

Gazette officielle du Québec

Partie 2 Lois et règlements

129^e année
25 juin 1997
N^o 26

Sommaire

Table des matières
Règlements et autres actes
Index

Dépôt légal — 1^{er} trimestre 1968
Bibliothèque nationale du Québec
© Éditeur officiel du Québec, 1997

Tous droits de traduction et d'adaptation, en totalité ou en partie, réservés pour tous pays. Toute reproduction pour fins commerciales, par procédé mécanique ou électronique, y compris la microreproduction, est interdite sans l'autorisation écrite de l'Éditeur officiel du Québec.

Table des matières

Page

Sommaire

Avant-propos	3699
Renseignements généraux	3699
ANNEXE I: LISTE DES FABRICANTS AYANT SOUMIS DES PRIX DE VENTE GARANTIS DIFFÉRENTS POUR LES GROSSISTES ET LES PHARMACIENS	3705
ANNEXE II: LISTE DES GROSSISTES EN MÉDICAMENTS RECONNUS PAR LE MINISTRE ET MARGE BÉNÉFICIAIRE DE CHAQUE GROSSISTE RECONNU	3707
ANNEXE III: PRODUITS POUR LESQUELS LA MARGE BÉNÉFICIAIRE DU GROSSISTE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM	3709
ANNEXE IV: LISTE DES MÉDICAMENTS D'EXCEPTION AVEC INDICATIONS RECONNUES POUR PAIEMENT	3711

Liste de médicaments dont le coût est garanti par le régime général.

Sections (Classes thérapeutiques)

4:00	Antihistaminiques	3721
8:00	Anti-infectieux	3725
10:00	Antinéoplasiques	3757
12:00	Médicaments s.n.a.	3765
20:00	Médicaments du sang	3777
24:00	Cardio-vasculaires	3783
28:00	Médicaments s.n.c.	3811
36:00	Agents diagnostiques	3867
40:00	Électrolytes-diurétiques	3871
44:00	Enzymes	3881
48:00	Médicaments de la toux	3885
52:00	O.R.L.O.	3889
56:00	Gastro-intestinaux	3903
60:00	Sels d'or	3913
64:00	Antidotes des métaux lourds	3917
68:00	Hormones & substituts	3921
76:00	Ocytociques	3947
84:00	Peau & muqueuses	3951
86:00	Spasmolytiques	3975
88:00	Vitamines	3981
92:00	Autres médicaments	3987
Médicaments d'exception		4005
Fournitures		4033
Liste des produits pour médicament magistral		4037
Véhicules, solvants ou adjuvants		4041

Liste de médicaments

1^{er} janvier 1997

Avant-propos

Le ministre de la Santé et des Services sociaux dresse la liste des médicaments dont le coût est garanti par le régime général. Cette liste peut également comporter certaines fournitures que le ministre juge essentielles à l'administration de médicaments d'ordonnance. Cette liste indique notamment à l'égard de chaque médicament dont le paiement est couvert les dénominations communes, les marques de commerce, les noms des fabricants, les conditions des approvisionnements auprès d'un fabricant ou d'un grossiste reconnu par le ministre ainsi que la méthode d'établissement du prix de chaque médicament fourni dans le cadre des activités d'un établissement. La liste indique également, lorsque les médicaments sont fournis par un pharmacien et que la couverture est assumée par la Régie de l'assurance-maladie du Québec, le prix des médicaments vendus par un fabricant ou un grossiste reconnu par le ministre, la méthode d'établissement du prix de chaque médicament et le montant maximum, le cas échéant, dont le paiement est couvert, dans les cas et aux conditions que le ministre détermine.

La confection de la Liste de médicaments est régie par les articles 60 et suivants de la Loi sur l'assurance-médicaments et modifiant diverses dispositions législatives (1996, c. 32).

Renseignements généraux

1. DÉTERMINATION DES PRIX INSCRITS SUR LA LISTE DE MÉDICAMENTS

Le prix d'un médicament inscrit sur la Liste de médicaments est celui qui est établi selon le concept du « prix de vente garanti » en conformité avec les dispositions de l'engagement du fabricant ainsi qu'avec les méthodes d'établissement du prix de chaque médicament édictées selon l'article 60 de la Loi sur l'assurance-médicaments et modifiant diverses dispositions législatives.

Toutefois, lorsqu'un médicament d'un fabricant non reconnu a été jugé unique et essentiel et qu'il est inscrit à la liste, aucun prix n'est indiqué. Le prix payable par la Régie de l'assurance-maladie du Québec pour un tel médicament est le prix coûtant du pharmacien. Ces médicaments sont identifiés dans la Liste de médicaments par un symbole particulier (UE).

1.1 Prix de vente garanti

L'engagement du fabricant stipule qu'il doit soumettre un prix de vente garanti par format pour tout médicament qu'il désire faire inscrire sur la Liste de médicaments, le nombre de formats est limité à deux et le prix doit tenir compte de tout prix consenti pour des multiples de ceux-ci. Pour certains médicaments comme des antibiotiques en suspension orale, des solutions ophtalmiques, des crèmes et pommades topiques dont l'utilité thérapeutique de plus de deux formats est établie, le fabricant peut soumettre un prix de vente garanti pour chacun d'eux.

Le prix de vente garanti soumis ne doit pas être supérieur à tout prix de vente consenti par le fabricant pour le même médicament en vertu des autres programmes provinciaux d'assurance de médicaments.

Le prix de vente garanti peut être différent pour les ventes aux pharmaciens et aux grossistes. Si tel est le cas, l'écart entre le prix aux pharmaciens et le prix aux grossistes pour chaque format ne peut être supérieur à 9 %.

Modalités d'application de deux prix de vente garantis

Un fabricant peut soumettre, pour tous ou certains de ses produits, un prix de vente garanti différent pour les grossistes et les pharmaciens. L'écart en pourcentage entre les deux prix de vente garantis ne peut excéder 9 % et il peut être différent pour chacun des produits visés. Pour un produit visé, l'écart est le même pour tous les formats.

Les prix de vente garantis « grossistes » d'un fabricant doivent être les mêmes pour tous les grossistes.

Si l'écart en pourcentage entre le prix de vente garanti « grossistes » et le prix de vente garanti « pharmaciens » est égal ou supérieur à 5 %, cet écart constitue la marge bénéficiaire du grossiste. Le prix payable est alors égal au P.V.G. « pharmaciens » sauf s'il s'agit d'un produit coûteux puisque la marge est alors limitée à 20 \$.

Si l'écart en pourcentage entre le P.V.G. « grossistes » et le P.V.G. « pharmaciens » est inférieur à 5 % le prix payable est le prix de vente garanti « grossistes » majoré de la marge bénéficiaire du grossiste, sauf pour les produits coûteux, pour lesquels la marge est limitée à 20 \$ par format.

C'est le prix de vente garanti « pharmaciens » qui est inscrit sur la liste et qui servira, le cas échéant, à l'établissement du prix le plus bas.

Les fabricants continuent d'être tenus de soumettre au Conseil un prix de vente garanti aux grossistes dont sont soustraits les allocations de distribution, les escomptes ou rabais consentis dans les autres programmes provinciaux de médicaments.

Les noms des fabricants ayant soumis des prix de vente garantis différents pour les pharmaciens et les grossistes apparaissent à l'annexe 1.

2. ÉTABLISSEMENT DU PRIX PAYABLE

Le prix d'un médicament dont la Régie de l'assurance-maladie du Québec assume le paiement est le prix vendu par un fabricant ou un grossiste reconnu établi conformément à la méthode apparaissant à la Liste de médicaments ou, dans certains cas, le montant maximum indiqué à la Liste.

