

**DCI — 1/2/2017 @ 20:30 (700 Records)**

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ACENOCOUMAROL	2000	068/ 12 A 001 /98	12 A 001	SINTROM	COMP.SEC.	4MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1998
				1							
ACETYL- DL- LEUCINE	3543	099/ 18 C 005 /98	18 C 005	TANGANIL	SOL.INJ.	500MG/5ML	B/5AMP. DE 5ML	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
ACETYL- DL- LEUCINE	3544	099/ 18 C 006 /98	18 C 006	TANGANIL	COMP.	500MG	B/30	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
				2							
ACETYLCYSTEINE/TUAMINOHEPTANE/CHLORURE DE BENZALKONIUM	3886	093/ 22 B 031 /07	22 B 031	RHINOFLUIMUCIL	SOL. PULV.NASALE	100MG/50MG/1,25MG /10ML	FL./10ML	ZAMBON	FRANCE	NON	2007
				1							
ACETYLSALICYLATE DE DL LYSINE EXPRIME EN ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	173	376/ 03 A 104 /97/09	03 A 104	ASPEGIC NOURRISSON	PDRE. SOL. BUV. SACHET	100MG/SACH.-DOSE	B/20 SACHETS	SANOFI AVENTIS OTC	FRANCE	OUI	1997
ACETYLSALICYLATE DE DL LYSINE EXPRIME EN ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	163	376/ 03 A 024 /03	03 A 024	ASPEGIC ENFANT	PDRE. SOL. BUV. EN SACH.-DOSE	250MG/SACH.-DOSE	B/20 SACHETS	SANOFI-AVENTIS	FRANCE	OUI	2003
ACETYLSALICYLATE DE DL LYSINE EXPRIME EN ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	160	376/ 03 A 004 /97/09	03 A 004	ASPEGIC	PDRE.ET SOLV. P. SOL. INJ. IM/IV	500MG/FL. DE PDRE.	B/06 FL. DE PDRE. + 06AMP. DE 5ML DE SOLV. (EPPI)	SANOFI AVENTIS	FRANCE	OUI	1997
ACETYLSALICYLATE DE DL LYSINE EXPRIME EN ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	165	376/ 03 A 025 /97/08	03 A 025	ASPEGIC 500	PDRE. SOL. BUV. EN SACH.-DOSE	500MG/SACH.-DOSE	B/20 SACHETS	SANOFI AVENTIS OTC	FRANCE	OUI	1997
ACETYLSALICYLATE DE DL LYSINE EXPRIME EN ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	168	376/ 03 A 069 /08	03 A 069	ASPEGIC ADULTE	PDRE. SOL. BUV. EN SACH.-DOSE	1G/SACH.-DOSE	B/20 SACHETS	SANOFI AVENTIS	FRANCE	OUI	2008
				5							
ACICLOVIR	2613	450/ 13 P 308 /06	13 P 308	ACICLOVIR MYLAN	PDRE. SOL. INJ. IV	500MG/FL. DE PDRE.	B/05 FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2006
ACICLOVIR	2592	450/ 13 P 098 /07/15	13 P 098	ACICLOVIR MYLAN	PDRE. SOL. INJ. IV	250MG/FL. DE PDRE.	B/05 FL. DE PDRE.	MYLAN S.A.S	FRANCE	NON	2007
				2							
ACIDE ACETYLSALICYLIQUE / CAFEINE	171	395/ 03 A 103 /09	03 A 103	ASPRO ACCEL	COMP. EFFERV. SEC.	500MG/50MG	B/20	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	2009
ACIDE ACETYLSALICYLIQUE / CAFEINE	170	395/ 03 A 102 /08	03 A 102	ASPRO ACCEL	COMP. PELLI. SEC.	500MG/50MG	B/20	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	2008

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
			2								
ACIDE ASCORBIQUE	2975	395/ 14 H 222 /08	14 H 222	LAROSCORBINE	COMP. EFFERV.	1G	B/10	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	2008
ACIDE ASCORBIQUE	2937	075/ 14 H 085 /98	14 H 085	VITAMINE C	SOL.INJ.	500MG/5ML	B/100AMP. DE 5ML	AGUETTANT	FRANCE	NON	1998
			2								
ACIDE ASCORBIQUE / VITAMINE E /RUTOSIDE	3529	093/ 17 L 082 /98	17 L 082	VELITEN	COMP.	200MG / 50MG / 200MG	B/30	ZAMBON	FRANCE	NON	1998
			1								
ACIDE BORIQUE/BORATE DE SODIUM	3484	179/ 17 E 037 /98/08	17 E 037	DACRYOSERUM	SOL.LAVAGE OPHT.	1,8%/1,2%	FL/150 ML ET B/20RECIPIENTS UNIDOSES DE 5ML	MC NEIL	FRANCE	NON	1998
			1								
ACIDE FUSIDIQUE	2586	083/ 13 N 180 /00	13 N 180	FUCIDINE	SUSP.BUV	250MG/5ML	FL/90ML	LEO	FRANCE	OUI	2000
			1								
ACIDE FUSIDIQUE OU FUSIDATE DE SODIUM SEL	2584	083/ 13 N 178 /99	13 N 178	FUCIDINE	PDRE.SOL.INJ.	500MG/10 ML	B/1+1	LEO	FRANCE	NON	1999
ACIDE FUSIDIQUE OU FUSIDATE DE SODIUM SEL	2585	083/ 13 N 179 /99	13 N 179	FUCIDINE	COMP. PELLI.	250MG	B/10	LEO	FRANCE	OUI	1999
			2								
ACIDE N-ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE (SOUS FORME DE SEL DE SODIUM)**	3418	022/ 17 B 100 /97/08	17 B 100	NAAXIA	COLLY.	4,9G/100ML**	FL/5ML	THEA	FRANCE	OUI	1997
			1								
ACIDE N-ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE (SOUS FORME SEL DE SODIUM)**	3417	022/ 17 B 100 /09	17 B 100	NAABAK	COLLY. EN SOL. (SANS CONSERVATEUR)	4,9G/100ML	FL/10ML	THEA	FRANCE	OUI	2009
			1								
ACIDE NIFLUMIQUE	3790	017/ 21 A 031 /99/15	21 A 031	NIFLUGEL	GEL DERM.	2,5%	T/60G	BRISTOL-MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1999
			1								
ACIDE TRETINOIQUE	1306	099/ 07 B 086 /99	07 B 086	LOCACID	LOTION	0,1%	FL/15ML	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1999
ACIDE TRETINOIQUE	1307	099/ 07 B 087 /99	07 B 087	LOCACID	CREME DERM.	0,05%	T/30G	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1999
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ACIDE URSODESOXYCHOLIQUE	1937	376/ 10 R 101 /98/15	10 R 101	URSOLVAN	GLES.	200MG	B/30	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1998
			1								
ACIDES AMINES / GLUCOSE / LIPIDES	2986	427/ 14 K 322 /08	14 K 322	OLICLINOMEL N4-550E	EMULSION PERF. IV	5,5%/20%/10%	POCHE/2000ML (3COMPART.800ML /800ML/400ML)	CLINTEC PARENTERAL S.A.	FRANCE	NON	2009
ACIDES AMINES / GLUCOSE / LIPIDES	2987	427/ 14 K 323 /08	14 K 323	OLICLINOMEL N7-1000 E	EMULSION PERF. IV	10%/40%/20%	POCHE/1000ML (3COMPART.400ML /400ML/200ML) ET POCHE/2000ML (3COMPART.80	CLINTEC PARENTERAL S.A.	FRANCE	NON	2009
			2								
ADAPALENE	1311	123/ 07 B 109 /00	07 B 109	DIFFERINE	GEL. APPLI. LOCALE	0,1%	T/30G	GALDERMA	FRANCE	OUI	2000
ADAPALENE	1320	123/ 07 B 157 /08/15	07 B 157	DIFFERINE	CREME P. APPLI. CUTANEE	0,1%	T/30G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	NON	2008
			2								
ADENOSINE TRIPHOSPHATE	310	067/ 03 F 082 /06	03 F 082	ATEPADENE	GLES.	30MG	B/30	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	NON	2006
			1								
ADRENALINE	724	075/ 06 A 002 /98	06 A 002	ADRENALINE AGUETTANT	SOL.INJ.	1MG/ML	B/100AMP. DE 1ML	AGUETTANT	FRANCE	OUI	1998
ADRENALINE	723	075/ 06 A 001 /98	06 A 001	ADRENALINE AGUETTANT	SOL.INJ.	0,25MG/ML	B/100AMP. DE 1ML	AGUETTANT	FRANCE	OUI	1998
			2								
ADRENALINE TARTRATE EXPRIME EN ADRENALINE	728	075/ 06 A 008 /01	06 A 008	NORADRENALINE	SOL.INJ.	8MG/4ML	B/50 AMP. DE 4ML	AGUETTANT	FRANCE	NON	2001
			1								
ALFACALCIDOL	2942	083/ 14 H 089 /98/15	14 H 089	UN-ALFA	CAPS.ORALE	0,25 µG	B/30	LEO PHARMA	FRANCE	OUI	1998
ALFACALCIDOL	2941	083/ 14 H 088 /98/15	14 H 088	UN-ALFA	CAPS.ORALE	1µG	B/30	LEO PHARMA	FRANCE	OUI	1998
			2								
ALFENTANYL	110	095/ 02 A 050 /98	02 A 050	RAPIFEN	SOL.INJ.	5MG/10ML	B/10	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1998
ALFENTANYL	106	095/ 02 A 001 /98	02 A 001	RAPIFEN	SOL.INJ.	1MG/2ML	B/05	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1998
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ALFUZOSINE CHLORHYDRATE	3940	376/ 25 B 022 /98/10	25 B 022	XATRAL LP	COMP. PELLI. LP	5MG	B/56	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1998
				1							
ALPHA-AMYLASE	547	104/ 04 C 026 /00/15	04 C 026	MEGAMYLAZE	COMP. ENRO.	3000 U CEIP	B/24	TOP PHARM	FRANCE	NON	2000
				1							
ALPROSTADIL	3999	273/ 25 N 035 /05	25 N 035	EDEX	PDRE ET SOLVT. SOL. INJ.	20µG/ML	B/2 CARTOUCHE BI COMPARTIMENT DE 1ML	SCHWARZ PHARMA	FRANCE	NON	2005
ALPROSTADIL	4000	273/ 25 N 034 /05	25 N 034	EDEX	PDRE ET SOLVT. SOL. INJ.	10µG/ML	B/2 CARTOUCHE BI COMPARTIMENT DE 1ML	SCHWARZ PHARMA	FRANCE	NON	2005
				2							
ALTEPLASE	2107	152/ 12 F 116 /05	12 F 116	ACTILYSE	PDRE ET SOLVT. SOL. INJ.	50MG	B/1+1	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	2005
ALTEPLASE	2106	152/ 12 F 115 /05	12 F 115	ACTILYSE	PDRE ET SOLVT. SOL. INJ.	20MG	B/1+1	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	2005
				2							
ALVERINE/SIMETICONE	1792	067/ 10 E 128 /03/15	10 E 128	METEOSPASMYL	CAPS.	60MG/300MG	B/20, B/30, b/40	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	OUI	2003
				1							
AMIODARONE CHLORHYDRATE	805	255/ 06 D 041 /97	06 D 041	CORDARONE	COMP.SEC	200MG	B/30	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1997
AMIODARONE CHLORHYDRATE	800	255/ 06 D 040 /97	06 D 040	CORDARONE	SOL.INJ.IV.	50MG/ML (150MG/3ML)	B/06 AMP. DE 3ML	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	NON	1997
				2							
AMOROLFINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN AMOROLFINE	1371	123/ 07 D 110 /00/15	07 D 110	LOCERYL	VERNIS A ONGLES MEDICAMENTEUX	5%	B/01FL de 2,5ML + 10 SPATULES	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2000
				1							
AMOXICILLINE TRIHYDRATEE EXPRIME EN AMOXICILLINE /ACIDE CLAVULANIQUE POTASSIQUE EXPRIME EN ACIDE CLAVULANIQUE	2514	080/ 13 G 269 /09	13 G 269	AMOXICILLINE / ACIDE CLAVULANIQUE	PDRE P. SUSP. BUV. EN SACHET-DOSE	1G/125MG/SACHET	B/08 ET B/12	SANDOZ	FRANCE	OUI	2009
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
AMOXICILLINE TRIHYDRATEE EXPRIME EN AMOXICILLINE / ACIDE CLAVULANIQUE POTASSIQUE EXPRIME EN ACIDE CLAVULANIQUE	2495	080/ 13 G 245 /09	13 G 245	AMOXICILLINE / ACIDE CLAVULANIQUE	COMP. PELLI.	500MG / 62,5MG	B/16 - B/24	SANDOZ	FRANCE	OUI	2009
			1								
AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE RAPPORT 8/1	2472	262/ 13 G 204 /04	13 G 204	AUGMENTIN ENFANTS	PDRE. P. SUSP. BUV. EN SACHET DOSE	500MG/62,5MG	B/12	GLAXO SMITHKLINE	FRANCE	OUI	2004
			1								
AMPHOTERICINE B	2629	017/ 13 R 105 /99	13 R 105	FUNGIZONE	PDRE.SOL.INJ.IV	50MG	B/01	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	NON	1999
AMPHOTERICINE B	2630	017/ 13 R 106 /96/15	13 R 106	FUNGIZONE	SUSP.BUV.	10% (10G/100ML)	FL/40ML	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1996
			2								
AMYLEINE CHLORAL	3912	133/ 23 B 018 /98	23 B 018	DOLODENT	SOLUTION GINGIVALE	0,75G/100G	FL/36G	GILBERT	FRANCE	NON	1998
			1								
ANASTROZOLE	17	502/ 09 B 139 /15	09 B 139	GERDOL	COMP PELLI	1MG	B/30	GERDA	FRANCE	OUI	2015
ANASTROZOLE	1513	036/ 09 B 139 /05	09 B 139	ARIMIDEX	COMP.ENRO.	1MG	B/28	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2005
			2								
ANTIMONIATE DE MEGLUMINE	3573	230/ 19 D 024 /96	19 D 024	GLUCANTIME	SOL. INJ IM OU INJ LOCALE	1,5G /5ML	B/5	AVENTIS	FRANCE	OUI	1996
			1								
ARGININE ASPARTATE	2964	459/ 14 H 172 /99/09	14 H 172	SARGENOR	SOL. BUV. AMP.	1G/5ML	B/20 AMP. DE 5ML	MEDA PHARMA	FRANCE	NON	1999
ARGININE ASPARTATE	2978	459/ 14 H 302 /06	14 H 302	SARGENOR ENFANT	SOL. BUV. AMP.	0,5G/5ML	B/20AMP. DE 5ML	MEDA PHARMA	FRANCE	NON	2006
			2								
ARGININE ASPARTATE / ACIDE ASCORBIQUE	2968	459/ 14 H 207 /03/09	14 H 207	SARGENOR VITAMINE C	SOL.BUV. AMP.	1,5G/0,5G/5ML	B/20AMP. DE 5ML	MEDA PHARMA	FRANCE	NON	2003
			1								
ARTICAINE CHLORHYDRATE / ADRENALINE TARTRATE	151	044/ 02 C 054 /03	02 C 054	SEPTANEST ADRENALINE 1/200000	SOL.INJ.	4G/0,5MG/100ML	B/50CART. DE 1,8ML	SEPTODENT	FRANCE	NON	2003

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ARTICAINE CHLORHYDRATE / ADRENALINE TARTRATE	150	044/ 02 C 053 /03	02 C 053	SEPTANEST ADRENALINE 1/100000	SOL INJ	4G/1MG/100ML	B/50CART. DE 1,8ML	SEPTODENT	FRANCE	NON	2003
				2							
ASPARTATE DE MAGNESIUM DIHYDRATE	2916	067/ 14 G 161 /06	14 G 161	MEGAMAG	GLES.	400MG	B/30	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	OUI	2006
				1							
ATENOLOL / NIFEDIPINE	939	036/ 06 E 207 /05	06 E 207	TENORDATE	GLES	50MG/20MG	B/28	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2005
				1							
ATROPINE	3506	028/ 17 H 056 /97	17 H 056	ATROPINE - ALCON	COLLY.	0,3%	FL/10ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
ATROPINE	3511	028/ 17 H 058 /97	17 H 058	ATROPINE - ALCON	COLLY.	1%	FL/10ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
ATROPINE	3508	028/ 17 H 057 /97	17 H 057	ATROPINE - ALCON	COLLY.	0,5%	FL/10ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
				3							
AZATHIOPRINE	584	450/ 05 B 043 /06/15	05 B 043	AZATHIOPRINE MYLAN	COMP. PELLI. SEC.	50MG	B/100	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2006
				1							
AZITHROMYCINE (SOUS FORME DIHYDRATEE)**	3482	022/ 17 D 164 /09	17 D 164	AZYTER	COLLY. EN SOL. EN RECIPIENT UNIDOSE	15MG/G**	B/06RECIPIENTS UNIDOSES SOUS SACHET	THEA	FRANCE	OUI	2009
				1							
BACLOFENE	3829	068/ 21 E 025 /98/15	21 E 025	LIORESAL	COMP.SEC.	10MG	B/50	NOVARTIS PHARMA SCHWEIZ AG	FRANCE	OUI	1998
				1							
BALSAMIQUES POUR INHALATION	3754	052/ 20 E 070 /99	20 E 070	BALSOFUMINE MENTHOLEE	SOL. P. INHAL.	1%	FL/84ML	SANOFI WINTHROP	FRANCE	NON	1999
BALSAMIQUES POUR INHALATION	3752	052/ 20 E 043 /99	20 E 043	BALSOFUMINE SIMPLE	SOL. P. INHAL.		FL/84ML	SANOFI WINTHROP	FRANCE	NON	1999
BALSAMIQUES POUR INHALATION	3755	052/ 20 E 071 /99	20 E 071	BALSOFUMINE MENTHOLEE	SOL. P. INHAL.	4%	FL/84ML	SANOFI WINTHROP	FRANCE	NON	1999
				3							
BAMBUTEROL CHLORHYDRATE	3625	256/ 20 A 080 /04/14	20 A 080	OXEOL	COMP. SEC.	10MG	B/30	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2004
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
BECLOMETASONE	3579	262/ 20 A 004 /98	20 A 004	BECONASE	SUSP.NAS.	50µG/ Dose	FL/100DOSES	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1998
BECLOMETASONE	3577	092/ 20 A 003 /99	20 A 003	BECLOJET	SUSP.INHAL.BUCC ALE	250µG/BOUFFEE	FL/200DOSES	CHIESI S.A.	FRANCE	OUI	1999
			2								
BENZALKONIUM CHLORURE	1973	087/ 11 G 023 /98	11 G 023	PHARMATEX	OVULES	18,9MG	B/06	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
BENZALKONIUM CHLORURE	1974	087/ 11 G 024 /98	11 G 024	PHARMATEX	CREME VAG.	1,2%	T/72G	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
			2								
BENZALKONIUM CHLORURE/LIDOCAINE CHLORHYDRATE	3918	296/ 23 B 038 /08/16	23 B 038	HUMEX MAL DE GORGE	COLLUTOIRE	0,030G/0,300G/100ML	B/1FL. PRESSURISE DE 35ML	URGO	FRANCE	NON	2008
			1								
BENZOATE DE SODIUM / TEINTURE DE GRINDELIA / SIROP DE POLYGALA	3673	269/ 20 C 036 /98/07	20 C 036	NEO-CODION NOURRISSONS	SIROP	74,1MG/30,8MG/32,96 4MG/CUILLERE A CAFE	FL/125 ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1998
			1								
BENZYLTHIOURACILE	1521	269/ 09 E 112 /99/15	09 E 112	BASDENE	COMP.	25MG	B/50	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1999
			1								
BETA - ALANINE	1972	269/ 11 F 048 /98	11 F 048	ABUFENE	COMP.	400MG	B/30	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1998
			1								
BETAHISTINE	3551	031/ 18 C 024 /06	18 C 024	BETASERC	COMP.	24MG	B/60	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	2006
BETAHISTINE	3545	031/ 18 C 007 /97/03	18 C 007	SERC	COMP.	8MG	B/100	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1997
			2								
BETAHISTINE (SOUS FORME DE DICHLORHYDRATE)**	3552	269/ 18 C 025 /08	18 C 025	LECTIL	COMP. SEC. ADULTE	16MG	B/45	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	2009
			1								
BETAMETHASONE	1536	027/ 09 H 020 /97/08	09 H 020	CELESTENE	SOL.BUV. GTTES	0,5MG/ML (0,05%)	FL/30 ML	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
BETAMETHASONE	1397	027/ 07 H 038 /97/08	07 H 038	DIPROSONE	CREME DERM.	0,05%	T/15G	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
BETAMETHASONE	1586	024/ 09 H 133 /04/15	09 H 133	CELESTENE	COMP. DISPERS. SEC.	2MG	B/20	MSD FRANCE	FRANCE	OUI	2004

