOL.BUV. 600 MG 1*10 SACHETS	P				00	3,41	3,93	5,85	0
0778872	EXOMUC GRAN. 200 MG 1*24 SACHETS	P				00	2,94	3,64	5,81	40
0693405	LYSOMUCIL 600MG CPR. 600 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	3,60	4,14	6,18	40
0693422	LYSOMUCIL 600MG CPR. 600 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	7,30	8,40	12,54	40
0277591	LYSOMUCIL CPR.EFF. 600 MG 1*14 CPR.	P				00	4,51	5,19	7,75	40
0187686	LYSOMUCIL CPR.EFF. 600 MG 1*30 CPR.	P				00	4,50	5,18	10,16	40
0277606	LYSOMUCIL CPR.EFF. 600 MG 1*60 CPR.	P				00	7,44	8,56	13,85	40
0235993	LYSOMUCIL GRAN.SOL.BUV. 200 MG 1*30 SACH.	P				00	4,24	4,88	7,28	40
0790474	LYSOMUCIL JUNIOR SIROP 2 PC 1*1 FLACON 200 ML	P				00	4,98	5,73	8,55	40
0790491	LYSOMUCIL JUNIOR SIROP 2 PC 1*1 FLACON 100 ML	P				00	3,44	3,96	5,91	40
0378027	LYSOMUCIL SIROP 4 PC 1*1 FLACON 200 ML	P				00	5,69	6,55	9,77	40
0068654	LYSOMUCIL SOL.INJ. 300 MG / 3 ML 1*20 AMP. 3 ML	RR				00	6,07	7,00	12,58	80
0265586	LYSOMUCIL-600 GRAN.SOL.BUV. 600 MG 1*14 SACH.	P				00	4,51	5,19	7,75	40
0265605	LYSOMUCIL-600 GRAN.SOL.BUV. 600 MG 1*30 SACH.	P				00	4,50	5,18	10,16	40
0277573	LYSOMUCIL-600 GRAN.SOL.BUV. 600 MG 1*60 SACH.	P				00	7,44	8,56	13,85	40
0187008	LYSOX GRAN.SOL.BUV. 200 MG 1*30 SACH.	P				00	4,07	4,69	7,00	40
0222155	LYSOX GRAN.SOL.BUV. 400 MG 1*14 SACH.	P				00	4,52	5,20	7,76	0
0222169	LYSOX GRAN.SOL.BUV. 400 MG 1*30 SACH.	P				00	3,78	4,35	6,49	40
0251001	LYSOX GRAN.SOL.BUV. 600 MG 1*30 SACHETS	P				00	5,24	6,03	9,00	40
0230613	LYSOX JUNIOR GRAN.SOL.BUV. 100 MG 1*30 SACH.	P				00	2,82	3,24	4,84	40
0193599	NAC-RATIOPHARM CPR.EFF. 600 MG 1*20 CPR.	P				00	1,81	2,57	7,33	40
0193604	NAC-RATIOPHARM CPR.EFF. 600 MG 1*50 CPR.	P				00	4,21	5,04	13,21	40
R05CB02	bromhexine									
0014295	BISOLVON TOUX GRASSE CPR. 8 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				00	6,50	7,48	11,17	40
0014314	BISOLVON TOUX GRASSE SIROP 8 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				00	6,43	7,40	11,04	40
0014328	BISOLVON TOUX GRASSE SOL.INHAL.NEJU 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	P				00	5,39	6,20	9,26	80
0685496	TOULARYNX BROMHEXINE SIROP 5 MG / 5 ML 1*1 FLACON 180 ML	P				00	6,87	7,90	11,79	0
R05CB03	carbocisteine									
0334831	MUCO RHINATHIOL ADULTES SANS SUCRE SIROP 5 PC 1*1 FLACON 250 ML	P				00	5,90	6,79	10,14	0
0314257	MUCO RHINATHIOL ENFANTS SIROP 2 PC 1*1 FLACON 200 ML	P				00	5,08	5,85	8,73	0
0340842	SIROXYL ENFANTS SIROP 100 MG / 5 ML 1*1 FLACON VERRE 125 ML	P				00	2,57	2,95	4,40	0
0346295	SIROXYL SANS SUCRE SOL.BUV. 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON VERRE 300 ML	P				00	5,66	6,51	9,71	0
0105565	SIROXYL SIROP 250 MG / 5 ML 1*1 FLACON 250 ML	P				00	4,46	5,14	7,66	40
R05CB06	ambroxol									
0266986	AMBROXOL-RATIOPHARM 30 HUSTENLOESER CPR. 30 MG 1*20 CPR.	P				00	1,93	2,31	3,85	40
0266955	AMBROXOL-RATIOPHARM 75 HUSTENLOESER GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*20 GÉLULES	P				00	5,64	6,68	10,80	40
0266969	AMBROXOL-RATIOPHARM 75 HUSTENLOESER GELUL.LIB.PROL. 75 MG 1*50 GÉLULES	P				00	13,02	14,97	22,05	40
0264754	AMBROXOL-RATIOPHARM HUSTENSAFT SIROP 15 MG / 5 ML 1*1 SIR. 100 ML	P				00	1,73	2,07	3,45	40
0264768	AMBROXOL-RATIOPHARM HUSTENSAFT SIROP 15 MG / 5 ML 1*1 SIR. 250 ML	P				00	2,83	3,37	5,62	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0264785	AMBROXOL-RATIOPHARM HUSTENTROPFEN SOL. 7,5 MG / 1 ML 1*1 SOL. 100 ML	P				0 0	2,38	2,84	4,74	40
0264771	AMBROXOL-RATIOPHARM HUSTENTROPFEN SOL. 7,5 MG / 1 ML 1*1 SOL. 50 ML	P				0 0	1,51	1,81	3,02	40
0135967	AMBROXOL-RATIOPHARM-15 SOL.INJ. 15 MG / 2 ML 1*10 AMP. 2 ML	RR				0 0	7,51	8,48	18,01	80
R05CB13	dornase alfa (desoxyribonuclease)									
0203082	PULMOZYME SOL.INHAL.NEBU 1 MG / 1 ML 1*30 AMP. 2,5 ML	RR				0 0	432,08	437,85	469,14	80
R05CB15	erdosteine									
0249503	MUCODOX GELUL. 300 MG 1*14 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	6,05	6,97	10,39	40
0249517	MUCODOX GELUL. 300 MG 1*56 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	19,37	21,55	29,86	40
R05DA01	ethylmorphine									
0767073	CODETHYLIN BEPB CPR. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				0 0	8,36	9,26	14,36	40
R05DA04	codeine									
0076530	NEO-CODION CPR.ENROB. 1*20 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	3,64	4,38	7,09	40
0673318	TOULARYNX CODEINE SIROP 11,49 MG / 15 ML 1*1 FLACON 180 ML	RR				0 0	6,44	7,41	11,06	0
R05DA07	noscapine									
0949739	NOSCA-MÉRÉPRINE CPR.ENROB. 15 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,24	4,88	7,29	0
0951852	NOSCA-MÉRÉPRINE CPR.ENROB. 15 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	6,51	7,49	11,18	0
0875618	NOSCA-MÉRÉPRINE SIROP 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 150 ML	P				0 0	4,81	5,53	8,26	0
0953941	NOSCA-MÉRÉPRINE SIROP 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 300 ML	P				0 0	7,07	8,14	12,14	0
R05DA09	dextromethorphan									
0883668	ACATAR MONO SIROP 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 125 ML	P				0 0	4,43	5,10	7,61	0
0945371	BISOLVON TOUX SÈCHE SIROP 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 180 ML	P				0 0	6,10	7,02	10,48	0
0763883	BRONCHOSÉDAL DEXTROMETHORPHAN SIROP 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,36	6,17	9,21	0
0843936	TOULARYNX DEXTROMETHORPHAN FORTE SIROP 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON 160 ML	P				0 0	6,40	7,36	10,99	0
0843953	TOULARYNX DEXTROMETHORPHAN FORTE SIROP 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	7,06	8,12	12,12	0
0837567	TOULARYNX DEXTROMETHORPHAN GOÛT D'EUCALYPTUS SIROP 1,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 180 ML	P				0 0	6,18	7,11	10,62	0
0673321	TOULARYNX DEXTROMETHORPHAN SOL.BUV. 1,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 180 ML	P				0 0	5,44	6,26	9,35	0
0865706	VICKS TOUX SÈCHE PASTILLE 7,33 MG 1*12 PASTILLES SS BLIST.	P				0 0	2,10	2,42	3,61	0
0865741	VICKS TOUX SÈCHE SIROP 1,33 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 180 ML	P				0 0	4,12	4,74	7,08	0
R05DB13	butamirate									
0866927	THERAFIXX-TUSSO SIROP 7,5 MG / 5 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,18	5,96	8,89	40
R05DB21	cloperastine									
0419505	LYSOTOSSIL CPR.ENROB. 10 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,58	4,12	6,15	40
0345639	LYSOTOSSIL SIROP 0,354 G / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	P				0 0	5,20	5,98	8,93	40
R05DB27	levodropropizine									
0952152	LEVODROP-RATIOPHARM HUSTENSTILLER CPR.PELLIC. 60 MG 1*10 CPR. SS BLIST.	P				0 0	3,27	3,89	6,49	0
0427331	LEVOTUSS SIROP 0,6 PC 1*1 FLACON 200 ML	R				0 0	5,05	5,81	8,67	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
R05X	OTHER COLD PREPARATIONS									
0832154	ACTISOUFRE FP COMBINEE 538 547 4 MG + 50 MG 1*30 AMPOULES (VERRE) 10 ML	P				0 0	5,11	6,00	8,46	0
0811509	ANTICOLD CPR.PELLIC. 180 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	7,07	8,14	12,14	0
0174884	BRONCHICUM TROPFEN SOL.BUV.GTTES 1*1 FLACON 30 ML	P				0 0	3,95	4,68	7,57	0
0017817	CALYPTOL EMUL.INHAL.VAP 1*10 AMP. 5 ML	P				0 0	4,30	4,90	7,03	0
0766353	EMSER NASENSPRAY SOL.PULV.NAS. 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	3,25	3,87	6,46	0
0766319	EMSER NASENTROPFEN SOL.INSTALL.NAS. 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	3,25	3,87	6,46	0
0429711	EMSER SALZ PDRE SOL.INHAL.NEBU 1*100 SACH. 2,95 G	P				0 0	22,50	25,88	36,52	0
0743393	EMSER SALZ PDRE SOL.INHAL.NEBU 1*20 SACH. 1,475 G	P				0 0	4,00	4,74	7,66	0
0743409	EMSER SALZ PDRE SOL.INHAL.NEBU 1*20 SACH. 1,475 G + 1*1 NASENDUSCHE	P				0 0	8,78	10,36	15,79	0
0230269	EMSER SALZ PDRE SOL.INHAL.NEBU 1*20 SACH. 2,95 G	P				0 0	4,48	5,31	8,59	0
0429708	EMSER SALZ PDRE SOL.INHAL.NEBU 1*50 SACH. 2,95 G	P				0 0	11,62	13,36	19,77	0
0754884	ESBERITOX COMPACT CPR. 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	10,16	11,80	17,98	0
0874981	ESBERITOX CPR. 3,2 MG 1*180 CPR.SS BLIST.	P				0 0	16,19	18,62	27,43	0
0874963	ESBERITOX CPR. 3,2 MG 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	5,40	6,40	10,35	0
0874977	ESBERITOX CPR. 3,2 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,32	9,82	14,97	0
0487991	EUFLUX POMM. 1*1 POMM. 50 G	P				0 0	3,89	4,61	7,46	0
0249677	PROSPAN HUSTENTROPFEN SOL.BUV.GTTES 2 G / 100 ML 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	2,59	3,09	5,16	0
0249681	PROSPAN HUSTENTROPFEN SOL.BUV.GTTES 2 G / 100 ML 1*1 FLACON 50 ML	P				0 0	5,33	6,32	10,22	0
0878881	SINUDIN CPR.PELLIC. 200 MG / 30 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,30	7,25	10,84	0
0829937	SINUPHENE CPR.PELLIC. 200 MG / 30 MG 1*24 CPR.SS BLIST.	R				0 0	6,30	7,25	10,84	0
0105341	SINUPRET CPR.ENROB. 1*100 CPR.SS BLIST.	P				0 0	14,27	16,41	24,17	0
0105338	SINUPRET CPR.ENROB. 1*50 CPR.SS BLIST.	P				0 0	7,67	9,05	13,79	0
0784222	SINUPRET EXTRACT CPR.ENROB. 160 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	7,30	8,61	13,15	0
0784236	SINUPRET EXTRACT CPR.ENROB. 160 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				0 0	13,54	15,57	22,94	0
0571108	SINUPRET SAFT SIROP 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	5,83	6,91	11,18	0
0105355	SINUPRET TROPFEN SOL.BUV.GTTES 1*1 FLACON 100 ML	P				0 0	7,56	8,92	13,60	0
0837519	SOLACY PEDIATRIQUE CPR.SP.BUV. 1*60 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,40	5,16	7,27	0
0303012	TUMAROL-N BALSAM ONG. 1*1 ONG. 50 G	P				0 0	4,47	5,30	8,57	0
0268561	VICKS VAPORUB POMM. 1*1 POT 100 G	P				0 0	7,17	8,25	12,32	0
R06AA02	diphenhydramine									
0773764	NUSTASIUM CPR. 50 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,43	9,70	14,48	0
R06AA59	doxylamine, combinations									
0958268	BONJESTA CPR.LIB.MOD. 20 MG + 20 MG 1*10 CPR. SS BLIST.	R				0 0	13,00	14,96	22,33	0
0958271	BONJESTA CPR.LIB.MOD. 20 MG + 20 MG 1*20 CPR. SS BLIST.	R				0 0	26,00	28,18	36,69	0
0899847	NAVALIT GELUL.LIB.MOD. 10 MG + 10 MG 1*24 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	12,67	14,58	21,76	0
0923441	NAVALIT GELUL.LIB.MOD. 10 MG + 10 MG 1*48 GÉLUL.SS BLIST.	R				0 0	25,34	27,52	36,01	0
R06AB03	dimetindene									
0044148	FENISTIL CPR.ENROB. 1 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	3,59	4,27	6,90	80
0044179	FENISTIL SOL.BUV.GTTES 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	P				0 0	3,05	3,63	6,06	80
R06AB54	chlorphenamine, combinations									
0762399	RHINOFEBRYL GELUL. 240 MG + 3,2 MG 1*30 GÉLULES SS BLIST.	P				0 0	4,40	5,06	7,56	0
R06AE05	meclozine									
0889109	AGYRAX CPR. 25 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				0 0	4,46	5,13	7,65	0
0143003	AGYRAX CPR. 25 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				0 0	8,50	9,78	14,60	0
R06AE07	cetirizine									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0321381	CETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				00	7,49	8,61	14,06	80
0321346	CETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	3,48	4,15	6,64	80
0321377	CETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	P				00	4,16	4,78	9,87	80
0321315	CETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 10 MG 1*7 CPR.SS BLIST.	P				00	1,94	2,39	4,03	0
0138566	ZYRTEC CPR.PELLIC. 10 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	4,46	5,13	7,65	80
0171395	ZYRTEC CPR.PELLIC. 10 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				00	7,43	8,54	12,76	0
R06AE09	levocetirizine									
0543358	LEVOCETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	P				00	2,81	3,24	4,84	0
0543506	LEVOCETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	P				00	7,49	8,61	14,06	80
0543389	LEVOCETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	P				00	1,66	2,01	6,83	80
0543439	LEVOCETIRIZINE EG CPR.PELLIC. 5 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	P				00	3,39	3,90	8,90	80
0307901	XYZALL CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	6,93	7,90	13,66	80
0307817	XYZALL CPR.PELLIC. 5 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	1,65	2,03	7,43	80
0307851	XYZALL CPR.PELLIC. 5 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				00	3,02	3,51	9,05	80
0465122	XYZALL SOL.BUV. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	R				00	6,73	7,78	11,56	80
0429211	XYZALL SOL.BUV.GTTES 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	R				00	6,73	7,78	11,56	80
R06AX22	ebastine									
0353191	ESTIVAN CPR.PELLIC. 10 MG 1*40 CPR.SS BLIST.	R				00	4,72	5,48	11,21	80
0348918	ESTIVAN CPR.PELLIC. 20 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	4,83	5,61	11,35	80
0397344	ESTIVAN LYO LYOPHIL. ORAL 20 MG 1*30 LYOPH.ORAUX	R				00	4,54	5,28	10,99	80
R06AX26	fexofenadine									
0685997	ALLEGRA TAB CPR.PELLIC. 120 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	P				00	7,65	8,89	14,94	80
0244328	TELFEST CPR.PELLIC. 180 MG 1*20 CPR.SS BLIST.	R				00	9,20	10,59	15,81	80
R06AX27	desloratadine									
0292003	AERIUS CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.	R				00	8,32	9,67	15,79	80
0291989	AERIUS CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.	R				00	3,32	3,86	9,43	80
0723132	DESLORATADINE EG 0,5MG/ML SOL.BUV. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 150 ML	R				00	1,70	2,05	6,87	80
0723051	DESLORATADINE EG 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*100 CPR.SS BLIST.	R				00	8,32	9,57	15,11	80
0723017	DESLORATADINE EG 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*30 CPR.SS BLIST.	R				00	3,32	3,82	8,82	80
0723021	DESLORATADINE EG 5MG CPR.PELLIC. 5 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	R				00	5,30	6,10	11,31	80
R06AX28	rupatadine									
0477574	RUPATALL CPR. 10 MG 1*30 CPR.	R				00	3,82	4,39	9,30	80
0663911	RUPATALL-1MG/ML SOL.BUV. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 120 ML	R				00	5,47	6,29	9,39	80
R06AX29	bilastine									
0934719	BILASTINE EG CPR. 20 MG 1*100 COMPRIMÉS	R				00	7,74	8,92	14,68	80
0934672	BILASTINE EG CPR. 20 MG 1*30 COMPRIMÉS	R				00	2,27	2,63	7,79	80
R07AA02	natural phospholipids									
0193005	CUROSURF-120 SP.INSTILL.EN 80 MG / 1 ML 1*1 FL.U.D. 1,5 ML	RR	H			00	470,54	0,00	0,00	0
0193019	CUROSURF-240 SP.INSTILL.EN 80 MG / 1 ML 1*1 FL.U.D. 3 ML	RR	H			00	841,38	0,00	0,00	0
R07AX	Other respiratory system products									
0511399	VASOKINOX 450 PPM MOLE/MOLE GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 20 L	RR	HC			00	2500,00	0,00	0,00	0
0511385	VASOKINOX 450 PPM MOLE/MOLE GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 5 L	RR	HC			00	1400,00	0,00	0,00	0
R07AX01	nitric oxide									
0665137	NEOPHYR 1000PPM MOL/MOL GAZ MED.COMPR. 1000 PPM 1*1 BOUTEILLE 10 L	RR	HC		RM	00	3115,00	0,00	0,00	0
0665106	NEOPHYR 225PPM MOL/MOL GAZ MED.COMPR. 225 PPM 1*1	RR	HC		RM	00	1900,00	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0665123	BOUTEILLE NEOPHYR 450PPM MOL/MOL GAZ MED.COMPR. 450 PPM 1*1 BOUTEILLE	RR	HC		RM	0 0	2400,00	0,00	0,00	0
R07AX02	ivacaftor									
0890127	KALYDECO CPR.PELLIC. 150 MG 1*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	4913,15	0,00	5060,54	100
0669346	KALYDECO CPR.PELLIC. 150 MG 1*56 CPR.SS BLIST.	RR	DC	X	RM	0 0	9826,31	0,00	10121,10	100
0930821	KALYDECO CPR.PELLIC. 75 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	4913,15	0,00	5060,54	100
0962825	KALYDECO GRAN.SACH. 13,4 MG 4*14 SACHETS	RR	DC	X		0 0	9826,31	0,00	10121,10	0
0962811	KALYDECO GRAN.SACH. 13,4 MG 4*7 SACHETS	RR	DC	X		0 0	9826,31	0,00	10121,10	0
0930835	KALYDECO GRAN.SACH. 25 MG 1*56 SACHETS	RR	DC	X		0 0	9826,31	0,00	10121,10	100
0822385	KALYDECO GRAN.SACH. 50 MG 4*14 SACHETS	RR	DC	X		0 0	9826,31	0,00	10121,10	100
0955946	KALYDECO GRAN.SACH. 59,5 MG 4*7 SACHETS	RR	DC	X		0 0	4913,15	0,00	5060,54	100
0822399	KALYDECO GRAN.SACH. 75 MG 4*14 SACHETS	RR	DC	X		0 0	9826,31	0,00	10121,10	100
0953969	KALYDECO GRAN.SACH. 75 MG 4*7 SACHETS	RR	DC	X		0 0	4913,15	0,00	5060,54	100
R07AX30	ivacaftor and lumacaftor									
0860713	ORKAMBI CPR.PELLIC. 100 MG / 125 MG 1*112 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	9802,31	0,00	10096,38	100
0822081	ORKAMBI CPR.PELLIC. 200 MG / 125 MG 4*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			0 0	9802,31	0,00	10096,38	100
0874011	ORKAMBI GRAN. 100 MG / 125 MG 1*56 SACHETS	RR	DC			0 0	9802,31	0,00	10096,38	100
0874025	ORKAMBI GRAN. 150 MG / 188 MG 1*56 SACHETS	RR	DC			0 0	9802,31	0,00	10096,38	100
0949708	ORKAMBI GRAN.SACH. 75 MG + 94 MG 1*56 SACHETS	RR	DC			0 0	9802,31	0,00	10096,38	100
R07AX31	ivacaftor and tezacaftor									
0890323	SYMKEVI CPR.PELLIC. 100 MG / 150 MG 1*28 CPR.	RR	DC	X		0 0	4309,40	0,00	4438,68	100
0930799	SYMKEVI CPR.PELLIC. 50 MG + 75 MG 1*28 CPR. SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	4309,40	0,00	4438,68	100
R07AX32	ivacaftor, tezacaftor and elexacaftor									
0929771	KAFTRIO 37,5 MG/25 MG/50 MG CPR.PELLIC. 1*56 CPR. SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	8799,05	0,00	9063,02	100
0955686	KAFTRIO 60 MG/40 MG/80 MG GRAN.SACH. 1*28 SACHETS	RR	DC	X		0 0	8799,05	0,00	9063,02	100
0899718	KAFTRIO 75 MG/50 MG/100 MG CPR.PELLIC. 1*56 CPR. SS BLIST.	RR	DC	X		0 0	8799,05	0,00	9063,02	100
0955705	KAFTRIO 75 MG/50 MG/100 MG GRAN.SACH. 1*28 SACHETS	RR	DC	X		0 0	8799,05	0,00	9063,02	100
S01AA12	tobramycin									
0117518	TOBREX COLL.SOL. 3 MG / 1 ML 1*1 COLL. 5 ML	RR				0 0	2,39	2,78	8,25	80
0117521	TOBREX POMM.OPHTALM. 3 MG / 1 G 1*1 TUBE 3,5 G	RR				0 0	1,81	2,19	7,60	80
S01AA13	fusidic acid									
0154413	FUCITHALMIC GEL 1 PC 1*1 TUBE 5 G	RR				0 0	4,73	5,44	8,12	80
S01AA26	azithromycin									
0477073	AZYTER COLL.SOL.UNI 0,015 PC 1*6 RÉCIPIENTS U.D. 0,25 G	RR				0 0	4,00	4,30	4,97	80
S01AA27	cefuroxime									
0869607	APROKAM PDRE SOL.INJ. 50 MG 1*10 FLACONS 8 ML + 1*10 AIGUILLES-FILT.STÉR.	RR	HC			0 0	104,39	0,00	0,00	0
0686056	APROKAM PDRE SOL.INJ. 50 MG 1*10 FLACONS 8 ML	RR	HC			0 0	100,00	0,00	0,00	0
S01AD03	aciclovir									
0880361	XOROX CR.OPHTALM. 30 MG / 1 G 1*1 TUBE 4,5 MG	R				0 0	18,38	20,31	34,65	80
S01AD09	ganciclovir									
0435821	VIRGAN GEL 1,5 MG / 1 G 1*1 TUBE 5 G	RR				0 0	9,15	9,76	11,96	80
S01AE03	ciprofloxacin									
0197181	CILOXAN SOL.OT./COLL. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	1,62	2,00	7,40	80
S01AE07	moxifloxacin									
0571884	KANAVIG COLL.SOL. 5 MG / 1 ML 1*5 ML	RR				0 0	9,10	10,47	15,62	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
S01AX05	bibrocathol									
0942304	BIBROCATHOL-POS POMM.OPHTALM. 20 MG / 1 G 1*1 TUBE 5 G	P				0 0	8,46	9,74	14,53	0
S01AX08	hexamidine									
0444198	DESOMEDINE COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,96	5,71	8,52	0
0942173	ZASETIC COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 2*5 FLACONS MULTIDOSES 0,6 ML	P				0 0	5,21	6,00	8,95	0
S01AX18	povidone-iodine									
0393653	ISO-BETADINE OCULAIRE SOL.IRR.OCUL. 5 PC 1*20 FL.U.D. 20 ML	R	H			0 0	30,98	0,00	0,00	0
0701555	POVIDONE IODINE MINIMS COLL.SOL. 50 MG / 1 ML 1*20 FLACONS 0,5 ML	R	P			0 0	16,53	18,71	26,93	0
S01BA01	dexamethasone									
0069956	MAXIDEX COLL.SP. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	1,43	1,81	7,18	80
0160763	MAXIDEX POMM.OPHTALM. 1 MG / 1 ML 1*1 TUBE 3,5 G	RR				0 0	5,80	6,67	9,96	80
0512348	MONOFREE DEXAMETHASON COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 1*20 RÉCIP.U.D. 0,4 ML	RR				0 0	5,26	6,11	11,90	80
0611024	OZURDEX IMPL.INTRAVIT.&APPL. 700 MCG 1*1 SACH. + 1*1 SYST.APPL.	RR	HC		RM	0 0	950,00	0,00	0,00	0
0108536	SPERSADEX COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	5,20	6,06	15,45	80
S01BA02	hydrocortisone									
0858603	SOFTACOR COLL.SOL.UNI 3,35 MG / 1 ML 3*10 RÉCIPIENTS UNIDOSES	RR				0 0	7,87	9,14	15,21	80
S01BA04	prednisolone									
0092923	PRED FORTE COLL.SP. 1 PC 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	2,38	2,74	8,21	80
0122535	ULTRACORTENOL CR.OPHTALM. 5 MG / 1 G 1*1 TUBE 5 G	RR				0 0	15,00	16,17	26,18	80
S01BA05	triamcinolone									
0634208	TRIESENCE SP.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 1 ML	RR	P			0 0	85,00	87,18	97,46	0
S01BA07	fluorometholone									
0045792	FML COLL.SP. 0,1 PC 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	1,51	1,74	2,60	80
S01BA15	fluocinolone acetonide									
0771806	ILUVIEN IMPL.INTRAVIT.&APPL. 190 MCG 1*1 IMPLANT	RR	HC			0 0	6550,00	0,00	0,00	0
S01BC01	indometacin									
0286815	INDOCOLLYRE COLL.SOL. 0,1 PC 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	3,06	3,56	9,11	80
S01BC03	diclofenac									
0458694	DICLOABAK COLL.SOL. 0,1 PC 1*1 FL. 10 ML	R				0 0	4,89	5,68	11,42	80
0187091	VOLTAREN OPHTA SINE COLL.SOL. 0,3 MG / 0,3 ML 1*20 D. 0,3 ML	R				0 0	12,54	13,64	23,24	0
S01BC05	ketorolac									
0238205	ACULARE COLL.SOL. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	2,55	2,96	8,45	80
S01BC10	nepafenac									
0768263	NEVANAC COLL.SP. 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON OVAL 3 ML	RR				0 0	25,00	27,18	35,66	0
S01CA01	dexamethasone and antiinfectives									
0279807	DEXAGENTA-POS COLL.SOL. 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	1,97	2,33	7,46	80
0030934	DEXAMYTREX COLL.SOL. 1*1 COLL. 5 ML	RR				0 0	4,07	4,90	14,22	80
0030948	DEXAMYTREX POMM.OPHTALM. 5 MG / 1 G + 0,3 MG / 1 G 1*1 TUBE 3 G	RR				0 0	3,17	3,97	13,24	80
0070019	MAXITROL COLL.SP. 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	2,52	2,93	8,42	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0070022	MAXITROL POMM.OPHTALM. 1*1 TUBE ALU. 3,5 G	RR				0 0	1,88	2,26	7,67	80
0156869	TOBRADEX COLL.SP. 3 MG / 1 ML + 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	1,86	2,24	7,65	80
0156872	TOBRADEX POMM.OPHTALM. 3 MG / 1 G + 1 MG / 1 G 1*1 ONG. 3,5 G	RR				0 0	1,32	1,70	7,06	80
S01CA03	hydrocortisone and antiinfectives									
0114726	TERRA CORTRIL + POLYMYXINE B POMM.OT./OPHT. 1*1 TUBE 3,5 G	RR				0 0	1,49	1,87	7,25	80
0114743	TERRA CORTRIL + POLYMYXINE B SP.COLL./OT.GTTES. 1*1 TUBE 5 ML	RR				0 0	1,94	2,32	7,75	80
S01EA03	apraclonidine									
0204899	IOPIDINE COLL.SOL. 0,5 PC 1*1 FLACON COMPTE-GTTES 5 ML	R				0 0	11,54	13,28	19,83	80
S01EA05	brimonidine									
0250471	ALPHAGAN COLL.SOL. 0,2 PC 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	10,66	12,28	18,30	80
S01EB01	pilocarpine									
0852224	PILOCARPINE-ISOPTO COLL.SOL. 1 PC 1*1 FLACON 15 ML	R				0 0	0,76	1,14	6,44	80
0852238	PILOCARPINE-ISOPTO COLL.SOL. 2 PC 1*1 COLL. 15 ML	R				0 0	1,04	1,42	6,75	80
0108438	SPERSACARPIN COLL.SOL. 0,5 PC 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	1,45	2,20	11,36	80
S01EB09	acetylcholine									
0213643	MIOCHOL-E PSV.INSTILL.SOL.IO 100 MG / 10 ML 1*1 FL. 20 MG	R				0 0	28,35	29,94	40,79	80
S01EC01	acetazolamide									
0138101	DIAMOX CPR. 250 MG 1*25 CPR.SS BLSIT.	R				0 0	2,98	3,46	8,99	80
0031458	DIAMOX PDRE SOL.INJ. 500 MG 1*1 FLACON	RR				0 0	7,14	8,30	14,29	80
S01EC04	brinzolamide									
0278343	AZOPT COLL.SP. 10 MG / 1 ML 1*1 COLL. 5 ML	R				0 0	3,41	3,96	9,54	80
S01EC54	brinzolamide, combinations									
0768053	SIMBRINZA COLL.SOL. 10 MG / 1 ML + 2 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 5 ML	RR				0 0	25,68	27,96	35,91	80
S01ED01	timolol									
0213996	DISPATIM SINE COLL.SOL.UNI 0,25 PC 120*1 FLACON 0,4 ML	R				0 0	7,09	8,01	17,52	80
0214011	DISPATIM SINE COLL.SOL.UNI 0,5 PC 120*1 FLACON 0,4 ML	R				0 0	14,44	15,59	25,56	80
0500154	GELTIM GEL OPHTALM. 0,1 PC 1*90 FL.U.D. 0,4 ML	R				0 0	12,33	14,33	20,89	80
0289561	TIMABAK COLL.SOL. 0,25 PC 1*1 FL. 5 ML	R				0 0	3,52	4,09	9,68	80
0289574	TIMABAK COLL.SOL. 0,5 PC 1*1 FL. 5 ML	R				0 0	3,57	4,15	9,75	80
0322763	TIMO-COMOD 0,5% COLL.SOL. 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	4,11	4,74	10,10	80
0338505	TIMOPTOLGEL COLL.LIB.PROL. 0,5 PC 1*1 FL.OCUMETER PLUS 2,5 ML	R				0 0	2,64	3,04	4,54	80
S01ED02	betaxolol									
0013088	BETOPTIC COLL.SOL. 0,5 PC 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	2,35	2,73	8,20	80
0193666	BETOPTIC COLL.SP. 2,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	2,99	3,47	9,00	80
S01ED05	carteolol									
0399786	ARTEOPTIC LA COLL.LIB.PROL. 2 PC 1*3 FLACONS 3 ML	R				0 0	6,35	7,38	13,29	80
0360487	CARTEABAK COLL.SOL. 2 PC 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	4,16	4,83	10,50	80
S01ED51	timolol, combinations									
0502288	AZARGA COLL.SP. 10 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FL. 5 ML	R				0 0	20,29	22,52	29,91	80
0431057	COMBIGAN COLL.SOL. 2 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	32,43	34,88	42,12	0
0436862	COMBIGAN COLL.SOL. 2 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACON 5 ML	R				0 0	32,43	34,60	43,31	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0274801	COSOPT COLL.SOL. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON HDPE 5 ML	R				0 0	12,12	13,20	22,77	80
0297593	COSOPT COLL.SOL. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS HDPE 5 ML	R				0 0	36,18	38,02	49,10	80
0457621	COSOPT UNIT DOSE COLL.SOL.UNI 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 60*1 FLACON 0,2 ML	R				0 0	11,41	13,12	18,62	80
0638188	DORZOLAMIDE/TIMOLOL EG COLL.SOL. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FL. 5 ML	R				0 0	3,31	3,81	8,81	80
0638191	DORZOLAMIDE/TIMOLOL EG COLL.SOL. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FL. 5 ML	R				0 0	9,92	11,41	17,12	80
0781685	DUALKOPT COLL.SOL. 20 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	15,10	17,28	24,12	80
0434997	DUOTRAV COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FL. 2,5 ML	R				0 0	13,43	15,59	22,26	80
0858746	FILIOP COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R			RM	0 0	26,06	28,34	36,33	0
0917864	FIXAPROST COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON (PEHD) 6 ML	R			RM	0 0	18,61	20,82	28,04	80
0875022	FIXAPROST COLL.SOL.UNI 50 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 18*5 RÉCIP.UD 0,2 ML	R				0 0	62,04	64,69	77,45	0
0436067	GANFORT COLL.SOL. 0,03 PC + 0,5 PC 1*3 COLL. 3 ML	R				0 0	47,48	49,66	58,81	80
0858763	KIVIZIDIALE COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	7,88	9,16	15,23	0
0782858	LATANOPROST/TIMOLOL EG COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,61	11,05	16,73	80
0774761	TAPTIQOM COLL.SOL.UNI 15 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*30 RÉCIP.UNIDOSE 0,3 ML	RR				0 0	17,75	19,61	33,48	0
0672663	TIMOLATEARS COLL.SOL. 0,05 MG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,62	11,06	16,58	80
0850443	TRAVOPROST/TIMOLOL EG COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	RR				0 0	13,47	15,47	21,57	80
0893017	VIZILATICOM COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	6,20	7,20	13,09	0
0303382	XALACOM COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML + 5 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,62	11,18	17,44	80
S01EE01	latanoprost									
0648086	LATANOPROST EG COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	4,05	4,66	9,73	80
0648105	LATANOPROST EG COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,54	10,97	16,63	80
0632136	LATANOTEARS COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,75	11,21	16,75	80
0682107	MONOPROST 50MCG/ML COLL.SOL.UNI 50 MCG / 1 ML 18*5 RÉCIPIENTS UNIDOSE	R				0 0	19,81	22,03	29,37	80
0842052	MONOPROST COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 6 ML	R				0 0	19,98	22,04	28,51	0
0898108	VIZILATAN COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	7,85	9,12	15,18	80
0240783	XALATAN COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	4,31	5,01	10,69	80
0251868	XALATAN COLL.SOL. 50 MCG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	9,75	11,33	17,60	80
0841878	XALOF COLL.SOL.UNI 50 MCG / 1 ML 1*90 RÉCIPIENTS UNIDOSES 0,2 ML	R				0 0	18,49	20,70	27,90	80
S01EE03	bimatoprost									
0791325	BIMATOPROST EG COLL.SOL. 0,1 MG / 1 ML 1*3 FLACONS (PEBD) 3 ML	RR				0 0	10,31	11,86	17,61	80
0730624	LUMIGAN COLL.SOL. 0,03 PC 30*1 RÉCIP.UNIDOSE (LDPE) 0,4 ML	RR				0 0	18,50	20,68	28,96	0
0730638	LUMIGAN COLL.SOL. 0,03 PC 90*1 RÉCIP.UNIDOSE (LDPE) 0,4 ML	RR				0 0	24,69	26,96	34,80	80
0562465	LUMIGAN COLL.SOL. 0,1 MG / 1 ML 1*3 FLACONS (LDPE) 3 ML	RR				0 0	25,54	27,72	36,21	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
S01EE04	travoprost									
0314677	TRAVATAN COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML 1*3 FL. 2,5 ML	R				0 0	10,39	12,07	18,42	80
0775447	TRAVOPROST EG COLL.SOL. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	R				0 0	3,46	3,98	8,99	80
0775481	TRAVOPROST EG COLL.SOL. 40 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 2,5 ML	R				0 0	10,39	11,95	17,72	80
0843435	VIZITRAV COLL.SOL. 40 MCG / 1 ML 1*1 FLACON 2,5 ML	RR				0 0	6,70	7,79	13,73	80
S01EE05	tafluprost									
0621231	SAFLUTAN COLL.SOL.UNI 15 MCG / 1 ML 1*30 FL.UD 0,3 ML	RR				0 0	19,68	21,86	30,18	80
0621244	SAFLUTAN COLL.SOL.UNI 15 MCG / 1 ML 1*90 FL.UD 0,3 ML	RR				0 0	53,25	55,89	65,05	80
S01FA01	atropine									
0923343	ALCON ATROPINE COLL.SOL. 1 PC 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	3,86	4,44	6,62	0
S01FA04	cyclopentolate									
0535986	MINIMS CYCLOPENTOLATE CHLORHYDRATE COLL.SOL. 0,5 PC 1*20 MINIMS 0,5 ML	R				0 0	10,76	12,38	18,48	80
0183091	ZYKLOLAT EDO SINE COLL.SOL.UNI 10 MG / 1 ML 20*1 D. 0,5 ML	R				0 0	4,80	5,65	15,02	80
S01FA06	tropicamide									
0266809	MONOFREE TROPICAMIDE COLL.SOL. 0,5 PC 1*20 FL.U.D. 0,4 ML	R				0 0	7,12	8,20	12,24	0
0121281	TROPICOL COLL.SOL. 0,5 PC 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	2,85	3,28	4,89	80
S01FA56	tropicamide, combinations									
0825888	MYDRANE 0,2MG/ML+3,1MG/ML+10MG/ML SOL.INJ. 1*1 AMPOULE	RR	H			0 0	12,50	0,00	0,00	0
0825891	MYDRANE 0,2MG/ML+3,1MG/ML+10MG/ML SOL.INJ. 1*20 AMPOULES	RR	H			0 0	200,00	0,00	0,00	0
0479405	MYDRIASERT INSERT OPHTALM. 5,376 MG + 0,28 MG 1*20 INSERTS	RR	P			0 0	121,15	123,33	134,69	0
S01FB01	phenylephrine									
0219292	MINIMS PHENYLEPHRINE CHLORHYDRATE COLL.SOL. 10 PC 1*20 MINIMS 0,5 ML	R				0 0	10,76	12,38	18,48	80
S01GA02	tetryzoline									
0193361	BERBERIL-N COLL.SOL. 0,5 MG / 1 ML 1*1 OPHTIOLE 10 ML	P				0 0	2,82	3,36	5,60	80
0277007	BERBERIL-N EDO COLL.SOL. 1*10 FL.U.D. 0,5 ML	P				0 0	3,58	4,26	6,89	80
0277011	BERBERIL-N EDO COLL.SOL. 1*20 FL.U.D. 0,5 ML	P				0 0	5,85	6,93	11,21	80
S01GX01	cromoglicic acid									
0285172	ALLERGO-COMOD 20MG/ML COLL.SOL. 20 MG / 1 ML 1*1 COLL. 10 ML	P				0 0	5,65	6,50	9,70	0
0364571	CROMABAK COLL.SOL. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	5,95	6,85	10,22	80
0082619	OPTICROM COLL.SOL. 20 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	6,15	7,08	10,56	80
0151571	VIVIDRIN COLL.SOL. 20 MG / 1 ML 1*1 COLL. 10 ML	P				0 0	3,03	3,61	6,03	80
S01GX02	levocabastine									
0173971	LIVOSTIN COLL.SP. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 4 ML	P				0 0	8,00	9,20	13,74	80
S01GX05	lodoxamide									
0170689	ALOMIDE COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	R				0 0	3,31	3,81	5,69	80
S01GX07	azelastine									
0257553	ALLERGODIL COLL.SOL. 5 MG / 10 ML 1*1 FLACON 6 ML	P				0 0	7,52	8,65	12,92	80
0930222	AZELERGO COLL.SOL.UNI 0,5 MG / 1 ML 1*30 RÉCIPIENTS UD	P				0 0	7,20	8,29	12,37	80
0905135	POLLIVAL COLL.SOL. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	7,34	8,45	12,62	80
S01GX08	ketotifen									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0576314	ALTRIABAK COLL.SOL. 0,25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	P				0 0	8,32	9,57	14,30	80
0906504	KETAZED COLL.SOL. 0,25 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	R				0 0	13,63	15,68	23,40	80
0298735	ZADITEN UNIDOSE COLL.SOL.UNI 0,25 MG / 1 ML 1*30 FLACONS UNIDOSE	R				0 0	5,49	6,11	9,43	80
S01GX09	olopatadine									
0341871	OPATANOL COLL.SOL. 1 MG / 1 ML 1*1 FL. 5 ML	R				0 0	7,81	8,99	13,42	80
S01GX10	epinastine									
0370113	RELESTAT COLL.SOL. 0,5 MG / 1 ML 1*1 FLACON 5 ML	RR				0 0	6,12	7,04	10,51	0
S01HA02	oxybuprocaine									
0530623	CONJUCAIN EDO COLL.SOL.UNI 1*20 U.D. 0,5 ML	RR	P			0 0	4,80	5,65	15,02	0
0219275	MINIMS OXYBUPROCAINE CHLORHYDRATE 0,4% COLL.SOL. 0,4 PC 1*20 MINIMS 0,5 ML	RR	P			0 0	10,76	12,38	18,48	0
0278259	MONOFREE OXYBUPROCAINE COLL.SOL. 0,4 PC 1*20 FL.U.D. 0,4 ML	RR	P			0 0	6,99	8,04	12,01	0
0033788	NOVESINE COLL.SOL. 0,4 PC 1*1 FLACON 10 ML	RR	P			0 0	2,52	3,30	12,52	0
0084725	UNICAINE COLL.SOL. 0,4 PC 1*1 COLL. 10 ML	RR	P			0 0	3,31	3,81	5,68	0
S01HA03	tetracaine									
0688985	MINIMS TETRACAINE CHLORHYDRATE COLL.SOL. 1 PC 1*20 MINIMS 0,5 ML	RR	P			0 0	10,76	12,38	18,48	0
S01HA07	lidocaine									
0886687	OPHTESIC GEL OPHTALM. 20 MG / 1 G 1*20 TUBES 3,5 G	RR	P		RM	0 0	99,80	101,98	112,70	0
S01JA01	fluorescein									
0598857	FLUORESCINE 10% FAURE SOL.INJ. 10 PC 1*10 AMP. 5 ML	RR	P			0 0	17,03	0,00	0,00	0
0688999	MINIMS FLUORESCINE SODIQUE 2% COLL.SOL. 2 PC 20*1 MINIMS 0,5 ML	R	P			0 0	10,76	12,38	18,48	0
S01JA51	fluorescein, combinations									
0863245	COMBIFLURE COLL.SOL. 1,25 MG / 1 ML + 3 MG / 1 ML 1*1 RÉCIP.MULTIDOSE 5 ML	RR	P			0 0	11,41	13,13	19,60	0
0864967	THILORBIN COLL.SOL.UNI 50*1 FLACON 0,4 ML	RR	P			0 0	19,15	20,45	30,71	0
S01LA01	verteporfin									
0286041	VISUDYNE PDRE SOL.PERF. 15 MG 1*1 FL.VERRE	RR	HC			0 0	848,68	0,00	0,00	0
S01LA04	ranibizumab									
0732937	LUCENTIS SOL.INJ.SRG. 10 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉR. 0,165ML	RR	HC			0 0	256,75	0,00	0,00	0
0942755	RANIVISIO SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC		RM	0 0	254,18	0,00	0,00	0
0940702	XIMLUCI SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON 0,23 MG	RR	HC		RM	0 0	254,18	0,00	0,00	0
S01LA05	aflibercept									
0956961	EYLEA SOL.INJ. 114,3 MG / 1 ML 1*1 FLC 0.263ML + 1*1 AIG.FILTR	RR	HC		RM	0 0	860,63	0,00	0,00	0
0679583	EYLEA SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 0,1 ML + 1*1 AIG. À FILTRE	RR	HC		RM	0 0	647,17	0,00	0,00	0
0679566	EYLEA SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 0,09 ML	RR	HC		RM	0 0	647,17	0,00	0,00	0
S01LA06	brolocizumab									
0888809	BEOVU SOL.INJ.SRG. 120 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE	RR	HC			0 0	340,00	0,00	0,00	0
S01LA09	faricimab									
0937495	VABYSMO SOL.INJ. 120 MG / 1 ML 1*1 FLACON 0,24 ML + 1*1 AIGUILLE	RR	HC		RM	0 0	890,00	0,00	0,00	0
S01XA12	dexpanthenol									
0187561	CORNEREGEL GEL OPHTALM. 50 MG / 1 G 1*1 TUBE 10 G	P				0 0	4,50	5,33	8,62	80
0164017	DISPATENOL COLL.SOL. 30 MG / 1 ML + 14 MG / 1 ML 1*1	P				0 0	2,59	3,09	5,16	40