2.1 Prix réel d'acquisition

La méthode applicable pour l'établissement du prix payable par la Régie est celle du PRIX RÉEL D'ACQUISITION.

Dans le cadre de l'application de la méthode du prix réel d'acquisition, les prix remboursables aux pharmaciens par la Régie sont ceux de la Liste en vigueur au moment de l'exécution de l'ordonnance en tenant compte de la source d'approvisionnement et du format.

La Liste de médicaments publiée par la Régie contient les prix soumis par les fabricants en conformité avec le concept du prix de vente garanti tel qu'établi à l'engagement qu'ils ont souscrit.

Par ailleurs, le prix coûtant du pharmacien est payable par la Régie lorsque le nom du fabricant n'est pas inscrit à la Liste. C'est le cas notamment pour les produits inscrits dans les sections intitulées « Produits pour médicament magistral », « Véhicules, solvants ou adjuvants » et « Fournitures ».

2.2 Prix le plus bas

Pour certains médicaments (dénominations communes) inscrits sur la Liste de médicaments depuis quinze ans et plus et produits par deux fabricants et plus, la méthode du prix le plus bas sert à établir le prix payable. La méthode du prix le plus bas est basée sur le prix de vente garanti « pharmaciens » le moins cher soumis par un fabricant pour un format d'un médicament donné.

Les dénominations communes pour lesquelles la méthode du prix le plus bas s'applique sont identifiées à la Liste par la mention ... P.P.B.

2.2.1 Méthode du prix le plus bas

Les éléments constitutifs de cette méthode s'énoncent comme suit:

— Pour un médicament donné (dénomination commune, forme, teneur), tous les produits pour lesquels les fabricants ont soumis des prix de vente garantis sont considérés comme assurés et, partant, sont inscrits sur la Liste de médicaments.

— Le prix le plus bas est payable pour le produit du fabricant qui a soumis le prix de vente garanti le moins cher ainsi que pour celui qui a accepté d'ajuster son prix au prix le plus bas.

— Les autres produits sont remboursables par la Régie au prix de vente garanti soumis par le fabricant même si ce prix excède le prix le plus bas dans les cas où, pour des raisons particulières, le médecin ou le dentiste qui a rédigé l'ordonnance a indiqué, de sa main sur l'ordonnance, de ne pas substituer.

— Lorsque le bénéficiaire refuse la substitution et exige de recevoir le produit prescrit qui est plus cher, le pharmacien peut percevoir du bénéficiaire la différence entre le prix du produit prescrit et le prix le plus bas qui est remboursé par la Régie.

2.2.2 Exception au principe de base

La méthode du prix le plus bas ne s'applique pas même si un médicament (dénomination commune) est inscrit depuis quinze ans et plus et produit par deux fabricants et plus, lorsque pour des raisons thérapeutiques ou autres, elle n'est pas considérée souhaitable.

2.2.3 Modalités d'application

Conformément à l'engagement auquel il a souscrit, le fabricant reconnu doit soumettre un prix de vente garanti par format pour tout produit qu'il désire faire inscrire sur la Liste de médicaments, le nombre de formats étant limité, en règle générale, à deux.

Dans le cadre de l'application de la méthode du prix le plus bas, le fabricant peut autoriser l'ajustement du prix de vente garanti qu'il a soumis au prix du produit le plus bas soit dans le cadre d'une mise à jour de la Liste de médicaments, au moment de la transmission de ses prix, ou soit après la publication de cette Liste.

Si l'ajustement est autorisé par le fabricant lors de la transmission de ses prix, c'est le prix le plus bas qui sera publié à la Liste pour ce produit.

Dans le cas où le fabricant autorise l'ajustement au prix le plus bas, ce prix devient son prix de vente garanti et il demeure assujéti à toutes les dispositions du « Règlement sur les conditions de reconnaissance d'un fabricant de médicaments et d'un grossiste en médicaments ».

2.2.4 Regroupement de formes pharmaceutiques et de teneurs

Pour les fins de l'application de la méthode du prix le plus bas, certaines formes pharmaceutiques ou teneurs en ingrédient actif d'un médicament peuvent être regroupées au sein d'une même dénomination commune.

C'est ainsi que pour une dénomination commune donnée, les produits à libération prolongée sont regroupés avec ceux à libération régulière. Le prix payable est alors établi sur la base du prix du produit le moins cher en tenant compte des doses correspondantes.

Le regroupement de formes pharmaceutiques et de teneurs de certains médicaments n'est pas effectué lorsque, pour des raisons thérapeutiques ou autres, il n'est pas considéré souhaitable.

2.3 Montant maximum

Le ministre peut, lorsque des circonstances particulières le justifient, établir un montant maximum pour le paiement d'un médicament. Dans un tel cas, le prix payable ne peut excéder le montant maximum indiqué à la Liste.

2.4 Marge bénéficiaire du grossiste en médicaments reconnu

La marge bénéficiaire du grossiste n'est payable que si le médicament a été effectivement acheté par l'intermédiaire d'un grossiste reconnu. La marge bénéficiaire peut cependant être limitée à un montant maximum pour certains médicaments coûteux selon les modalités décrites ci-dessous.

Le grossiste reconnu doit, pour établir son prix de vente, ne majorer que d'au plus 9 % le prix de vente garanti du fabricant en rapport avec le format acheté.

En application de cette disposition, le grossiste doit déclarer, conformément à l'engagement pris, le pourcentage de marge bénéficiaire qu'il devra exclusivement ajouter au prix de vente garanti du fabricant pour les médicaments inscrits sur la Liste durant la période de validité de celle-ci, sauf ceux pour lesquels des prix de vente garantis

différents pour les grossistes et les pharmaciens sont soumis (voir section 1.1).

On retrouve à l'annexe II, la liste des grossistes en médicaments reconnus, des centres de distribution approuvés et la marge bénéficiaire de chacun d'eux.

2.4.1 Plafonnement de la marge bénéficiaire

La réglementation prévoit que la marge bénéficiaire peut être limitée à un montant maximum pour certains médicaments coûteux.

Pour ces médicaments coûteux, la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant maximum de 20 \$. Les produits visés par cette mesure sont ceux dont le prix de vente garanti aux grossistes, du plus petit format ou de son multiple indivisible, se situe à 400 \$ ou plus. Le prix apparaissant à la Liste *n'inclut pas* la marge bénéficiaire.

La liste des produits pour lesquels la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant de 20 \$ apparaît à l'annexe III.

2.5 Condition d'approvisionnement

Seuls les produits inscrits sur la Liste et achetés par l'intermédiaire d'un fabricant reconnu ou d'un grossiste reconnu peuvent être facturés à la Régie par un pharmacien.

Dans son approvisionnement en médicaments, le pharmacien doit appliquer des règles de saine gestion et prévoir des achats rationnels basés sur la quantité dispensée d'un médicament durant une période d'au moins 30 jours.

2.6 Prix payable pour les médicaments fournis par des établissements

En vertu de l'article 37 de la Loi sur la pharmacie (L.R.Q., c P-10) des établissements sont autorisés à fournir des médicaments à des personnes autres que celles qui sont admises ou inscrites auprès de cet établissement. En outre des responsabilités qui sont confiées aux établissements en vertu du Règlement d'application de la Loi sur l'assurance-hospitalisation, ces établissements peuvent facturer au régime général les médicaments inscrits à la Liste de médicaments dressée par le ministre en vertu de l'article 60 de la Loi sur l'assurance-médicaments, lorsqu'ils sont fournis à des bénéficiaires dudit régime.