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				3							
BETAMETHASONE (ACETATE) / BETAMETHASONE (PHOSPHATE DISODIQUE)	1530	027/ 09 H 018 /97/15	09 H 018	CELESTENE CHRONODOSE	SUSP.INJ.	2,7MG/3MG/AMP.	B/1AMP. +1SERINGUE + 2AIGUILLES	MSD FRANCE	FRANCE	OUI	1997
				1							
BETAMETHASONE DIPROPIONATE EXPRIME EN BETAMETHASONE / BETAMETHASONE PHOSPHATE EXPRIME EN BETAMETHASONE	1528	027/ 09 H 017 /97	09 H 017	DIPROSTENE	SUSP.INJ.	5MG/2MG/SERINGUE	1SERINGUE PRE REMPLI + 2 AIGUILLES	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
				1							
BETAMETHASONE DIPROPIONATE EXPRIME EN BETAMETHASONE	1402	027/ 07 H 039 /97/09	07 H 039	DIPROSONE	PDE.DERM.	0,05%	T/15G	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
BETAMETHASONE DIPROPIONATE EXPRIME EN BETAMETHASONE	1405	024/ 07 H 040 /98/13	07 H 040	DIPROSONE	LOTION	0,05%	B/1FL. DE 15G	MSD FRANCE	FRANCE	OUI	1997
				2							
BETAMETHASONE DIPROPIONATE EXPRIME EN BETAMETHASONE / ACIDE SALICYLIQUE	1408	027/ 07 H 041 /97/09	07 H 041	DIPROSALIC	PDE. DERM.	0,05%/3%	T/15G	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
				1							
BETAXOLOL CHLORHYDRATE	3424	028/ 17 C 006 /97	17 C 006	BETOPTIC	COLLY.	0,5%	FL/3ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
				1							
BICALUTAMIDE	1502	256/ 09 A 137 /05/14	09 A 137	CASODEX	COMP. ENRO.	50MG	B/30	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2005
				1							
BICLOTYMOL	3913	269/ 23 B 020 /99	23 B 020	HEXASPRAY	COLLU.	0,75MG/30G	FL. PRESSURISE DE 30G	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1999
				1							
BICLOTYMOL/LYSOZYME/ENOX OLONE	3903	269/ 22 E 024 /99/16	22 E 024	HEXALYSE	COMP A SUCER	5MG/5MG/5MG	B/30	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1999
				1							
BLEOMYCINE	551	016/ 05 A 004 /96	05 A 004	BLEOMYCINE	PDRE.SOL.INJ.	15MG	B/01	RHONE POULENC RORER	FRANCE	NON	1996
				1							



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
BROMOCRIPTINE	1516	068/ 09 D 006 /97	09 D 006	PARLODEL	COMP.SEC.	2,5MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1997
				1							
BUDESONIDE	3628	256/ 20 A 089 /01	20 A 089	PULMICORT TURBUHALER	PDRE POUR INHAL BUCCALE	200µG/DOSE	FL/200 DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2002
BUDESONIDE	3626	256/ 20 A 081 /01/14	20 A 081	PULMICORT	SUSP. P. INHAL. PAR NEBULISEUR EN RECIPIENT UNIDOSE	0,5MG/2ML	B/04ETUIS DE 05 RECIPIENTS UNIDOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2002
BUDESONIDE	3627	256/ 20 A 082 /01	20 A 082	PULMICORT	SUSP. P. INHAL. PAR NEBULISEUR EN RECIPIENT UNIDOSE	1MG/ 2ML	B/04ETUIS DE 05 RECIPIENTS UNIDOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2002
BUDESONIDE	3905	256/ 22 F 039 /06	22 F 039	RHINOCORT	SUSP. P. PULV. NAS.	64µG/DOSE	FL/120DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2006
				4							
BUDESONIDE / FORMOTEROL	3764	036/ 20 F 230 /07	20 F 230	SYMBICORT TURBUHALER	PDRE. P. INHAL.	400µG/12µG/DOSE	FL./60DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2007
BUDESONIDE / FORMOTEROL	3763	036/ 20 F 229 /07	20 F 229	SYMBICORT TURBUHALER	PDRE. P. INHAL.	200µG/6µG/DOSE	FL./120DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2007
BUDESONIDE / FORMOTEROL	3761	036/ 20 F 228 /07	20 F 228	SYMBICORT TURBUHALER	PDRE. P. INHAL.	100µG/6µG/DOSE	FL./120DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2007
				3							
BUSULFAN	4050	099/ 27 A 001 /13	27 A 001	BUSILVEX	SOL. A DILUER P. PERF. IV	6MG/ML (60MG/10ML)	B/08FL. DE 10ML	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2013
				1							
CABAZITAXEL	713	376/ 05 G 177 /15	05 G 177	JEVTANA	SOL. A DILUER ET SOLVANT P./SOL. P./PERF. IV	40MG/ML (60MG/1,5ML)	B/01 FL. DE 1,5ML DE SOL. A DILUER + 01 FL. DE 4,5ML DE SOLVANT (ETHANO	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANCE	NON	2015
				1							
CABERGOLINE	1517	045/ 09 D 168 /13	09 D 168	DOSTINEX	COMP.	0,5MG	PILULIER/08	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2013
				1							
CALCIFEDIOL	2943	351/ 14 H 092 /97	14 H 092	DEDROGYL	SOL. BUV GTTES	5µG/GTTE.	FL./10ML	DESMA PHARMA	FRANCE	OUI	1997
				1							
CALCIPOTRIOL	1438	083/ 07 L 099 /98	07 L 099	DAIVONEX	PDE. DERM.	50µG/G	T/30G	LEO	FRANCE	OUI	1998

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CALCIPOTRIOL	1439	083/ 07 L 106 /01	07 L 106	DAIVONEX	CREME DERM.	50µG/G	T/30G	LEO	FRANCE	OUI	2002
CALCIPOTRIOL	1440	083/ 07 L 107 /01	07 L 107	DAIVONEX	LOTION	50µG/G	FL/60ML	LEO	FRANCE	NON	2002
			3								
CALCIUM ELEMENT** (SOUS FORME DE CALCIUM GLUCONOLACTATE ET SOUS FORME CARBONATE DE CALCIUM)	2881	007/ 14 G 035 /97/08	14 G 035	CALCIUM SANDOZ	COMP.EFFERV.	500MG** ( SEL 2,94G / 0,3 G)	B/20	SANDOZ	FRANCE	OUI	1997
			1								
CALCIUM BROMOGALACTOGLUCONATE	3414	496/ 16 G 163 /97/15	16 G 163	CALCIBRONAT	COMP.EFFER.	2G	B/20	SPC	FRANCE	NON	1997
			1								
CALCIUM CARBONATE	2915	269/ 14 G 141 /98	14 G 141	CALPEROS	COMP A SUCER SEC	500MG	B/60	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1998
			1								
CALCIUM CARBONATE / MAGNESIUM CARBONATE LOURD	1735	395/ 10 B 166 /07	10 B 166	RENNIE	COMP. A CROQUER	680MG/80MG	B/48	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	2007
			1								
CALCIUM CARBONATE / CARBONATE DE MAGNESIUM LOURD / DIMETICONE (DCI) ACTIVE	1739	395/ 10 B 182 /09	10 B 182	RENNIE DEFLATINE	COMPRIME A CROQUER SANS SUCRE	680MG/80MG/25MG	B/18	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	2009
			1								
CALCIUM GLUCONOLACTATE/CARBONATE DE CALCIUM	2911	007/ 14 G 104 /98/14	14 G 104	CALCIUM SANDOZ	PDRE EN SACH. POUR SOL.BUV.	3,40G/0,150G/SACHE T OU 500MG EN CALCIUM ELEM	B/30	SANDOZ	FRANCE	OUI	1998
			1								
CANDESARTAN (SOUS FORME DE CILEXETIL)** / HYDROCHLOROTHIAZIDE	971	256/ 06 E 231 /06/16	06 E 231	HYTACAND	COMP.	16MG**/12,5MG	B/30	ASTRA ZENECA	France	OUI	2007
			1								
CANDESARTAN (SOUS FORME DE CILEXETIL)** / HYDROCHLOROTHIAZIDE	966	256/ 06 E 230 /06/16	06 E 230	HYTACAND	COMP.	8MG**/ 12,5MG	B/30	ASTRA ZENECA	France	OUI	2006
			1								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CANDESARTAN CILEXETIL	924	256/ 06 E 196 /02	06 E 196	ATACAND	COMP SEC	4MG	B/28	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2002
				1							
CARBAMAZEPINE	3020	068/ 15 A 006 /97	15 A 006	TEGRETOL	SUSP.BUV.	100MG/5ML	FL/150ML	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1997
				1							
CARBOCISTEINE	3723	296/ 20 D 042 /07/13	20 D 042	HUMEX EXPECTORANT ADULTE	SIROP	5%	B/1FL. DE 125ML AVEC GOBELET DOSEUR	URGO	FRANCE	NON	2007
CARBOCISTEINE	3713	296/ 20 D 041 /07/13	20 D 041	HUMEX EXPECTORANT ENFANT	SIROP	2% (100MG/5ML)	B/1FL. DE 125ML AVEC GOBELET DOSEUR	URGO	FRANCE	NON	2007
				2							
CARBOMERE 974P	3532	022/ 17 N 145 /07	17 N 145	SICCAFLUID	GEL OPHT.	2,5MG/G	FL. COMPT. GTTES. 10G	THEA	FRANCE	OUI	2007
				1							
CARBOMERE 980	3531	096/ 17 N 133 /08	17 N 133	LIPOSIC	GEL OPHT.	0,2% (OU 2MG/G)	T/10G	CHAUVIN S.A.	FRANCE	NON	2008
CARBOMERE 980	3527	096/ 17 K 133 /01	17 K 133	LACRINORM	GEL.OPHT	0,2%	T/10G	CHAUVIN	FRANCE	NON	2001
				2							
CARBOPLATINE	677	450/ 05 G 086 /07	05 G 086	CARBOPLATINE MYLAN	SOL. INJ. PERF.	10MG/ML (OU 50MG/5/ML - 150MG/15ML - 450MG/4	B/1FL./5ML - B/1FL./15ML ET B/1FL./45ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
				1							
CARRAGENATES/DIOXYDE DE TITANE/OXYDE DE ZINC	1934	179/ 10 P 123 / 01	10 P 123	TITANOREINE	SUPPO.	0,3G/0,2G/0,4G	B/12	MARTIN-JOHNSON&JOHNSON-MSD	FRANCE	NON	2001
				1							
CARRAGENATES/DIOXYDE DE TITANE/OXYDE DE ZINC/LIDOCAINE	1933	179/ 10 P 122 / 01	10 P 122	TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2%	CREME	2,5G/2G/2G/2G/100G	T/20G	MARTIN-JOHNSON&JOHNSON-MSD	FRANCE	NON	2001
				1							
CARTEOLOL	3425	096/ 17 C 007 /98	17 C 007	CARTEOL	COLLY.	1%	FL/3ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
CARTEOLOL	3442	096/ 17 C 147 /07	17 C 147	CARTEOL LP	COLLY. EN SOL. LP	2%	FL./3ML	CHAUVIN S.A.	FRANCE	OUI	2007

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CARTEOLOL	3431	096/ 17 C 101 /99	17 C 101	CARTEOL	COLLY.	2%	FL/3ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1999
CARTEOLOL	3441	096/ 17 C 146 /07	17 C 146	CARTEOL LP	COLLY. EN SOL. LP	1%	FL./3ML	CHAUVIN S.A.	FRANCE	OUI	2007
			4								
CEFALEXINE	2245	437/ 13 B 223 /00/09	13 B 223	CEFACET Gé	COMP. PELLI. SEC.	1G	B/6	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	2000
CEFALEXINE	2173	437/ 13 B 010 /98/09	13 B 010	CEFACET Gé	COMP.PELLI.SEC.	500MG**	B/10	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	1998
			2								
CEFALEXINE MONOHYDRATEE EXPRIME EN CEFALEXINE	2228	437/ 13 B 203 /99/09	13 B 203	CEFACET Gé	GRLES. SACHET	250MG**	B/12 SACH.	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	1999
			1								
CEFIXIME TRIHYDRATE EXPRIME EN CEFIXIME ANHYDRE	2219	376/ 13 B 197 /99/15	13 B 197	OROKEN NOUR	PDRE.SUSP.BUV.	40MG/5ML	FL/13,3G	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1999
CEFIXIME TRIHYDRATE EXPRIME EN CEFIXIME ANHYDRE	2226	376/ 13 B 201 /99/14	13 B 201	OROKEN	COMP. PELLI.	200MG	B/08	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1999
CEFIXIME TRIHYDRATE EXPRIME EN CEFIXIME ANHYDRE	2221	230/ 13 B 198 /99	13 B 198	OROKEN ENF	PDRE.SUSP.BUV.	100MG/5ML	FL/13,3G	AVENTIS	FRANCE	OUI	1999
			3								
CEFRADINE	2217	269/ 13 B 193 /99	13 B 193	ZEEFRA GE	GLES.	500MG	B/12	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1999
			1								
CEFTAZIDIME	2241	262/ 13 B 213 /00	13 B 213	FORTUM	PDRE .SOL.INJ.IM/IV	1G	B/1FL	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	NON	2000
CEFTAZIDIME	2239	262/ 13 B 212 /00	13 B 212	FORTUM ENF ET NOURR	PDRE .SOL.INJ. IM/IV	500MG	B/1FL	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	NON	2000
			2								
CETIRIZINE DICHLORHYDRATE	88	046/ 01 A 041 /02	01 A 041	ZYRTEC	SOL BUV.GTTES	10MG/ML	B/01FL COMPTE GTTES DE 15ML	UCB PHARMA	FRANCE	OUI	2002
CETIRIZINE DICHLORHYDRATE	35	450/ 01 A 003 /07/13	01 A 003	CETIRIZINE MYLAN	COMP. PELLI.SEC.	10MG	B/15	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2007
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CETYLPYRIDINIUM CHLORURE / LYSOSYME CHLORHYDRATE	3920	152/ 23 B 040 /13	23 B 040	LYSOPAINE SANS SUCRE	COMP. A SUCER EDULCORE AU SORBITOL ET A LA SACCHARINE	1,5MG / 20MG	B/1T. DE 18 ET B/2T. DE 18 (36)	BOEHRINGER INGELHEIM France	FRANCE	NON	2013
				1							
CHARBON VEGETAL	1712	425/ 10 B 009 /96/16	10 B 009	CARBOPHOS	COMP. A CROQ.	400MG	B/40	TRADIPHAR	FRANCE	NON	1996
				1							
CHLORAMPHENICOL	3445	096/ 17 D 015 /98	17 D 015	CEBENICOL	COLLY.	0,4%	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
				1							
CHLORHEXIDINE DIGLUCONATE /CHLOROBUTANOL HEMIHYDRATE	3916	099/ 23 B 026 /99	23 B 026	ELUDRIL	BAIN DE BOUCHE	0,5ML/0,5G/100ML	FL/90 ML	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1999
				1							
CHLORHEXIDINE DIGLUCONATE/ BENZALKONIUM CHLORURE	1466	087/ 07 P 153 /07	07 P 153	DERMOBACTER	SOL. P. APPL. CUTANEE	0,2G/0,5G/100ML	FL./300ML	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2007
				1							
CHLORHEXIDINE/TETRACAINE	3906	099/ 23 B 007 /98	23 B 007	ELUDRIL	COLLU.	50MG/15MG pour 100ML	FL/55 ML	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1998
				1							
CHLORHYDRATE DE REMIFENTANIL	112	450/ 02 A 062 /15	02 A 062	REMIFENTANIL MYLAN	POUDRE POUR SOL INJ OU POUR PERF IV	2MG/ FLACON	BOITE DE 10 FLACONS DE 5 ML	MYLAN SAS	France		2015
CHLORHYDRATE DE REMIFENTANIL	113	450/ 02 A 063 /15	02 A 063	REMIFENTANIL MYLAN	POUDRE POUR SOL INJ OU POUR PERF IV	5MG/FLACON	BOITE DE 10 FLACONS DE 10 ML	MYLAN SAS	France	NON	2015
				2							
CHLOROQUINE	3572	016/ 19 C 014 /96	19 C 014	NIVAQUINE	COMP.	100MG	B/20	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
				1							
CHLORPROMAZINE	3271	016/ 16 D 054 /96	16 D 054	LARGACTIL	COMP.PELLI. SEC.	100MG	B/30	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
				1							
CHLORURE DE POTASSIUM	2898	075/ 14 G 059 /00	14 G 059	CHLORURE DE POTASSIUM AGUETTANT	SOL.INJ.	10%	B/50AMP. DE 20ML	AGUETTANT	FRANCE	NON	2000

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
CHLORURE DE SODIUM	2922	075/ 14 G 170 /00	14 G 170	URO 3000CHLORURE DE SODIUM 0,9%	SOL. P. IRRIGATION VESICALE	0,9%	CARTON DE 4 POCH. EN PVC DE 3L	AGUETTANT	FRANCE	NON	2000
				1							
CICLOPIROX	1380	186/ 07 D 151 /07	07 D 151	MYCOSTER	SOL. FILMOGENE APPLI. LOCALE	8%	F/3ML	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2007
				1							
CICLOPIROX OLAMINE	1378	186/ 07 D 148 /06	07 D 148	MYCOSTER	CREME	1%	T/30G	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2007
CICLOPIROX OLAMINE	1379	186/ 07 D 149 /06	07 D 149	MYCOSTER	SOL. APPL. CUTANEE	1%	FL./30ML	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2007
				2							
CICLOSPORINE	589	068/ 05 B 048 /97	05 B 048	SANDIMMUN	CAPS.	25MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1997
CICLOSPORINE	4057	068/ 27 A 007/98/15	27 A 007	SANDIMMUN NEORAL	CAPS.	50MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1998
CICLOSPORINE	594	068/ 05 B 082 /98	05 B 082	SANDIMMUN	CAPS.	50MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1997
CICLOSPORINE	4058	068/ 27 A 008 /98/15	27 A 008	SANDIMMUN NEORAL	CAPS.	100MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1998
CICLOSPORINE	4056	068/ 27 A 006 /98/15	27 A 006	SANDIMMUN NEORAL	CAPS.	25MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1998
CICLOSPORINE	588	068/ 05 B 047 /97	05 B 047	SANDIMMUN	SOL.BUV.	100MG/ML	FL/50ML	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1997
CICLOSPORINE	587	068/ 05 B 047 /99	05 B 047	NEORAL	SOL .BUV.	100MG/ML	FL/50ML	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1999
CICLOSPORINE	591	068/ 05 B 049 /97	05 B 049	SANDIMMUN	CAPS.	100MG	B/50	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1997
CICLOSPORINE	586	068/ 05 B 045 /97	05 B 045	SANDIMMUN	SOL.INJ.	50MG/ML	B/10FL./1ML	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	NON	1997
				9							
CIPROFIBRATE	1190	255/ 06 M 133 /98	06 M 133	LIPANOR	GLES	100MG	B/30	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
				1							
CIPROFLOXACINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN CIPROFLOXACINE	3478	028/ 17 D 151 /08	17 D 151	CILOXAN	PDE.OPHT.	0,3%	T/3,5G	ALCON	FRANCE	NON	2009

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CIPROFLOXACINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN CIPROFLOXACINE	3474	028/ 17 D 131 /09	17 D 131	CILOXAN	COLLY.	0,3%	FL./5ML	ALCON	FRANCE	OUI	2009
				2							
CLARITHROMYCINE	2327	147/ 13 E 215 /00	13 E 215	ZECLAR	COMP.	500MG	B/14	ABBOTT	FRANCE	OUI	2000
CLARITHROMYCINE	2353	147/ 13 E 323 /08	13 E 323	ZECLAR 25	GRLES. SUSP. BUV.	125MG/5ML	FL./100ML	ABBOTT	FRANCE	OUI	2008
CLARITHROMYCINE	2336	147/ 13 E 297 /08	13 E 297	ZECLAR 50	GRLES. SUSP. BUV.	250MG/5ML	FL./60ML	ABBOTT	FRANCE	OUI	2008
CLARITHROMYCINE	2332	147/ 13 E 244 /01/13	13 E 244	ZECLAR	COMP. PELLI.	250MG	B/10	ABBOTT	FRANCE	OUI	2001
				4							
CLOMIFENE CITRATE	1636	230/ 09 L 058 /97	09 L 058	CLOMID	COMP.	50MG	B/5	AVENTIS PHARMA	FRANCE	OUI	1997
				1							
CLOMIFENE FUMARATE	1635	376/ 09 L 058 /97/15	09 L 058	CLOMID	COMP	50MG	B/5	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1997
				1							
CLONIDINE	815	152/ 06 E 055 /98	06 E 055	CATAPRESSAN	SOL.INJ.	0,15MG/ML	B/30	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	OUI	1998
CLONIDINE	816	152/ 06 E 056 /98	06 E 056	CATAPRESSAN	COMP.	0,15MG	B/20	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	OUI	1998
				2							
CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	3223	376/ 16 B 023 /97/08	16 B 023	TRANXENE	GLES.	5MG	B/30	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1997
CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	3226	376/ 16 B 024 /97/09	16 B 024	TRANXENE	GLES.	10MG	B/30	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1997
CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	3220	255/ 16 B 021 /98	16 B 021	TRANXENE	LYOPHILISAT	20MG/2ML	B/5+5	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	3221	255/ 16 B 022 /98	16 B 022	TRANXENE	LYOPHILISAT	50MG /2,5 ML	B/5+5	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
				4							
CLOXACILLNE SODIQUE MONOHYDRATEE EXPRIME EN CLOXAILLINE	2501	374/ 13 G 250 /03/09	13 G 250	ORBENINE	GLES	500MG	B/16	ASTELLAS PHARMA SAS	FRANCE	OUI	2003
				1							
CLOZAPINE	3189	068/ 16 A 097 /00	16 A 097	LEPONEX	COMP.SEC.	100MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	2000