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0233226	FLACON 10 ML DISPATENOL COLL.SOL. 30 MG / 1 ML + 14 MG / 1 ML 1*3 FLACONS 10 ML	P				0 0	4,04	4,79	7,75	40
S01XA20	artificial tears and other indifferent preparations									
0182341	ARTELAC COLL.SOL. 3,2 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	P				0 0	4,04	4,79	7,75	40
0225451	ARTELAC EDO COLL.SOL. 3,2 MG / 1 ML 1*120 AMP.D.U. 0,6 ML	P				0 0	31,73	36,49	48,86	40
0225434	ARTELAC EDO COLL.SOL. 3,2 MG / 1 ML 1*30 AMP.D.U. 0,6 ML	P				0 0	8,64	10,20	15,55	40
0225448	ARTELAC EDO COLL.SOL. 3,2 MG / 1 ML 1*60 AMP.D.U. 0,6 ML	P				0 0	15,64	17,99	26,50	40
0223636	DURATEARS POMM.OPHTALM. 1*1 TUBE 3,5 G	P				0 0	3,33	3,83	5,73	0
0166851	TEARS NATURALE COLL.SOL. 1 MG / 1 ML + 3 MG / 1 ML 1*1 FLACON 15 ML	P				0 0	3,90	4,49	6,71	40
0222186	THILO-TEARS GEL OPHTALM. 3 MG / 1 G 1*1 TUBE 10 G	P				0 0	5,70	6,56	9,80	40
0279273	VIDISIC EDO GEL OPHTALM. 1*120 OPHTIOLES UD 0,6 ML	P				0 0	29,32	33,72	45,84	40
0279242	VIDISIC EDO GEL OPHTALM. 1*30 OPHTIOLES UD 0,6 ML	P				0 0	9,69	11,33	17,27	40
0279256	VIDISIC EDO GEL OPHTALM. 1*60 OPHTIOLES UD 0,6 ML	P				0 0	18,28	21,02	30,25	40
0140273	VIDISIC GEL OPHTALM. 1*1 TUBE 10 G	P				0 0	4,04	4,79	7,75	40
0140287	VIDISIC GEL OPHTALM. 1*3 TUBES 10 G	P				0 0	9,15	10,79	16,45	40
S01XA21	mercaptamine									
0909473	CYSTADROPS COLL.SOL. 3,8 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 5 ML + 1*1 EMB.COMPTE-GOUTTES	RR	DC	X		6 BL	990,00	0,00	1019,70	100
S01XA27	voretigene neparvovec									
0869561	LUXTURNA SOLCC.SOLV.SOL.INJ 1*1 FL.SOLCC. 0,5 ML + 1*2 FL.SOLV. 1,7 ML	RR	HC	X		0 0	331200,00	0,00	0,00	0
S02AA	Antiinfectives									
0144448	OTOFA SOL.INSTILL.AURIC. 2000000 UI / 100 ML 1*1 FL.CPTE-GTTES 10 ML	RR				0 0	2,13	2,43	2,71	80
S02CA06	dexamethasone and antiinfectives									
0092050	POLYDEXA SOL.INSTILL.AURIC. 1*1 FLACON 10 ML	RR				0 0	1,36	1,66	1,84	80
S02CA07	fludrocortisone and antiinfectives									
0131906	PANOTILE SOL.INSTILL.AURIC. 1*1 FLACON 10 ML	RR				0 0	3,73	4,29	6,41	0
S02DA	Analgesics and anesthetics									
0511631	OTOCALMINE-2% SOL.INSTILL.AURIC. 1*1 SOL. 18 ML	R				0 0	3,11	3,58	5,34	0
S02DA30	combinations									
0084112	OTIPAX SOL.INSTILL.AURIC. 1*1 FL.CPTE-GTTES 16 G	P				0 0	1,40	1,70	2,68	80
S02DC	Indifferent preparations									
0020308	CERULYX SOL.INSTILL.AURIC. 0,5 G / 10 G 1*1 FLACON VERRE 10 ML	P				0 0	4,79	5,51	8,23	80
S03AA30	antiinfectives, combinations									
0076432	NEOBACITRACINE SP.INSTILL.NAS. 1*1 SUSP. 10 ML	RR				0 0	3,77	4,38	10,00	80
S03CA01	dexamethasone and antiinfectives									
0832316	AURICULARUM PSV.SP.AURIC. 1*1 FLACON (PDRE) + 1*1 FLACON (SOLVANT) 10 ML	RR				0 0	4,46	4,76	5,65	0
TBD	to be defined									
0949868	ABRYSVO PSV.SOL.INJ. 60 MCG / 0,5 ML + 60 MCG / 0,5 ML 1*1 FLACON + 1*1 SER.PRÉR. + 1*1 AIG.	R				0 0	165,00	167,18	179,86	0
0947202	AKEEGA CPR.PELLIC. 100 MG + 500 MG 2*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 BW	4600,00	0,00	4738,00	100
0947216	AKEEGA CPR.PELLIC. 50 MG + 500 MG 2*28 CPR.SS BLIST.	RR	DC			6 BW	4600,00	0,00	4738,00	100
0948468	AREXVY PDRE&SP.SP.INJ. 120 MCG / 0,5 ML 1*1 FLC.PDRE.+CAP.AMOV. + 1*1 FLC.SUSPN.+CAP.AMOV.	R				0 0	185,00	187,18	200,46	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0959315	CASGEVY 4 À 13 x 10E6 CELLULES/ML DSP. PERF. 1*1 FLACON (OU PLUS)	RR	HC	X	RM	0 0	1900000,00	0,00	0,00	0
0949631	COLUMVI SOLCC.PERF. 10 MG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC	X	RM	0 0	3095,00	0,00	0,00	0
0949627	COLUMVI SOLCC.PERF. 2,5 MG 1*1 FLACON 2,5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	774,00	0,00	0,00	0
0955624	ELREXFIO SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1,1 ML	RR	HC		RM	0 0	2913,26	0,00	0,00	0
0955638	ELREXFIO SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON 1,9 ML	RR	HC		RM	0 0	5032,00	0,00	0,00	0
0967317	FILSPARI CPR.PELLIC. 200 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		0 0	3980,00	0,00	4099,40	0
0967321	FILSPARI CPR.PELLIC. 400 MG 1*30 CPR.(FLACON PEHD)	RR	DC	X		0 0	3980,00	0,00	4099,40	0
0967219	FRUZAQLA GELUL. 1 MG 1*21 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	1420,15	0,00	1462,75	0
0967222	FRUZAQLA GELUL. 5 MG 1*21 GÉLULES(FLACON PEHD)	RR	DC			0 0	5680,61	0,00	5851,03	0
0934218	KIMMTRAK SOLCC.PERF. 100 MCG / 0,5 ML 1*1 FLACON 0,5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	11088,45	0,00	0,00	0
0966872	OBGEMSA CPR.PELLIC. 75 MG 1*30 FLACON ROND (PEHD)	RR				0 0	37,45	39,63	48,48	0
0966886	OBGEMSA CPR.PELLIC. 75 MG 1*90 FLACON ROND (PEHD)	RR				0 0	100,76	102,94	113,69	0
0962744	OMVOH SOL.INJ.PEN 100 MG 3*2 STYLOS PRÉREMPLIS 1 ML	RR	C			0 0	2589,27	2616,67	2766,56	0
0962758	OMVOH SOLCC.PERF. 300 MG 1*1 FLACON 15 ML	RR	HC			0 0	863,09	0,00	0,00	0
0964381	QALSODY SOL.INJ. 100 MG 1*1 FLACON	RR	HC	X		0 0	23557,00	0,00	0,00	0
0943637	ROCTAVIAN 2 x 10^13 GÉNOMES DU VECTEUR/ML SOL.PERF. 1*1 FLACON 8 ML	RR	HC	X	RM	0 0	60781,25	0,00	0,00	0
0961117	RYSTIGGO SOL.INJ. 140 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2 ML	RR	DC	X	RM	0 0	8450,65	0,00	8704,17	0
0959251	SKYCLARYS GELUL. 50 MG 1*90 GÉLULES	RR	DC	X	RM	0 0	23200,00	0,00	23896,00	0
0949952	TALVEY SOL.INJ. 2 MG / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	380,77	0,00	0,00	0
0949966	TALVEY SOL.INJ. 40 MG / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	5076,92	0,00	0,00	0
0933644	TAVNEOS GELUL. 10 MG 1*180 GÉLULES (FLACON)	RR	DC	X		0 0	5458,08	0,00	5621,82	100
0939097	TECVAYLI SOL.INJ. 10 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 3 ML	RR	HC		RM	0 0	877,85	0,00	0,00	0
0939102	TECVAYLI SOL.INJ. 90 MG / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 1,7 ML	RR	HC		RM	0 0	4476,94	0,00	0,00	0
0951771	TEPKINLY SOL.INJ. 48 MG 1*1 FLACON	RR	HC	X		0 0	5680,15	0,00	0,00	0
0951768	TEPKINLY SOLCC.INJ. 4 MG / 0,8 ML 1*1 FLACON	RR	HC	X		0 0	473,35	0,00	0,00	0
0959296	VELSIPITY CPR.PELLIC. 2 MG 1*98 CPR.SS BLIST.	RR	C		RM	0 0	2211,73	2213,91	2287,99	0
0911017	VOMEX A 12,5 MG KINDER SOL.BUV. 1*12 SACHETS	P				0 0	4,96	5,88	9,51	0
0911021	VOMEX A SOL.BUV. 50 MG 1*12 SACHETS	P				0 0	5,41	6,41	10,36	0
0862296	YESCARTA DSP. PERF. 1*1 POCHE (ENVIRON 68ML)	RR	HC	X	RM	0 0	320000,00	0,00	0,00	0
0961053	ZILBRYSQ SOL.INJ.SRG. 16,6 MG 1*7 SER.PRÉR.	RR	DC		RM	0 0	4269,14	0,00	4397,21	0
0961071	ZILBRYSQ SOL.INJ.SRG. 23 MG 1*7 SER.PRÉR.	RR	DC		RM	0 0	4806,74	0,00	4950,94	0
0961098	ZILBRYSQ SOL.INJ.SRG. 32,4 MG 1*7 SER.PRÉR.	RR	DC		RM	0 0	5596,34	0,00	5764,23	0
V	VARIOUS									
0680729	CUIVRE-OR-ARGENT OLIGOSOL 63MCG/1,4MCG/21,36MCG SOL.BUV. 1*1 FL. 60 ML	P				0 0	4,47	4,85	7,57	0
0682012	LITHIUM OLIGOSOL SOL.BUV. 279,6 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	5,33	6,26	9,67	0
0682026	MAGNESIUM OLIGOSOL SOL.BUV. 104,4 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0682043	MANGANESE OLIGOSOL SOL.BUV. 72,8 MCG 1*14 AMPOULES 2 ML	P				0 0	3,20	3,76	5,81	0
0859601	MANGANESE OLIGOSOL SOL.BUV. 72,8 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0682057	MANGANESE-COBALT OLIGOSOL SOL.BUV. 72,8 MCG + 72,6 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0682061	MANGANESE-CUIVRE OLIGOSOL SOL.BUV. 72,8 MCG + 72,6 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0682284	SELENIUM OLIGOSOL SOL.BUV. 100 MCG / 2 ML 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0684115	ZINC OLIGOSOL SOL.BUV. 67,4 MCG 1*14 AMPOULES 2 ML	P				0 0	3,20	3,76	5,81	0
0859614	ZINC OLIGOSOL SOL.BUV. 67,4 MCG 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
0684129	ZINC-NICKEL-COBALT OLIGOSOL 67,4MCG/72,6MCG/72,6MCG SOL.BUV. 1*28 AMPOULES 2 ML	P				0 0	6,39	6,80	10,61	0
V01AA02	grass pollen									
0444721	GRAZAX LYOPHIL.SUBLING. 1*100 LYOPHILISATS	RR				0 0	342,63	354,12	384,45	80
0444718	GRAZAX LYOPHIL.SUBLING. 1*30 LYOPHILISATS	RR				0 0	96,77	100,52	115,41	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0563266	ORALAIR 100IR&300IR CPR.SUBLING. 1*31 CPR.	RR				0 0	90,86	94,42	108,93	80
0563297	ORALAIR 300IR CPR.SUBLING. 1*90 CPR.	RR				0 0	290,16	300,00	327,04	80
0570891	PURETHAL GRAESER + GETREIDE SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
0640303	PURETHAL GRÄSER + BIRKE SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
0640298	PURETHAL GRÄSER + BÄUME SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
0640271	PURETHAL GRÄSER SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
V01AA03	house dust mites									
0885341	ACARIZAX LYOPHIL.SUBLING. 1*30 LYOPHILISAT SS BLIST	RR				0 0	75,90	78,08	88,09	80
0885354	ACARIZAX LYOPHIL.SUBLING. 1*90 LYOPHILISAT SS BLIST	RR				0 0	182,16	185,68	203,06	80
0913753	ORYLMYTE CPR.SUBLING. 100 IR + 300 IR 1*3 CPR. SS BLIST. 100 IR + 1*28 CPR. SS BLIST. 300 IR	RR				0 0	74,07	76,91	88,09	80
0913771	ORYLMYTE CPR.SUBLING. 300 IR 1*90 CPR. SS BLIST.	RR				0 0	217,44	224,76	244,44	80
V01AA05	tree pollen									
0882853	ITULAZAX 12 SQ-BET LYOPHIL.SUBLING. 1*30 LYOPH.SS BLIST.	RR				0 0	140,70	145,83	163,47	80
0882867	ITULAZAX 12 SQ-BET LYOPHIL.SUBLING. 1*90 LYOPH.SS BLIST.	RR				0 0	422,10	436,10	471,42	80
0640317	PURETHAL BIRKE SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
0640284	PURETHAL BÄUME SP.INJ. 20000 AUM / 1 ML 1*2 FLACONS 3 ML	RR				0 0	761,80	761,80	817,21	80
V01AA07	insects									
0854795	ALUTARD SQ BEE SP.INJ. 1*1 FLACON 5 ML	RR	C			0 0	425,16	430,87	460,13	80
0854781	ALUTARD SQ BEE STARTER PACK SP.INJ. 4*1 FLACON 5 ML	RR	C			0 0	425,16	430,87	460,13	80
0854814	ALUTARD SQ WASP SP.INJ. 1*1 FLACON 5 ML	RR	C			0 0	504,68	511,10	544,51	80
0854801	ALUTARD SQ WASP STARTER PACK SP.INJ. 4*1 FLACON 5 ML	RR	C			0 0	504,68	511,10	544,51	80
V01AA20	various									
0213206	ALLERGOVIT SP.INJ. 1*1 FLACON B (ENTRET.) 3 ML	RR				0 0	308,43	308,43	334,63	80
0213191	ALLERGOVIT SP.INJ. 1*1 SET 1 FL.A + 1 FL.B	RR				0 0	329,86	329,86	357,19	80
0846021	ALLERGOVIT SP.INJ. 1*1 SET 1 FL.A + 2 FL.B	RR				0 0	587,23	587,23	630,26	80
0802589	ALLERGOVIT SP.INJ. 1*2 FLACON B (ENTRET.) 3 ML	RR				0 0	569,97	569,97	612,10	80
0536031	NOVO-HELISEN SOL.INJ. 1*1 FL.ENTRETIEN 4,5 ML	RR				0 0	295,00	295,00	321,78	80
0536045	NOVO-HELISEN SOL.INJ. 1*2 FL.ENTRETIEN 4,5 ML	RR				0 0	535,00	535,00	576,40	80
0536059	NOVO-HELISEN SOL.INJ. 1*3 FL.ST 1-3 4,5 ML	RR				0 0	394,00	394,00	426,81	80
0291572	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 BOITE CURE 4X10ML	R				0 0	40,82	43,55	52,22	0
0311594	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 BOITE CURE 5X10ML	R				0 0	45,62	48,67	57,92	0
0291586	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 FL.ENTRETIEN 300IR 10 ML	R				0 0	52,89	56,42	66,54	0
0380879	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 IT 10IR-100IR-100IR	R				0 0	57,68	61,52	72,21	0
0380882	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 IT 10IR-300IR-300IR	R				0 0	132,22	141,05	160,65	0
0380896	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 MT 100IR-100IR-100IR	R				0 0	79,32	84,62	97,89	0
0380901	STALORAL SOL.PULV.SUBLING. 1*1 MT 300IR-300IR-300IR	R				0 0	158,67	169,27	191,81	0
V03AB14	protamine									
0538215	PROTAMINE SULFATE LEO PHARMA SOL.I/P 1400 UI / 1 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR				0 0	35,00	37,18	45,96	0
V03AB15	naloxone									
0476126	NALOXON B.BRAUN SOL.INJ. 0,4 MG / 1 ML 1*10 AMP. 1 ML	RR				0 0	32,50	34,25	45,36	0
0915467	NYXOID SOL.PULV.NAS.UNI 1,8 MG 1*2 FLACONS PULV. 0,1 ML	RR			RM	6 BX	27,00	28,87	31,67	80
V03AB16	ethanol									
0003064	ALKOHOL-KONZENTRAT 95% BRAUN SOLCC.PERF. 95 PC 1*1	RR				0 0	5,54	6,21	8,31	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
	AMP.VERRE 20 ML									
V03AB25	flumazenil									
0466438	FLUMAZENIL B.BRAUN SOL.INJ.SOLCC.PERF. 0,1 MG / 1 ML 1*5 AMP. 5 ML	RR	H			0 0	65,14	0,00	0,00	0
V03AB33	hydroxocobalamin									
0602851	CYANOKIT-5G PDRE SOL.PERF. 5 G 1*1 FLACON (VERRE) + 1*1 SET DE PERFUSION	RR	H			0 0	650,00	0,00	0,00	0
V03AB34	fomepizole									
0311188	FOMEPIZOLE SERB SOLCC.PERF. 5 MG / 1 ML 1*5 AMP. 20 ML	RR	H			0 0	865,80	0,00	0,00	0
V03AB35	sugammadex									
0496616	BRIDION SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*10 FL.VERRE 2 ML	RR	HC			0 0	780,00	0,00	0,00	0
0496633	BRIDION SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*10 FL.VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	1950,00	0,00	0,00	0
0944391	SUGAMMADEX EG SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 2 ML	RR	HC			0 0	318,24	0,00	0,00	0
0944407	SUGAMMADEX EG SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*10 FLACONS 5 ML	RR	HC			0 0	795,60	0,00	0,00	0
0937514	SUGAMMADEX MYLAN SOL.INJ. 100 MG / 1,1 ML 1*10 FLACONS 2 ML	RR	HC			0 0	318,24	0,00	0,00	0
0937531	SUGAMMADEX MYLAN SOL.INJ. 100 MG / 1,1 ML 1*10 FLACONS 5 ML	RR	HC			0 0	795,60	0,00	0,00	0
V03AB37	idarucizumab									
0802124	PRAXBIND SOL.PERF. 2,5 G 1*2 FLACONS (VERRE) 50 ML	RR	HC			0 0	2535,16	0,00	0,00	0
V03AB38	andexanet alfa									
0911485	ONDEXXYA PDRE SOL.PERF. 200 MG 1*4 FLACONS 20 ML	RR	HC			0 0	12800,00	0,00	0,00	0
V03AC01	deferoxamine									
0030545	DESFERAL PDRE SOL.INJ. 500 MG 1*10 FL. + 1*10 FL.SOLV.	RR				0 0	23,38	25,64	33,35	100
V03AC02	deferiprone									
0269487	FERRIPROX CPR.PELLIC. 500 MG 1*100 CPR.	RR	C			0 0	159,83	163,43	180,41	100
0477199	FERRIPROX SOL.BUV. 100 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR	C			0 0	166,48	170,14	187,49	100
V03AC03	deferasirox									
0934509	DEFERASIROX ACCORD CPR.PELLIC. 180 MG 90*1 CPR.U.D.	RR	C		RM	0 0	362,78	368,36	396,45	100
0934638	DEFERASIROX ACCORD CPR.PELLIC. 360 MG 90*1 CPR.U.D.	RR	C		RM	0 0	675,45	684,10	729,29	100
0934459	DEFERASIROX ACCORD CPR.PELLIC. 90 MG 90*1 CPR.U.D.	RR	C		RM	0 0	167,00	170,67	188,05	100
0830549	EXJADE CPR.PELLIC. 180 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	362,78	368,36	396,45	100
0830583	EXJADE CPR.PELLIC. 360 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	675,45	684,10	729,29	100
0830518	EXJADE CPR.PELLIC. 90 MG 1*90 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	167,00	170,67	188,05	100
V03AE01	polystyrene sulfonate									
0061622	KAYEXALATE CALCIUM PDRE SP.BUV./RECT. 14,99 G / 15 G 1*1 BOÎTE 300 G	R				0 0	13,35	15,51	22,18	100
0061636	KAYEXALATE SODIUM PDRE SP.BUV./RECT. 14,99 G / 15 G 1*1 BOÎTE 450 G	R				0 0	16,04	18,23	25,17	100
V03AE02	sevelamer									
0519545	REVELA CPR.PELLIC. 800 MG 1*180 CPR.(FLACON PEHD)	RR			RM	0 0	117,52	120,70	135,37	100
0885791	REVELA PDRE SP.BUV. 0,8 G 1*90 SACHETS + 1*1 CUILLÈRE DOSEUSE	RR				0 0	58,93	61,54	72,95	100
0519593	REVELA PDRE SP.BUV. 2,4 G 1*60 SACH.	RR			RM	0 0	117,52	120,70	135,37	100
0888857	REVELA-800 (ABACUS MEDICINE) CPR.PELLIC. 800 MG 1*180 CPR.(FLACON PEHD)	RR			RM	0 0	117,89	120,83	134,64	0
V03AE03	lanthanum carbonate									
0403665	FOSRENOL CPR. CROQUER 1000 MG 6*15 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	186,33	190,19	208,63	0
0403522	FOSRENOL CPR. CROQUER 500 MG 2*45 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	130,43	133,55	148,63	100