Dans ce cas, le prix payable à l'établissement est le moindre de son prix réel d'acquisition et du prix établi, conformément à la méthode apparaissant à la Liste.

3. MÉDICAMENT MAGISTRAL

3.1 Définition

Par médicament magistral, on entend tout médicament qui est préparé en pharmacie d'après une ordonnance, par opposition au médicament officinal, tout préparé.

3.2 Médicament magistral dont le coût est garanti par le régime général

Le coût d'un médicament magistral est garanti par le régime général s'il s'agit d'un mélange extemporané qui n'équivaut pas à un médicament déjà manufacturé et qui représente:

— Une préparation destinée à l'usage interne qui est fabriquée à partir d'une forme orale d'un médicament déjà inscrit sur la Liste de médicaments. Cette préparation magistrale ne doit renfermer aucune autre substance active.

— Une préparation destinée à l'usage interne résultant du mélange de deux ou de plusieurs des produits suivants sous forme de suspension orale, de solution orale ou de sirop: érythromycine, hydroxyzine, nystatine, tétracycline et triamcinolone, en association, le cas échéant, avec un ou plusieurs des véhicules suivants: sirop simple, eau distillée ou sérum physiologique.

— Une préparation pour usage topique constituée du mélange d'un médicament déjà inscrit à la classe 84:00 «Peau et muqueuses» de la Liste de médicaments, et d'un ou plusieurs produits pour médicament magistral suivants: acide salicylique, soufre et goudron en association, le cas échéant, avec un ou plusieurs véhicules, solvants ou adjuvants.

— Une préparation pour usage topique d'un ou plusieurs des produits suivants: acide salicylique, soufre, goudron et hydrocortisone dans une base de crème, d'onguent ou de lotion à l'exception d'une préparation à base d'hydrocortisone seule dont la concentration est inférieure à 1 %.

— Une préparation ophtalmique renfermant de l'amikacine, de la céfazoline, de la vancomycine, de la gentamicine ou de la tobramycine dans des concentrations de 3 mg/mL et plus.

— Une solution ou une suspension orale de méthadone ou de phytonadione.

— Une préparation topique de moutarde azotée (chlorhydrate de méchloréthamine).

Les produits pour médicament magistral de même que les véhicules, solvants ou adjuvants payables sont groupés dans une section particulière de la Liste de médicaments.

3.3 Prix payable

La méthode applicable pour l'établissement du prix payable par la Régie pour les produits pour médicament magistral et les véhicules, solvants ou adjuvants est le prix coûtant du pharmacien.

4. MÉDICAMENT D'EXCEPTION

4.1 Définition

La Liste de médicaments présente des médicaments d'exception indiqués par un règlement du gouvernement et dont le coût est garanti par le régime général dans les cas et aux conditions prévues par ce règlement, notamment en ce qui concerne les indications thérapeutiques.

4.2 Objectifs

a) S'assurer que le coût des médicaments d'exception soit garanti par le régime général uniquement s'ils sont utilisés pour des indications thérapeutiques reconnues par le Conseil consultatif de pharmacologie.

b) Permettre, sur une base d'exception, le paiement des médicaments inscrits sur la Liste sous la section «Médicaments d'exception» lorsqu'il s'agit:

— d'un médicament jugé efficace pour des indications restreintes, ni son efficacité, ni le coût de traitement ne justifiant son utilisation habituelle et continue pour d'autres indications;

— d'un médicament généralement réservé aux patients hospitalisés mais qui pourrait être requis à des fins médicales particulières.

4.3 Présentation des médicaments d'exception dans la Liste de médicaments

Les médicaments répondant à la définition de médicament d'exception sont regroupés dans une classe qui leur est propre, intitulée «Médicaments d'exception».

4.4 Autorisation de paiement et durée de l'autorisation

Les médicaments d'exception font l'objet des garanties du régime général lorsque les conditions suivantes sont remplies:

1° dans le cas de personnes dont la protection prévue par le régime général est assumée par la Régie de l'assurance-maladie du Québec, une demande d'autorisation préalable dûment remplie selon la formule prévue à cet effet dans le Règlement sur les formules et les relevés d'honoraires relatifs à la Loi sur l'assurance-maladie (R.R.Q., 1981, c. A-29, r.2) a été transmise à celle-ci;

2° dans le cas des personnes dont la protection prévue par le régime général est assumée par les assureurs en assurance collective ou par les administrateurs des régimes d'avantages sociaux du secteur privé, une demande préalable d'autorisation, si elle est requise en vertu du contrat d'assurance collective ou du régime d'avantages sociaux applicable, a été transmise à l'assureur ou à l'administrateur du régime d'avantages sociaux, selon les modalités prévues à ce contrat ou par ce régime.

Ces médicaments ne sont toutefois couverts que pour la durée autorisée, le cas échéant, par la Régie, par l'assureur ou par l'administrateur du régime d'avantages sociaux visé, s'ils sont prescrits pour les indications thérapeutiques énoncées en regard de chacun d'eux.

4.5 Indications thérapeutiques reconnues pour fins de paiement

Les indications thérapeutiques des médicaments d'exception dont le coût est garanti par le régime général sont précisées à l'annexe **IV**.

5. FOURNITURES

La Liste de médicaments peut comporter certaines fournitures que le ministre juge essentielles à l'administration de médicaments d'ordonnance. Les fournitures dont le coût est garanti par le régime général sont groupées dans la section fournitures de la Liste.

5.1 Prix payable

Le prix payable pour les fournitures est le prix coûtant du pharmacien.

ANNEXE I

LISTE DES FABRICANTS AYANT SOUMIS
DES PRIX DE VENTE GARANTIS DIFFÉRENTS
POUR LES GROSSISTES ET LES PHARMACIENS

Fabricant	Écart entre le P.V.G. pharmaciens et le P.V.G. grossistes	
Albert	Albert Pharma Inc.	5 %
Altimed	Altimed Pharmaceutical Inc.	5 %
Apotex	Apotex Inc.	5 %
Atlas	Laboratoires Atlas Inc.	7,83 %
Bristol	Produits Bristol	5 %
Cytex	Cytex pharmaceuticals Inc.	5 %
Dioptic	Dioptic Laboratories	5,5 %
Endo	Produits Endo	6 %
Genpharm	Pharmaceuticals Inc.	5 %
ICN	ICN Canada Ltée	5 %
Linson	Linson Pharma Inc.	5 %
Metapharma	Metapharma	9 %
Novopharm	Novopharm Ltée	5 %
Nu-Pharm	Nu-Pharm Inc.	5 %
Pfizer	Pfizer Canada Inc.	5 %
Phmscience	Phmscience Inc.	5 %
Princeton	Produits Princeton	5 %
Pro Doc	Laboratoires Pro Doc Ltée	5 %
Rho-Pharm	Rho-Pharm Inc.	6 %
Rhodia.	Rhodiapharm Inc.	6 %
Riva	Laboratoire Riva Ltée	5 %
Sabex	Sabex Inc.	5 %
Schein	Schein Pharmaceutical Canada Inc.	5 %
Schering	Schering Canada Inc.	5 %
Squibb	Produits Squibb	5 %
Technilab	Technilab Inc.	5 %
Trianon	Laboratoires Trianon Inc.	5 %

* L'écart s'applique seulement sur certains produits de ce fabricant.

ANNEXE II

LISTE DES GROSSISTES EN MÉDICAMENTS
RECONNUS PAR LE MINISTRE
ET MARGE BÉNÉFICIAIRE DE CHAQUE
GROSSISTE RECONNU

DISTRIBUTION FAMILI-PRIX INC.