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
CLOZAPINE	3188	068/ 16 A 096 /00	16 A 096	LEPONEX	COMP.SEC.	25MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	2000
			2								
CODEINE	3660	269/ 20 B 069 /99	20 B 069	NEO-CODION	COMP	25MG	B/20	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1999
			1								
CODEINE CAMPHOSULFONATE	3657	269/ 20 B 053 /98	20 B 053	NEO-CODION ADULTE	SIROP	0,1722G/100ML (CODEINE BASE 15,4MG/CUILLERE A	FL/180 ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1998
			1								
CODEINE CAMPHOSULFONATE EXPRIME EN CODEINE / BENZOATE DE SODIUM	3659	269/ 20 B 054 /98/07	20 B 054	NEO-CODION ENFANT	SIROP	3,285MG/61MG/5ML	FL/125ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1998
			1								
COLCHICINE CRISTALISEE	3809	466/ 21 B 009 /98/11	21 B 009	COLCHICINE OPOCALCIUM	COMP.	1MG	B/20	GALENIQUES VERNIN	FRANCE	OUI	1998
			1								
COLECALCIFEROL	2944	269/ 14 H 095 /97/15	14 H 095	VITAMINE D3 B.O.N	SOL.INJ. IM. ET SOL. BUV.	200 000UI/ML	B/01 AMP. DE 1ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1997
			1								
CYCLOPENTOLATE	3514	028/ 17 H 059 /97	17 H 059	SKIACOL	COLLY.	0,5%	FL/5ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
			1								
CYPROTERONE / ETHINYLESTRADIOL	1648	070/ 09 P 069 /97	09 P 069	DIANE 35	COMP.ENRO.	2MG /35µG	B/21	SCHERING SA	FRANCE	OUI	1997
			1								
CYPROTERONE ACETATE	1494	070/ 09 A 002 /97	09 A 002	ANDROCUR	COMP.SEC.	50MG	B/20	SCHERING SA	FRANCE	OUI	1997
			1								
CYTARABINE	565	076/ 05 A 057/00	05 A 057	ARACYTINE	LYOPH. P. USAG. PARENT. IV	1G	B/101FL. DE PDRE.	PHARMACIA UPJOHN	FRANCE	NON	2000
CYTARABINE	553	076/ 05 A 012 /98	05 A 012	ARACYTINE	PDRE ET SOLV. POUR SOL.INJ.	100MG	B/1FL. DE PDRE.+1AMP.DE 5ML DE SOLV.	PHARMACIA UPJOHN	FRANCE	NON	1999
CYTARABINE	564	076/ 05 A 056 /99	05 A 056	ARACYTINE	PDRE.SOL.INJ.	500MG	B/1FL. DE PDRE.	PHARMACIA UPJOHN	FRANCE	NON	1999
			3								



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
DACARBAZINE	554	230/ 05 A 013 /99	05 A 013	DETICENE	PDRE.SOL.INJ.	100MG	B/10FL.	AVENTIS	FRANCE	NON	1999
				1							
DALTEPARINE SODIQUE	2041	045/ 12 B 169 /14	12 B 169	FRAGMINE	SOL INJ EN SERINGUE PRE-REMPLE	10 000UI ANTI-XA/1ML	B/02 SERINGUES PRE-REMPLIES 1ML	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2014
DALTEPARINE SODIQUE	2038	045/ 12 B 163 /13	12 B 163	FRAGMINE	SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL.	2 500UI ANTI-XA/0,2ML	B/02SERING. PREREMPL. DE 0,2ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE DE L'AIGUILLE	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2013
DALTEPARINE SODIQUE	2040	045/ 12 B 165 /13	12 B 165	FRAGMINE	SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL.	7 500 UI ANTI-XA/0,75ml	B/02SERING. PREREMPL. DE 0,75ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE DE L'AIGUILLE	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2013
DALTEPARINE SODIQUE	2039	045/ 12 B 164 /13	12 B 164	FRAGMINE	SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL.	5 000UI ANTI-XA/0,2ML	B/02SERING. PREREMPL. DE 0,2ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE DE L'AIGUILLE	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2013
				4							
DANAZOL	1514	255/ 09 C 005 /98	09 C 005	DANATROL	GLES	200MG	BT/100	SANOFI WINTHROP	FRANCE	OUI	1998
				1							
DAUNORUBICINE	555	230/ 05 A 014 /96	05 A 014	CERUBIDINE	PDRE.SOL.INJ.	20MG	B/10FL.	AVENTIS	FRANCE	NON	1996
				1							
DEFEROXAMINE	3924	068/ 24 D 004 /98	24 D 004	DESFERAL	PDRE. ET SOLV. P. SOL. INJ.	500MG/7,5ML	B/1+1	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1998
				1							
DESMOPRESSINE	1625	275/ 09 J 170 /12	09 J 170	MINIRINMELT	LYOPH. ORAL SUBLINGUAL	60µG/LYOPH.	B/30	FERRING SAS	FRANCE	OUI	2012
				1							
DESMOPRESSINE ACETATE TRIHYDRATE	1607	275/ 09 J 042 /03/15	09 J 042	MINIRIN SPRAY	SOL. ENDONASALE EN FLACON PULVERISATEUR	0,1MG/ML (10µG/DOSE)	FL./2,5ML (25DOSES)	FERRING S.A.S	FRANCE	OUI	2003

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
DESONIDE	1410	186/ 07 H 042 /08	07 H 042	LOCATOP	CREME DERM.	0,1%	T./30G	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2008
DESONIDE	1409	099/ 07 H 042 /98	07 H 042	LOCAPRED	CREME DERM.	100MG/100G	T/15G	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
				2							
DEXAMETHASONE / SALICYLAMIDE / SALICYLATE D'HYDROXYETHYLE	3799	169/ 21 A 035 /00	21 A 035	PERCUTALGINE SPRAY	SOL.DERM.	0,05% / 8,5% / 10%	FLACON PRESSURISE DE 40ML AVEC POMPE DOSEUSE	BESINS-ISCOVESCO	FRANCE	NON	2000
				1							
DEXAMETHASONE / NEOMYCINE	3453	022/ 17 D 024 /99	17 D 024	CHIBRO-CADRON	COLLY.	100MG/350000UI/100 ML	FL/5ML	THEA	FRANCE	OUI	1999
				1							
DEXAMETHASONE / NEOMYCINE / POLYMYXINE B	3491	028/ 17 G 048 /97	17 G 048	MAXIDROL	COLLY.	100MG/350 000UI/60 0000UI	FL/3ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
				1							
DEXAMETHASONE / NEOMYCINE SULFATE / POLYMYXINE B SULFATE	3496	028/ 17 G 110 /00/15	17 G 110	MAXIDROL	PDE.OPHT.	0,1G/350000UI/60000 0UI/100G	T/3,5G	ALCON	FRANCE	OUI	2000
				1							
DEXAMETHASONE ACETATE / SALICYLAMIDE / SALICYLATE D'HYDROXYETHYLE	3774	169/ 21 A 003 /99	21 A 003	PERCUTALGINE	GEL DERM.	0,005% / 2% / 10%	T/30G	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	NON	1999
				1							
DEXAMETHASONE PHOSPHATE SODIQUE EXPRIME EN DEXAMETHASONE PHOSPHATE	3504	022/ 17 G 173 /14	17 G 173	DEXAFREE	COLLYRE	1MG/ML	B/30	THEA	FRANCE	NON	2014
				1							
DEXAMETHASONE/OXYTETRA CYCLINE	3470	022/ 17 D 117 /00/13	17 D 117	STERDEX	PDE .OPHT.EN RECIPIENT UNIDOSE	0,267MG/1,335MG/RE CIPIENT UNIDOSE	B/12 RECIPIENTS UNIDOSE	THEA	FRANCE	OUI	2000
				1							
DEXPANTHENOL (VIT. B5)	1302	395/ 07 B 007 /99/11	07 B 007	BEPANTHENE	SOL. INJ. IM	250MG/ML (500MG/2ML)	B/06AMP. DE 2ML	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	1999
DEXPANTHENOL (VIT. B5)	1303	395/ 07 B 008 /99/11	07 B 008	BEPANTHENE	COMP.	100MG	B/20	BAYER SANTE FAMILIALE	FRANCE	NON	1999
				2							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	3704	153/ 20 C 207 /05	20 C 207	BRONCHOCALM ENFANTS	SIROP	0,1%	FL/125ML	ELAIA PHARM	FRANCE	OUI	2005
DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	3702	153/ 20 C 206 /05	20 C 206	BRONCHOCALM ADULTES	SIROP	0,2%	FL/150ML	ELAIA PHARM	FRANCE	OUI	2005
DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	3665	296/ 20 B 207 /09	20 B 207	HUMEX TOUX SECHE ENFANT	SIROP	0,1G/100ML (OU 5MG/5ML)	FL./125ML + GOBELET DOSEUR GRADUE	URGO	FRANCE	OUI	2009
DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	3668	296/ 20 B 240 /09	20 B 240	HUMEX TOUX SECHE ADULTE	SIROP	0,133G/100ML (OU 20MG/15ML )	FL./125ML + GOBELET DOSEUR GRADUE	URGO	FRANCE	OUI	2009
			4								
DICLOFENAC DIETHYLAMINE EXPRIME EN DICLOFENAC SODIQUE	3782	267/ 21 A 004 /99/06	21 A 004	VOLTARENE EMULGEL	GEL DERM.	1%	T/50G	NOVARTIS SANTE FAMILIALE	FRANCE	OUI	1997
			1								
DICLOFENAC POTASSIQUE	532	267/ 04 B 061 /14	04 B 061	VOLTARENE DOLO	COMP ENRO	12,5MG	B/30	NOVARTIS SANTE FAMILIALE S.A.S	FRANCE	NON	2014
			1								
DIGOXINE	1112	151/ 06 G 079 /99	06 G 079	DIGOXINE NATIVELLE	COMP. SEC.	0,25MG	B/30	PROCTER & GAMBLE PHARMACEUTICALS France	FRANCE	OUI	1999
			1								
DIHYDROGENOPHOSPHATE DE SODIUM HYDRATE / HYDROGENOPHOSPHATE DE SODIUM DODECAHYDRATE	1910	437/ 10 M 115 /02/09	10 M 115	NORMACOL LAVEMENT ADULTE	SOL.RECT.ADULTE	23,66G/10,40G/130ML	FL.UNIDOSE DE 130ML	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	2002
DIHYDROGENOPHOSPHATE DE SODIUM HYDRATE / HYDROGENOPHOSPHATE DE SODIUM DODECAHYDRATE	1911	437/ 10 M 121 /02/09	10 M 121	NORMACOL LAVEMENT ENFANT	SOL.RECT.ENFANT	10,92G/4,80G/60ML	FL. UNIDOSE DE 60ML	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	2002
			2								
DILTIAZEM CHLORHYDRATE	731	255/ 06 B 009 /97	06 B 009	TILDIEM	COMP.	60MG	B/30	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1997
DILTIAZEM CHLORHYDRATE	733	392/ 06 B 010 /97/15	06 B 010	MONO-TILDIEM LP	MICROGLES. LP EN GLES.	300MG	B/28	SANOFI AVENTIS ALGERIE SPA	FRANCE	OUI	1997
DILTIAZEM CHLORHYDRATE	761	236/ 06 B 140 /00	06 B 140	DILTIAZEM - BAYER LP	GLES LP	90MG	B/28	BAYER CLASSICS	FRANCE	OUI	2000
DILTIAZEM CHLORHYDRATE	764	236/ 06 B 141 /00	06 B 141	DILTIAZEM - BAYER LP	GLES.LP	120MG	B/28	BAYER CLASSICS	FRANCE	OUI	2000
			4								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
DIMETICONE / GAIZULENE	1736	265/ 10 B 170 /07	10 B 170	PEPSANE	CAPS.	300MG/4MG	B/30	ROSA - PHYTOPHARMA	FRANCE	NON	2007
				1							
DIMETICONE/GAIAZULENE	1728	265/ 10 B 125 /02/14	10 B 125	PEPSANE	GEL BUV EN SACHETS-DOSE	3G/0,004G/SACHET	B/30 SACHETS	ROSA-PHYTOPHARMA	FRANCE	NON	2002
				1							
DIOSMINE	1179	450/ 06 K 160 /07/12	06 K 160	DIOSMINE MYLAN	COMP.	600MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2007
				1							
DIOSMINE ANHYDRE ET PURE	1181	087/ 06 K 160 /00/09	06 K 160	DIOVENOR 600MG	COMP. PELLI.	600MG	B/30	INNOTECH INTERNATIONAL SOCIETE MERE (INNOTHERA FILIALE)	FRANCE	NON	2000
				1							
DIPYRIDAMOLE	2001	152/ 12 A 003 /98	12 A 003	PERSANTINE	COMP.	75MG	B/30	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	OUI	1998
DIPYRIDAMOLE	1492	152/ 08 F 034 /98	08 F 034	PERSANTINE	SOL.INJ. IV	10MG/2ML	B/10	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	1998
				2							
DL-NORGESTREL / ETHINYLESTRADIOL	1980	030/ 11 H 032 /98	11 H 032	STEDIRIL	COMP.	0,50MG/0,05MG	B/21	WYETH LEDERLE	FRANCE	OUI	1998
				1							
DOBUTAMINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN DOBUTAMINE	726	450/ 06 A 003 /08	06 A 003	DOBUTAMINE MYLAN	SOL. INJ. A DILUER PERF.	12,5MG/ML (250MG/20ML)	B/10AMP. DE 20ML	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2008
				1							
DOCETAXEL TRIHYDRATE	669	230/ 05 G 072 /97/13	05 G 072	TAXOTERE	SOL. A DILUER P. PERF IV	80MG/FL. DE 4ML	B/1FL. DE 4ML	AVENTIS PHARMA S.A	FRANCE	NON	1997
DOCETAXEL TRIHYDRATE	666	230/ 05 G 071 /97/13	05 G 071	TAXOTERE	SOL. A DILUER P. PERF IV	20MG/FL. DE 1ML	B/1FL. DE 1ML	AVENTIS PHARMA S.A	FRANCE	NON	1997
				2							
DOCUSATE SODIQUE	1898	437/ 10 M 063 /98/09	10 M 063	NORGALAX	GEL.RECT.EN RECIPIENT UNIDOSE	0,12G/10G	B/06 RECIPIENTS UNIDOSE DE 10 G	CHEMICAL FARMA	FRANCE	NON	1998
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
DOMPERIDONE	1819	099/ 10 F 047 /98/12	10 F 047	PERIDYS	SUSP.BUV.	1MG/ML	FL/200ML + SERING. P. ADMINIST. ORALE. DE 5ML GRADUEE EN KG	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
DOMPERIDONE	1817	095/ 10 F 047 /98/14	10 F 047	MOTILIUM	SUSP.BUV.	1MG/ML	FL/200ML + SERING. P. ADMINIST. ORALE. DE 5ML GRADUEE EN KG	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
DOMPERIDONE	1806	095/ 10 F 046 /98/12	10 F 046	MOTILIUM	COMP.PELLI.	10MG	B/40	JANSSEN CILAG SA	FRANCE	OUI	1998
			3								
DORZOLAMIDE CHLORHYDRATE EXPRIME EN DORZOLAMIDE	3434	024/ 17 C 121 /00	17 C 121	TRUSOPT	COLLY. EN SOL.	2% (20MG/ML)	FL./5ML	MERCK SHARP & DOHME CHIBRET	FRANCE	OUI	2000
			1								
DORZOLAMIDE CHLORHYDRATE EXPRIME EN DORZOLAMIDE / TIMOLOL MALEATE EXPRIME EN TIMOLOL	3440	024/ 17 C 141 /06/15	17 C 141	COSOPT	COLLY. EN SOL.	20MG/5MG/ML	FL./5ML	MERCK SHARP & DOHME FRANCE	FRANCE	OUI	2006
			1								
DOXAZOSINE MESILATE EXPRIME EN DOXAZOSINE	3966	045/ 25 B 067 /13	25 B 067	ZOXAN LP	COMP. LP	8MG	B/28	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	NON	2013
DOXAZOSINE MESILATE EXPRIME EN DOXAZOSINE	3965	045/ 25 B 061 /13	25 B 061	ZOXAN LP	COMP. LP	4MG	B/28	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2013
			2								
DYDROGESTERONE	1640	031/ 09 N 060 /98/04	09 N 060	DUPHASTON	COMP .PELLI.	10MG	B/10	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1998
			1								
ECONAZOLE	1348	095/ 07 D 027 /98	07 D 027	PEVARYL	LOTION	1G%	FL/30G	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
ECONAZOLE	1347	095/ 07 D 026 /98	07 D 026	PEVARYL	LAIT DERMIQUE	1G%	FL/30ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
			2								
ECULIZUMAB	4063	509/ 27 A 013 /16	27 A 013	SOLIRIS	SOLUTION f DILUER POUR PERFUSION IV	10MG/ML (300MG/30ML)	B/01 FLACON 30 ml	ALEXON EUROPE SAS	France	NON	2016
			1								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ENALAPRIL MALEATE	824	450/ 06 E 060 /06/12	06 E 060	ENALAPRIL MYLAN	COMP. SEC.	20MG	B/28	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2006
ENALAPRIL MALEATE	820	450/ 06 E 059 /06/12	06 E 059	ENALAPRIL MYLAN	COMP. SEC.	5MG	B/28	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2006
			2								
ENALAPRIL MALEATE / HYDROCHLOROTHIAZIDE	958	450/ 06 E 222 /06	06 E 222	ENALAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE M	COMP. SEC.	20MG** /12,5MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2006
			1								
ENOXAPARINE SODIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2026	376/ 12 B 084 /96/15	12 B 084	LOVENOX	SOL.INJ.SC. ET INTRAVASCULAIRE EN SERING. PREREMPL.	8 000UI ANTI-XA/0,8ML (CORRESPONDANT A 80MG/	B/02 et b/10 SERING. PREREMPL. DE 0,8ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
ENOXAPARINE SODIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2022	376/ 12 B 082 /96/15	12 B 082	LOVENOX	SOL.INJ.SC. ET INTRAVASCULAIRE EN SERING. PREREMPL.	4 000UI ANTI-XA/0,4ML (CORRESPONDANT A 40MG/	B/02 ET B/6 SERING. PREREMPL. DE 0,4ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
ENOXAPARINE SODIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2019	376/ 12 B 081 /96/15	12 B 081	LOVENOX	SOL.INJ.SC. ET INTRAVASCULAIRE EN SERING. PREREMPL.	2 000UI ANTI-XA/0,2ML (CORRESPONDANT A 20MG/	B/02 SERING. ET B 6 SERING PREREMPL. DE 0,2ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
ENOXAPARINE SODIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2024	376/ 12 B 083 /96/15	12 B 083	LOVENOX	SOL.INJ.SC. ET INTRAVASCULAIRE EN SERING. PREREMPL.	6 000UI ANTI-X/0,6ML (CORRESPONDANT A 60MG/0,	B/02 ET B/10 SERING. PREREMPL. DE 0,6ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
			4								
EPOETINE ALFA OU (ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBINANTE)	2087	095/ 12 E 130 /07	12 E 130	EPREX	SOL. INJ.	40 000UI/ML ( OU 20 000UI/0,5ML)	B/01SERING. PRE REMPLIE 0,5ML ET B/01SERING. PRE REMPLIE 1ML	JANSSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2007
			1								
EPOETINE ALFA OU ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBINANTE	2055	095/ 12 E 060 /99	12 E 060	EPREX	SOL.INJ.	2000UI/ML (OU 1000U/0,5/ML)	B/6SERINGUES PRE REMPLIES	JANSSSEN CILAG	FRANCE	NON	1999