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0403603	FOSRENOL CPR. CROQUER 750 MG 6*15 CPR.SS BLIST.	RR	C			0 0	163,03	166,66	183,82	100
0668871	FOSRENOL PDRE ORALE 1000 MG 1*90 SACHETS	RR	C			0 0	186,33	190,19	208,63	0
0668867	FOSRENOL PDRE ORALE 750 MG 1*90 SACHETS	RR	C			0 0	163,03	166,66	183,82	0
V03AE05	sucoferric oxyhydroxide									
0785135	VELPHORO CPR. CROQUER 500 MG 1*90 CPR.(FLACON PEHD)	R				0 0	180,00	183,79	201,88	100
V03AE07	calcium acetate									
0428907	CALCIUMACETAT-NEFRO CPR.PELLIC. 500 MG 1*100 CPR.	RR	C			0 0	4,51	5,34	8,63	100
0428911	CALCIUMACETAT-NEFRO CPR.PELLIC. 500 MG 1*200 CPR.	RR	C			0 0	8,74	10,31	15,72	100
0428938	CALCIUMACETAT-NEFRO CPR.PELLIC. 700 MG 1*100 CPR.	RR	C			0 0	5,62	6,66	10,77	100
0428941	CALCIUMACETAT-NEFRO CPR.PELLIC. 700 MG 1*200 CPR.	RR	C			0 0	11,50	13,23	19,63	100
V03AE09	patiromer calcium									
0867843	VELTASSA PDRE SP.ORALE 16,8 MG 1*30 SACHETS	RR				0 0	284,98	289,80	313,64	100
0867809	VELTASSA PDRE SP.ORALE 8,4 MG 1*30 SACHETS	RR				0 0	284,98	289,80	313,64	100
V03AE10	sodium zirconium cyclosilicate									
0896523	LOKELMA PDRE SP.BUV. 10 G 1*3 SACHETS(PET/AL/PBDL)	RR				0 0	28,50	30,81	39,06	100
0896537	LOKELMA PDRE SP.BUV. 10 G 1*30 SACHETS(PET/AL/PBDL)	RR				0 0	284,98	289,80	313,64	100
0896456	LOKELMA PDRE SP.BUV. 5 G 1*30 SACHETS(PET/AL/PBDL)	RR				0 0	284,98	289,80	313,64	100
V03AF01	mesna									
0123613	UROMITEXAN SOL.INJ. 100 MG / 1 ML 1*15 AMP. 4 ML	RR	H			0 0	27,61	0,00	0,00	0
V03AF02	dexrazoxane									
0439654	SAVENE PDRE SOLCC.SOL.PERF. 20 MG / 1 ML 1*10 FLACONS (VERRE) 500 MG + 1*3 FLACONS (VERRE) 500 ML	RR	HC			0 0	9559,88	0,00	0,00	0
V03AF03	calcium folinate									
0425371	FOLINATE EG SOL.INJ. 200 MG / 20 ML 1*1 VIAL 20 ML	RR	H			0 0	23,41	0,00	0,00	0
0425399	FOLINATE EG SOL.INJ. 500 MG / 50 ML 1*1 VIAL 50 ML	RR	H			0 0	58,52	0,00	0,00	0
0438898	RESCUVOLIN CPR. 15 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	18,69	20,90	28,12	100
0438903	RESCUVOLIN CPR. 15 MG 1*50 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	74,75	77,51	89,85	100
0415148	VORINA SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 14 ML	RR	H			0 0	40,15	0,00	0,00	0
0415182	VORINA SOL.INJ. 25 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	H			0 0	57,34	0,00	0,00	0
V03AF04	calcium levofolinate									
0213531	ELVORINE CPR. 7,5 MG 1*10 CPR.SS BLIST.	RR				0 0	10,30	11,97	18,30	100
V03AF07	rasburicase									
0305664	FASTURTEC PSV.SOL.PERF. 1,5 MG / 100 G 1*3 FL.PDRE + 1*3 AMP.SOLV.	RR	HC			0 0	140,99	0,00	0,00	0
0342492	FASTURTEC PSV.SOLCC.PERF. 7,5 MG / 5 ML 1*1 FL.PDRE 7,5 MG + 1*1 AMP.SOLV. 5 ML	RR	HC			0 0	234,99	0,00	0,00	0
V03AF09	glucarpidase									
0927776	VORAXAZE PDRE SOL.INJ. 1000 UI 1*1 FLACON 3 ML	RR	HC	X		0 0	27500,00	0,00	0,00	0
V03AF11	arginine and lysine									
0896716	LYSAKARE SOL.PERF. 25 G / 25 G 1*1 POCHE(PVC) 1000 ML	RR	HC			0 0	430,00	0,00	0,00	0
V03AN01	oxygen									
0296422	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 0,213M3	R				0 0	0,94	0,85	1,27	0
0296436	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 0,425M3	R				0 0	1,89	1,71	2,56	0
0296453	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 1,125M3	R				0 0	4,99	4,52	6,74	0
0296498	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 10,61M3	R				0 0	47,08	49,65	59,40	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0296467	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 2,12M3	R				00	9,41	8,53	12,72	0
0296471	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 4,33M3	R				00	19,21	18,12	25,99	0
0296484	OXYGENE MEDICAL GAZEUX-VIVISOL GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 6,37M3	R				00	28,27	29,31	37,36	0
0301083	OXYGENE MEDICAL LIQUIDE VIVISOL GAZ MED.CRYO. 1*1 REC.CRYOGENIQUES	R				00	4,94	4,40	6,56	0
0296503	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 1 L	R				00	0,94	0,85	1,27	0
0296534	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 10 L	R				00	9,41	8,53	12,72	0
0296517	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 2 L	R				00	1,89	1,71	2,56	0
0296548	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 20 L	R				00	19,21	18,12	25,99	0
0296551	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 30 L	R				00	28,27	29,31	37,36	0
0296521	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 5 L	R				00	4,99	4,52	6,74	0
0296565	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (200BAR) 50 L	R				00	47,08	49,65	59,40	0
0778371	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 1 L	R				00	1,32	1,52	2,27	0
0778404	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 10 L	R				00	13,15	15,31	22,59	0
0778385	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 2 L	R				00	2,63	3,03	4,52	0
0778418	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 20 L	R				00	26,30	28,48	37,00	0
0778421	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 30 L	R				00	39,45	41,63	50,54	0
0778399	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 5 L	R				00	6,58	7,57	11,30	0
0778435	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE (300BAR) 50 L	R				00	65,76	67,94	77,64	0
0778466	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*12 CADRES (300BAR) 50 L	R				00	789,95	792,13	823,56	0
0778483	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*16 CADRES (300BAR) 50 L	R				00	1050,42	1052,60	1091,84	0
0778497	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*20 CADRES (300BAR) 50 L	R				00	1315,16	1317,34	1364,52	0
0778449	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*4 CADRES (300BAR) 50 L	R				00	263,03	265,21	280,83	0
0778452	OXYGENE MEDICINAL GAZEUX-BTG GAZ MED.COMPR. 1*8 CADRES (300BAR) 50 L	R				00	525,21	527,39	550,87	0
0296579	OXYGENE MEDICINAL LIQUIDE SOL GAZ MED.CRYO. 1*1 CITERNE CRYO.MOBILE	R	H			00	0,65	0,00	0,00	0
0945385	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 2 L	R				00	2,56	2,95	4,40	0
0784964	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 1000 L	R				00	4,79	5,35	6,08	80
0784916	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 10500 L	R				00	46,93	0,00	0,00	0
0784883	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 2100 L	R				00	9,38	10,46	11,89	80
0784902	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUEILLE 400 L	R				00	1,87	2,09	2,37	80