Siège social: **Distribution Famili-Prix Inc.**
1065, rue de Lescarbot
Québec (Québec) G1N 1X6

— Marge bénéficiaire 7,15 %

— Code de source d'approvisionnement **A**

Centre de distribution:
1065, rue de Lescarbot
Québec (Québec) G1N 1X6

DRUG TRADING COMPANY LIMITED

Siège social: **Drug Trading Company Limited**
1960, Eglinton Avenue East
Scarborough (Ontario) M1L 2M5

— Marge bénéficiaire 5,5 %

— Code de source d'approvisionnement **B**

Centre de distribution:
2370, Walkly Road
Ottawa (Ontario) K1G 4H9

REP-PHARM INC.

Siège social: **REP-PHARM Inc.**
408, Cumberland Ave
Hamilton (Ontario) L8M 2A2

— Marge bénéficiaire 5,6 %

— Code de source d'approvisionnement **C**

Centre de distribution:
408, Cumberland Ave
Hamilton (Ontario) L8M 2A2

LE GROUPE JEAN COUTU (PJC) INC.

Siège social: **Le Groupe Jean Coutu (PJC) Inc.**
530, rue Bériault
Longueuil (Québec) J4G 1S8

— Marge bénéficiaire 5,0 %

— Code de source d'approvisionnement **D**

Centre de distribution:
530, rue Bériault
Longueuil (Québec) J4G 1S8

McMAHON ESSAIM INC.

Siège social: **McMahon Essaim Inc.**
10301, rue Colbert
Ville D'Anjou (Québec) H1J 2G5

— Marge bénéficiaire 7,15 %

— Code de source d'approvisionnement **F**

Centre de distribution:
10301, rue Colbert
Ville D'Anjou (Québec) H1J 2G5

**MÉDIS SERVICES
PHARMACEUTIQUES
ET DE SANTÉ INC.**

Siège social: **Médis Services pharmaceutiques
et de santé Inc.**
3501, boul. Saint-Charles
Suite 101
Kirkland (Québec) H9H 4S3

— Marge bénéficiaire 6,5 %

— Code de source d'approvisionnement **G**

Division Québec:
Médis Québec
8290, rue Pie IX
Montréal (Québec) H1Z 4E8

Centres de distribution:
Médis Québec
8290, rue Pie IX
Montréal (Québec) H1Z 4E8

Médis Québec

5700, rue Ferrier
Montréal (Québec) H4P 1M8

Médis Québec

2655, rue de Celles
Québec (Québec) G2C 1K7

Médis Québec

5000, rue Hughes Randin
Duberger (Québec) G2C 1T1

Division Ontario:

Médis Ontario

7510, rue Bren
Mississauga (Ontario) L4T 4H1

Centre de distribution:

Médis Gloucester

5499, chemin Canotek
Gloucester (Ontario) K1J 8Y5

TRENT DRUG WHOLESALE

Siège social: **Trent Drug Wholesale**
210, Binnington Court
Kingston (Ontario) K7M 8R6

— Marge bénéficiaire 5,5 %

— Code de source d'approvisionnement **H**

Centre de distribution:

210, Binnington Court
Kingston (Ontario) K7M 8R6

KOHL & FRISCH LIMITED

Siège social: **Kohl & Frisch Limited**
7622, Keele Street
Concord (Ontario) L4K 2R5

— Marge bénéficiaire 5 %

— Code de source d'approvisionnement **I**

Centre de distribution:

100, Sunrise Ave
Toronto (Ontario) M4A 1B3

SHOPPERS DRUG MART LIMITED

Siège social: **SHOPPERS DRUG MART LIMITED**
225, Yorkland Boulevard
Willowdale (Ontario) M2J 4Y7

— Marge bénéficiaire 5 %

— Code de source d'approvisionnement **J**

ANNEXE III**PRODUITS POUR LESQUELS LA MARGE BÉNÉFICIAIRE DU GROSSISTE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM**

Fabricant	Marque de commerce	Conditionnement
Berlex	Betaseron Pd. Inj. 9.6 M U.I.	15 x 3 mL
M.S.D.	Crixivan Caps. 200 mg	360 capsules
M.S.D.	Crixivan Caps. 400 mg	180 capsules
Roche	Cytovène Pd. Perf. I.V. 500 mg	25 fioles
Pfizer	Diflucan Co. 100 mg	50 comprimés
Pfizer	Diflucan Co. 100 mg	100 comprimés
Knoll	Dilaudid-HP-Plus Sol. Inj. 20 mg/mL (50 mL)	2 fioles
Knoll	Dilaudid-XP Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	2 fioles
Ortho Bio.	Epex Seringue 10 000 UI/mL	6 seringues
Ortho Bio.	Epex Sol. Inj. 4,000 UI/mL	10 x 1 mL
Ortho Bio.	Epex Sol. Inj. 10,000 UI/mL	10 x 1 mL
Ortho Bio.	Epex Sol. Inj. 20,000 UI/mL	4 x 1 mL
Ortho Bio.	Epex Sol. Inj. 20,000 UI/mL	10 x 1 mL
Mc Gaw	Hepatic-Aid II 127 g/sachet	24 sachets
Lilly	Humatrope Pd. Inj. 13.3 mg	1 cartouche
Lilly	Humatrope Pd. Inj. 26.6 mg	1 cartouche
Sabex	Hydromorphone HP 50 Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	1 fiole
Geigy	Liorésal Intrathécal Sol Inj. 0.5 mg/mL (20 mL)	5 ampoules
Geigy	Liorésal Intrathécal Sol Inj. 2 mg/mL (5 mL)	5 ampoules
Abbott	Lupron Dépôt Trousse 22.5 mg	1 trousse
Roche	Invirase Caps. 200 mg	270 capsules
G.W.	Mepron Co. 250 mg	200 comprimés
G.W.	Mepron Susp. orale 150 mg/mL	210 mL
Amgen	Neupogen Sol. Inj. 300 mcg/mL (1.0 mL)	10 fioles
Amgen	Neupogen Sol. Inj. 300 mcg/mL (1.6 mL)	10 fioles
Bayer	Nimotop Caps. 30 mg	100 capsules
W.A.C.	Norplant trousse 36 mg	1 trousse
Roche	Nutropin Pd Inj. 5 mg	2 fioles
Roche	Nutropin Pd Inj. 10 mg	2 fioles
Fujisawa	Prograf Caps. 5 mg	100 capsules
Roche	Protropin Pd Inj. 5 mg	10 fioles
Roche	Protropin Pd Inj. 10 mg	10 fioles
Roche	Pulmozyme Aéro. oral 1 mg/mL (2.5 mL)	14 x 2.5 ml
Roche	Pulmozyme Aéro. oral 1mg/mL (2.5 mL)	30 x 2.5 ml
Roche	Rocephin Pd Inj. 2 g	10 fioles
H.M.R.	Suprefact Dépôt Implant 6.3 mg	1 implant
Bristol	Vepesid Caps. 50 mg	20 capsules
Roche	Vesanoid Caps. 10 mg	100 capsules
Zeneca	Zoladex-LA Implant 10.8 mg	1 implant
G.W.	Zovirax Sol. Perf. I.V. 50 mg/mL (20 mL)	5 fioles
Lilly	Zyprexa Co. 10 mg	60 comprimés