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
EPOETINE ALFA OU ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBINANTE	2057	095/ 12 E 061 /99	12 E 061	EPREX	SOL.INJ.	2000UI /0,5ML	B/6SERINGUES PRE REMPLIES	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1999
EPOETINE ALFA OU ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBINANTE	2059	095/ 12 E 062 /99	12 E 062	EPREX	SOL.INJ.	4000UI/0,4ML	B/6SERINGUES PRE REMPLIES	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1999
				3							
ERGOCALCIFEROL / GLUCONATE DE CALCIUM / LACTATE DE CALCIUM	2948	152/ 14 H 099 /99	14 H 099	FRUBIOSE VIT D 5000 U.I	SUSP.BUV.	5000UI/500MG/350MG/5ML	B/20AMP	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	1999
ERGOCALCIFEROL / GLUCONATE DE CALCIUM / LACTATE DE CALCIUM	2947	152/ 14 H 098 /99	14 H 098	FRUBIOSE VIT D 1000 U.I	SUSP.BUV.	1000UI/129MG/36,8 MG/5 ML	B/20AMP.	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	1999
				2							
ERYTHROMYCINE	2290	269/ 13 E 029 /98	13 E 029	ERY 500	COMP	500MG	B/20	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1998
				1							
ESOMEPRAZOLE	1708	256/ 10 A 181 /08	10 A 181	INEXIUM	COMP. GASTRORESIST.	40MG	B/14	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2008
				1							
ESOMEPRAZOLE SODIQUE EXPRIME EN ESOMEPRAZOLE	1710	256/ 10 A 197 /12	10 A 197	INEXIUM	PDRE. P. SOL. INJ. IV OU PERF.	40MG/FL. DE PDRE.	B/10FL. DE PDRE.	ASTRAZENECA	FRANCE	NON	2012
				1							
ESTRADIOL	1523	169/ 09 G 009 /99	09 G 009	OESTRODOSE	GEL POUR APPLICATION CUTANEE EN FLACON	60MG/100G	FLACON AVEC POMPE DOSEUSE DE 64 DOSES	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1999
ESTRADIOL	1524	169/ 09 G 009 /99	09 G 009	OESTROGEL	GEL POUR APPLICATION CUTANEE EN TUBE	60MG/100G	T/80 G	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1999
				2							
ESTRADIOL /DYDROGESTERONE	1968	031/ 11 D 065 /03	11 D 065	CLIMASTON	COMP PELLI.	1MG/10MG	B/28	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	2003
				1							
ESTRADIOL (17 ? ESTRADIOL)	1527	031/ 09 G 115 /99	09 G 115	OROMONE	COMP. PELLI.	2MG	B/28	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1999
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
ESTRADIOL (VALERATE)	1525	070/ 09 G 014 /97	09 G 014	PROGYNOVA 2	COMP.ENRO.	2MG	B/20	SCHERING SA	FRANCE	OUI	1997
				1							
ESTRADIOL VALERATE / CYPROTERONE ACETATE	1988	070/ 11 H 063 /01	11 H 063	CLIMENE	COMP.ENRO.	2MG/1MG	B/21	SCHERING SA	FRANCE	OUI	2001
				1							
ESTRADIOL/DYDROGESTERON E	1967	031/ 11 D 061 /00	11 D 061	CLIMASTON	COMP. PELLI.	2MG/10MG	B/28	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	2000
ESTRADIOL/DYDROGESTERON E	1969	031/ 11 D 066 /03	11 D 066	CLIMASTON	COMP PELLI	1MG/5MG	B/28	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	2003
				2							
ETAMSYLATE	2112	255/ 12 H 039 /98	12 H 039	DICYNONE	SOL.INJ.	250MG	B/6AMP. DE 2ML	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
ETAMSYLATE	2114	255/ 12 H 040 /98	12 H 040	DICYNONE	COMP.	250MG	B/20	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
				2							
ETHINYL ESTRADIOL / GESTODENE	1990	030/ 11 H 069 /04	11 H 069	MINESSE	COMP. PELLI.	15µG/60µG	B/28	WYETH LEDERLE	FRANCE	OUI	2004
				1							
ETHINYLESTRADIOL / LEVONORGESTREL	1985	070/ 11 H 050 /98	11 H 050	LOGYNON	COMP. ENRO.	30µG/0,05MG/6JRS - 40µG/0,075MG/5JRS - 30µG/0	B/21	SCHERING S.A.	FRANCE	OUI	1998
ETHINYLESTRADIOL / LEVONORGESTREL	1986	030/ 11 H 050 /97	11 H 050	TRINORDIOL	COMP. ENRO.	30µG/0,05MG/6JRS - 40µG/0,075MG/5JRS - 30µG/0	B/21	WYETH LEDERLE	FRANCE	OUI	1997
				2							
ETHINYLESTRADIOL/GESTODENE	1987	070/ 11 H 062 /01	11 H 062	MELIANE	COMP. ENRO.	20µG/75µG	B/21	SCHERING SA	FRANCE	OUI	2001
				1							
ETIFOXINE CHLORHYDRATE	3255	101/ 16 B 093 /04	16 B 093	STRESAM	GLES.	50MG	B/24 ET B/60	BIOCODEX	FRANCE	OUI	2004
				1							
ETOMIDATE	130	095/ 02 B 058 /08/15	02 B 058	HYPNOMIDATE	SOL. INJ. IV	2MG/ML	B/05 AMP. DE 10ML	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2008
				1							
ETOPOSIDE	659	450/ 05 G 019 /12	05 G 019	ETOPOSIDE MYLAN	SOL. A DILUER P. PERF. IV	20MG/ML (100MG/5ML)	B/10FL. DE 5ML	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2012
				1							



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
EXEMESTANE	1504	045/ 09 A 142 /06	09 A 142	AROMASINE	COMP. ENRO.	25MG	B/30	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	2007
				1							
EXTRAIT DE PYGEUM AFRICANUM	3937	019/ 25 B 003 /99	25 B 003	TADENAN	CAPS.	50MG	B/30	FOURNIER	FRANCE	OUI	1999
				1							
EXTRAIT DE CENTELLA ASIATICA	1296	058/ 07 A 002 /97	07 A 002	MADECASSOL	CREME	1%	T/10G	ROCHE NICHOLAS	FRANCE	NON	1997
				1							
EXTRAIT DE GINKGO STANDARDISE	3549	020/ 18 C 021 /02/15	18 C 021	TANAKAN	COMP	40MG	B/30	IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	2002
				1							
EXTRAIT DE GINKO BILOBA TITRE A 24% D'HETEROSIDES DE GINKGO BILOBA ET 6% DE GINKOLIDES-BILOBALIDE	3548	020/ 18 C 019 /97	18 C 019	TANAKAN	SOL.BUV.	40MG/ML	FL/30ML	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	1997
				1							
EXTRAITS ALLERGENIQUES DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS / DERMATOPHAGOIDES FARINEA (50/50)	105	130/ 01 D 052 /15	01 D 052	STALORAL	SOLUTION SUBLINGUALE D'UN MELANGE D'EXTRAITS ALLERGENIQUE POUR IMMUNOTHERAPIE SPECI	10+100+300 IR/ML - 300 IR/ML	COFFRET DE 03 FL. DE 10ML DE SOLUTION (10+100+300 IR/ML) - COFFRET DE 0	STALLERGENES S.A.	FRANCE	NON	2015
				1							
EXTRAITS ALLERGENIQUES DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	101	130/ 01 D 029 /00/14	01 D 029	ALUSTAL	SUSP. INJ.	0,1IR/ML+1IR/ML+10IR/ML	B/03FL.	STALLERGENES S.A.	FRANCE	OUI	2000
				1							
EXTRAITS ALLERGENIQUES MELANGE DE 5 GRAMINES	103	130/ 01 D 037 /00/14	01 D 037	ALUSTAL	SUSP. INJ.	0,1IR/ML+1IR/ML+10IR/ML	B/03FL.	STALLERGENES S.A.	FRANCE	OUI	2000
EXTRAITS ALLERGENIQUES MELANGE DE 5 GRAMINES	104	130/ 01 D 038 /00/14	01 D 038	ALUSTAL	SUSP. INJ.	10IR/ML	B/01 FL.	STALLERGENES S.A.	FRANCE	OUI	2000
				2							
EXTRAITS ALLERGENIQUES DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	102	130/ 01 D 030 /00/14	01 D 030	ALUSTAL	SUSP. INJ.	10IR/ML	B/01 FL.	STALLERGENES S.A.	FRANCE	OUI	2000
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAINE	2121	469/ 12 J 044 /16	12 J 044	OCTANATE	POUDRE. ET SOLV. P. PREPARATION INJ. IV	500UI/FL. DE POUDRE	B/1FL. DE PDRE. + 1FL. DE 10ML DE SOLV. (EPPI)+ DISPOSITIF D'INJECTION	OCTAPHARMA	France	NON	2016
				1							
FENOFIBRATE	1230	019/ 06 M 214 /07/15	06 M 214	LIPANTHYL	COMP. PELLI. LM	160MG	B/30	FOURNIER SAS	FRANCE	OUI	2007
				1							
FENTANYL	326	095/ 03 G 077 /07	03 G 077	DUROGESIC 50µG/HEURE	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	50µG/HEURE	B/05	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2007
FENTANYL	329	095/ 03 G 106 /08	03 G 106	DUROGESIC 12µG/HEURE	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	12µG/HEURE	B/05	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2008
FENTANYL	327	095/ 03 G 078 /07	03 G 078	DUROGESIC 75µG/HEURE	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	75µG/HEURE	B/05	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2007
FENTANYL	328	095/ 03 G 079 /07	03 G 079	DUROGESIC 100µG/HEURE	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	100µG/HEURE	B/05	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2007
FENTANYL	325	095/ 03 G 076 /07	03 G 076	DUROGESIC 25µG/HEURE	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	25µG/HEURE	B/05	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2007
				5							
FENTANYL CITRATE EXPRIME EN FENTANYL	108	095/ 02 A 002 /98	02 A 002	FENTANYL JANSSEN	SOL.INJ.	0,1MG/AMP.	B/5	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1998
FENTANYL CITRATE EXPRIME EN FENTANYL	107	095/ 02 A 002 /08/15	02 A 002	FENTANYL JANSSEN	SOL.INJ.	0,05MG/ML (0,5MG/10ML)	B/10AMP. DE 10ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2008
				2							
FER FERREUX (DCI) (SOUS FORME DE SULFATE FERREUX)	2086	099/ 12 E 128 /07	12 E 128	TARDYFERON	COMP. ENRO.	80MG	B/30	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	2007
				1							
FER FERREUX / ACIDE SUCCINIQUE (SOUS FORME DE SUCCINATE FERREUX / ACIDE SUCCINIQUE)	2088	385/ 12 E 132 /07	12 E 132	INOFER	COMP. PELLI.	32,48MG FER FERREUX / 100MG	B/30	LISA PHARMA	FRANCE	OUI	2007
				1							
FER** (SOUS FORME DE GLUCONATE) / MANGANESE** (SOUS FORME DE GLUCONATE) / CUIVRE** (SOUS FORME DE GLUCONATE)	2097	087/ 12 E 137 /08	12 E 137	TOT'HEMA	SOL. BUV.	50MG/1,33MG/0,70M G/10ML**	B/20AMP. DE 10ML	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	NON	2008
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
FLAVONOIDES EXTRAITS DE RUTACEES (SOIT EN DIOSMINE ET EN HESPERIDINE)	1173	040/ 06 K 108 /97	06 K 108	DAFLON	COMP. ENRO.	300MG (150MG EN DIOSMINE ET 150MG EN HESPERID	B/30	SERVIER	FRANCE	NON	1997
				1							
FLUBENDAZOLE	3559	095/ 19 B 004 /98	19 B 004	FLUVERMAL	COMP.	100MG	B/6	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
FLUBENDAZOLE	3560	095/ 19 B 005 /98	19 B 005	FLUVERMAL	SUSP.BUV.	100MG/5ML	FL/30ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
				2							
FLUORESCEINE	3522	271/ 17 K 068 /98	17 K 068	FLUORESCEINE SODIQUE FAURE	SOL.INJ.IV	10%	B/1AMP. DE 5ML	NOVARTIS OPHTALMICS	FRANCE	OUI	1998
				1							
FLUOROMETHOLONE	3497	028/ 17 G 134 /03	17 G 134	FLUCON	COLLY.	0,1%	FL/3ML	ALCON	FRANCE	OUI	2003
				1							
FLUTICASONE PROPIONATE	3621	262/ 20 A 078 /00	20 A 078	FLIXOTIDE	SUSP.INHAL.BUCC ALE	125µG/DOSE	FL/120DOSES	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	2000
FLUTICASONE PROPIONATE	3623	262/ 20 A 079 /00	20 A 079	FLIXOTIDE	SUSP.INHAL.BUCC ALE	250µG/DOSE	FL/60DOSES	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	2000
FLUTICASONE PROPIONATE	3619	262/ 20 A 077 /00	20 A 077	FLIXOTIDE	SUSP.INHAL.BUCC ALE	50µG/DOSE	FL./120DOSES	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	2000
				3							
FORMOTEROL FUMARATE	3629	068/ 20 A 091 /02	20 A 091	FORADIL	PDRE POUR INHAL. EN GLES. AVEC INHALATEUR.	12µG	B/30 ET B/60	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	2002
				1							
FOSFOMYCINE	3975	093/ 25 E 058 /07	25 E 058	MONURIL ADULTE	GRLES. SUSP. BUV.	3G/SACHET	B/01SACHET	ZAMBON	FRANCE	OUI	2007
				1							
FRACTION FLAVONOIQUE PURIFIEE MICRONISEE (SOIT EN DIOSMINE ET FLAVONOIDES EXPRIMES EN HESPERIDINE)	1183	040/ 06 K 199 /04	06 K 199	DAFLON	COMP. ENRO.	500MG (450MG EN DIOSMINE ET 50MG EN FLAVONOID	B/15 ET B/30	SERVIER	FRANCE	NON	2004
				1							
FRAMYCETINE	3891	033/ 22 E 014 /97	22 E 014	SOFRAMICINE	SOL.NAS.	1,25%	FL/30ML	ROUSSEL	FRANCE	NON	1997

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
FRAMYCETINE	3889	269/ 22 E 014 /98	22 E 014	ISOFRA	SOL . PULV . NAS.	1,25%	FL/15ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	NON	1998
				2							
FRAMYCETINE /DEXAMETHASONE	3472	096/ 17 D 125 /01	17 D 125	FRAKIDEX	PDE.OPHT.	315 000 UI/0,1G/100G	T/5G	CHAUVIN	FRANCE	OUI	2001
				1							
FRAMYCETINE / DEXAMETHASONE	3469	096/ 17 D 108 /99	17 D 108	FRAKIDEX	COLLY. EN SOL.	630.000UI/100MG/100 ML	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1999
				1							
FUROSEMIDE	1126	364/ 06 H 089 /07	06 H 089	FUROSEMIDE ARROW	COMP. SEC.	20MG	B/30	ARROW GENERIQUES	FRANCE	OUI	2007
FUROSEMIDE	1127	230/ 06 H 089 /99	06 H 089	LASILIX	COMP	20MG	B/30	AVENTIS	France	OUI	1999
				2							
GADOTERATE DE MEGLUMINE	1475	168/ 08 A 002 /99	08 A 002	DOTAREM	SOL.INJ.IV	0,5MMOL/ML	FL/10 ML - 15ML - 20ML	GUERBET	FRANCE	OUI	1999
				1							
GANCICLOVIR	3489	022/ 17 F 130 /01	17 F 130	VIRGAN	GEL.OPHT	0,15%.	T/5G	THEA	FRANCE	OUI	2001
				1							
GELATINE FLUIDE MODIFIEE EXPRIMEE EN GELATINE ANHYDRE / CHLORURE DE SODIUM / CHLORURE DE MAGNESIUM HEXAHYDRATE / CH	2126	332/ 12 J 047 /08	12 J 047	PLASMION 3%	SOL. INJ. POUR PERF.IV	3G / 0,5382G / 0,0305G / 0,0373G / 0,3360G /	POCHE DE 500ML	FRESENIUS KABI	FRANCE	NON	2008
				1							
GELATINE FLUIDE MODIFIEE	2129	264/ 12 J 105 /02	12 J 105	GELOFUSINE	SOL INJ POUR PERF.	4% DE GELATINE	B/10FL/500ML	B.BRAUN MEDICAL S.A	FRANCE	NON	2002
				1							
GEMCITABINE	576	034/ 05 A 094 /07	05 A 094	GEMZAR	PDRE. SOL. PERF. IV	200MG	B/1FL	LILLY	FRANCE	NON	2007
				1							
GENTAMICINE (SOUS FORME DE SULFATE)	3450	096/ 17 D 021 /98	17 D 021	GENTAMICINE CHAUVIN O,3%	PDE.OPHT.	0,3%	T/5G	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
GINKGO BILOBA,EXTRAIT STANDARTISE TITRE A 24% D'HETEROSIDES DE GINKGO ET DE 6% DE GINKGOLIDES-BILOBALIDE / HEPTAMIN	1185	020/ 06 K 255 /97/09	06 K 255	GINKOR FORT	GLES.	0,014G/0,3G**/0,3G	B/30	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	1997
				1							
GLIBENCLAMIDE	2695	105/ 14 A 002 /98	14 A 002	MIGLUCAN	COMP.	2,5MG	B/60	BOEHRINGER MANNHEIM	FRANCE	OUI	1998
				1							
GLICLAZIDE	2802	040/ 14 A 303 /06/13	14 A 303	DIAMICRON	COMP. LM	30MG	B/30	SERVIER	FRANCE	OUI	2006
GLICLAZIDE	2805	437/ 14 A 303 /13	14 A 303	GLICRON	COMP. PELLI. LM	30MG	B/30	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	2013
				2							
GLYCEROL / VASELINE / PARAFFINE LIQUIDE	1473	099/ 07 T 177 /13	07 T 177	DEXERYL	CREME DERM.	15G/8G/2G/100G	T/250G	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2013
				1							
GLYCOCOLLE	4025	075/ 26 A 007 /98	26 A 007	URO 3000 GLYCOCOLLE AGUETTANT	SOL. P. IRRIGATION VESICALE	1,5%	B/4 POCH. DE 3000ML	AGUETTANT	FRANCE	NON	1998
				1							
GOMME DE STERCULIA	1900	437/ 10 M 065 /98/09	10 M 065	NORMACOL	GRLES. ENRO.	61G/100G DE GRLES.	B/375G DE GRLES. - B/30 SACHETS DE 10G	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	1998
				1							
GONADOTROPHINE CHORIONIQUE HUMAINE	1608	005/ 09 J 045 /98	09 J 045	GONADOTROPHINE CHORIONIQUE" ENDO	LYOPH. ET SOLV. P. USAG. PARENTER.	5000UI	B/1+1	ORGANON (groupe AKZO NOBEL)	FRANCE	OUI	1998
				1							
GOSERELINE ACETATE EXPRIME EN GOSERELINE	1612	256/ 09 J 095 /99/15	09 J 095	ZOLADEX	IMPLANT S.C. EN SERINGUE PRE REMPLIE	3,6MG	B/01 SERINGUE AVEC SYSTÔME DE SECURITE	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	1999
GOSERELINE ACETATE EXPRIME EN GOSERELINE	1616	256/ 09 J 138 /05/15	09 J 138	ZOLADEX	IMPLANT S.C. EN SERINGUE PRE REMPLIE	10,8MG	B/01 SERINGUE AVEC SYSTÔME DE SECURITE	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	2005
				2							
HALOPERIDOL** (SOUS FORME DE DECANOATE )	3386	095/ 16 D 127 /08	16 D 127	HALDOL DECANOAS	SOL.INJ. IM	50MG/ML**	B/5AMP DE 1ML	JANSSEN CILAG S.A.	FRANCE	NON	2009
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
HEPARINATE DE CALCIUM	2014	083/ 12 B 005 /98	12 B 005	HEPARINE CALCIQUE 7500UI/0,3ML	SOL.INJ.SC.	25 000UI/ML (OU 7500UI/0,3ML)	B/50SERINGUES DE 0,3ML	LEO	FRANCE	OUI	1998
HEPARINATE DE CALCIUM	2013	083/ 12 B 004 /98	12 B 004	HEPARINE CALCIQUE 5000UI/0,2ML	SOL.INJ.SC.	25 000 UI/ML (OU 5000UI/0,2ML)	B/50 SERINGUES DE 0,2ML	LEO	FRANCE	OUI	1998
				2							
HEPARINE SODIQUE	2015	083/ 12 B 007 /98	12 B 007	HEPARINE SODIQUE	SOL.INJ.IV	25 000 UI/5ML	B/50 FL. DE 5ML	LEO	FRANCE	OUI	1998
				1							
HEXAMIDINE	1447	016/ 07 P 072 /96	07 P 072	HEXOMEDINE	SOL.DERM.	0,15%	FL/45ML	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
				1							
HEXAMIDINE (SOUS FORME DE DI-ISETHIONATE)**	3487	096/ 17 E 158 /08	17 E 158	DESOMEDINE	COLLY.	0,1%**	FL/10ML	CHAUVIN S.A.	FRANCE	NON	2009
				1							
HEXETIDINE / SALICYLATE DE CHOLINE / CHLORBUTANOL HEMIHYDRATEE	3915	437/ 23 B 025 /99/09	23 B 025	GIVALEX	COLLU.	0,1G/0,5G/0,25G**/10 OML	FL/50 ML	CHEMICAL FARMA	FRANCE	NON	1999
HEXETIDINE / SALICYLATE DE CHOLINE / CHLORBUTANOL HEMIHYDRATEE	3914	437/ 23 B 023 /99/09	23 B 023	GIVALEX	SOL.BAIN.BOUCHE	0,1G/0,5G/0,25G**/10 OML	FL/125 ML	CHEMICAL FARMA	FRANCE	NON	1999
				2							
HUILE DE SOJA PURIFIEE	2985	332/ 14 K 124 /08	14 K 124	INTRALIPIDE 20%	EMULSION PERF.IV	20G/100ML	POCHE DE 500ML	FRESENIUS KABI	FRANCE	NON	2008
				1							
HYDROCORTISONE	1551	376/ 09 H 028 /99/09	09 H 028	HYDROCORTISON E ROUSSEL	COMP.	10MG	B/25	SANOVI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1999
				1							
HYDROCORTISONE (SOUS FORME D'HYDROCORTISONE 17-BUTYRATE)**	1418	374/ 07 H 128 /03/09	07 H 128	LOCOID	LOTION	0,1%	FL/30ML	ASTELLAS PHARMA S.A.S.	FRANCE	OUI	2003
HYDROCORTISONE (SOUS FORME D'HYDROCORTISONE 17-BUTYRATE)**	1419	374/ 07 H 129 /03/09	07 H 129	LOCOID	PDE.	0,1%	T/30G	ASTELLAS PHARMA S.A.S.	FRANCE	OUI	2003
HYDROCORTISONE (SOUS FORME D'HYDROCORTISONE 17-BUTYRATE)**	1417	374/ 07 H 127 /02/09	07 H 127	LOCOID	CRÔME EPAISSE	0,1%	T/30G	ASTELLAS PHARMA S.A.S.	FRANCE	OUI	2002