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0784933	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 BOUTEILLE 4200 L	R				0 0	18,77	20,93	23,77	80
0784852	OXYGÈNE MÉDICAL GAZEUX, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.COMPR. 1*1 CADRE JUSQU'À 430 M3	R				0 0	3,39	5,65	5,82	0
0245017	OXYGÈNE MÉDICAL LIQUIDE, AIR LIQUIDE SANTÉ INTL. GAZ MED.CRYO. 1*1 RÉCIPIENT JUSQU'À 20679 M3	RR				0 0	1,07	0,00	0,00	0
V03AN05	medical air									
0611427	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 1 LTR	RR	HC			0 0	5,60	0,00	0,00	0
0611461	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 10 LTR	RR	HC			0 0	15,46	0,00	0,00	0
0611431	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 2 LTR	RR	HC			0 0	6,63	0,00	0,00	0
0611475	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 20 LTR	RR	HC			0 0	26,53	0,00	0,00	0
0611444	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 3 LTR	RR	HC			0 0	7,81	0,00	0,00	0
0611489	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 30 LTR	RR	HC			0 0	37,51	0,00	0,00	0
0611492	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 40 LTR	RR	HC			0 0	49,05	0,00	0,00	0
0611458	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 5 LTR	RR	HC			0 0	9,98	0,00	0,00	0
0611508	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*1 CYLINDRE 50 LTR	RR	HC			0 0	60,59	0,00	0,00	0
0611525	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*12 CYLINDRES 40 LTR	RR	HC			0 0	588,60	0,00	0,00	0
0611556	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*12 CYLINDRES 50 LTR	RR	HC			0 0	727,08	0,00	0,00	0
0611539	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*16 CYLINDRES 40 LTR	RR	HC			0 0	784,80	0,00	0,00	0
0611573	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*16 CYLINDRES 50 LTR	RR	HC			0 0	969,44	0,00	0,00	0
0708394	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*20 CYLINDRES 50 LTR	RR	HC			0 0	1211,80	0,00	0,00	0
0611511	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*8 CYLINDRES 40 LTR	RR	HC			0 0	392,40	0,00	0,00	0
0611542	AIR SYNTHETIQUE MEDICAL SOL-21,75% GAZ MED.COMPR. 21,75 % 1*8 CYLINDRES 50 LTR	RR	HC			0 0	484,72	0,00	0,00	0
0909751	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 10 L	RR	H			0 0	36,00	0,00	0,00	0
0909716	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 2 L	RR	H			0 0	32,00	0,00	0,00	0
0909764	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 20 L	RR	H			0 0	40,00	0,00	0,00	0
0909733	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 3 L	RR	H			0 0	32,00	0,00	0,00	0
0909747	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 5 L	RR	H			0 0	32,00	0,00	0,00	0
0632105	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*1 BOUTEILLE 50 L	RR	H			0 0	85,00	0,00	0,00	0
0909781	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*12 BOUTEILLES 50 L	RR	H			0 0	540,00	0,00	0,00	0
0909778	KEOL-C GAZ MED.COMPR. 20,9 % V/V 1*9 BOUTEILLES 50 L	RR	H			0 0	405,00	0,00	0,00	0
V03AX04	difelikefalin									
0948406	KAPRUVIA SOL.INJ. 50 MCG / 1 ML 1*12 FLACONS 1 ML	RR	HC			0 0	393,00	0,00	0,00	0
V04	DIAGNOSTIC AGENTS									
0206022	OCTREOSCAN-111 SOL.INJ. 10 MCG 1*1 VIAL A + 1*1 VIAL B	RR	HC			0 0	707,06	0,00	0,00	0
V04CF01	tuberculin									
0568987	TUBERCULIN PPD RT 23 AJVACCINES SOL.INJ. 10 U / 0,1 ML 1*1 FLACON 1,5 ML	R				0 0	24,84	27,02	35,50	0
0423721	TUBERCULIN PPD RT 23 AJVACCINES SOL.INJ. 10 U / 0,1 ML	R				0 0	224,33	226,51	240,97	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0568973	1*10 FLACONS 1,5 ML TUBERCULIN PPD RT 23 AJVACCINES SOL.INJ. 2 U / 0,1 ML 1*1	R				0 0	23,52	25,70	34,13	0
0423735	VIALS 1,5 ML TUBERCULIN PPD RT 23 AJVACCINES SOL.INJ. 2 U / 0,1 ML 1*10 VIALS 1,5 ML	R				0 0	187,74	189,92	203,28	0
V04CH02	indigo carmine									
0804181	CARMIN D'INDIGO SERB SOL.INJ. 40 MG / 5 ML 1*10 AMPOULES 5 ML	RR	H			0 0	350,00	0,00	0,00	0
V04CJ01	thyrotropin									
0278571	THYROGEN PDRE SOL.INJ. 0,9 MG 1*2 FL.	RR	DC			0 0	857,77	0,00	883,50	100
V04CX	Other diagnostic agents									
0137975	BLEU PATENTÉ V GUERBET SOL.INJ. 2,5 G / 100 ML 1*5 AMPOULES 2 ML	R	H			0 0	200,00	0,00	0,00	0
0330877	HELICOBACTER TEST INFAL PDRE P.SOL. 45 MG 1*1 KIT	RR	P			0 0	15,55	15,55	24,06	0
0240914	HELICOBACTER TEST INFAL PDRE P.SOL. 75 MG 1*1 KIT(SACS)	RR	P			0 0	23,21	25,26	34,46	0
0502551	HELICOBACTER TEST INFAL PDRE P.SOL. 75 MG 1*1 KIT(TUBES)	RR	P			0 0	23,21	25,26	34,46	0
V04CX05	13C-urea									
0875005	ESPIKUR CPR. 50 MG 10*1 CPR.SS BLIST.	RR	P			0 0	145,00	147,18	159,26	0
V07AB	Solvents and diluting agents, incl. irrigating solutions									
0280338	AMPUWA SOLV.PREP.PARENT. 1*20 AMP.PLAST. 10 ML	RR				0 0	4,62	5,47	8,76	0
0280355	AMPUWA SOLV.PREP.PARENT. 1*20 AMP.PLAST. 20 ML	RR				0 0	5,04	5,97	9,65	0
0186371	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*1 ECOFLAC 250 ML	RR				0 0	1,46	1,68	2,48	0
0186417	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*1 MINIFLAC 100 ML	RR				0 0	1,41	1,63	2,22	0
0186403	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*1 MINIFLAC 50 ML	RR				0 0	0,98	1,13	1,59	0
0186398	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*10 ECOFLAC 1000 ML	RR				0 0	25,22	29,00	40,92	0
0186384	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*10 ECOFLAC 500 ML	RR				0 0	15,65	18,00	26,51	0
0007337	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*20 AMP.MINI-PLAS 10 ML	RR				0 0	4,74	5,62	9,08	80
0007340	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*20 AMP.MINI-PLAS 20 ML	RR				0 0	5,18	6,14	9,93	80
0007256	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*20 FLACONS VERRE 100 ML	RR				0 0	29,26	33,65	45,76	80
0007242	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*20 FLACONS VERRE 50 ML	RR				0 0	19,57	22,51	31,79	0
0007354	AQUA AD INIECTABILIA-BRAUN SOLV.PREP.PARENT. 1*6 FLACONS VERRE 1000 ML	RR				0 0	13,93	16,02	23,60	0
0334165	EAU POUR INJECTION VIAFLO SOLV.PREP.PARENT. 1*10 POCHES VIAFLO 1000 ML	RR				0 0	1,69	2,04	6,61	0
0334151	EAU POUR INJECTION VIAFLO SOLV.PREP.PARENT. 1*20 POCHES VIAFLO 500 ML	RR				0 0	1,36	1,71	6,25	0
V08AA05	ioxitalamic acid									
0152694	TELEBRIX GASTRO SOL.BUV./RECT. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	R	HC			0 0	10,60	0,00	0,00	0
0152681	TELEBRIX GASTRO SOL.BUV./RECT. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	R	HC			0 0	6,03	0,00	0,00	0
V08AB02	iohexol									
0081785	OMNIPAQUE SOL.INJ. 240 MG / 1 ML 1*1 FL. 10 ML	RR	HC			0 0	2,64	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0081804	OMNIPAQUE SOL.INJ. 240 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	4,38	0,00	0,00	0
0081835	OMNIPAQUE SOL.INJ. 240 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	10,87	0,00	0,00	0
0081883	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	3,23	0,00	0,00	0
0081964	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	26,25	0,00	0,00	0
0081902	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	5,34	0,00	0,00	0
0081947	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	13,31	0,00	0,00	0
0478084	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR	HC			0 0	125,35	0,00	0,00	0
0180394	OMNIPAQUE SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FLACON PP 50 ML	RR	HC			0 0	15,41	0,00	0,00	0
0082040	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON PP 100 ML	RR	HC			0 0	29,43	0,00	0,00	0
0478103	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON PP 150 ML	RR	HC			0 0	41,30	0,00	0,00	0
0082023	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON PP 50 ML	RR	HC			0 0	15,22	0,00	0,00	0
0478121	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON PP 500 ML	RR	HC			0 0	125,78	0,00	0,00	0
0081981	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	7,45	0,00	0,00	0
0082068	OMNIPAQUE SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 200 ML	RR	HC			0 0	55,91	0,00	0,00	0
V08AB05	iopromide									
0192316	ULTRAVIST-240 SOL.I/P 24,95 G / 50 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	46,65	0,00	0,00	0
0132304	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC			0 0	3,38	0,00	0,00	0
0132075	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	26,69	0,00	0,00	0
0192333	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 150 ML	RR	HC			0 0	38,72	0,00	0,00	0
0132031	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 20 ML	RR	HC			0 0	5,62	0,00	0,00	0
0192347	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 200 ML	RR	HC			0 0	51,63	0,00	0,00	0
0132058	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	13,00	0,00	0,00	0
0223071	ULTRAVIST-300 SOL.I/P 6,23 G / 10 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR	HC			0 0	129,07	0,00	0,00	0
0132268	ULTRAVIST-370 SOL.I/P 76,88 G / 100 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	31,59	0,00	0,00	0
0341481	ULTRAVIST-370 SOL.I/P 76,88 G / 100 ML 1*1 FLACON 150 ML	RR	HC			0 0	47,57	0,00	0,00	0
0132285	ULTRAVIST-370 SOL.I/P 76,88 G / 100 ML 1*1 FLACON 200 ML	RR	HC			0 0	60,97	0,00	0,00	0
0132139	ULTRAVIST-370 SOL.I/P 76,88 G / 100 ML 1*1 FLACON 50 ML	RR	HC			0 0	15,90	0,00	0,00	0
0371074	ULTRAVIST-370 SOL.I/P 76,88 G / 100 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR	HC			0 0	152,46	0,00	0,00	0
V08AB08	iopentol									
0163636	OPTIRAY-300 SOL.INJ. 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	28,85	0,00	0,00	0
0163653	OPTIRAY-300 SOL.INJ. 1*1 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	57,72	0,00	0,00	0
0163619	OPTIRAY-300 SOL.INJ. 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	16,12	0,00	0,00	0
0163698	OPTIRAY-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	33,65	0,00	0,00	0
0163703	OPTIRAY-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	67,32	0,00	0,00	0
0163671	OPTIRAY-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	17,18	0,00	0,00	0
0685403	OPTIRAY-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	RR	HC			0 0	163,94	0,00	0,00	0
V08AB09	iodixanol									
0205817	VISIPAQUE-270 SOL.INJ. 270 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 100 ML	RR	HC			0 0	25,88	0,00	0,00	0
0205798	VISIPAQUE-270 SOL.INJ. 270 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 50 ML	RR	HC			0 0	12,69	0,00	0,00	0
0416663	VISIPAQUE-270 SOL.INJ. 270 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 500 ML	RR	HC			0 0	123,84	0,00	0,00	0
0205851	VISIPAQUE-320 SOL.INJ. 320 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 100 ML	RR	HC			0 0	30,29	0,00	0,00	0
0416713	VISIPAQUE-320 SOL.INJ. 320 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 150 ML	RR	HC			0 0	44,54	0,00	0,00	0
0205879	VISIPAQUE-320 SOL.INJ. 320 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 200 ML	RR	HC			0 0	58,83	0,00	0,00	0
0205834	VISIPAQUE-320 SOL.INJ. 320 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 50 ML	RR	HC			0 0	14,95	0,00	0,00	0
0416744	VISIPAQUE-320 SOL.INJ. 320 MG / 1 ML 1*1 FL.POLYPROPYLENE 500 ML	RR	HC			0 0	132,32	0,00	0,00	0
V08AB10	iomeprol									