ANNEXE IV

LISTE DES MÉDICAMENTS D'EXCEPTION ET DES INDICATIONS RECONNUES POUR PAIEMENT

1° ACYCLOVIR, co.:

a) chez les personnes immunodéficientes, pour le traitement curatif et préventif des infections sévères à virus herpétiques;

b) chez les personnes immunocompétentes:

i) pour le traitement précoce du zona, c'est-à-dire dans les 48 à 72 heures après l'apparition des lésions;

ii) pour le traitement suppressif d'herpès récidivant, soit 6 épisodes et plus annuellement;

iii) pour le traitement curatif des infections sévères à virus herpétiques;

iv) pour le traitement curatif précoce de l'infection par le *Varicella zoster* chez les personnes de 13 ans et plus et chez les enfants de plus de 12 mois qui souffrent de maladies cutanées chroniques ou de troubles pulmonaires, ou qui reçoivent une thérapie à base de salicylate à long terme;

2° ACYCLOVIR, cr. top., pom. top.: pour le traitement local des infections à virus herpétiques chez les personnes immunodéficientes;

3° ALENDRONATE:

a) pour le traitement des personnes ayant eu des fractures liées à l'ostéoporose;

b) pour le traitement de la maladie de Paget symptomatique;

c) pour le traitement des personnes intolérantes à l'édidronate

4° ALGINATE DE CALCIUM (fibre d'): pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

5° ALUMINIUM (hydroxyde d'): comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale grave;

6° ANÉTHOLE TRITHIONE: pour le traitement des personnes souffrant de xérostomie sévère;

7° BISACODYL: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

8° BUTORPHANOL (tartrate de) sol. nasale: pour le traitement non prophylactique des crises migraineuses ou des céphalées de Horton pour les personnes chez qui un traitement au moyen d'autres analgésiques opiacés ou d'autres thérapies médicamenteuses est inefficace ou mal toléré;

9° CALCIUM (acétate de): comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale grave;

10° CALCIUM (carbonate de):

a) comme supplément calcique pour les personnes souffrant d'hypoparathyroïdie, de déficience en lactase ou de malabsorption;

b) comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale grave;

11° CALCIUM (gluconate de)/CALCIUM (gluconate de):

a) comme supplément calcique pour les enfants souffrant d'intolérance aux protéines bovines ou au lactose;

b) comme supplément calcique pour les personnes souffrant d'hypoparathyroïdie, de déficience en lactase ou de malabsorption et qui ne peuvent recevoir des comprimés;

12° CAPSAÏCINE cr. top.: pour le traitement des douleurs causées par des épisodes d'infection à *Herpes zoster* ou reliées aux neuropathies périphériques;

13° CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes lors d'intolérance ou de contre-indication aux agents de conservation;

14° CARVÉDILOL: pour le traitement de l'insuffisance cardiaque congestive symptomatique stable chez des personnes recevant un diurétique et un inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine;

15° CHLORURE DE SODIUM pans.: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

16° CITRATE DE SODIUM/LAURYLSULFO-ACÉTATE DE SODIUM: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

17° CLINDAMYCINE (phosphate de) cr. vag.: pour le traitement de la vaginose bactérienne lors du premier trimestre de la grossesse;

18° CLINDAMYCINE (phosphate de) sol. top.: pour le traitement de l'acné vulgaire pour les personnes chez qui l'érythromycine topique est inefficace ou mal tolérée;

19° DESMOPRESSINE (acétate de) co.: pour le traitement des personnes souffrant de diabète insipide et qui ne peuvent utiliser le vaporisateur nasal ou la solution nasale de desmopressine;

20° DICLOFÉNAC SODIQUE sol. oph.: pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les personnes chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;

21° DIPHENHYDRAMINE (chlorhydrate de): pour le traitement adjuvant de certains troubles psychiatriques et de la maladie de Parkinson;

22° DIPYRIDAMOLE:

a) pour la prévention des accidents thrombo-emboliques chez les personnes ayant des prothèses valvulaires, vasculaires ou ayant subi un pontage avec un greffon veineux;

b) pour la prévention des accidents thrombo-emboliques chez les personnes pour lesquelles la thérapie conventionnelle est inefficace ou contre-indiquée;

23° DOCUSATE DE CALCIUM: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

24° DOCUSATE DE SODIUM: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

25° DORNASE ALFA:

a) lors d'initiation du traitement chez des personnes de plus de 5 ans atteintes de fibrose kystique dont la capacité vitale forcée est plus de 40 p. cent de la valeur prédite. La durée de l'autorisation initiale maximale sera de 3 mois.;

b) lors d'un traitement de maintien, chez les personnes pour lesquelles le médecin fournit l'évidence d'un effet clinique bénéfique. L'autorisation sera d'une durée maximale d'un an;

26° DORZOLAMIDE (chlorhydrate de):

a) pour le traitement adjuvant du glaucome lorsque le traitement avec un bêtabloquant produit un contrôle insuffisant de la tension oculaire;

b) pour le traitement du glaucome lorsqu'il y a intolérance ou contre-indication à un bêtabloquant;

27° ÉPOÉTINE ALFA:

a) pour le traitement de l'anémie symptomatique, liée à l'insuffisance rénale chronique sévère (sous dialyse ou avant le début de la dialyse);

b) pour le traitement de l'anémie symptomatique non-hémolytique nécessitant des transfusions de façon régulière chez des personnes ne présentant pas de carence en fer, en acide folique ou en vitamine B12 et lorsque l'anémie persiste malgré le traitement des causes sous-jacentes. Dans ces cas, la durée de l'autorisation initiale maximale sera de 3 mois;

28° ESTRADIOL-17 β : chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison de troubles thrombo-emboliques ou lors d'intolérance aux estrogènes par la voie orale;

29° ESTRADIOL-17 β /NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE): chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison de troubles thrombo-emboliques ou lors d'intolérance aux estrogènes ou aux progestatifs par la voie orale;

30° FAMCICLOVIR:

a) pour le traitement précoce du zona, c'est-à-dire dans les 48 à 72 heures après l'apparition des lésions;

b) pour le traitement curatif des épisodes infectieux sévères d'herpès génital récidivant;

c) pour le traitement suppressif d'herpès génital récidivant;

31° FENTANYL timbre cut: pour le soulagement des douleurs chez les personnes intolérantes aux préparations orales de morphine ou qui ne peuvent avaler en raison d'une pathologie digestive;

32° FILGRASTIM:

a) pour le traitement des personnes recevant des cycles de chimiothérapie moyennement ou hautement myélosuppressive (≤ 40 p. cent de risque de neutropénie fébrile);

b) pour le traitement des personnes à risque de développer une neutropénie sévère lors de chimiothérapie;

c) lors des cycles subséquents de chimiothérapie, pour le traitement des personnes ayant souffert d'une neutropénie sévère (numération des neutrophiles inférieure à $0,5 \times 10^9/L$) survenant lors des premiers cycles de chimiothérapie et pour lesquelles une réduction de la dose d'antinéoplasiques n'est pas appropriée;

d) lors de chimiothérapie chez les enfants atteints de tumeur solide;

e) pour le traitement des personnes souffrant d'une aplasie médullaire sévère (numération des neutrophiles inférieure à $0,5 \times 10^9/L$) en attente d'un traitement curatif par une greffe de moelle osseuse ou par le sérum antithymocytes;

f) pour le traitement des personnes souffrant d'une neutropénie congénitale ou héréditaire ayant une numération des neutrophiles inférieure à $0,5 \times 10^9/L$;

g) pour le traitement des personnes infectées par le VIH souffrant d'une neutropénie secondaire à la médication antirétrovirale ou au ganciclovir (et que le patient ne tolère pas le foscarnet) et dont la numération des neutrophiles se maintient à moins de $0,5 \times 10^9/L$, malgré l'arrêt temporaire ou la diminution de la posologie de la médication;

h) pour stimuler la moelle osseuse chez le donneur lors d'une allogreffe ou chez le receveur en vue d'une autogreffe;