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
HYDROCORTISONE (SOUS FORME D'HYDROCORTISONE 17-BUTYRATE)**	1416	374/ 07 H 126 /03/09	07 H 126	LOCOID	CRÔME	0,1%	T/30G	ASTELLAS PHARMA S.A.S.	FRANCE	OUI	2003
				4							
HYDROCORTISONE ACEPONATE	1415	123/ 07 H 118 /01/15	07 H 118	EFFICORT HYDROPHILE	CREME HYDROPHILE	0,127%	T/30G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2001
HYDROCORTISONE ACEPONATE	1414	123/ 07 H 117 /01	07 H 117	EFFICORT LIPOPHILE	CREME LIPOPHILE	0,127%	T/30G	GALDERMA	FRANCE	OUI	2001
				2							
HYDROXYCARBAMIDE	558	017/ 05 A 021 /99/15	05 A 021	HYDREA	GLES	500MG	B/20	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1999
				1							
HYDROXYCHLOROQUINE	3819	255/ 21 D 020 /98	21 D 020	PLAQUENIL	COMP.ENRO.	200MG	B/30	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
				1							
HYDROXYDE D'ALUMINIUM / TRISILICATE DE MAGNESIUM / DIMETICONE	1725	437/ 10 B 109 /99/09	10 B 109	CONTRACIDE	SUSP. BUV.	4MG/8MG/2MG/100M L	FL/250ML	CHEMICAL FARMA	FRANCE	OUI	1999
				1							
HYDROXYETHYLAMIDON 130 000 / CHLORURE DE SODIUM	2141	332/ 12 K 153 /09	12 K 153	VOLUVEN 6%	SOL. PERF. IV	6G / 0,9G / 100ML	POCHE/500ML	FRESENIUS KABI	FRANCE	NON	2009
				1							
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE	1641	070/ 09 N 062 /98	09 N 062	PROGESTERONE RETARD PHARLON	SOL.INJ. IM	500MG/2/ML	B/3AMP.	SCHERING SA	FRANCE	OUI	1998
				1							
HYDROXYZINE	3237	046/ 16 B 041 /98	16 B 041	ATARAX	COMP.PELLI. SEC.	100MG	B/30	UCB PHARMA	FRANCE	OUI	1998
HYDROXYZINE	3233	046/ 16 B 039 /98	16 B 039	ATARAX	SOL.INJ.	50MG/ML	B/6AMP. DE 2ML	UCB PHARMA	FRANCE	NON	1998
HYDROXYZINE	3250	046/ 16 B 079 /98	16 B 079	ATARAX	SIROP	2MG/ML	FL/200ML	UCB PHARMA	FRANCE	OUI	1998
HYDROXYZINE	3234	046/ 16 B 040 /98	16 B 040	ATARAX	COMP.SEC.	25MG	B/30	UCB PHARMA	FRANCE	OUI	1998
				4							
HYPOCHLORITE DE SODIUM	4026	419/ 26 B 014 /08	26 B 014	DAKIN COOPER STABILISE	SOL. USAGE EXTERNE	0,5% DE CHLORE ACTIF	FL./250ML	COOPER France	FRANCE	NON	2008
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
IMATINIB	579	068/ 05 A 105 /05	05 A 105	GLIVEC	COMP. PELLI.	100MG	B/60	NOVARTIS S.A.S	FRANCE	NON	2005
				1							
IMIPENEM**(SOUS FORME MONOHYDRATEE) / CILASTATINE (ACIDE)** (SOUS FORME SODIQUE)	2686	024/ 13 W 187/99/09	13 W 187	TIENAM	PDRE. PERF. IV	500MG/500MG/FL.DE PDRE.**	B/1FL. DE PDRE. DE CONTENANCE 20ML ET B/10FL. DE PDRE .DE CONTENANCE	MERCK SHARP ET DOHME CHIBRET	FRANCE	NON	1999
				1							
INDAPAMIDE	1141	040/ 06 H 163 /03/15	06 H 163	FLUDEX LP	COMP. PELLI. LP	1,5MG	B/30	SERVIER	FRANCE	OUI	2003
				1							
INDOMETACINE	3519	096/ 17 J 066 /98	17 J 066	INDOCOLLYRE	COLLY.	0,1%	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
				1							
INDOMETACINE/GENTAMICINE	3476	096/ 17 D 138 /04	17 D 138	INDOBIOTIC	COLLY.	5MG/15 000UI/5ML	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	2004
				1							
INOSINE MONOPHOSPHATE DE SODIUM	3523	028/ 17 K 071 /97	17 K 071	CATACOL	COLLY.	1MG/ML	FL/10ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
INOSINE MONOPHOSPHATE DE SODIUM	3524	028/ 17 K 071 /97	17 K 071	CORRECTOL	COLLY.	1MG/ML	FL/10ML	ALCON	FRANCE	OUI	1997
				2							
INSAPONIFIABLE D'HUILE D'AVOCAT / INSAPONIFIABLE D'HUILE DE SOJA	3848	210/ 21 H 037 /01/10	21 H 037	PIASCLEDINE 300	GLES.	100MG/200MG (TOTAL 300MG D'INSAPONIFIABLES AV	B/15	EXPANSCIENCE	FRANCE	NON	2001
				1							
IOBITRIDOL	1489	168/ 08 C 062 /00/15	08 C 062	XENETIX 350	SOL. INJ. INTRA-VASC. ET INTRA-CAVITAIRE	I=350MG/ML	FL./50ML ET FL./100ML	GUERBET	FRANCE	OUI	2000
IOBITRIDOL	1488	168/ 08 C 061 /00/15	08 C 061	XENETIX 300	SOL. INJ. INTRA-VASC. ET INTRA-CAVITAIRE	I=300MG/ML	FL./50ML ET FL./100ML	GUERBET	FRANCE	OUI	2000
				2							
IOXAGLATE DE SODIUM ET DE MEGLUMINE	1491	168/ 08 C 065 / 01	08 C 065	HEXABRIX 320	SOL INJ INTRA-VASC. - INTRA-UTERINE -INTRA-ARTICULAIRE	I=320MG/ML	FL 20ML- 50ML - 100ML	GUERBET	FRANCE	OUI	2001
				1							



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
IOXITALAMATE DE MEGLUMINE	1485	168/ 08 C 047 /98/13	08 C 047	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	SOL INJ	660,3MG/ML (I=300MG/ML)	FL/50ML - 100ML	GUERBET	FRANCE	OUI	1998
				1							
IOXITALAMATE DE MEGLUMINE / IOXITALAMATE DE SODIUM	1490	168/ 08 C 064 /00/15	08 C 064	TELEBRIX 35	SOL. INJ.	650,9MG/96,6MG/ML (I=350MG/ML)	FL./50ML - FL./100ML	GUERBET	FRANCE	OUI	2000
				1							
IPRATROPIUM BROMURE	3610	152/ 20 A 046 /99	20 A 046	ATROVENT ENF.	SOL.INHAL.PAR NEBULISEUR	0,25MG/2ML	B/10 RECIPIENTS UNIDOSSES DE 2ML	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	1999
IPRATROPIUM BROMURE	3611	152/ 20 A 047 /99	20 A 047	ATROVENT ADUL .	SOL.INHAL.PAR NEBULISEUR	0,50MG/2ML	B/10 RECIPIENTS UNIDOSSES DE 2ML	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	NON	1999
				2							
IRINOTECAN	571	045/ 05 A 076 /97/03	05 A 076	CAMPTO	SOL. A DILUER PERF. IV STRICTE	20MG/ML (OU 40MG/2ML ET 100MG/5ML)	B/1FL/ 2ML (40MG/2ML) ET B/1FL./5ML (100MG/5ML)	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	NON	1997
				1							
IRINOTECAN CHLORHYDRATE TRIHYDRATE	673	450/ 05 G 076 /14	05 G 076	IRINOTECAN MYLAN	SOL A DILUER P. PERF IV	20MG/ML (100MG/5ML) (40MG/2ML)	B/01FL DE 5ML ET B/01FL DE 2ML	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2014
				1							
ISOFLURANE	115	498/ 02 B 007 /99/16	02 B 007	FORENE	LIQUIDE. P. INHAL. PAR VAPEUR	100ML/100ML	B/01FL. DE 100 ML	ABBVIE	France	NON	1999
				1							
ISOTRETINOINE	1436	186/ 07 L 059 /06	07 L 059	CURACNE 20MG	CAPS. MOLLES	20MG	B/30	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2006
ISOTRETINOINE	1433	186/ 07 L 058 /06	07 L 058	CURACNE 10MG	CAPS. MOLLES	10MG	B/30	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2006
ISOTRETINOINE	1442	186/ 07 L 144 /06	07 L 144	CURACNE 5MG	CAPS. MOLLES	5MG	B/30	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANCE	OUI	2006
				3							
IVABRADINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN IVABRADINE	797	040/ 06 C 280 /09	06 C 280	PROCORALAN	COMP. PELLI.	5MG	B/56	SERVIER	FRANCE	NON	2009
IVABRADINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN IVABRADINE	798	040/ 06 C 282 /09	06 C 282	PROCORALAN	COMP. PELLI.	7,5MG	B/56	SERVIER	FRANCE	NON	2009
				2							
JOSAMYCINE	2321	016/ 13 E 191 /99	13 E 191	JOSACINE	PDRE ORALE SACHET	250MG	B/12	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1999

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
JOSAMYCINE	2322	016/ 13 E 192 /99	13 E 192	JOSACINE	PDRE ORALE SACHET	500MG	B/12	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1999
JOSAMYCINE	2323	374/ 13 E 202 /99/15	13 E 202	JOSACINE	COMP.PELLI.	500MG	B/20	ASTELLAS PHARMA	FRANCE	OUI	1999
				3							
JOSAMYCINE PROPIONATE EXPRIME EN JOSAMYCINE	2319	374/ 13 E 189 /99/15	13 E 189	JOSACINE	GRLES.SUSP.BUV	250MG/5ML	B/01 FL. DE 15G CORRESPONDANT A 60ML DE SUSP. RECONSTITUEE AVEC SERINGU	ASTELLAS PHARMA	FRANCE	OUI	1999
JOSAMYCINE PROPIONATE EXPRIME EN JOSAMYCINE	2320	374/ 13 E 190 /99/15	13 E 190	JOSACINE	GRLES.SUSP.BUV	500MG /5ML	B/01 FL. DE 20G CORRESPONDANT A 60ML DE SUSP. RECONSTITUEE AVEC SERINGU	ASTELLAS PHARMA	FRANCE	OUI	1999
JOSAMYCINE PROPIONATE EXPRIME EN JOSAMYCINE	2318	374/ 13 E 188 /99/15	13 E 188	JOSACINE	GRLES.SUSP.BUV	125MG/5 ML	B/01 FL. DE 15G CORRESPONDANT A 60ML DE SUSP. RECONSTITUEE AVEC SERINGU	ASTELLAS PHARMA	FRANCE	OUI	1999
				3							
KETOCONAZOLE	1351	095/ 07 D 028 /98/14	07 D 028	KETODERM	CREME DERM.	2%	T/15G	JANSSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
KETOCONAZOLE	1361	095/ 07 D 092 /98	07 D 092	KETODERM	GEL MOUSSANT EN SACHET- DOSE VOIE CUTANEE	2%	B/08 SACHET- DOSE DE 6G	JANSSSEN CILAG	FRANCE	OUI	1998
				2							
KETOPROFENE	3797	309/ 21 A 032 /16	21 A 032	KETOPROFENE LDM	GEL DERM.	2,5%	T/60G	LABORATOIRES DE DIAGNOSTIC MAGHREBINS (LDM)	France	NON	2016
KETOPROFENE	3796	203/ 21 A 032 /05/14	21 A 032	KETUM	GEL DERM.	2,5%	T/60G	MENARINI FRANCE	FRANCE	NON	2005
KETOPROFENE	390	376/ 04 B 018 /96/09	04 B 018	PROFENID	SOL.INJ.IM	50MG/ML (100MG/2ML)	B/06 AMP. DE 2ML	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
KETOPROFENE	522	376/ 04 B 053 /07/16	04 B 053	PROFEMIGR	COMP. SEC.	150MG	B/10	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	2007
				4							
KETOTIFENE HYDROGENOFUMARATE EXPRIME EN KETOTIFENE	3423	022/ 17 B 171 /13	17 B 171	ZALERG	COLLYRE EN SOL. SANS CONSERVATEUR	0,25MG/ML	B/1FL. DE 5ML	THEA	FRANCE	OUI	2013
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
L-ASPARAGINASE	648	390/ 05 G 003 /96/09	05 G 003	KIDROLASE	PDRE.SOL.INJ. IV/IM / PERF./ INTR-RACHIDIENNE	10.000 UI/FL. DE PDRE.	B/10FL. DE PDRE.	EUSA PHARMA	FRANCE	NON	1996
				1							
LACTULOSE	1881	031/ 10 L 097 /98	10 L 097	DUPHALAC	SOL.BUV.SACHET	10G/15ML	B/20	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1998
LACTULOSE	1882	450/ 10 L 097 /03/10	10 L 097	LACTULOSE MYLAN	SOL. BUV. SACHET- DOSE	10G/15ML	B/20SACHETS DE 15ML	MYLAN	FRANCE	OUI	2003
				2							
LAIT EN POUDRE SANS PROTEINES DE LAIT DE VACHE	2989	474/ 14 L 131 /03/13	14 L 131	APTAMIL PEPTI JUNIOR	LAIT EN POUDRE		B/400G	DANONE NUTRICIA A &O	FRANCE	OUI	2003
				1							
LAIT SANS PHENYLALANINE	2988	288/ 14 L 130 /12	14 L 130	PKU ANAMIX INFANT	PDRE. P. NOURRISSON AGE DE 0 A 1AN		B/400G	NUTRICIA NUTRITION CLINIQUE	FRANCE	NON	2012
LAIT SANS PHENYLALANINE	2990	288/ 14 L 343 /13	14 L 343	XP MAXAMAID	PDRE.P. ENFANT AGE DE 1AN A 8ANS.		B/500G	NUTRICIA NUTRITION CLINIQUE	FRANCE	NON	2013
LAIT SANS PHENYLALANINE	2991	288/ 14 L 344 /13	14 L 344	XP MAXAMUM	PDRE. P ENFANTS DES 8ANS, ADOLESCENTS ET ADULTES DONT LES FEMMES ENCEINTES		B/500G	NUTRICIA NUTRITION CLINIQUE	FRANCE	NON	2013
				3							
LANREOTIDE	1651	020/ 09 P 124 /02	09 P 124	SOMATULINE LP	PDRE SOL INJ IM LP	30MG	B/1+1	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	2002
				1							
LANREOTIDE ACETATE EXPRIME EN LANREOTIDE	1653	020/ 09 R 157 /08/15	09 R 157	SOMATULINE LP	SOL. INJ. SC PROFONDE LP EN SERING. PREREMPL.	90MG/SERING. DE 0,5ML	B/01SERINGUE PREREMPLIE DE 0,5ML AVEC UN SYSTÈME DE SECURITE + AIGUILLE	IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	2008
LANREOTIDE ACETATE EXPRIME EN LANREOTIDE	1654	020/ 09 R 158 /08/15	09 R 158	SOMATULINE LP	SOL. INJ. SC PROFONDE LP EN SERING. PREREMPL.	120MG/SERING. DE 0,5ML	B/01SERINGUE PREREMPLIE DE 0,5ML AVEC UN SYSTÈME DE SECURITE + AIGUILLE	IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	2008

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
LANREOTIDE ACETATE EXPRIME EN LANREOTIDE	1652	020/ 09 R 156 /08/15	09 R 156	SOMATULINE LP	SOL. INJ. SC PROFONDE LP EN SERING. PREREMPL.	60MG/SERING. DE 0,5ML	B/01SERINGUE PREREMPLIE DE 0,5ML AVEC UN SYSTÔME DE SECURITE + AIGUILLE	IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	2008
				3							
LATANOPROST / TIMOLOL	3443	045/ 17 C 162 /14	17 C 162	XALACOM	COLLYRE	50?G/5MG/ML (0,005%/0,5%)	FL./2,5ML	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	NON	2014
				1							
LENOGRASTIM rHu G-CSF	2063	376/ 12 E 064 /97/09	12 E 064	GRANOCYTE 34	PDRE. ET SOLV. POUR SOL. INJ. SC OU POUR PERF. IV	33,6MUI/FL. DE PDRE. (OU 263µG/FL. DE PDRE.)	B/5FL. DE PDRE. + 5AMP. DE 1ML DE SOLV. (EPPI)	CHUGAI SANOFI AVENTIS SNC	FRANCE	NON	1997
				1							
LERCANIDIPINE CHLORHYDRATE	923	269/ 06 E 168 /01	06 E 168	ZANIDIP	COMP PELL SEC	10MG	B/28	BOUCHARA- RECORDATI	FRANCE	OUI	2001
				1							
LETROZOLE	1497	068/ 09 A 120 /00	09 A 120	FEMARA	COMP PELLI.	2,5MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	2000
				1							
LEUPRORELIN	630	411/ 05 E 122 /08	05 E 122	ENANTONE LP 11,25MG	MICROSPHERES ET SOL. POUR USAGE PARENT.S.C./I.M. LP	5,625MG/ML (OU 11,25MG/2ML)	B/1FL. DE PDRE. + 1AMP./2ML SOLV. + 1SERIN.	TAKEDA	FRANCE	OUI	2008
LEUPRORELIN	629	411/ 05 E 121 /08	05 E 121	ENANTONE LP 3,75MG	PDRE. ET SOLV. POUR SUSP. INJ. S.C./I.M. L.P.	1,875 MG/ML (OU 3,75MG/2ML)	B/1FL. DE PDRE. + 1AMP./2ML SOLV. + 1SERIN.	TAKEDA	FRANCE	OUI	2008
				2							
LEVOCABASTINE	3419	096/ 17 B 109 /99	17 B 109	LEVOPHTA	COLLY.	0,05%	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1999
				1							
LEVOMENTHOL / VERATROLE / RESORCINOL / ACIDE SALICYLIQUE	3833	262/ 21 F 048 /06	21 F 048	SYNTHOL GEL	GEL	0,52G/0,25G/0,03G/0, 1G/100G	T/100G	GLAXO SMITHKLINE SANTE GRAND PUBLIC	FRANCE	NON	2006
				1							
LEVOMEPRMAZINE	3279	016/ 16 D 057 /96	16 D 057	NOZINAN	COMP.PELLI. SEC.	25MG	B/20	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
LEVOMEPRMAZINE	3281	016/ 16 D 058 /97	16 D 058	NOZINAN	COMP.PELLI. SEC.	100MG	B/20	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1997
LEVOMEPRMAZINE	3277	016/ 16 D 056 /96	16 D 056	NOZINAN	SOL.INJ.	25MG/ML	B/5	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
			3								
LEVONORGESTREL	1977	030/ 11 H 027 /98	11 H 027	MICROVAL	COMP.	0,03MG	B/28	WYETH LEDERLE	FRANCE	OUI	1998
			1								
LEVONORGESTREL / ETHINYLESTRADIOL	1982	045/ 11 H 040 /98/15	11 H 040	MINIDRIL	COMP.	0,15MG/0,03MG	B/21	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	1998
LEVONORGESTREL / ETHINYLESTRADIOL	1978	030/ 11 H 028 /98	11 H 028	ADEPAL	COMP.	0,15MG/0,03MG(BLANCS) ET 0,20MG/0,04MG(ROS)	B/3X21(7BLANCS + 14 ROSE ORANGE)	WYETH LEDERLE	FRANCE	OUI	1998
			2								
LEVONORGESTREL/ETHINYLES TRADIOL	1981	070/ 11 H 040 /98	11 H 040	MICROGYNON	COMP.ENRO.	0,15MG/0,03MG	B/ 63	SCHERING SA	FRANCE	OUI	1998
			1								
LEVOTHYROXINE SODIQUE	1631	062/ 09 K 057 /99/14	09 K 057	LEVOTHYROX	COMP. SEC	100µG	B/30	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	1999
LEVOTHYROXINE SODIQUE	1628	062/ 09 K 056 /99/14	09 K 056	LEVOTHYROX	COMP.SEC.	50µG	B/30	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	1999
			2								
LEVOTHYROXINE SODIQUE	1632	062/ 09 K 150 /07/14	09 K 150	LEVOTHYROX	COMP. SEC.	25µG	B/30	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	2007
LEVOTHYROXINE SODIQUE	1633	062/ 09 K 151 /07/14	09 K 151	LEVOTHYROX	COMP. SEC.	75µG	B/30	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	2007
			2								
LIDOCAINE CHLORHYDRATE	135	036/ 02 C 018 /98	02 C 018	XYLOCAINE	SOL.INJ.	1%	FL/20ML	ASTRA	FRANCE	NON	1998
			1								
LIDOCAINE / PRILOCAINE	148	186/ 02 C 046 /09	02 C 046	ANESDERM GE 5%	CREME	2,5G/2,5G/100G	T/5G AVEC DEUX PANSEMENTS ADHESIFS	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2009
			1								
LIDOCAINE CHLORHYDRATE	139	036/ 02 C 019 /98	02 C 019	XYLOCAINE	SOL.INJ.	2%	FL/20ML	ASTRA	FRANCE	NON	1998