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0200127	IOMERON-300 SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	27,02	0,00	0,00	0
0200144	IOMERON-300 SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	52,71	0,00	0,00	0
0200094	IOMERON-300 SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	13,18	0,00	0,00	0
0391886	IOMERON-300 SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	RR	HC			0 0	150,08	0,00	0,00	0
0200208	IOMERON-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	30,43	0,00	0,00	0
0391905	IOMERON-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 150 ML	RR	HC			0 0	44,63	0,00	0,00	0
0200225	IOMERON-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 200 ML	RR	HC			0 0	58,83	0,00	0,00	0
0391919	IOMERON-350 SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	RR	HC			0 0	169,02	0,00	0,00	0
0200287	IOMERON-400 SOL.INJ. 400 MG / 1 ML 1*1 FLACON 100 ML	RR	HC			0 0	34,79	0,00	0,00	0
0200306	IOMERON-400 SOL.INJ. 400 MG / 1 ML 1*1 FLACON 200 ML	RR	HC			0 0	67,22	0,00	0,00	0
0853896	IOMERON-400 SOL.INJ. 400 MG / 1 ML 1*1 FLACON 500 ML	RR	HC			0 0	173,80	0,00	0,00	0
V08AB11	iobitridol									
0224101	XENETIX SOL.INJ. 250 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	23,70	0,00	0,00	0
0224163	XENETIX SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	27,78	0,00	0,00	0
0362383	XENETIX SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 150 ML	RR	HC			0 0	39,07	0,00	0,00	0
0224132	XENETIX SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 20 ML	RR	HC			0 0	5,88	0,00	0,00	0
0224181	XENETIX SOL.INJ. 300 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	RR	HC			0 0	108,03	0,00	0,00	0
0224227	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 100 ML	RR	HC			0 0	29,73	0,00	0,00	0
0224231	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 150 ML	RR	HC			0 0	45,66	0,00	0,00	0
0224213	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 50 ML	RR	HC			0 0	15,63	0,00	0,00	0
0440185	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*1 FL. 500 ML	RR	HC			0 0	126,27	0,00	0,00	0
0867664	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*10 POCHE 200 ML	RR	HC			0 0	516,20	0,00	0,00	0
0867647	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*10 POCHE 100 ML	RR	HC			0 0	297,30	0,00	0,00	0
0867651	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*10 POCHE 150 ML	RR	HC			0 0	456,60	0,00	0,00	0
0867678	XENETIX SOL.INJ. 350 MG / 1 ML 1*10 POCHE 500 ML	RR	HC			0 0	1262,70	0,00	0,00	0
V08AD01	ethyl esters of iodised fatty acids									
0338441	LIPIODOL ULTRA FLUIDE SOL.INJ. 480 MG / 1 ML 1*1 AMP. 10 ML	R	H			0 0	236,60	0,00	0,00	0
V08BA01	barium sulfate with suspending agents									
0154024	MICROPAQUE SCANNER SP.BUV. 50 MG / 1 ML 1*1 SUSP. 150 ML	RR	HC			0 0	4,03	0,00	0,00	0
0286457	MICROPAQUE SUSPENSION SP.BUV./RECT. 1 MG / 1 ML 1*1 FLACON 2 L	R	H			0 0	16,60	0,00	0,00	0
V08BA02	barium sulfate without suspending agents									
0636104	MICROTRAST PATE ORAL 70 G / 100 G 1*1 TUBE 150 G	R	H			0 0	4,55	0,00	0,00	0
V08CA02	gadoteric acid									
0945256	ARTIREM SOL.INJ. 1*1 FLACON VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	45,52	0,00	0,00	0
0852403	CLARISCAN SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 BOUTEILLE (PP) 100 ML	RR	HC			0 0	115,86	0,00	0,00	0
0852384	CLARISCAN SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 BOUTEILLE (PP) 50 ML	RR	HC			0 0	57,93	0,00	0,00	0
0852269	CLARISCAN SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 10 ML	RR	HC			0 0	15,20	0,00	0,00	0
0852286	CLARISCAN SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 15 ML	RR	HC			0 0	21,81	0,00	0,00	0
0852319	CLARISCAN SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 FLACON (VERRE) 20 ML	RR	HC			0 0	26,38	0,00	0,00	0
0852421	CLARISCAN SOL.INJ.SRG. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 10 ML	RR	HC			0 0	15,20	0,00	0,00	0
0852448	CLARISCAN SOL.INJ.SRG. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 15 ML	RR	HC			0 0	21,81	0,00	0,00	0
0852465	CLARISCAN SOL.INJ.SRG. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 20 ML	RR	HC			0 0	26,38	0,00	0,00	0
0305681	DOTAREM SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*1 FLACON 60 ML	RR	HC			0 0	69,51	0,00	0,00	0
0892331	DOTAREM SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*10	RR	HC			0 0	222,46	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0892345	SER.PRÉR.(PLASTIQUE) 15 ML DOTAREM SOL.INJ. 0,5 MMOL / 1 ML 1*10 SER.PRÉR.(PLASTIQUE) 20 ML	RR	HC			0 0	269,11	0,00	0,00	0
V08CA04	gadoteridol									
0347776	PROHANCE SOL.INJ. 279,3 MG / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	35,08	0,00	0,00	0
0854179	PROHANCE SOL.INJ. 279,3 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 10 ML	RR	HC			0 0	30,55	0,00	0,00	0
0854182	PROHANCE SOL.INJ. 279,3 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 15 ML	RR	HC			0 0	31,69	0,00	0,00	0
0404273	PROHANCE SOL.INJ. 279,3 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREMPLIE 17 ML	RR	HC			0 0	29,81	0,00	0,00	0
V08CA08	gadobenic acid									
0254727	MULTIHANCE 0,5M SOL.INJ. 529 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	34,33	0,00	0,00	0
0254744	MULTIHANCE 0,5M SOL.INJ. 529 MG / 1 ML 1*1 FL.VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	59,20	0,00	0,00	0
V08CA09	gadobutrol									
0380929	GADOVIST SOL.INJ.SRG. 1 MMOL / 1 ML 1*1 SERINGUES VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	41,80	0,00	0,00	0
0293658	GADOVIST SOL.INJ.SRG. 1 MMOL / 1 ML 1*1 SERINGUES VERRE 15 ML	RR	HC			0 0	59,76	0,00	0,00	0
0380932	GADOVIST SOL.INJ.SRG. 1 MMOL / 1 ML 1*1 SERINGUES VERRE 20 ML	RR	HC			0 0	72,11	0,00	0,00	0
0715144	GADOVIST SOL.INJ.SRG. 1 MMOL / 1 ML 1*1 SERINGUES VERRE 5 ML	RR	HC			0 0	21,95	0,00	0,00	0
0380915	GADOVIST SOL.INJ.SRG. 1 MMOL / 1 ML 1*1 SERINGUES VERRE 7,5 ML	RR	HC			0 0	32,92	0,00	0,00	0
V08DA05	sulfur hexafluoride, phospholipid microspheres									
0299391	SONOVUE PDRE P.PREP.INJ. 8 MCG / 1 ML 1*1 FL.+1 DISP.MINISPIKE + 1*1 SER.PREREMPLIE	RR	HC			0 0	51,08	0,00	0,00	0
V09AB03	iodine ioflupane (123I)									
0287373	DATSCAN SOL.INJ. 74 MBQ / 1 ML 1*1 FL. 2,5 ML	RR	HC			0 0	755,00	0,00	0,00	0
0890131	STRIASCAN SOL.INJ. 74 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 2,5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	755,00	0,00	0,00	0
0890144	STRIASCAN SOL.INJ. 74 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON VERRE 5 ML	RR	HC	X	RM	0 0	1100,00	0,00	0,00	0
V09AX04	flutemetamol (18F)									
0802446	VIZAMYL SOL.INJ. 400 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON (1-15ML)	RR	HC		RM	0 0	1311,00	0,00	0,00	0
V09CA	Technetium (99mTc) compounds									
0435199	PRIMOVIIST SOL.INJ. 181,43 MG / 1 ML 1*1 SER.PRÉREM.VERRE 10 ML	RR	HC			0 0	157,29	0,00	0,00	0
V09EA02	technetium (99mTc) technegas									
0276903	PULMOTEC TROUSSE PREP.RADIOPH 5*10 CREUSETS SS BLIST. 135 MCL	RR	HC			0 0	2100,00	0,00	0,00	0
0895204	PULMOTEC TROUSSE PREP.RADIOPH 5*10 CREUSETS SS BLIST. 300 MCL	RR	HC			0 0	2100,00	0,00	0,00	0
V09FX01	technetium (99mTc) pertechnetate									
0647724	TEKCIS 2-50GBQ GENERATEUR RADIOPHAR 1*1 GÉNÉRATEUR AVEC ACC.	RR	HC			0 0	608,00	0,00	0,00	0
V09GA01	technetium (99mTc) sestamibi									
0511483	STAMICIS TROUSSE PREP.RADIOPH 1 MG 1*5 FL.MULTID.	RR	HC			0 0	550,00	0,00	0,00	0
V09HA03	technetium (99mTc) antigranulocyte antibody									
0557448	SCINTIMUN TROUSSE PREP.RADIOPH 1 MG 1*1 FL. MULTID. +	RR	HC			0 0	559,80	0,00	0,00	0