33° FLUCONAZOLE susp. orale:

a) pour le traitement de la candidose oropharyngée pour les personnes chez qui la thérapie conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;

b) pour le traitement de la candidose oesophagienne;

34° FORMULES NUTRITIVES — À BASE DE CASÉINE (NOURRISSONS ET ENFANTS):

a) pour les nourrissons et les enfants allergiques aux protéines intactes du lait. Dans ces cas, la durée de l'autorisation initiale maximale sera jusqu'à l'âge de 9 mois. Les résultats d'une réexposition au lait doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation;

b) pour les nourrissons et les enfants nécessitant une alimentation sans lactose lors de galactosémie;

durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois;

c) pour les nourrissons et les enfants souffrant de diarrhée persistante ou d'autres troubles gastro-intestinaux sévères;

durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois;

35° FORMULES NUTRITIVES — GLUCOSE POLYMÉRISÉ:

pour augmenter la teneur calorique des autres formules nutritives;

durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois;

36° FORMULES NUTRITIVES — HUILE DE COCO FRACTIONNÉE: pour l'alimentation des personnes qui ne digèrent pas et n'assimilent pas efficacement les matières grasses alimentaires à longue chaîne;

37° FORMULES NUTRITIVES — LAIT ÉCRÉMÉ/HUILE DE COCO: pour l'alimentation des personnes qui ne digèrent pas et n'assimilent pas efficacement les matières grasses alimentaires à longue chaîne;

38° FORMULES NUTRITIVES — MONOMÉRIQUES

a) pour l'alimentation orale totale et pour l'alimentation entérale chez les personnes nécessitant des formules nutritives liquides comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

b) pour les enfants souffrant de la maladie de Crohn;

c) pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

durée de l'autorisation initiale maximale pour ces indications: 3 mois;

39° FORMULES NUTRITIVES — POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS:

a) pour l'alimentation orale totale et pour l'alimentation entérale chez les personnes nécessitant des formules nutritives liquides comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

b) pour les enfants souffrant de la maladie de Crohn;

c) pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

durée de l'autorisation initiale maximale pour ces indications: 3 mois;

40° FORMULES NUTRITIVES — POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS:

a) pour l'alimentation orale totale et pour l'alimentation entérale chez les personnes nécessitant des formules nutritives liquides comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

b) pour les enfants souffrant de la maladie de Crohn;

c) pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

durée de l'autorisation initiale maximale pour ces indications: 3 mois;

41° FORMULES NUTRITIVES — PROTÉINES/GLUCIDES & LIPIDES (NOURRISSONS ET ENFANTS):

pour les nourrissons et les enfants nécessitant un produit à faible teneur en minéraux;

durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois;

42° GANCICLOVIR caps.: pour le traitement d'entretien de la rétinite à cytomégalovirus (CMV) chez les personnes immunodéficientes;

43° GRANISETRON (chlorhydrate de):

a) lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;

b) chez l'enfant lors de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;

c) lors d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les personnes chez qui la thérapie antiémétique conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;

44° HUILE MINÉRALE: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

45° HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

46° HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/DEXTRAN 70: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

47° IDARUBICINE (chlorhydrate d'): pour le traitement de la leucémie aiguë myélocytaire chez l'adulte;

48° INDOMÉTHACINE sol. oph.: pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les personnes chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;

49° INSULINE LISPRO: chez les personnes diabétiques de type I non contrôlées lors d'insulinothérapie intensive avec d'autres préparations d'insuline;

50° INTERFÉRON BÊTA 1-B: pour le traitement des personnes souffrant de sclérose en plaques rémittente cyclique capables de marcher, même avec aide et ayant

présenté 2 poussées ou plus de la maladie dans les 2 dernières années;

Le médecin doit fournir, au début du traitement et à chaque demande ultérieure, les renseignements suivants: nombre de crises par année, résultat sur l'échelle EDSS et les traitements adjuvants.

La durée initiale maximale de l'autorisation est de 6 mois. Lors de demandes subséquentes, le médecin doit fournir l'évidence d'un effet bénéfique (absence de détérioration).

51° KÉTOROLAC (trométhamine de): pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les personnes chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;

52° LACTULOSE:

a) pour le traitement de l'encéphalopathie hépatique;

b) pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

53° MAGNÉSIUM (glucoheptonate de) sol. orale: pour le traitement des personnes présentant de l'hypomagnésémie;

54° MAGNÉSIUM (gluconate de) sol. orale: pour le traitement des personnes présentant de l'hypomagnésémie;

55° MAGNÉSIUM (hydroxyde de): pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

56° MAGNÉSIUM (hydroxyde de)/ALUMINIUM (hydroxyde de): comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale sévère;

57° MÉGESTROL (acétate de):

a) pour l'hormonothérapie du cancer;

b) pour l'hormonothérapie de remplacement lors d'intolérance ou de contre-indication aux progestatifs oraux;

58° MÉTRONIDAZOLE gel vag.:

a) pour le traitement de la vaginose bactérienne chez la femme enceinte lors des deuxième et troisième trimestres de la grossesse;

b) pour le traitement de la vaginose bactérienne lors d'intolérance au métronidazole par la voie orale;

59° MIDAZOLAM:

a) en soins palliatifs, chez les personnes présentant une obstruction des voies respiratoires supérieures ou des symptômes sévères incontrôlables nécessitant une sédation titrée;

b) en soins palliatifs, pour le traitement non prophylactique de la crise convulsive généralisée et des myoclonies lorsque la voie intraveineuse est non souhaitable;

60° MIDODRINE (chlorhydrate de): pour le traitement de l'hypotension orthostatique pour les personnes chez qui le traitement classique n'est pas suffisant ou est contre-indiqué;

61° MINOCYCLINE (chlorhydrate de): pour le traitement de l'acné ou d'autres infections superficielles de la peau pour les personnes chez qui la tétracycline serait indiquée mais est inefficace ou mal tolérée;

62° MULTIVITAMINES: pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

63° ONDANSETRON (chlorhydrate d'):

a) lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;

b) chez l'enfant lors de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;

c) lors d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les personnes chez qui la thérapie anti-émétique conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;

64° PANSEMENT CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

65° PANSEMENT CHARBON ACTIVÉ/ARGENT: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

66° PANSEMENT COLLAGÈNE/ALGINATE: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

67° PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

68° PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL/ALGINATE: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

69° PANSEMENT HYDROGEL: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

70° PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

71° PARAFFINE/HUILE MINÉRALE: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

72° PENTOXIFYLLINE: pour le traitement non prophylactique des personnes ayant une insuffisance veineuse et présentant un ulcère cutané;

73° PHOSPHATE MONOBASIQUE DE SODIUM/PHOSPHATE DIBASIQUE DE SODIUM: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

74° PILOCARPINE (chlorhydrate de) co.: pour le traitement de la xérostomie survenant lors de radiothérapie;

75° POLYSORBATE 80/VITAMINE A: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

76° POLYURÉTHANE HYDROPHILE pans.: pour le traitement des personnes souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

77° POLYVINYLIQUE (alcool): pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

78° POLYVINYLIQUE (alcool)/POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 6000: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

79° POLYVINYLIQUE (alcool)/POVIDONE: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche ou d'autres conditions sévères accompagnées d'une diminution marquée de la production de larmes;

80° PSYLLIUM (mucilage de):

a) pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

b) pour le traitement de la diarrhée chronique;