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
LIDOCAINE CHLORHYDRATE	140	246/ 02 C 019 /02	02 C 019	XYLOROLLAND SANS VASOCONTRICTEUR	SOL.INJ.	2%	B/50CART DE 1.8ML	PRODUITS DENTAIRE PIERRE ROLLAND	FRANCE	NON	2002
				2							
LIDOCAINE CHLORHYDRATE/NORADRENALINE TARTRATE	149	246/ 02 C 051 /01	02 C 051	XYLOROLLAND AVEC NORADRENALINE	SOL. INJ.	2G/0,00125G/100ML	B/50CART. DE 1,8ML	PRODUITS DENTAIRE PIERRE ROLLAND	FRANCE	NON	2001
				1							
LIDOCAINE VISQUEUSE	144	036/ 02 C 027 /98	02 C 027	XYLOCAINE VISQUEUSE	GEL ORAL	2%	T/100G	ASTRA	FRANCE	NON	1998
				1							
LIDOCAINE/NAPHAZOLINE	143	036/ 02 C 025 /98	02 C 025	XYLOCAINE NAPHAZOLINE	SOL.NON.INJ.	5% / 0,02%	FL/24ML	ASTRA	FRANCE	NON	1998
				1							
LODOXAMIDE	3421	028/ 17 B 121 /06	17 B 121	ALMIDE	COLLY.	0,1%	FL. COMPT. GTTES. 5ML	ALCON	FRANCE	OUI	2006
				1							
LORATADINE	64	027/ 01 A 034 /97/03	01 A 034	CLARITYNE	SIROP	1MG/ML	FL./60ML	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	1997
				1							
LYMECYCLINE (EXPRIME EN TETRACYCLINE BASE)	2277	123/ 13 C 246 /03/14	13 C 246	TETRALYSAL	GLES	150MG	B/16	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2003
				1							
MACROGOL 4000 (OU PEG=POLYETHYLENE GLYCOL 4000)	1895	020/ 10 L 189 /09	10 L 189	FORLAX 4G	PDRE. SOL. BUV. EN SACH.-DOSE	4G/SACH.	B/20SACH-DOSE	BEAUFOR IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	2009
				1							
MACROGOL 4000** (POLYETHYLENE GLYCOL 4000)	1886	020/ 10 L 098 /98	10 L 098	FORLAX	PRDE SOL BUV	10G/SACHET**	B/20 SACHETS DOSE	BEAUFOR IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	1998
				1							
MALATE DE CITRILLUNE	2973	101/ 14 H 221 /06	14 H 221	STIMOL	SOL. BUV.	1G/10ML	B/18AMP.	BIOCODEX	FRANCE	NON	2006
				1							
MELPHALAN	559	262/ 05 A 024 /99	05 A 024	ALKERAN	COMP. PELLI.	2MG	B/50	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1999
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
MENOTROPINE OU HORMONE GONADOTROPHINE POST MENOPAUSIQUE HUMAINE HMG EXPRIME EN HORMONE FOLLICULOSTIMULANTE FSH / HOR	1609	275/ 09 J 046 /07/14	09 J 046	MENOPUR	PDRE. ET SOLV.	75UI FSH / 75UI LH	B/05FL. DE PDRE. + 05 AMP. DE SOLVT. DE 1ML	FERRING SAS	FRANCE	OUI	2007
				1							
MEQUINOL	1431	432/ 07 J 097 /98/09	07 J 097	LEUCODININE B	PDE.	10%	T/30G	CLS PHARMA	FRANCE	NON	1998
				1							
MEQUITAZINE	47	099/ 01 A 032 /07	01 A 032	PRIMALAN	SIROP	1,25MG/2,5ML	FL/60ML	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2007
MEQUITAZINE	98	099/ 01 A 051 /13	01 A 051	PRIMALAN	COMP. SEC.	10MG	B/14	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2013
MEQUITAZINE	45	099/ 01 A 009 /98	01 A 009	PRIMALAN	COMP.	5MG	B/14	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1998
				3							
MERCAPTOPYRINE	560	262/ 05 A 025 /99	05 A 025	PURINETHOL	COMP.SEC.	50MG	B/25	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1999
				1							
MEROPENEM TRIHYDRATE EXPRIME EN MEROPENEM ANHYDRE	2527	256/ 13 G 470 /14	13 G 470	MERONEM	PDRE P. SOL INJ IV	1G/FL DE PDRE	B/10 FL DE POUVRE	ASTRA ZENECA	FRANCE	NON	2014
				1							
MESALAZINE	1925	275/ 10 N 176 /09	10 N 176	PENTASA	GRLES. SACH.	1G/SACH.	B/120SACH.	FERRING SAS	FRANCE	NON	2009
MESALAZINE	1920	031/ 10 N 076 /97	10 N 076	ROWASA	SUPPO.	500MG	B/30	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1997
MESALAZINE	1924	275/ 10 N 131 /04/15	10 N 131	PENTASA	SUPPO.	1G	B/15	FERRING S.A.S	FRANCE	OUI	2004
MESALAZINE	1922	275/ 10 N 077 /04/15	10 N 077	PENTASA	SUSP. RECT.	1G/100ML	B/05 RECIPIENTS UNIDOSSES EN FLACON PE DE 100ML AVEC CANULE	FERRING S.A.S	FRANCE	OUI	2004
MESALAZINE	1918	031/ 10 N 075 /97	10 N 075	ROWASA	COMP GASTRO RESIST.	500MG	B/90	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1997
				5							
MESTEROLONE	3995	070/ 25 H 021 /97	25 H 021	PROVIRON	COMP.SEC.	25MG	B/20	SCHERING SA	FRANCE	NON	1997

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
METFORMINE CHLORHYDRATE	2711	062/ 14 A 007 /97/13	14 A 007	GLUCOPHAGE 850	COMP. PELLI.	850MG	B/100	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	1997
				1							
METFORMINE EMBONATE	2721	062/ 14 A 008 /99/16	14 A 008	STAGID	COMP .SEC.	700MG	B/30	MERCK LIPHA SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	1999
				1							
METHOTREXATE	662	450/ 05 G 028 /08	05 G 028	METHOTREXATE MYLAN	SOL. INJ.	25MG/ML (OU 50MG/2ML - 500MG/20ML)	B/10FL DE 2ML ET B/10FL. DE 20ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
METHOTREXATE	661	450/ 05 G 026 /08	05 G 026	METHOTREXATE MYLAN	SOL. INJ.	2,5MG/ML (OU 5MG/2ML)	B/10FL. DE 2ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
METHOTREXATE	699	450/ 05 G 126 /08	05 G 126	METHOTREXATE MYLAN	SOL. INJ.	100MG/ML (1G/10ML - 5G/50ML)	B/10FL. DE 10ML ET B/10FL DE /50ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
				3							
METHYLPREDNISOLONE	1583	076/ 09 H 092 /99	09 H 092	MEDROL	COMP.	16MG	B/20	PHARMACIA & UPJOHN	FRANCE	OUI	1999
METHYLPREDNISOLONE	1568	076/ 09 H 033 /98	09 H 033	MEDROL	COMP.	4MG	B/30	PHARMACIA & UPJOHN	FRANCE	OUI	1998
METHYLPREDNISOLONE	1556	076/ 09 H 029 /98	09 H 029	SOLU-MEDROL	PDRE.SOL.INJ.	20MG/2ML	B/1+1	PHARMACIA S A S	FRANCE	OUI	1998
METHYLPREDNISOLONE	1564	076/ 09 H 030 /98	09 H 030	SOLU-MEDROL	PDRE.SOL.INJ.	40MG	B/01+01	PHARMACIA S A S	FRANCE	OUI	1998
METHYLPREDNISOLONE	1567	076/ 09 H 031 /99	09 H 031	SOLU-MEDROL	PDRE.SOL.INJ.	120MG/2ML	B/01+01	PHARMACIA UPJOHN	FRANCE	OUI	1999
				5							
METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE EXPRIME EN METHYLPREDNISOLONE	1588	450/ 09 H 135 /06/13	09 H 135	METHYLPREDNISOLONE MYLAN	PDRE. P. SOL INJ I.V.	1G/FL. DE PDRE.	B/10FL.DE PDRE.*	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2006
METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE EXPRIME EN METHYLPREDNISOLONE	1566	450/ 09 H 031 /01/13	09 H 031	METHYLPREDNISOLONE MYLAN	PDRE. P. SOL. INJ. IM/IV	120MG/FL. DE PDRE.	B/20FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2001
METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE EXPRIME EN METHYLPREDNISOLONE	1562	450/ 09 H 030 /03/13	09 H 030	METHYLPREDNISOLONE MYLAN	PDRE. P. SOL. INJ. IM/IV	40MG/FL. DE PDRE.	B/20FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2003
METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE EXPRIME EN METHYLPREDNISOLONE	1557	450/ 09 H 029 /07/13	09 H 029	METHYLPREDNISOLONE MYLAN	PDRE. P. SOL. INJ. IM/ IV	20MG/FL. DE PDRE.	B/20FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2007
				4							



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
METOPROLOL	1077	307/ 06 F 071 /97/15	06 F 071	LOPRESSOR LP	COMP.SEC. L.P.	200MG	B/30	DAIICHI SANKYO FRANCE PHARMA S.A.S	FRANCE	OUI	1997
				1							
METRONIDAZOLE	1330	123/ 07 C 018 /98/14	07 C 018	ROZEX	GEL.DERM.	0,75%	T/30G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	NON	1998
METRONIDAZOLE	3917	044/ 23 B 027 /99	23 B 027	GRINAZOLE	PATE	10%	T/4,5G	SEPTODENT	FRANCE	NON	1999
				2							
METRONIDAZOLE / NEOMYCINE SULFATE / NYSTATINE	1953	269/ 11 A 067 /03/15	11 A 067	TERGYNAN	COMP. VAGINAL	500MG/65000UI/1000 00UI	B/10	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1998
				1							
MICONAZOLE	3921	095/ 23 D 037 /06	23 D 037	DAKTARIN	GEL BUCCAL	2G%	T/40G	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2006
				1							
MIDAZOLAM	3265	450/ 16 C 051 /08	16 C 051	MIDAZOLAM MYLAN	SOL. INJ. IM/IV ET RECTALE	5MG/ML (50MG/10ML)	B/10AMP. DE 1ML - B/10AMP. DE 10ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
MIDAZOLAM	3269	450/ 16 C 152 /08	16 C 152	MIDAZOLAM MYLAN	SOL. INJ. IM IV ET RECTALE	1MG/ML (OU 5MG/5ML)	B/10 AMP. DE 5ML	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2008
				2							
MOMETASONE FUROATE ANHYDRE	3899	027/ 22 E 036 /08	22 E 036	NASONEX	SUSP. P. PULV. NAS.	50µG/DOSE	FL./120DOSES AVEC POMPE DOSEUSE	SCHERING PLOUGH	FRANCE	OUI	2008
				1							
MONTMORILLONITE BEIDELITIQUE	1722	020/ 10 B 088 /96	10 B 088	BEDELIX	PDRE . ORAL . RECT .	3G	B/30 SACHETS	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	1996
				1							
MORPHINE SULFATE	292	017/ 03 B 119 /14	03 B 119	SKENAN LP	MICROGRANULES LP EN GLES	10MG	B/14	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BMS)	FRANCE	OUI	2014
MORPHINE SULFATE	293	017/ 03 B 120 /14	03 B 120	SKENAN LP	MICROGRANULES LP EN GLES	30MG	B/14	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BMS)	FRANCE	OUI	2014
MORPHINE SULFATE	294	017/ 03 B 121 /14	03 B 121	SKENAN LP	MICROGRANULES LP EN GLES	60MG	B/14	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BMS)	FRANCE	OUI	2014
MORPHINE SULFATE	295	017/ 03 B 122 /14	03 B 122	SKENAN LP	MICROGRANULES LP EN GLES	100MG	B/14	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BMS)	FRANCE	OUI	2014
				4							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
MOXONIDINE	858	147/ 06 E 144 /99/08	06 E 144	PHYSIOTENS 0,4	COMP. PELLI.	0,4MG	B/30	ABBOTT PRODUCTS SAS	FRANCE	OUI	1999
MOXONIDINE	857	147/ 06 E 143 /99/08	06 E 143	PHYSIOTENS 0,2	COMP. PELLI.	0,2MG	B/30	ABBOTT PRODUCTS SAS	FRANCE	OUI	1999
			2								
N-ACETYLCYSTEINE	3740	093/ 20 D 083 /01/14	20 D 083	FLUIMUCIL	GRANULES .SOL .BUV EN SACHET-DOSE	200MG/SACHET- DOSE	B/30 SACHETS	ZAMBON FRANCE	FRANCE	NON	2001
			1								
NADROPARINE CALCIQUE (HBPM)	2027	262/ 12 B 087 /97	12 B 087	FRAXIPARINE	SOL INJ SC EN SER PRE REMPL.	2 850UI ANTI XA/0,3ML	B/2 ET 10	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1997
			1								
NADROPARINE CALCIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2030	262/ 12 B 090 /97	12 B 090	FRAXIPARINE	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	7 600UI ANTI XA/0,8ML	B/2 ET B/10	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1997
NADROPARINE CALCIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2028	262/ 12 B 088 /02	12 B 088	FRAXIPARINE	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	3 800UI AXa/0.4ML	B/2 ET B/10	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	2002
NADROPARINE CALCIQUE (HEPARINE A BAS POIDS MOLECULAIRE HBPM)	2029	262/ 12 B 089 /97	12 B 089	FRAXIPARINE	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	5 700U I ANTI XA/0,6ML	B/2 ET B/10	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1997
			3								
NAFTIDROFURYL	1147	062/ 06 J 100 /97/16	06 J 100	PRAXILENE	GLES.	100MG	B/20	MERCK SANTE SAS	FRANCE	OUI	1997
			1								
NAFTIDROFURYL HYDROGENO-OXALATE	1149	062/ 06 J 101 /97/10	06 J 101	PRAXILENE	COMP. PELLI.	200MG	B/20	MERCK SANTE S.A.S	FRANCE	OUI	1997
			1								
NALOXONE CHLORHYDRATE ANHYDRE	3923	450/ 24 B 016 /06	24 B 016	NALOXONE MYLAN	SOL. INJ. IM/IV /SC	0,4MG/ML	B/10AMP. DE 1ML	MYLAN	FRANCE	NON	2006
			1								
NANDROLONE	3525	096/ 17 K 075 /98	17 K 075	KERATYL	COLLY.	1%	FL/5ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
			1								
NEFOPAM CHLORHYDRATE	330	101/ 03 H 112 /09	03 H 112	ACUPAN	SOL. INJ. IM/IV	10MG/ML (OU 20MG/2ML)	B/05AMP. DE 2ML	BIOCODEX	FRANCE	NON	2009
			1								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
NEOMYCINE / POLYMYXINE B	3473	096/ 17 D 129 /02	17 D 129	CEBEMXINE	PDE OPHT	340 000UI/1 000 000 UI /100G	T/5G	CHAUVIN	FRANCE	OUI	2002
				1							
NEOMYCINE SULFATE/POLYMYXINE B SULFATE/ DEXAMETHASONE METASULFOBENZOATE SODIQUE	3541	269/ 18 B 022 /03/15	18 B 022	POLYDEXA	SOL AURIC . GTTES	650.000UI/1000.000UI /0,100G/100ML	FL/10,5ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	2003
				1							
NEOMYCINE/POLYMYXINE B/NYSTATINE	1949	087/ 11 A 003 /98	11 A 003	POLYGYNAX	CAPS. VAGI. MOLLES	35 000UI/35 000UI/100 000UI	B/6 ET B/12	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
				1							
NEOMYCINE/POLYMYXINE B	3457	096/ 17 D 027 /98	17 D 027	CEBEMXINE	COLLY. EN SOL.	3 400UI/10 000UI	FL/10ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
				1							
NICARDIPINE CHLORHYDRATE	742	068/ 06 B 016 /96/14	06 B 016	LOXEN	SOL.INJ. IV	1MG/ML (10MG/10ML)	B/5 AMP DE 10ML	NOVARTIS PHARMA SAS	FRANCE	OUI	1996
NICARDIPINE CHLORHYDRATE	735	068/ 06 B 014 /96	06 B 014	LOXEN	COMP.	20MG	B/30	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1996
NICARDIPINE CHLORHYDRATE	737	068/ 06 B 015 /96/16	06 B 015	LOXEN LP	MICROGRLES. LP EN GLES.	50MG	B/60	NOVARTIS PHARMA SAS	FRANCE	OUI	1996
				3							
NICOTINE	3413	099/ 16 F 118 /09/16	16 F 118	NICOPATCH	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	52,5MG/DISPOSITIF DE 30CM2 (21MG/24H)	B/07	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2009
NICOTINE	3411	099/ 16 F 116 /09/16	16 F 116	NICOPATCH	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	17,5MG/DISPOSITIF DE 10CM2 (27MG/24H)	B/07	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2009
NICOTINE	3412	099/ 16 F 117 /09	16 F 117	NICOPATCH	DISPOSITIF TRANSDERMIQUE	35MG/DISPOSITIF DE 20CM2 (14MG/24H)	B/07	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2009
				3							
NORFLOXACINE	3462	022/ 17 D 029 /99	17 D 029	CHIBROXINE	COLLY.	0,3% (OU 3MG/ML)	FL/5ML	THEA	FRANCE	OUI	1999
				1							
NYSTATINE	1951	017/ 11 A 004 /96	11 A 004	MYCOSTATINE	COMP.GYNECO.	100 000UI	B/12	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1996
				1							
OCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII RECOMBINANT DE COAGULATION ANTI-HEMOPHILIQUE)	2125	298/ 12 J 044 /09	12 J 044	RECOMBINATE 500UI	PDRE. ET SOLVT. SOL. INJ. IV	500UI/FL. DE PDRE.	B/1FL. DE PDRE. + 1AMP. DE SOLVT. (E.P.P.I.) DE 10ML	BAXTER S.A.	FRANCE	NON	2009

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
OFLOXACINE	2534	450/ 13 K 087 /08	13 K 087	OFLOXACINE MYLAN	SOL. INJ. PERF. IV	5MG/ML (200MG/40ML)	B/20POCHES PVC DE 40ML	MYLAN	FRANCE	NON	2008
OFLOXACINE	2533	230/ 13 K 087 /97	13 K 087	OFLOCET	SOL.INJ.	200MG/40ML	FL/40ML	AVENTIS	FRANCE	NON	1997
				2							
OLIGOELEMENTS	2897	075/ 14 G 056 /98	14 G 056	NONAN	SOL.INJ.		B/25 FL de 50 ML	AGUETTANT	FRANCE	NON	1998
				1							
OLMESARTAN MEDOXOMIL	1034	307/ 06 E 260 /09	06 E 260	OLMETEC	COMP. PELLI.	10MG	B/30	DAIICHI SANKYO FRANCE SAS	FRANCE	NON	2009
OLMESARTAN MEDOXOMIL	1036	307/ 06 E 262 /09	06 E 262	OLMETEC	COMP. PELLI.	40MG	B/30	DAIICHI SANKYO FRANCE SAS	FRANCE	NON	2009
OLMESARTAN MEDOXOMIL	1035	307/ 06 E 261 /09	06 E 261	OLMETEC	COMP. PELLI.	20MG	B/30	DAIICHI SANKYO FRANCE SAS	FRANCE	NON	2009
				3							
ONDANSETRON	1825	262/ 10 F 048 /00	10 F 048	ZOPHREN	SOL .INJ.	2MG/ML (OU 4MG/2ML ET 8MG/4ML)	B/5AMP 2ML ET 4ML	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	NON	2000
				1							
OXACILLINE	2460	017/ 13 G 161 /97	13 G 161	BRISTOPEN	PDRE .SOL. BUV	250MG/5ML	FL/60ML	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1997
				1							
OXALIPLATINE	679	450/ 05 G 089 /12	05 G 089	OXALIPLATINE MYLAN	PDRE. P. SOL. P. PERF.	50MG/FL. DE PDRE. (5MG/ML DE SOL. RECONSTITUE	B/1FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2012
OXALIPLATINE	678	376/ 05 G 089 /00/09	05 G 089	ELOXATINE	LYOPH. PERF. ET SOL. A DILUER PERF.	50MG/ FL. DE LYOPH. ET 50MG/FL. DE SOL. A DIL	B/1FL. DE LYOPH. ET B/1FL. DE SOL. A DILUER DE 10ML	SANOFI AVENTIS France	FRANCE	NON	2000
OXALIPLATINE	682	450/ 05 G 090 /12	05 G 090	OXALIPLATINE MYLAN	PDRE. P. SOL. P. PERF.	100MG/FL. DE PDRE. (5MG/ML DE SOL. RECONSTITU	B/1FL. DE PDRE.	MYLAN SAS	FRANCE	NON	2012
OXALIPLATINE	681	376/ 05 G 090 /00/09	05 G 090	ELOXATINE	LYOPH. PERF. ET SOL. A DILUER PERF.	100MG/FL. DE LYOPH. ET 100MG/FL. DE SOL. A DI	B/1FL. DE LYOPH. ET B/1FL. DE SOL. A DILUER DE 20ML	SANOFI AVENTIS France	FRANCE	NON	2000
				4							
OXOGLURATE D'ORNITHINE EXPRIME EN OXOGLURATE DE L(+)-ORNITHINE MONOHYDRATE	2982	092/ 14 J 173 /00	14 J 173	CETORNAN	PDRE. P. SOL. BUV. OU GASTRO-ENTERALE	5G/SACHET-DOSE	B/10 SACHETS	CHIESI S.A.	FRANCE	OUI	2000