Numéro national	Dénomination abrégée	mode de délivrance	conditions de prescription	OD	RMP	PCC	Prix ex-us.	Prix d'achat pharm.	Prix public	Taux
0557451	1*1 FL. SOLV. SCINTIMUN TROUSSE PREP.RADIOPH 1 MG 1*2 FL. MULTID. + 1*2 FL. SOLV.	RR	HC			0 0	700,00	0,00	0,00	0
V09IX04	fludeoxyglucose (18F)									
0375235	FLUDESXYGLUCOSE (18F) CURIUM SOL.INJ. 185 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON VERRE	RR	HC			0 0	225,00	0,00	0,00	0
0378769	GLUCOTRACE SOL.INJ. 185 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON MULTI-DOSE 15 ML	RR	HC			0 0	205,00	0,00	0,00	0
V09IX05	fluorodopa (18F)									
0618381	DOPACIS-90MBQ/ML SOL.INJ. 90 MBQ / 1 ML 1*1 FL.MULTID.	RR	HC			0 0	694,70	0,00	0,00	0
V09IX09	gallium (68Ga) edotreotide									
0853851	SOMAKIT TOC TROUSSE PREP.RADIOPH 40 MCG 1*1 FLACON PDRE + 1*1 FLACON SOLVANT	RR	HC	X	RM	0 0	1131,21	0,00	0,00	0
V09IX14	gallium (68Ga) gozetotide									
0944505	LOCAMETZ PDRE SOL.INJ. 25 MCG 1*1 FLACON 10 ML	RR	HC		RM	0 0	1300,00	0,00	0,00	0
V10XX03	radium (223Ra) dichloride									
0719174	XOFIGO 1000KBQ/ML SOL.INJ. 1*1 FLACON 6 ML	RR	HC			0 0	4400,00	0,00	0,00	0
V10XX04	lutetium (177Lu) oxodotreotide									
0851891	LUTATHERA SOL.PERF. 370 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON	RR	HC	X	RM	0 0	19568,78	0,00	0,00	0
V10XX05	lutetium (177Lu) vipivotide tetraxetan									
0944553	PLUVICTO SOL.I/P 1000 MBQ / 1 ML 1*1 FLACON 7.5-12.5 ML	RR	HC		RM	0 0	20000,00	0,00	0,00	0