81° SENNOSIDES A & B: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

82° SOMATOTROPHINE:

a) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance dû à une sécrétion insuffisante de l'hormone de croissance endogène s'ils répondent aux critères suivants:

— croissance non terminée et vitesse de croissance pour leur âge osseux inférieure au 25^e percentile (calculée sur une période d'une année au minimum), taux plasmatiques de somatotrophine inférieurs à 8 ng/mL (mesurés par deux tests pharmacologiques) ou taux plasmatiques entre 8 et 10 ng/mL si les tests sont répétés deux fois à six mois d'intervalle. La période d'observation d'un an ne s'applique pas chez les enfants en bas âge présentant une hypoglycémie secondaire à une déficience en hormone de croissance;

- sont exclus les enfants porteurs d'un syndrome de Turner, ou souffrant d'achondroplasie ou d'un retard de croissance de type génétique ou familial;
- sont exclus les enfants dont l'âge osseux atteint 15 ans pour les filles et 16 ans pour les garçons;
- sont exclus les enfants lorsque, en cours de traitement, la vitesse de croissance tombe à un niveau inférieur à 4 cm par an, évaluée lors de deux visites consécutives (à intervalle de trois mois);

b) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance lié à une insuffisance rénale chronique jusqu'à la transplantation rénale s'ils répondent aux critères suivants:

— croissance non terminée, taux de filtration glomérulaire ≤ 75 mL/min./1,73m² et un score Z (HSDS) ≤ -2 écarts-type (score Z = taille comparée à la moyenne des valeurs normales pour l'âge et pour le sexe) ou Δ score Z (HSDS) < 0 écart-type lorsque la taille est plus petite que le 10^e percentile (basé sur des périodes d'observation minimales de 6 mois si l'enfant a plus d'un an et de 3 mois pour l'enfant de moins d'un an);

- sont exclus les enfants ayant un antécédent de pseudotumeur, une tumeur maligne (peut être éligible l'enfant porteur d'une tumeur stable depuis plus de douze mois) ou une épiphysiolyse;
- sont exclus les enfants lorsque, sous traitement, on observe l'ossification des cartilages de conjugaison ou lorsque l'enfant a atteint la taille finale prévue;
- sont exclus les enfants, lorsque sous traitement, apparaissent des complications comme: problèmes de la hanche, pseudotumeur, hyperparathyroïdie non contrôlée, tumeur maligne;

— sont exclus les enfants lorsque, en cours de traitement, on n'observe pas de réponse (pas d'augmentation de Δ du score Z (HSDS) dans les douze premiers mois de traitement) ou lorsque la vitesse de croissance tombe à un niveau inférieur à 2 cm par an, évaluée lors de deux visites consécutives (à intervalle de trois mois) et ce, malgré un ajustement de la posologie;

83° SOMATREM:

a) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance dû à une sécrétion insuffisante de l'hormone de croissance endogène s'ils répondent aux critères suivants:

— croissance non terminée et vitesse de croissance pour leur âge osseux inférieure au 25^e percentile (calculée sur une période d'une année au minimum), taux plasmatiques de somatotrophine inférieurs à 8 ng/mL (mesurés par deux tests pharmacologiques) ou taux plasmatiques entre 8 et 10 ng/mL si les tests sont répétés deux fois à six mois d'intervalle. La période d'observation d'un an ne s'applique pas chez les enfants en bas âge présentant une hypoglycémie secondaire à une déficience en hormone de croissance;

- sont exclus les enfants porteurs d'un syndrome de Turner, ou souffrant d'achondroplasie ou d'un retard de croissance de type génétique ou familial;
- sont exclus les enfants dont l'âge osseux atteint 15 ans pour les filles et 16 ans pour les garçons;
- sont exclus les enfants lorsque, en cours de traitement, la vitesse de croissance tombe à un niveau inférieur à 4 cm par an, évaluée lors de deux visites consécutives (à intervalle de trois mois);

b) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance lié à une insuffisance rénale chronique jusqu'à la transplantation rénale s'ils répondent aux critères suivants:

— croissance non terminée, taux de filtration glomérulaire ≤ 75 mL/min./1,73m² et un score Z (HSDS) ≤ -2 écarts-type (score Z = taille comparée à la moyenne des valeurs normales pour l'âge et pour le sexe) ou Δ score Z (HSDS) < 0 écart-type lorsque la taille est plus petite que le 10^e percentile (basé sur des périodes d'observation minimales de 6 mois si l'enfant a plus d'un an et de 3 mois pour l'enfant de moins d'un an);

- sont exclus les enfants ayant un antécédent de pseudotumeur, une tumeur maligne (peut être éligible l'enfant porteur d'une tumeur stable depuis plus de douze mois) ou une épiphysiolyse;

- sont exclus les enfants lorsque, sous traitement, on observe l'ossification des cartilages de conjugaison ou lorsque l'enfant a atteint la taille finale prévue;
- sont exclus les enfants, lorsque sous traitement, apparaissent des complications comme problèmes de la hanche, pseudotumeur, hyperparathyroïdie non contrôlée, tumeur maligne;
- sont exclus les enfants lorsque, en cours de traitement, on n'observe pas de réponse (pas d'augmentation de Δ du score Z (HSDS) dans les douze premiers mois de traitement) ou lorsque la vitesse de croissance tombe à un niveau inférieur à 2 cm par an, évaluée lors de deux visites consécutives (à intervalle de trois mois) et ce, malgré un ajustement de la posologie;

84° SORBITOL: pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale et ne répondant pas aux mesures non pharmacologiques;

85° TOCOPHÉRYLE (acétate de dl-alpha): pour la prévention et le traitement des manifestations neurologiques associées à la malabsorption de la vitamine E;

86° TOXINE BOTULINIQUE DE TYPE A: pour le traitement de la dystonie cervicale, du blépharospasme, du strabisme et d'autres conditions sévères de spasticité;

87° TRÉTINOÏNE cr. top., gel top. et sol. top.: pour le traitement de l'acné;

88° VALACYCLOVIR (chlorhydrate de):

- a) pour le traitement précoce du zona, c'est-à-dire dans les 48 à 72 heures après l'apparition des lésions;
- b) pour le traitement curatif des épisodes infectieux sévères d'herpès génital récidivant.

**LISTE DE MÉDICAMENTS DONT
LE COÛT EST GARANTI PAR
LE RÉGIME GÉNÉRAL**

4:00
antihistaminiques



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

4:00**ANTIHISTAMINIQUES****DIPHENHYDRAMINE
(CHLORHYDRATE DE)**

Sol. Inj.