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
OXOGLURATE D'ORNITHINE EXPRIME EN OXOGLURATE DE L(+)-ORNITHINE MONOHYDRATE	2983	450/ 14 J 173 /15	14 J 173	OXOGLURATE D'ORNITHINE MYLAN	PDRE. P. SOL. BUV. OU GASTRO- ENTERALE	5G/SACHET-DOSE	B/10 SACHETS	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2015
				2							
OXYBUPROCAINE	3415	096/ 17 A 001 /98	17 A 001	CEBESINE	COLLY. EN SOL.	0,4%	FL/10ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
				1							
OXYBUTYNINE CHLORHYDRATE	3967	255/ 25 D 008 /98	25 D 008	DITROPAN	COMP.SEC	5MG	B/60	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	NON	1998
OXYBUTYNINE CHLORHYDRATE	3968	019/ 25 D 008 /97	25 D 008	DRIPTANE	COMP.SEC.	5MG	B/60	FOURNIER	FRANCE	NON	1997
				2							
OXYDE DE ZINC	1301	143/ 07 A 130 /98	07 A 130	OXYPLASTINE	PDE	46%	T/65G	CS DERMATOLOGIE	FRANCE	NON	1998
				1							
PAMIDRONATE SODIUM	3815	068/ 21 C 034 /01	21 C 034	AREZIA	PDRE.SOL.INJ I.V	90MG/10ML	B/1+1	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	2001
PAMIDRONATE SODIUM	3814	068/ 21 C 015 /98	21 C 015	AREZIA	SOL.INJ.	15MG/5ML	B/4+4	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1998
				2							
PARACETAMOL	259	017/ 03 B 068 /05	03 B 068	PERFALGAN ENFANTS / NOURRISSONS	SOL. INJ. P. PERF.	10MG/ML (500MG/50ML)	B/12FL. DE 50ML	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	NON	2005
PARACETAMOL	258	017/ 03 B 067 /05	03 B 067	PERFALGAN ADULTES	SOL. INJ. P. PERF.	10MG/ML (1000MG/100ML)	B/12FL. DE 100ML	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	NON	2005
				2							
PARACETAMOL / ACIDE ASCORBIQUE / MALEATE DE PHENIRAMINE	3875	008 / 22 A 033 /08	22 A 033	FERVEX	GRLES. EN SACH.DE 13,1G	0,5G/0,2G/0,025G/SA CH.DE 13,1G	B/08	UPSA CONSEIL	FRANCE	NON	2008
PARACETAMOL / ACIDE ASCORBIQUE / MALEATE DE PHENIRAMINE	3872	008/ 22 A 032 /08	22 A 032	FERVEX ENFANT	GRLES. EN SACH.DE 3G	0,28G/0,1G/0,01G/SA CH.DE 3G	B/08	UPSA CONSEIL	FRANCE	NON	2008
				2							
PARACETAMOL / ACIDE ASCORBIQUE / PHENIRAMINE MALEATE	3874	017/ 22 A 033 /13	22 A 033	FERVEX ADULTE SANS SUCRE	GRLES. P. SUSP. BUV. EN SACH.	500MG/200MG/25MG* */SACH.	B/8	BRISTOL-MYERS SQUIBB	FRANCE	NON	2013
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
PARACETAMOL / CODEINE	210	153/ 03 B 026 /04	03 B 026	COPRALGIR	COMP SEC	400MG/20MG	B/16	ELAIA PHARM	FRANCE	OUI	2004
PARACETAMOL / CODEINE	207	016/ 03 B 026 /99	03 B 026	CODOLIPRANE	COMP.SEC.	400MG/20MG	B/16	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1999
PARACETAMOL / CODEINE	212	017/ 03 B 028 /99/16	03 B 028	DAFALGAN CODEINE	COMP .PELLI.	500MG/30MG	B/16	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1999
			3								
PARACETAMOL/HUILE ESSENTIELLE DE PIN DE SYLVESTRE	3689	255/ 20 C 116 /05	20 C 116	FEBRECTOL ADULTES	SUPPO.	600MG/40MG	B/06	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
PARACETAMOL/HUILE ESSENTIELLE DE PIN DE SYLVESTRE	3688	255/ 20 C 115 /05	20 C 115	FEBRECTOL ENFANTS	SUPPO.	300MG/30MG	B/06	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
PARACETAMOL/HUILE ESSENTIELLE DE PIN DE SYLVESTRE	3687	255/ 20 C 114 /05	20 C 114	FEBRECTOL NOURRISSONS	SUPPO.	150MG/20MG	B/06	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
			3								
PARACETAMOL/PSEUDOEPHE DRINE (SOUS FORME DE CHLORHYDRATE)** ET PARACETAMOL/CHLORPHENIR AMINE(SOUS FORME DE MALEATE)*	3871	296/ 22 A 029 /04/12	22 A 029	HUMEX RHUME	COMP. (JOUR) ET GLES. (NUIT)	500MG/60MG** (COMP.) ET 500MG/04MG** (GLES.)	B/12 COMP. + 04 GLES.	URGO	FRANCE	NON	2004
			1								
PENTOXIFYLLINE	1150	450/ 06 J 105 /09	06 J 105	PENTOXIFYLLINE MYLAN	COMP. PELLI. LP	400MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2009
PENTOXIFYLLINE	1151	230/ 06 J 105 /98	06 J 105	TORONTAL LP	COMP. ENRO. LP	400MG	B/20	AVENTIS	FRANCE	OUI	1998
			2								
PERINDOPRIL ARGININE	1055	040/ 06 E 284 /09/15	06 E 284	COVERSYL	COMP. PELLI.	10MG	B/30	SERVIER	FRANCE	NON	2009
PERINDOPRIL ARGININE	1054	040/ 06 E 283 /09/15	06 E 283	COVERSYL	COMP. PELLI. SEC.	5MG	B/30	SERVIER	FRANCE	NON	2009
			2								
PERINDOPRIL ARGININE / INDAPAMIDE	1060	040/ 06 E 300 /13	06 E 300	PRETERAX ARGININE	COMP. PELLI.	2,5MG/0,625MG	PILULIER/30	SERVIER	FRANCE	OUI	2013
PERINDOPRIL ARGININE / INDAPAMIDE	1061	040/ 06 E 301 /13	06 E 301	BIPRETERAX ARGININE	COMP. PELLI.	5MG/1,25MG	PILULIER/30	SERVIER	FRANCE	OUI	2013
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
PEROXYDE DE BENZOYLE	1315	123/ 07 B 113 /00/14	07 B 113	CUTACNYL	GEL. DERM.	2,5%	T/40G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2000
PEROXYDE DE BENZOYLE	1304	123/ 07 B 013 /98/14	07 B 013	CUTACNYL	GEL.DERM.	5%	T/40G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
PEROXYDE DE BENZOYLE	1305	123/ 07 B 014 /98/14	07 B 014	CUTACNYL	GEL. DERM.	10%	T/40G	GALDERMA INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
			3								
PHENAZONE/CHLORHYDRATE DE LIDOCAINE	3557	101/ 18 D 020 /00	18 D 020	OTIPAX	SOL. AURIC.	4G/1G pour 100G de solution	FL/15ML	BIOCODEX	FRANCE	OUI	2000
			1								
PHENOBARBITAL** (SOUS FORME SODIQUE)	3025	376/ 15 A 012 /96/09	15 A 012	GARDENAL	LYOPH. ET SOLV.POUR .SOL.INJ	40MG/FL. DE LYOPH.**	B/1FL. DE LYOPH. + 1AMP. DE 2ML DE SOLV. (EPP)	SANOVI AVENTIS France	FRANCE	OUI	1996
			1								
PHOLCODINE / GAIACOL	3667	093/ 20 B 235 /97/14	20 B 235	BIOCALYPTOL A LA PHOLCODINE	SIROP	131MG/19,75MG/100 ML	FL/200ML	ZAMBON FRANCE	FRANCE	NON	1997
			1								
PHOSPHATE D'ALUMINIUM	1726	152/ 10 B 111 /99	10 B 111	PHOSPHALUGEL	SUSP BUV	61,90 G/100 G	FL/250G	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	OUI	1999
PHOSPHATE D'ALUMINIUM	1718	152/ 10 B 014 /98	10 B 014	PHOSPHALUGEL	SUSP BUV SACHET - DOSE	20G	B/26SACHETS	BOEHRINGER INGELHEIM	FRANCE	OUI	1998
			2								
PICLOXYDINE CHLORHYDRATE	3486	022/ 17 E 119 /00/14	17 E 119	VITABACT	COLLY.	0,05%	FL/10ML	THEA	FRANCE	OUI	2000
			1								
PICOSULFATE DE SODIUM/OXYDE DE MAGNÉSIUM LÉGER / ACIDE CITRIQUE	1897	275/ 10 L 203 /15	10 L 203	PICOPREP	POUDRE POUR SOLUTION BUVABLE EN SACHET	10MG/3,5MG/12G /SACHET	B/2	FERRING S A S	France	NON	2015
			1								
PILOCARPINE (NITRATE)	3427	096/ 17 C 009 /98	17 C 009	PILO 1	COLLY.	1%	FL/10ML	CHAUVIN	FRANCE	OUI	1998
			1								
PINAVERIUM BROMURE	1778	147/ 10 E 104 /99/15	10 E 104	DICETEL	COMP.PELLI.	100MG	B/20	ABBOTT PRODUCTS SAS	FRANCE	OUI	1999
PINAVERIUM BROMURE	1771	147/ 10 E 036 /97/16	10 E 036	DICETEL	COMP.PELLI.	50MG	B/20	ABBOTT PRODUCTS SAS	FRANCE	OUI	1997
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
PIPOTIAZINE	3284	016/ 16 D 060 /96	16 D 060	PIPORTIL	COMP. PELLI.SEC.	10MG	B/20	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
				1							
PIROXICAM	420	045/ 04 B 024 /98	04 B 024	FELDENE	SOL. INJ. IM	20MG/ML	B/02 AMP. DE 1ML	PFIZER	FRANCE	OUI	1998
				1							
PIROXICAM (SOUS FORME COMPLEXE PIROXICAM BETA CYCLODEXTRINE)	523	092/ 04 B 054 /07	04 B 054	CYCLADOL	COMP. EFFERV.	20MG (COMPLEXE PIROXICAM BETA CYCLODEXTRINE)	B/14	CHIESI S.A.	FRANCE	OUI	2007
				1							
POLYETHYLENE GLYCOL 4000 / SULFATE DE SODIUM ANHYDRE / BICARBONATE DE SODIUM / CHLORURE DE SODIUM / CHLORURE DE POTASSIUM	1880	020/ 10 L 086 /96/15	10 L 086	FORTTRANS	PDRE. P. SOL. BUV. EN SACHET-DOSE	64G/5,7G/1,68G/1,46 G/0,75G/SACHET	B/04 SACHETS	IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	1996
				1							
POLYMYXINE /NEOMYCINE/ACETATE DE FLUDROCORTISONE/LIDOCAINE CHLORHYDRATE	3542	093/ 18 B 023 /02	18 B 023	PANOTILE	SOL AURIC . GTTES	1000 000UI /1G/ 0,1G / 4G	FL/8ML	ZAMBON	FRANCE	NON	2002
				1							
POLYSTYRENE SULFONATE DE SODIUM	2866	255/ 14 D 022 /98	14 D 022	KAYEXALATE	PDRE.SUSP.OR. et REC.	15G/MESURETTE	B/454G	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1998
				1							
POLYVIDONE IODEE	1450	063/ 07 P 076 /97	07 P 076	BETADINE SCRUB	SOL.DERM. (MOUSSANTE)	4%	FL/125ML	VIATRIS	FRANCE	OUI	1997
				1							
POUDRE DE PANCREAS	1873	031/ 10 K 060 /98	10 K 060	CREON	GLES.	12 000 UI	B/60	SOLVAY PHARMA	FRANCE	OUI	1998
				1							
POVIDONE	3535	022/ 17 N 169 /13	17 N 169	FLUIDABAK	COLLYRE EN SOL.	1,5%	FL./10ML	THEA	FRANCE	NON	2013
				1							
PRAMOCAINE CHLORHYDRATE	147	147/ 02 C 031 /99	02 C 031	TRONOTHANE	GEL.DERM.	1%	T/30 G	ABBOTT	FRANCE	NON	1999
				1							
PRAZEPAM	3254	045/ 16 B 080 /98	16 B 080	LYSANXIA	SOL .BUV .GTTES.	15MG/ML	FL/20ML	PFIZER	FRANCE	OUI	1998



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
PRIFINIUM BROMURE	1763	092/ 10 D 090 /98	10 D 090	RIABAL	SOL.BUV.	2MG/0,4ML	FL/50ML	CHIESI S.A.	FRANCE	OUI	1998
				1							
PRISTINAMYCINE	2294	376/ 13 E 030 /96/09	13 E 030	PYOSTACINE	COMP.PELLI.SEC.	500MG	B/16	SANOVI AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	1996
				1							
PROGESTERONE	1645	450/ 09 N 109 /09	09 N 109	PROGESTERONE MYLAN	CAPS. MOLLE OU CAPS. MOLLE VAG.	100MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2009
PROGESTERONE	1643	169/ 09 N 067 /99/15	09 N 067	PROGESTOGEL	GEL pour applicat cutanée	1G%	T/80G	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1999
				2							
PROGESTERONE NATURELLE MICRONISEE	1646	169/ 09 N 109 /99	09 N 109	UTROGESTAN	CAPS.MOLLE ORA. OU VAGI.	100MG	B/30	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1999
				1							
PROGESTERONE MICRONISEE	1647	169/ 09 N 155 /07	09 N 155	UTROGESTAN	CAPS. MOLLE ORA. ET VAGI.	200MG	B/15	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2007
				1							
PROPOFOL	132	256/ 02 B 64 /15	02 B 064	DIPRIVAN	EMULSION INJECTABLE EN SURINGUE Pré-remplie	10MG/ML	B/1 DE 50 ML	ASTRAZENECA UK LIMITED	France	NON	2015
PROPOFOL	133	256/ 02 B 065 /15	02 B 065	DIPRIVAN	EMULSION INJECTABLE EN SURINGUE Pré-remplie		B/1 DE 50 ML	ASTRAZENECA UK LIMITED	France	NON	2015
PROPOFOL	118	332/ 02 B 011 /08	02 B 011	PROPOFOL FRESENIUS 1%	EMULSION INJ. IV ET POUR PERF.IV	1% (OU 10MG/ML) (OU 200MG/20ML)	B/5AMP./20ML (200MG/20ML)	FRESENIUS KABI	FRANCE	NON	2008
				3							
PROPRANOLOL	1079	171/ 06 F 073 /99	06 F 073	AVLOCARDYL	COMP.SEC.	40MG	B/50	ZENECA PHARMA	FRANCE	OUI	1999
				1							
PYRANTEL	3568	087/ 19 B 011 /98	19 B 011	HELMINTOX	SIROP	125MG/2,5ML	FL/15ML	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998
PYRANTEL	3569	087/ 19 B 028 /00	19 B 028	HELMINTOX	COMP PELLI.SEC.	250MG	B/3	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	2000
PYRANTEL	3566	087/ 19 B 010 /98	19 B 010	HELMINTOX	COMP.PELLI.SEC.	125MG	B/6	INNOTECH INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1998

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				3							
QUINAPRIL CHLORHYDRATE EXPRIME EN QUINAPRIL	848	045/ 06 E 130 /97/15	06 E 130	ACUITEL	COMP. ENRO. SEC.	20MG	B/28	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	1997
QUINAPRIL CHLORHYDRATE EXPRIME EN QUINAPRIL	847	045/ 06 E 129 /97/15	06 E 129	ACUITEL	COMP. ENRO. SEC.	5MG	B/28	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	1997
				2							
QUINAPRIL CHLORHYDRATE EXPRIME EN QUINAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE	850	376/ 06 E 131 /13	06 E 131	QUINAPRIL / HYDROCHLOROTH IAZIDE W	COMP. PELLI. SEC.	20MG/12,5MG	B/30	SANOVI-AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	2013
QUINAPRIL CHLORHYDRATE EXPRIME EN QUINAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE	849	045/ 06 E 131 /97	06 E 131	ACUILIX	COMP .PELLI .SEC	20MG/12,5MG	B/28	PFIZER	FRANCE	OUI	1997
				2							
RACECADOTRIL	1872	407/ 10 H 179 /09	10 H 179	TIORFAN	GLES.	100MG	B/20	BIOPROJET PHARMA	FRANCE	NON	2009
RACECADOTRIL	1871	407/ 10 H 178 /08	10 H 178	TIORFAN ENFANT	PDRE. ORALE	30MG/SACH.	B/30	BIOPROJET PHARMA	FRANCE	NON	2008
RACECADOTRIL	1870	407/ 10 H 177 /08	10 H 177	TIORFAN NOURRISSON	PDRE. ORALE	10MG/SACH.	B/16	BIOPROJET PHARMA	FRANCE	NON	2008
				3							
RANELATE DE STRONTIUM	3835	040/ 21 G 049 /07	21 G 049	PROTOS	GRLES. SUSP. BUV. EN SACHET- DOSE	2G/SACHET	B/07 ET B/28 SACHETS	SERVIER	FRANCE	OUI	2007
				1							
RANITIDINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN RANITIDINE	1673	262/ 10 A 002 /99	10 A 002	AZANTAC	SOL.INJ.	50MG/2ML	B/05	GLAXO SMITHKLINE	FRANCE	OUI	1999
				1							
RESORCINOL / EPHEDRINE (CHLORHYDRATE)	3554	096/ 18 D 015 /98	18 D 015	OSMOTOL	SOL. P. INST. AURC.	0,10%	FL/10ML	CHAUVIN	FRANCE	NON	1998
				1							
RETINOL	3526	068/ 17 K 078 /97	17 K 078	VITAMINE A FAURE	COLLY.	150 000UI	FL/10ML	NOVARTIS PHARMA S.A.	FRANCE	OUI	1997
				1							
RIFAMYCINE	3464	022/ 17 D 033 /99/15	17 D 033	RIFAMYCINE CHIBRET	COLLY. EN SOL.	1 000 000 UI/100ML	FL/10ML	THEA	FRANCE	OUI	1999
				1							
RIFAMYCINE (SODIQUE)	3465	022/ 17 D 034 /99/08	17 D 034	RIFAMYCINE CHIBRET	PDE.OPHT.	1000 000UI/100G (OU 1%)	T/5G	THEA	FRANCE	OUI	1999