Détail des abréviations utilisées dans le cadre de la prise en charge conditionnelle des médicaments inscrits dans la liste positive respectivement dans la liste des médicaments commercialisés.

Prise en charge conditionnelle - type

1	Accord préalable CMSS
2	Accord préalable CNS
3	Accord CMSS
5	Accord CNS
6	Prise en charge conditionnelle sans accord
7	Contrôle délai
9	Accord préalable CMSS ou Accord préalable CNS suivant statuts CNS

Prise en charge conditionnelle - détail

1	protocole thérapeutique
10	vaccins avec un taux de 80% ne faisant pas l'objet d'une convention
11	Médicaments utilisés dans le cadre du traitement de la toxicomanie par substitution ATC N07BC*
12	Vaccins contre le HPV ATC J07BM01 et J07BM02
13	Agents anti-thrombotiques par voie orale ATC B01AE* et B01AX*
14	Programme de médecine préventive pour la prise en charge des produits de santé contraceptifs
15	Médicaments non enregistrés
16	Les médicaments utilisés dans la polyarthrite rhumatoïde inclus dans le code ATC L04AA24 (abatcept), L04AC07 (tocilizumab) ou L04AC14 (sarilumab). Le traitement doit être instauré par des professionnels de santé expérimentés dans le diagnostic et le traitement de la polyarthrite rhumatoïde.
17	Les médicaments inclus dans le code ATC N07XX07 (fampridine), utilisés pour améliorer la capacité de marche des patients adultes atteints de sclérose en plaques et présentant un handicap à la marche. L'ordonnance doit être établie par un médecin spécialiste en neurologie ou en rééducation et réadaptation fonctionnelles.
18	Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA31 (teriflunomide), ATC L04AC01 (daclizumab) et ATC N07XX09 (dimethyl fumarate) indiqués dans le traitement des patients adultes atteints de sclérose en plaques de forme rémittente récurrente. Le traitement devra être initié par un médecin expérimenté dans la prise en charge de la sclérose en plaques.
19	Les médicaments inclus dans les codes ATC L04AC10 (secukinumab) et L04AC13 (ixekizumab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
2	Programme pneumocoque ETAT-CNS
20	Les médicaments inclus dans le code ATC L04AB01 (etanercept), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin spécialiste ayant l'expérience du diagnostic et du traitement de la polyarthrite rhumatoïde, de l'arthrite juvénile idiopathique, du rhumatisme psoriasique, de la spondylarthrite ankylosante, de la spondyloarthrite axiale non radiographique, du psoriasis en plaques ou du psoriasis en plaques de l'enfant.
21	Les médicaments inclus dans le code ATC L04AB04 (adalimumab), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être instauré et supervisé par un médecin spécialiste qualifié en matière de diagnostic et de traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués. Il est recommandé aux ophtalmologistes de consulter un spécialiste approprié avant d'instaurer un traitement.
22	Les médicaments inclus dans le code ATC L04AB05 (certolizumab), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et contrôlé par un médecin spécialiste ayant l'expérience du diagnostic et du traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.

- 23 Les médicaments inclus dans le code ATC L04AB06 (golimumab), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et supervisé par des médecins qualifiés expérimentés dans le diagnostic et le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, de l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, du rhumatisme psoriasique, de la spondylarthrite ankylosante, de la spondyloarthrite axiale non radiographique ou de la rectocolite hémorragique.
- 24 Les médicaments inclus dans le code ATC L04AC05 (ustekinumab), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la responsabilité et la surveillance de médecins qualifiés en matière de diagnostic et de traitement des affections pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- 25 Art.108, exception aux règles de délivrance - Antibiotiques
- 26 Les médicaments utilisés dans le traitement du psoriasis inclus dans le code ATC L04AC13 (ixekinumab). L'ordonnance doit être établie par un médecin spécialiste en dermatologie.
- 27 PCC Rhumatisme psoriasique actif ou Psoriasis en plaques chronique modéré à sévère, traitement de deuxième ligne, inhibiteur de la PDE4 ATC L04AA*_Art. 106, Liste N°6_Condition(s) de prise en charge: Prescrit par un médecin spécialiste en rhumatologie ou en dermatologie, l'utilisation conjointe à un inhibiteur du TNF ou à un inhibiteur d'une interleukine inclus dans le code ATC L04AA* n'est pas à charge de l'assurance-maladie
- 28 Les médicaments inclus dans le code ATC G03XB02 (ulipristal) indiqués dans le traitement séquentiel des symptômes modérés à sévères des fibromes utérins chez les femmes adultes qui n'ont pas atteint la ménopause et chez qui l'embolisation des fibromes utérins et/ou les options de traitement chirurgical ne conviennent pas ou ont échoué. Le traitement doit être initié et surveillé par des médecins expérimentés dans le diagnostic et le traitement des fibromes utérins.
- 29 Agent antiviral inclus dans le code ATC J05AE indiqué dans le traitement de l'hépatite C chronique (virus VHC génotype 1)
- 3 Vaccin grippe saisonnière non pandémique ATC J07*
- 4 programme de médecine préventive de vaccination contre le méningocoque C
- 5 Médicaments soumis à un APCM selon l'article 107.3 des statuts de la CNS
- 6 Médicaments à prescription initiale hospitalière
- 7 Limitation des quantités pour une durée déterminée: Triptans ATC N02CC*
- 8 Médicaments utilisés à titre curatif dans le traitement du paludisme ATC P01B*
- 85 Les médicaments inclus dans le code ATC L04AC13 (ixekizumab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- 86 Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA44 (upadacitinib) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et supervisé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- 87 Les médicaments à base de toxine botulique inclus dans le code ATC M03AX01. Le traitement sera exclusivement administré par les médecins disposant des qualifications et l'expérience appropriées pour le traitement des affections reprises au pt 22 de la liste numéro 6 des statuts.
- 88 Formulaire de demande de prise en charge
- 9 Produits de santé non enregistrés pris en charge selon l'article 160 des statuts de la CNS
- 97 Les médicaments inclus dans les codes ATC L04AC16 (guselkumab) et L04AC17 (tildrakizumab) indiqués dans le traitement du psoriasis en plaques modéré à sévère chez l'adulte qui nécessite un traitement systémique. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement du psoriasis en plaque.
- AA Médicament substituable pris en charge par l'assurance maladie-maternité et soumis à une base de remboursement
- AC Les médicaments inclus dans le code L04AC03 (anakinra), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin spécialiste ayant l'expérience du diagnostic et du traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AD Les médicaments inclus dans le code ATC D11AH05 (dupilumab) indiqués dans le traitement de la dermatite atopique et de l'asthme sévère ainsi que dans le traitement additionnel de la polyposse naso-sinusienne sévère, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AE Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA24 (abatacept) ou L04AC07 (tocilizumab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la

surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.

- AF Les médicaments inclus dans les codes L04AC12 (brodalumab) et L04AC18 (risankizumab) indiqués dans le traitement du psoriasis en plaques modéré à sévère chez l'adulte qui nécessite un traitement systémique. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement du psoriasis.
- AG Les médicaments inclus dans le code L04AA29 (tofacitinib), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin spécialiste ayant l'expérience du diagnostic et du traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AH Les médicaments inclus dans le code ATC A10BJ02 (liraglutide) ou A10BJ06 (semaglutide), utilisés dans le traitement du diabète de type 2. Le médecin prescripteur précisera sur l'ordonnance le cadre d'utilisation dans le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché.
- AI Prise en charge limitée au cadre réglementaire
- AJ Programme de médecine préventive Art. 17 alinéa 3 du CSS
- AK Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX09 (mepolizumab) indiqués, chez des bénéficiaires à partir de 6 ans, dans le traitement additionnel de l'asthme sévère réfractaire à éosinophile. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AL Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX05 (omalizumab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AM Les médicaments inclus dans le code ATC R03DX10 (benralizumab) indiqués, chez l'adulte, dans le traitement additionnel de l'asthme sévère à éosinophiles non contrôlé malgré une corticothérapie inhalée à forte dose associée à des β -agonistes de longue durée d'action. Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AN Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA33 (Vedolizumab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AO Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA37 (baricitinib) ou L04AA45 (filgotinib) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Le traitement doit être initié par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AP Les médicaments inclus dans le code ATC L04AB02 (infliximab) utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être initiés sous le contrôle d'un médecin qualifié expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AR AQ - Usage temporaire d'un médicament ne disposant pas d'autorisation de mise sur le marché
- AS Les médicaments inclus dans les codes ATC L04AA*, L04AB*, L04AC*, L04AX*, R03DX* et D11AH* utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement des pathologies pour lesquelles ces médicaments sont indiqués.
- AT Les médicaments inclus dans le code ATC N03AX25 (cénobamate) indiqués dans le traitement des patients adultes atteints d'une épilepsie non contrôlée par au moins deux traitements antérieurs, pour le traitement adjuvant des crises partielles avec ou sans généralisation secondaire. Le prescripteur certifie le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché ainsi que les traitements précédents sur la demande de prise en charge.
- AV Les médicaments inclus dans le code ATC A03AB02 (glycopyrronium bromide), administrés par voie orale et indiqués dans le traitement symptomatique de la sialorrhée sévère (salivation pathologique chronique) chez les enfants âgés de 3 ans et plus et les adolescents atteints de troubles neurologiques chroniques. Ces médicaments sont destinés à être prescrit par des médecins expérimentés dans le traitement des patients pédiatriques atteints de troubles neurologiques. Le médecin prescripteur précisera sur l'ordonnance le cadre d'utilisation dans le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché.
- AW Les médicaments inclus dans le code ATC M05BX07 (vosoritide) indiqués pour le traitement de l'achondroplasie chez les patients âgés de 2 ans et plus et dont les épiphyses ne sont pas soudées. Le diagnostic d'achondroplasie doit être confirmé par un dépistage génétique approprié. Le traitement devra être instauré et suivi par un médecin spécialisé dans la prise en charge des troubles de la croissance ou des dysplasies squelettiques. Le médecin prescripteur précisera sur l'ordonnance le cadre d'utilisation dans le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché.
- AX Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA54 (pegcetacoplan) indiqués pour le traitement de l'hémoglobininurie paroxystique nocturne (HPN) chez les patients adultes anémiques après un traitement par

inhibiteur de C5 pendant au moins 3 mois, uniquement en cas de taux d'hémoglobine < 10,5 g/dl. Le traitement doit être instauré sous la surveillance d'un professionnel de santé expérimenté en matière de prise en charge des affections hématologiques. L'auto-administration et la perfusion à domicile devront être envisagées pour les patients qui ont bien toléré le traitement dans des centres de traitement expérimentés. La décision d'une éventuelle auto-administration et de perfusions à domicile devra être prise après évaluation et sur recommandation du médecin du patient. Le médecin prescripteur précisera sur l'ordonnance le cadre d'utilisation dans le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché.