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				1							
RIFAMYCINE SODIQUE	3538	269/ 18 A 002 /98/15	18 A 002	OTOFA	SOL AURIC . GTTES	2,6G/100ML	FL/10ML	BOUCHARA-RECORDATI	FRANCE	OUI	1998
				1							
RIMEXOLONE	3501	028/ 17 G 148 /09	17 G 148	VEXOL	COLLY.	1%	FL./5ML	ALCON	FRANCE	NON	2009
				1							
RISEDRONATE MONOSODIQUE	3820	230/ 21 D 040 /03	21 D 040	ACTONEL	COMP PELL	5MG	B/28	AVENTIS PHARMA	FRANCE	OUI	2003
RISEDRONATE MONOSODIQUE	3817	230/ 21 C 041 /03	21 C 041	ACTONEL	COMP PELLI.	30MG	B/28	AVENTIS PHARMA	FRANCE	OUI	2003
				2							
RISPERIDONE	3340	095/ 16 D 092 /06	16 D 092	RISPERDAL	SOL.BUV.	1MG/ML	FL./60ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	OUI	2006
RISPERIDONE	3382	095/ 16 D 121 /08	16 D 121	RISPERDAL CONSTA LP 50MG/2ML	PDRE. ET SOLV.SUSP. INJ. L.P.	25MG/ML	B/1FL. PDRE. + 1SERING. PRE REMPLIE DE 2ML . DE SOLV.	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2008
RISPERIDONE	3381	095/ 16 D 120 /08	16 D 120	RISPERDAL CONSTA LP 37,5MG/2ML	PDRE. ET SOLV.SUSP. INJ. L.P.	18,75MG/ML	B/1FL. PDRE. + 1SERING. PRE REMPLIE DE 2ML . DE SOLV.	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2008
RISPERIDONE	3380	095/ 16 D 119 /08	16 D 119	RISPERDAL CONSTA LP 25MG/2ML	PDRE. ET SOLV.SUSP. INJ. L.P.	12,5MG/ML	B/1FL. PDRE. + 1SERING. PRE REMPLIE DE 2ML . DE SOLV.	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2008
				4							
ROSUVASTATINE CALCIQUE EXPRIME EN ROSUVASTATINE	1270	256/ 06 M 269 /08	06 M 269	CRESTOR	COMP. PELLI.	10MG	B/28	ASTRA ZENECA	FRANCE	NON	2009
ROSUVASTATINE CALCIQUE EXPRIME EN ROSUVASTATINE	1275	256/ 06 M 270 /09	06 M 270	CRESTOR	COMP. PELLI.	20MG	B/28	ASTRA ZENECA	FRANCE	NON	2009
				2							
ROSUVASTATINE CALCIQUE EXPRIME EN ROSUVASTATINE	1283	256/ 06 M 296 /12	06 M 296	CRESTOR	COMP. PELLI.	5MG	B/28	ASTRAZENECA	FRANCE	NON	2012
				1							
RUSCUS/HESPERIDINE METHYLCHALCONE/ACIDE ASCORBIQUE	1177	099/ 06 K 109 /98	06 K 109	CYCLO 3 FORT	GLES.	150MG/150MG/100M G	B/30	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1998
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
SACCHAROMYCES BOULARDII	1866	101/ 10 H 132 /04	10 H 132	ULTRA-LEVURE	GLES	200MG	B/10	BIOCODEX	FRANCE	NON	2004
SACCHAROMYCES BOULARDII	1867	101/ 10 H 133 /04	10 H 133	ULTRA-LEVURE	PDRE. SOL ORALE	100MG	B/14 SACHETS	BIOCODEX	FRANCE	NON	2004
			2								
SALAZOSULFAPYRIDINE	1923	076/ 10 N 078 /99	10 N 078	SALAZOPYRIN EN	COMP.	500MG	B/100	PHARMACIA UPJOHN	FRANCE	OUI	1999
			1								
SALBUTAMOL	3602	262/ 20 A 017 /98	20 A 017	VENTOLINE	AERO.	100µG/DOSE	FL/200DOSES	GLAXO SMITHKLINE	FRANCE	OUI	1998
SALBUTAMOL	3604	262/ 20 A 018 /99	20 A 018	VENTOLINE	SOL.NEB.	5MG/ML	FL/10ML	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1999
SALBUTAMOL	3591	262/ 20 A 014 /99	20 A 014	VENTOLINE	SOL.INJ.S/C	0,5MG/ML	B/6AMP	GLAXOSMITHKLINE	FRANCE	OUI	1999
			3								
SECNIDAZOLE ANHYDRE	2383	240/ 13 F 330 /08	13 F 330	SECNOL	MICROGRANULES EN SACHET- DOSE	2G/SACHET- DOSE	B/01	IPRAD	FRANCE	OUI	2008
			1								
SERENOA REPENS	3938	099/ 25 B 006 /98	25 B 006	PERMIXON	GLES.	160MG	B/60	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
			1								
SEVOFLURANE	128	498/ 02 B 057 /05/16	02 B 057	SEVORANE	LIQUIDE P. INHAL. PAR VAPEUR	100ML/100ML DE LIQUIDE POUR INHALATION PAR VA	FL/250ML AVEC SYSTÔME DE FERMETURE FIXE QUIK-FIL	ABBVIE	FRANCE	NON	2005
			1								
SIMETICONE / OXYDE D'ALUMINIUM HYDRATE	1716	255/ 10 B 012 /97	10 B 012	POLYSILANE DELALANDE	COMP. A CROQ. OU A SUCER	250MG/500MG	B/32	SANOFI-SYNTHELABO	FRANCE	NON	1997
			1								
SIMETICONE / PHLOROGLUCINOL	1727	015/ 10 B 119 /04/15	10 B 119	METEOXANE	GLES	125MG/80MG	B/60	ALFA WASSERMANN PHARMA	FRANCE	OUI	2004
			1								
SPIRONOLACTONE MICRONISEE	1136	045/ 06 H 095 /97/08	06 H 095	ALDACTONE	COMP.PELLI.SEC.	75MG	B/30	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	1997
			1								
SPIRONOLACTONE/ALTIZIDE	1138	045/ 06 H 096 /97/08	06 H 096	ALDACTAZINE	COMP.PELLI.SEC.	25MG/15MG	B/30	PFIZER HOLDING FRANCE	FRANCE	OUI	1997
			1								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
SUFENTANIL CITRATE EXPRIME EN SUFENTANIL	109	095/ 02 A 041 /99/15	02 A 041	SUFENTA	SOL INJ IV OU PERIDURALE	250µG/5ML	B/10AMP. DE 5ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	1999
SUFENTANIL CITRATE EXPRIME EN SUFENTANIL	111	095/ 02 A 055 /05/16	02 A 055	SUFENTA	SOL INJ IV OU PERIDURALE	5µG/ML (10µG/2ML - 50µG/10ML)	B/5AMP. DE 2ML - B/10AMP.DE 10ML	JANSSEN CILAG	FRANCE	NON	2005
			2								
SULFATE DE CHONDROÏTINE SODIQUE	3849	099/ 21 H 051 /09	21 H 051	STRUCTUM	GLES.	500MG	B/60	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2009
			1								
SULFATE DE CUIVRE / OXYDE DE ZINC	1462	096/ 07 P 101 /00	07 P 101	DERMOCUIVRE	PDE DERM	0,2% / 10%	T/25 G ET T/100G	CHAUVIN	FRANCE	NON	2000
			1								
SULFATE FERREUX DESSECHE EXPRIME EN FER FERREUX / ACIDE FOLIQUE	2068	099/ 12 E 078 /99/13	12 E 078	TARDYFERON B9	COMP. PELLI.	50MG / 0,35MG	B/30	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	OUI	1999
			1								
TAMOXIFENE	1509	067/ 09 B 075 /99	09 B 075	ONCOTAM	COMP. PELLI.	20MG	B/30	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	OUI	1999
TAMOXIFENE	1507	171/ 09 B 075 /99	09 B 075	NOLVADEX	COMP.	20MG	B/30	ZENECA PHARMA	FRANCE	OUI	1999
TAMOXIFENE	1505	171/ 09 B 004 /99	09 B 004	NOLVADEX	COMP. PELLI.	10MG	B/30	ZENECA PHARMA	FRANCE	OUI	1999
			3								
TAMOXIFENE CITRATE EXPRIME EN TAMOXIFENE	631	450/ 05 E 135 /07	05 E 135	TAMOXIFENE MYLAN	COMP.	10MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2007
TAMOXIFENE CITRATE EXPRIME EN TAMOXIFENE	633	450/ 05 E 136 /07/15	05 E 136	TAMOXIFENE MYLAN	COMP.	20MG	B/30	MYLAN SAS	FRANCE	OUI	2007
			2								
TAMSULOSINE CHLORHYDRATE	3960	376/ 25 B 047 /09	25 B 047	TAMSULOSINE WINTHROP LP	GLES. LP	0,4MG	B/30	SANOFI AVENTIS	FRANCE	OUI	2009
			1								
TEICOPLANINE	2689	376/ 13 X 339 /09	13 X 339	TARGOCID	LYOPH. ET SOLV. P. USAGE PARENTERAL IM/IV	200MG/FL.DE PDRE.	B/01FL. DE PDRE. + 01AMP. DE 3,2ML DE SOLV. (EPPI)	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	NON	2009
TEICOPLANINE	2691	376/ 13 X 340 /09	13 X 340	TARGOCID	LYOPH. ET SOLV. P. USAGE PARENTERAL IM/IV	400MG/FL.DE PDRE.	B/01FL. DE PDRE. + 01AMP. DE 3,2ML DE SOLV. (EPPI)	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	NON	2009
			2								

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
TELITHROMYCINE	2333	230/ 13 E 263 /03	13 E 263	KETEK	COMP PELLI.	400MG	B/10 ET B/14	AVENTIS PHARMA	FRANCE	NON	2003
				1							
TENOATE DE SODIUM / HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS	3683	255/ 20 C 100 /05	20 C 100	TROPHIRES-NOURRISSONS	SUPPO.	0,095G/0,044G	B/8	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
				1							
TENOATE DE SODIUM/HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS	3700	255/ 20 C 205 /05	20 C 205	TROPHIRES-ENFANTS	SUPPO.	0,190G / 0,075G	B/08	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
TENOATE DE SODIUM/HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS	3691	255/ 20 C 117 /05	20 C 117	TROPHIRES-ADULTES	SUPPO.	0,285G/0,110G	B/08	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
				2							
TENOATE DE SODIUM/HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS/PARACETAMOL	3695	255/ 20 C 119 /05	20 C 119	TROPHIRES COMPOSE ENFANTS	SUPPO.	0,130G / 0,075G / 0,300G	B/08	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
TENOATE DE SODIUM/HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS/PARACETAMOL	3697	255/ 20 C 200 /05	20 C 200	TROPHIRES COMPOSE ADULTES	SUPPO.	0,200G / 0,110G / 0,450G	B/08	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
TENOATE DE SODIUM/HUILE ESSENTIELLE D'EUCALYPTUS/PARACETAMOL	3692	255/ 20 C 118 /05	20 C 118	TROPHIRES COMPOSE NOURRISSONS	SUPPO.	0,065G / 0,044G / 0,150G	B/08	SANOFI-SYNTHELABO- OTC	FRANCE	NON	2005
				3							
TERBINAFINE	1384	267/ 07 D 158 /08	07 D 158	LAMISIL DERMGEL	GEL	1%	T/15G	NOVARTIS SANTE FAMILIALE SAS	FRANCE	NON	2009
				1							
TERBINAFINE CHLORHYDRATE	1382	267/ 07 D 156 /08	07 D 156	LAMISIL	SOL. PULV. CUTANEE	1%	FL./15ML	NOVARTIS SANTE FAMILIALE SAS	FRANCE	NON	2009
				1							
TERBINAFINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN TERBINAFINE	1385	267/ 07 D 178 /13	07 D 178	LAMISILATE MONODOSE	SOL. P. APPL. CUTANEE	1%	T/4G	NOVARTIS SANTE FAMILIALE SAS	FRANCE	NON	2013
				1							
TERBUTALINE (SULFATE)	3606	036/ 20 A 020 /97	20 A 020	BRICANYL	SOL.INJ.S/C	0,5MG/ML	B/8	ASTRA	FRANCE	OUI	1997
				1							
TERBUTALINE SULFATE	3616	036/ 20 A 051 /97/14	20 A 051	BRICANYL TURBUHALER	PDRE. P. INHAL. BUCC.	0,5MG/ DOSE	FI./100DOSES	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	1997

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
TERBUTALINE SULFATE	3615	036/ 20 A 050 /97	20 A 050	BRICANYL	SOL. P. INHAL. BUCC. PAR NEBULISEUR EN RECIPIENT UNIDOSE DE 2ML	5MG/2ML	B/50	ASTRA	FRANCE	NON	1997
TERBUTALINE SULFATE	3612	256/ 20 A 048 /97/14	20 A 048	BRICANYL LP	COMP. LP	5MG	PILULIER/60	ASTRA ZENECA	FRANCE	OUI	1997
				3							
THEOPHYLLINE	3608	099/ 20 A 024 /98	20 A 024	THEOSTAT LP	COMP. LP	200MG	B/30	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1998
THEOPHYLLINE	3617	099/ 20 A 052 /99	20 A 052	THEOSTAT LP	COMP. LP	300MG	B/30	PIERRE FABRE	FRANCE	OUI	1999
				2							
THIAMPHENICOL	2530	255/ 13 H 082 /97	13 H 082	THIOPHENICOL	LYOPH. ET SOLV. P. SOL. INJ.	750MG/FL. DE PDRE.	B/1FL. DE LYOPH. + 1AMP. DE 5ML DE SOLV.	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1997
				1							
THIOPHENECARBOXYLATE DE SODIUM	3885	376/ 22 B 004 /98/09	22 B 004	SOUFRANE 2%	SOL.NAS.	2,34G/100 ML (2%)	FL. PULVERISATEUR DE 15 ML	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCE	NON	1998
				1							
THYMOL / LEVOMENTHOL / SALOL	1465	067/ 07 P 138 /03	07 P 138	BOROSTYROL	CREME	0,90G/0,60G/1,34G/10 0G	T/50G	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	NON	2003
				1							
TICLOPIDINE (SOUS FORME DE CHLORHYDRATE)**	1152	376/ 06 J 106 /97/08	06 J 106	TICLID	COMP. PELLI.	250MG	B/20	SANOFI AVENTIS	FRANCE	OUI	1997
				1							
TILBROQUINOL	1752	020/ 10 C 021 /96	10 C 021	INTETRIX P	GRLES.	3,28G/100G	B/125G	BEAUFOUR IPSEN INTERNATIONAL	FRANCE	NON	1996
				1							
TILIQUNOL/TILBROQUINOL	1751	020/ 10 C 020 /97	10 C 020	INTETRIX	GLES .	50MG/200MG	B/20	BEAUFOUR	FRANCE	NON	1997
				1							
TIMOLOL MALEATE EXPRIME EN TIMOLOL	3444	022/ 17 C 170 /13	17 C 170	GELTIM LP	GEL OPHTALMIQUE EN RECIPIENT UNIDOSE	1MG/G	B/30RECIPIENTS UNIDOSE EN SACHET DE 10	THEA	FRANCE	OUI	2013
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2033	083/ 12 B 099 /03/13	12 B 099	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	4 500UI ANTI-XA/0.45ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,45ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE D'AIGUILLE	LEO	FRANCE	OUI	2003
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2017	083/ 12 B 079 /99/13	12 B 079	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	14 000UI ANTI-XA/0,7ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,7ML ET B/10 SERING. PREREMPL. DE 0,7ML(AVEC	LEO	FRANCE	OUI	1999
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2031	083/ 12 B 097 /03/13	12 B 097	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	2 500UI ANTI XA/0,25ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,25ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE D'AIGUILLE	LEO	FRANCE	OUI	2003
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2016	083/ 12 B 078 /99/13	12 B 078	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	10 000UI ANTI-XA/0,5ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,5ML ET B/10 SERING. PREREMPL. DE 0,5ML(AVEC	LEO	FRANCE	OUI	1999
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2018	083/ 12 B 080 /99/13	12 B 080	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	18 000UI ANTI-XA/0,9ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,9ML ET B/10 SERING. PREREMPL. DE 0,9ML(AVEC	LEO	FRANCE	OUI	1999
TINZAPARINE SODIQUE (HBPM)	2032	083/ 12 B 098 /03/13	12 B 098	INNOHEP	SOL.INJ.SC EN SERING. PREREMPL.	3 500UI ANTI-XA/0,35ML	B/02 SERING. PREREMPL. DE 0,35ML AVEC SYSTÔME DE SECURITE D'AIGUILLE	LEO	FRANCE	OUI	2003
				6							
TOBRAMYCINE	3471	028/ 17 D 122 /01	17 D 122	TOBREX	COLLY.	300 000UI	FL/5ML+COMPTE GOUTTE	ALCON	FRANCE	OUI	2001
				1							
TOBRAMYCINE SULFATE EXPRIME EN TOBRAMYCINE	2166	389/ 13 A 466 /12	13 A 466	EREMCINE	SOL. INJ. IM OU IV LENTE	50MG/ML (75MG/1,5ML)	B/1FL. DE 1,5ML	EREMPHARMA	FRANCE	NON	2012
TOBRAMYCINE SULFATE EXPRIME EN TOBRAMYCINE	2165	389/ 13 A 465 /12	13 A 465	EREMCINE	SOL. INJ. IM OU IV LENTE	10MG/ML (25MG/2,5ML)	B/1FL. DE 2,5ML	EREMPHARMA	FRANCE	NON	2012



DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
				2							
TOXINE BOTULINIQUE TYPE A : COMPLEXE TOXINE - HEMAGLUTININE Bo TX-A	3143	020/ 15 H 079 /07	15 H 079	DYSPORT 500UNITES SPEYWOOD	PDRE. SOL. INJ.	500UI SPEYWOOD (Une Unité Speywood correspond	B/01	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	2007
				1							
TRIAMCINOLONE ACETONIDE	3896	230/ 22 E 028 /00/15	22 E 028	NASACORT	SUSP. P.PULV. NAS. EN FL. PULVERISATEUR	55µG/DOSE	B/01FL. DE 120 PULVERISATIONS (15ML) + POMPE DOSEUSE + EMBOUT NASAL	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANCE	OUI	2000
TRIAMCINOLONE ACETONIDE	1580	017/ 09 H 091 /97/16	09 H 091	KENACORT RETARD	SUSP.INJ.	40MG	B/1AMP. DE 1ML + 1SERING. DE 5ML	BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANCE	OUI	1997
				2							
TRIMEBUTINE	1835	045/ 10 F 052 /97	10 F 052	DEBRIDAT	PDRE. SUSP. BUV. (EN FLACON)	0,7870G POUR 100G	FL/250ML	PFIZER	FRANCE	OUI	1997
				1							
TRIMETAZIDINE DICHLORHYDRATE	1171	040/ 06 J 226 /07/15	06 J 226	VASTAREL	COMP. PELLI. LM	35MG	B/60	SERVIER	FRANCE	OUI	2007
				1							
TRIMIPRAMINE	3177	016/ 16 A 017 /96	16 A 017	SURMONTIL	COMP. SEC.	25MG	B/50	RHONE POULENC RORER	FRANCE	OUI	1996
				1							
TRINITRINE	793	169/ 06 C 032 /99	06 C 032	LENITRAL	GLES.	2,5MG	B/60	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	OUI	1999
TRINITRINE	794	169/ 06 C 036 /99	06 C 036	LENITRAL	SOL.INJ.	3MG/2ML	B/50AMP. DE 2ML	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	NON	1999
TRINITRINE	795	169/ 06 C 037 /99	06 C 037	LENITRAL	SOL.INJ.	15MG/10ML	B/50AMP. DE 10ML	BESINS INTERNATIONAL	FRANCE	NON	1999
				3							
TRIPTORELINE	1610	020/ 09 J 052 /99/15	09 J 052	DECAPEPTYL	PDRE.ET SOLV. POUR SOL.INJ. SC	0,1MG/ML	B/ 7FL. DE LYOPH. + 7AMP. SOLV. 01ML	IPSEN PHARMA	FRANCE	OUI	1999
				1							
TRIPTORELINE PAMOATE EXPRIME EN TRIPTORELINE	634	020/ 05 E 140 /06/15	05 E 140	DECAPEPTYL L.P.	PDRE. ET SOLVT. P.SUSP. INJ. IM LP SUR 03MOIS	11,25MG/FL. DE PDRE.	B/01FL. DE PDRE + 01AMP. DE DE 2ML DE SOLVT. + SERINGUE + 02 AIGUILLES	IPSEN PHARMA	FRANCE	NON	2006
				1							

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
TROLAMINE PURE	1463	365/ 07 P 136 /02	07 P 136	BIAFINE	EMULS.POUR APPLIC. CUTANEE	0,670G/100G	T/93G (100ML) ET T/186G(200ML)	JOHNSON & JOHNSON CONSUMER FRANCE SAS	FRANCE	OUI	2002
				1							
TROPICAMIDE	3517	022/ 17 H 062 /99/15	17 H 062	MYDRIATICUM	COLLY. EN SOL.	0,5%	FL./10ML	THEA	FRANCE	OUI	1999
				1							
UREE 13C	1941	067/ 10 S 160 /07/14	10 S 160	HELIKIT	PDRE. SOL. BUV.	75MG	B/1FL. PDRE. (13C UREE) + 1SACH. PDRE.(AC. CITRIQUE ANHYD.) + 02PAILLES	MAYOLY SPINDLER	FRANCE	NON	2007
				1							
VACCIN GRIPPAL INACTIVE A VIRION FRAGMENTE	2680	345/ 13 U 135 /05	13 U 135	VAXIGRIP	SUSP.INJ.	0,5ML	B/1SERINGUE PRE-REMPLEIE	SANOFI PASTEUR S.A	FRANCE	OUI	2005
				1							
VALPROATE DE SODIUM	3003	255/ 15 A 002 /97	15 A 002	DEPAKINE	COMP GASTR RESIST.	500MG	B/40	SANOFI SYNTHELABO	FRANCE	OUI	1997
VALPROATE DE SODIUM	3001	255/ 15 A 001 /97	15 A 001	DEPAKINE	COMP. GASTRORESIST.	200MG	B/40	SANOFI	FRANCE	OUI	1997
VALPROATE DE SODIUM	3034	255/ 15 A 043 /99	15 A 043	DEPAKINE CHRONO	COMP.PELLI. SEC. LP	500MG	B/30	SANOFISYNTHELABO	FRANCE	OUI	1999
				3							
VANCOMYCINE** (SOUS FORME DE CHLORHYDRATE)	2688	450/ 13 X 096 /07	13 X 096	VANCOMYCINE MYLAN	PDRE. SOL. PERF.	500MG/FL DE PDRE.**	B/1FL.DE PDRE	MYLAN	FRANCE	NON	2008
				1							
VENLAFAXINE CHLORHYDRATE EXPRIME EN VENLAFAXINE	3205	030/ 16 A 125 /08	16 A 125	EFFEXOR LP	GLES. LP	37,5MG	B/30	WYETH PHARMACEUTICALS	FRANCE	OUI	2009
				1							
VERTEPORFINE	3528	068/ 17 K 137 /05	17 K 137	VISUDYNE	PDRE.SOL.INJ. IV	15MG	B/01FL. DE PDRE.	NOVARTIS S.A.S	FRANCE	NON	2005
				1							
VINFLUNINE DITRATRATE EXPRIME EN VINFLUNINE	710	099/ 05 G 158 /12	05 G 158	JAVLOR	SOL. A DILUER P. PERF. IV	25MG/ML (50MG/2ML ET 250MG/10ML)	B/1FL. DE 2ML ET B/1FL. DE 10ML	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2012
				1							
VINORELBINE	697	099/ 05 G 115 /06	05 G 115	NAVELBINE	CAPS. MOLLES	30MG	B/1	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2006

DCI	Numero	Enregistrement	Code	Nom Commercial	Forme	Dosage	Cond	Laboratoire	Pays	Remb	Annee
VINORELBINE	696	099/ 05 G 114 /06	05 G 114	NAVELBINE	CAPS. MOLLES	20MG	B/1	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANCE	NON	2006
VINORELBINE	569	099/ 05 A 069 /99	05 A 069	NAVELBINE	SOL.INJ.	50MG/5ML	B/10	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1999
VINORELBINE	567	099/ 05 A 068 /99	05 A 068	NAVELBINE	SOL.INJ.	10MG/ML	B/10	PIERRE FABRE	FRANCE	NON	1999
			4								
XYLENE	3555	096/ 18 D 016 /98	18 D 016	CERULYSE	SOL. AURIC.	5G/100G	FL/10ML	CHAUVIN	FRANCE	NON	1998
			1								
ZOLPIDEM	3267	255/ 16 C 095 /06	16 C 095	STILNOX	COMP. PELLI. SEC.	10MG	B/14	SANOFI - SYNTHELABO FRANCE	FRANCE	OUI	2006
			<b>1</b>								