- AY Les médicaments inclus dans le code ATC C01DX22 indiqués dans le traitement de l'insuffisance cardiaque chronique symptomatique chez les patients adultes à fraction d'éjection réduite stabilisés après une décompensation récente ayant nécessité un traitement IV. Les médicaments ne peuvent pas être administrés seuls mais uniquement en association avec d'autres thérapies de l'insuffisance cardiaque. Le traitement ne doit pas être instauré chez les patients présentant une PAS <100 mmHg.
- AZ Les médicaments inclus dans le code ATC H01CC54 (rélugolix, estradiol et noréthistérone acétate) indiqués dans le traitement des symptômes modérés à sévères des fibromes utérins chez les femmes adultes en âge de procréer. Les médicaments inclus dans le code ATC H01CC54 (rélugolix, estradiol et noréthistérone acétate) indiqués dans le traitement de deuxième ligne des symptômes de l'endométriose chez les femmes adultes en âge de procréer avec un antécédent de traitement médical ou chirurgical de leur endométriose. L'endométriose doit avoir été confirmée par visualisation directe au cours d'une intervention chirurgicale ou par un examen histologique. Le traitement par les médicaments inclus dans le code ATC H01CC54 (rélugolix, estradiol et noréthistérone acétate) doit être instauré et surveillé par des médecins expérimentés dans le diagnostic et le traitement des fibromes utérins ou de l'endométriose. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BD Les médicaments inclus dans le code ATC C03DA05 (finérone) sont indiqués pour le traitement de la maladie rénale chronique avec albuminurie associée à un diabète de type 2. A l'initiation du traitement, le patient doit être sous traitement antérieur depuis au moins 4 semaines avec un médicament inclus dans le code ATC C09AA* (inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine) ou un médicament inclus dans le code ATC C09CA* (antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II) à la dose maximale tolérée. L'association du médicament inclus dans le code ATC C03DA05 et du médicament inclus dans le code ATC C09AA* ou du médicament inclus dans le code ATC C09CA* doit être maintenue par la suite.
- BE Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX08 (lenvatinib) sont indiqués pour le traitement de première ligne du carcinome à cellules rénales avancé chez l'adulte uniquement en association avec les médicaments inclus dans le code ATC L01FF02 (pembrolisumab).
- BF Les médicaments inclus dans le code ATC A07AA12 (fidaxomicine) sont indiqués dans le traitement des infections documentées à Clostridioides difficile (ICD) chez l'adulte ou les patients pédiatriques pesant au moins 12,5 kg. Le diagnostic doit être établi au moyen d'un acte de microbiologie dont le code est BH302 ou éventuellement BH920. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BG Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX21 (tepotinib) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne, après un traitement antérieur par immunothérapie ou chimiothérapie à base de platine, chez le patient adulte atteint d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avancé et présentant des altérations entraînant le saut de l'exon 14 au niveau du gène du facteur de transition mésenchymato-épithéliale (METex14). La recherche de la présence de mutations entraînant un saut de METex14 doit être documentée et correctement menée selon les recommandations du Résumé Caractéristique du produit. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BH Les médicaments inclus dans les codes ATC B06AC06 (bérolstat) et B06AC05 (lanadelumab) sont indiqués pour la prévention de routine des crises récurrentes d'angio-œdème héréditaire chez les patients âgés de 12 et plus. Le traitement doit être prescrit par un médecin spécialiste expérimenté dans la prise en charge de l'angio-œdème héréditaire. La prise en charge par l'assurance maladie des médicaments inclus dans les codes ATC B06AC06 (bérolstat) et B06AC05 (lanadelumab) ne peut pas se faire qu'après l'échec thérapeutique d'un traitement médicamenteux de première ligne correctement mené inclus dans le code ATC B06AC01 (inhibiteur de la C1 estérase). Le traitement antérieur au moyen d'au moins un médicament inclus dans le code ATC B06AC01 n'a pas permis de traiter ou de prévenir efficacement et durablement les crises d'angio-œdème chez le patient.
- BI Les médicaments inclus dans le code ATC N07XX11 (pitolisant) sont indiqués pour améliorer l'éveil et réduire la somnolence diurne excessive (SDE) chez le patient adulte présentant un Syndrome d'Apnées-Hypopnées Obstructives du Sommeil (SAHOS) modéré à sévère. A l'initiation du traitement, le patient doit suivre scrupuleusement un traitement primaire du SAHOS, tel que la Pression Positive Continue des voies aériennes (PPC), mais sa somnolence n'est pas traitée de manière satisfaisante ou le patient est intolérant à ce traitement primaire. Le cadre d'utilisation du traitement respectera l'autorisation de mise sur le marché.
- BJ Les médicaments inclus dans le code ATC N03AX24 (cannabidiol) sont indiqués, en association au clobazam, pour le traitement des crises d'épilepsie associées au syndrome de Lennox-Gastaut (SLG) ou au syndrome de Dravet (SD), chez les patients de 2 ans et plus. Les médicaments inclus dans le code ATC N03AX24 (cannabidiol) sont également indiqués comme traitement adjuvant des crises d'épilepsie associées à une sclérose tubéreuse de Bourneville (STB) chez les patients de 2 ans et plus, uniquement en cas d'épilepsie pharmacorésistante. Un patient pharmacorésistant est défini comme étant en échec à au moins deux traitements antiépileptiques bien conduits et bien tolérés, que ce soit en monothérapie ou en

association. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.

- BK** Les médicaments inclus dans le code ATC L01EA06 (asciminib) sont indiqués dans le traitement de troisième ligne, après au moins deux traitements antérieurs avec un inhibiteur de tyrosine kinase, chez le patient adulte atteint de leucémie myéloïde chronique chromosome Philadelphie positive en phase chronique (LMC-PC Ph+) et sans expression de la mutation T315I. A l'initiation du traitement, le patient présente une résistance ou une intolérance aux médicaments inclus dans les codes ATC L01EA02 (dasatinib), L01EA03 (nilotinib) ou L01EA04 (bosutinib), et un traitement ultérieur par des médicaments inclus dans le code ATC L01EA01 (imatinib) n'est pas cliniquement approprié chez ce patient. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BL** Les médicaments inclus dans le code ATC S01XA21 (mercaptine) sont indiqués dans le traitement des dépôts cornéens de cystine chez les adultes et les enfants de plus de 2 ans souffrant de cystinose. Le diagnostic de cystinose doit être confirmé par l'analyse génétique du gène CTNS (Cystinosin, Lysosomal Cystine Transporter). Le nombre de conditionnements pris en charge annuellement par l'assurance maladie ne peut dépasser 52 flacons par patient.
- BM** Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX22 (selpercatinib) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne en monothérapie, après un traitement antérieur par immunothérapie ou chimiothérapie à base de platine, chez le patient adulte atteint d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avancé présentant une fusion positive de RET (REarranged during Transfection) non précédemment traités par un médicament inhibiteur de RET inclus dans le code ATC L01EX23 (pralsetinib). Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX22 (selpercatinib) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne en monothérapie, après un traitement antérieur avec des médicaments inclus dans les code ATC L01EX02 (sorafénib) ou le code ATC L01EX08 (lenvatinib), chez le patient adulte atteint d'un cancer de la thyroïde avancé avec fusion RET et nécessitant une thérapie systémique. Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX22 (selpercatinib) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne en monothérapie, après un traitement antérieur avec des médicaments inclus dans les code ATC L01EX07 (cabozantinib) ou le code ATC L01EX04 (vandétanib), chez le patient âgé de 12 ans et plus atteints d'un cancer médullaire de la thyroïde (CMT) avancé mutant RET. La recherche de la présence d'une fusion positive ou d'une mutation du RET doit être documentée, et selon les recommandations du résumé des caractéristiques du produit, correctement menée au moyen d'une méthode de test validée. L'initiation du traitement par les médicaments inclus dans le code ATC L01EX22 (selpercatinib) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BN** Les médicaments inclus dans le code ATC L01AA05 (chlorméthine) sont indiqués dans le traitement par voie topique des stades précoces (IA, IB et IIA) de lymphomes T cutanés de type mycosis fongoïde (LTC-MF) chez les patients adultes. A partir du stade IIB de LTC-MF, l'initiation du traitement par voie topique par les médicaments inclus dans le code ATC L01AA05 (chlorméthine) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BO** Les médicaments inclus dans le code ATC L01EX23 (pralsetinib) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne en monothérapie, après un traitement antérieur par immunothérapie ou chimiothérapie à base de platine, chez le patient adulte atteint d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avancé présentant une fusion positive de RET (REarranged during Transfection) non précédemment traités par un médicament inhibiteur de RET inclus dans le code ATC L01EX22 (selpercatinib). La recherche de la présence d'une fusion positive du RET doit être documentée, et selon les recommandations du résumé des caractéristiques du produit, correctement menée au moyen d'une méthode de test validée. L'initiation du traitement par les médicaments inclus dans le code ATC L01EX23 (pralsetinib) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BR** Les médicaments inclus dans le code ATC L04AD03 (voclosporine) sont indiqués dans le traitement des patients adultes atteints de glomérulonéphrite lupique active de classe III, IV ou V (y compris de classe mixte III/V ou IV/V) en association avec les médicaments inclus dans le code ATC L04AA06 (mofétil mycophénolate). Le traitement devra être instauré et suivi par un médecin spécialisé dans la prise en charge de la glomérulonéphrite lupique.
- BS** Les médicaments inclus dans le code ATC D11AH09 (ruxolitinib) sont indiqués en première intention dans le traitement par voie topique du vitiligo non-segmentaire avec atteinte faciale de l'adulte et de l'adolescent de plus de 12 ans. La zone à traiter ne doit pas dépasser 10 % de la surface corporelle. Le nombre de conditionnements pris en charge par l'assurance maladie ne peut dépasser 2 tubes par mois et par patient. Le traitement doit être instauré et supervisé par des médecins spécialisés dans le domaine du diagnostic et du traitement du vitiligo non-segmentaire. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BT** Les médicaments combinant le nirmatrelvir et le ritonavir, sont indiqués en première intention dans le traitement de la COVID-19, causée par le virus SARS-CoV-2, chez l'adulte à risque accru de développer une forme sévère de la COVID-19. A l'initiation du traitement, le patient ne doit pas nécessiter de supplémentation en oxygène et les symptômes possiblement corrélés à une infection à la COVID-19 datent de maximum 5 jours. Le diagnostic doit être établi au moyen d'un test moléculaire (RT-PCR) ou antigénique. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.

- BU Les médicaments inclus dans le code ATC D06BX03 (tirbanibuline) sont indiqués dans le traitement, par voie topique, unique de la kératose actinique, non hypertrophique et non hyperkératosique du visage ou du cuir chevelu, chez le patient adulte. La zone à traiter ne doit pas dépasser une zone bien définie de 25 cm² au maximum du visage ou du cuir chevelu. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BV Les médicaments inclus dans le code ATC L01EH03 (tucatinib) sont indiqués dans le traitement de troisième ligne, en association avec les médicaments inclus dans les codes ATC L01FD01 (trastuzumab) et ATC L01BC06 (capécitabine), après deux traitements antérieurs anti-HER2 (Human Epidermal Growth Factor Receptor-2), chez le patient adulte atteint d'un cancer du sein localement avancé ou métastatique avec une amplification du gène du HER2. Le statut HER2 doit être évalué, par immunohistochimie (IHC) ou par un test d'hybridation in situ en fluorescence (FISH), et le résultat doit être documenté. L'initiation du traitement par les médicaments inclus dans le code ATC L01EH03 (tucatinib) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BW Les médicaments inclus dans le code ATC L01XK (niraparib + abiraterone) sont indiqués dans le traitement de deuxième ligne, en association avec les médicaments inclus dans les codes ATC H02AB07 (prednisone) ou ATC H02AB04 (prednisolone), lorsque la chimiothérapie n'est pas cliniquement indiquée, pour le traitement chez le patient adulte atteint d'un cancer de la prostate métastatique résistant à la castration (CPRCm) avec des mutations des gènes BRCA1/2 (BRCA1/2) de type germinales ou somatiques. La castration médicale par un analogue de l'hormone de libération des gonadotrophines (GnRH), inclus dans les codes ATC L02AE, doit être poursuivie pendant le traitement chez les patients n'ayant pas subi de castration chirurgicale. Avant l'instauration du traitement, une mutation délétère du gène BRCA de type germinale ou somatique doit être confirmée à l'aide d'une méthode de test validée, et le résultat doit être documenté. L'initiation du traitement par les médicaments inclus dans le code ATC L01XK (niraparib + abiraterone) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BX Les médicaments inclus dans le code ATC V03AB15 (naloxone) sont indiqués, chez le patient âgé de 14 ans et plus, pour une administration immédiate par voie nasale dans le traitement d'urgence des surdosages aux opioïdes, connu ou suspecté, se manifestant par une dépression respiratoire ou du système nerveux central, à la fois dans un environnement non médical et un environnement de soins. Les utilisateurs potentiels, le patient ou son entourage, doivent avoir été correctement formés à l'administration de ce traitement. Le traitement par des médicaments inclus dans le code ATC V03AB15 (naloxone) ne se substitue pas aux soins d'urgence.
- BY Les médicaments inclus dans le code ATC J05AX10 (maribavir) sont indiqués dans le traitement de l'infection ou de la maladie à cytomégalovirus réfractaire, avec ou sans résistance, à un ou plusieurs traitements antérieurs, y compris les médicaments inclus dans les codes ATC J05AB06 (ganciclovir), ATC J05AB14 (valganciclovir), ATC J05AB12 (cidofovir) ou ATC J05AD01 (foscarnet) chez les patients adultes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques ou une greffe d'organe solide. Un traitement avec les médicaments inclus dans le code ATC J05AX10 (maribavir) ne peut pas être instauré en première intention. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- BZ Les médicaments inclus dans le code ATC A05AX05 (odevixibat sesquihydraté) sont indiqués dans le traitement de la cholestase intrahépatique progressive familiale, chez les patients âgés de 6 mois ou plus. Le traitement doit être instauré et supervisé par un médecin expérimenté dans la prise en charge des maladies du foie, attaché à un centre d'expertise reconnu appartenant au Hub national des maladies rares chargé d'intégrer les Réseaux Européens de Référence ou ERN (European Reference Networks). Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement.
- CE Les médicaments inclus dans le code ATC L04AG03 (natalizumab) sont indiqués en monothérapie dans le traitement de fond de deuxième ligne chez les adultes présentant des formes très actives de sclérose en plaques rémittente-récurrente (Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis, RRMS) malgré un traitement complet et bien conduit par au moins un traitement de fond. Les médicaments inclus dans le code ATC L04AG03 (natalizumab) sont indiqués en monothérapie dans le traitement de fond de deuxième ligne chez les adultes présentant des formes très actives de RRMS sévère et d'évolution rapide, définie par 2 poussées invalidantes ou plus au cours d'une année et associées à une ou plusieurs lésion(s) rehaussée(s) après injection de gadolinium sur l'imagerie par résonance magnétique (IRM) cérébrale ou une augmentation significative de la charge lésionnelle en T2 par rapport à une IRM antérieure récente. Le traitement doit être instauré et surveillé en continu par des médecins spécialistes, ayant l'expérience du diagnostic et du traitement des affections neurologiques, (...). Le nombre de conditionnements pris en charge n'excèdera pas la posologie recommandée de 300 milligrammes, administrés par injection sous-cutanée, une fois toutes les 4 semaines. Aucune prise en charge ne sera accordée pour un traitement concomitant avec un médicament inclus dans le code ATC L04AE ou L04AG ou L04AA40 (cladribine) ou L04AK02 (tériflunomide), L04AX07 (diméthyl fumarate) ou L03AB07 (interféron bêta-1a) ou L03AB07 (interféron bêta-1b) ou L03AB13 (peginterféron-bêta-1a), L03AX13 (acétate de glatiramère) ou L01DB07 (mitoxantrone) ou un autre traitement immunosuppresseur de la sclérose en plaques inclus dans le code ATC L04A. Le prescripteur précisera sur la demande de prise en charge que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement. (...). Art.106 des statuts liste 6-Point 86
- CF Les médicaments inclus dans le code ATC L02BX04 (rélugolix) sont indiqués dans le traitement de première intention du cancer de la prostate hormono-dépendant à un stade avancé. Le traitement par les

médicaments inclus dans le code ATC L02BX04 (rélugolix) doit être instauré et supervisé par un médecin spécialiste expérimenté dans le traitement médical du cancer de la prostate. Le nombre de conditionnements pris en charge n'excèdera pas 13 conditionnements pour une période de 12 mois selon posologie recommandée. Aucune prise en charge ne sera accordée pour traitement concomitant avec un médicament inclus dans le code ATC L02AE, L02BB, L02BX, G03H ou H01CC. L'initiation du traitement par les médicaments inclus dans le code ATC L02BX04 (rélugolix) doit être approuvée lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie. Le prescripteur précisera sur l'ordonnance que le patient et le diagnostic répondent aux critères statutaires de prise en charge du traitement. Les éléments de preuve confirmant que le patient se trouvait dans la situation déclarée au moment de la demande de prise en charge sont conservés dans le dossier médical du patient.