50 mg/mL . . . **P.P.B.**

+	00878200	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	1 mL	1.15	➡
+	00596612	<i>Diphenhydramine (chlorhydrate de)</i>	Sabex	1 mL	1.15	➡

8:00

anti-infectieux

8:04	Amoebicides
8:08	Anthelminthiques
8:12	Antibiotiques
8:12:02	Amminosides
8:12:04	Antifongiques
8:12:06	Céphalosporines
8:12:07	Divers Bêta-Lactames
8:12:08	Chloramphénicol
8:12:12	Macrolides
8:12:16	Pénicillines
8:12:24	Tétracyclines
8:12:28	Autres antibiotiques
8:16	Antituberculeux
8:18	Antiviraux
8:20	Antipaludéens
8:22	Quinolones
8:24	Sulfamidés
8:26	Sulfones
8:36	Anti-infectieux urinaires
8:40	Autres anti-infectieux

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:04**AMOEBICIDES****IDOQUINOL**

Co.		210 mg			
* 01997769	<i>Diodoquin</i>	Glenwood	60	21.66	0.3610
Co.		650 mg			
* 01997750	<i>Diodoquin</i>	Glenwood	60	24.88	0.4147

PAROMOMYCINE (SULFATE DE)

Caps.		250 mg			
* 02078759	<i>Humatin</i>	P.-D.	100	210.00	2.1000

8:08**ANTHELMINTIQUES****DIÉTHYLCARBAMAZINE
(CITRATE DE)**

Co.		50 mg			
* 00040819	<i>Hetrazan</i>	W.A.C.	100	29.98	0.2998

MÉBENDAZOLE

Co.		100 mg			
* 00556734	<i>Vermax</i>	Janssen	12	34.94	2.9117

PIPÉRAZINE (ADIPATE DE)

Gran.		2 g/sac.			
* 02100215	<i>Entacyl</i>	Roberts	10	7.23	0.7230
Liq.		600 mg/5 mL			
* 02100223	<i>Entacyl</i>	Roberts	125 mL	7.23	0.0578

PYRANTEL (PAMOATE DE)

Co.		125 mg			
* 01944363	<i>Combantrin</i>	Pfizer	12	9.13	0.7608
Susp. Orale		50 mg/mL			
* 01944355	<i>Combantrin</i>	Pfizer	50 mL	9.13	0.1826

8:12.02**AMINOSIDES****AMIKACINE (SULFATE D')**

Sol. Inj.		250 mg/mL			
* 00397415	<i>Amikin</i>	Bristol	2 mL	29.98	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.02**AMINOSIDES****GENTAMICINE (SULFATE DE) [P]**

Sol. Inj. 10 mg/mL . . . P.P.B.

* 02145731	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Novopharm	2 mL	2.00	➡
* 00223832	<i>Garamycin</i>	Schering	2 mL	2.00	➡
* 01989707	<i>Cidomycine</i>	H.M.R.	2 mL	2.30	

Sol. Inj. 40 mg/mL . . . P.P.B.

* 02145758	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Novopharm	2 mL	3.96	➡
* 00223824	<i>Garamycin</i>	Schering	2 mL	3.96	➡
* 01989693	<i>Cidomycine</i>	H.M.R.	2 mL	4.17	

NÉOMYCINE (SULFATE DE) [P]

Co. 500 mg

* 00030996	<i>Mycifradin</i>	Upjohn	100	23.98	0.2398
------------	-------------------	--------	-----	-------	--------

Sol. Orale 125 mg/5 mL

* 00030805	<i>Mycifradin</i>	Upjohn	100 mL	7.50	0.0750
------------	-------------------	--------	--------	------	--------

NÉTILMICINE (SULFATE DE) [P]

Sol. Inj. 50 mg/mL

* 00503371	<i>Nétramycine</i>	Schering	2 mL	4.20	
------------	--------------------	----------	------	------	--

Sol. Inj. 100 mg/mL

* 00503398	<i>Nétramycine</i>	Schering	2 mL	8.25	
------------	--------------------	----------	------	------	--

STREPTOMYCINE (SULFATE DE) [P]

Sol. Inj. I.M. 400 mg/mL (2.5 mL)

* 02015862	<i>Streptomycin sulfate</i>	Pfizer	1	7.63	
------------	-----------------------------	--------	---	------	--

TOBRAMYCINE (SULFATE DE) [P]

Sol. Inj. 10 mg/mL

* 00325457	<i>Nebcin</i>	Lilly	2 mL	3.41	
------------	---------------	-------	------	------	--

Sol. Inj. 40 mg/mL . . . P.P.B.

* 00325449	<i>Nebcin</i>	Lilly	2 mL	6.19	➡
+ 02230640	<i>Scheinpharm Tobramycine</i>	Schein	2 mL	6.19	➡
* 00375764	<i>Nebcin</i>	Lilly	1.5 mL	6.34	➡

8:12.04**ANTIFONGIQUES****AMPHOTÉRICINE B [P]**

Pd Perf. I.V. 50 mg

* 00029149	<i>Fungizone</i>	Squibb	20 mL	37.35	
------------	------------------	--------	-------	-------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.04 ANTIFONGIQUES

FLUCONAZOLE

Caps.		150 mg			
* 02141442	<i>Diflucan-150</i>	Pfizer	1	14.12	14.1200
Co.		50 mg			
* 00891800	<i>Diflucan</i>	Pfizer	50	235.14	4.7028
Co.		100 mg			
* 00891819	<i>Diflucan</i>	Pfizer	100	834.24	8.3424
Sol. Perf. I.V.		2 mg/mL			
* 00891835	<i>Diflucan</i>	Pfizer	100 mL	51.35	

GRISÉOFULVINE

Co.		125 mg			
* 02100266	<i>Grisovin FP</i>	Roberts	100		R
Co.		250 mg		... P.P.B.	
* 00028274	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	25.57	0.2557
* 02100274	<i>Grisovin FP</i>	Roberts	100	29.00	0.2900
Co.		500 mg			
* 00028282	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	43.29	0.4329

GRISÉOFULVINE (ULTRAMICROCRISTALLINE)

Co.		330 mg			
* 00513237	<i>Fulvicin P/G</i>	Schering	100	38.93	0.3893

ITRACONAZOLE

Caps.		100 mg			
* 02047454	<i>Sporanox</i>	Janssen	30	105.00	3.5000

KÉTOCONAZOLE

Co.		200 mg			
* 00633836	<i>Nizoral</i>	Janssen	100	187.86	1.8786
Susp. Orale		20 mg/mL			
* 00788813	<i>Nizoral</i>	Janssen	100 mL	18.44	0.1844

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.04**ANTIFONGIQUES****NYSTATINE**

Co.		500,000 U		... P.P.B.	
* 00270113	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100	7.90	0.0790
* 02194198	<i>Nikstat</i>	Technilab	100	7.90	0.0790
Susp. Orale		100,000 U.I./mL			
+ 02229852	<i>Nadostine sans sucrose</i>	Rougier	100 mL	10.50	0.1050
Susp. Orale		100,000 U/mL		... P.P.B.	
* 00785709	<i>Nystatine</i>	Metapharma	60 mL	3.12	0.0520
* 00792667	<i>pms-Nystatin</i>	Phmscience	100 mL	5.20	0.0520
* 00779121	<i>Nyaderm</i>	Taro	500 mL	26.00	0.0520
* 02194201	<i>Nikstat</i>	Technilab	100 mL	5.91	0.0591
* 00282219	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100 mL	5.92	0.0592

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		250 mg			
* 02031116	<i>Lamisil</i>	Sandoz	28	94.25	3.3661

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFACTOR**

Caps.		250 mg		... P.P.B.	
+ 02230263	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	500	382.75	0.7655
+ 02185830	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	250	191.38	0.7655
* 00465186	<i>Ceflor</i>	Lilly	250	255.17	1.0207
Caps.		500 mg		... P.P.B.	
+ 02230264	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	100	150.30	1.5030
+ 02185849	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	100	150.30	1.5030
* 00465194	<i>Ceflor</i>	Lilly	100	200.40	2.0040
Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 00465208	<i>Ceflor</i>	Lilly	150 mL	16.34	0.1089
Susp. Orale		250 mg/5 mL			
* 00465216	<i>Ceflor</i>	Lilly	150 mL	29.90	0.1993
Susp. Orale		375 mg/5 mL			
* 00832804	<i>Ceflor</i>	Lilly	100 mL	28.72	0.2872

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFADROXIL (MONOHYDRATE DE)**

Caps.		500 mg			
* 00507245	<i>Duricef</i>	Bristol	100	120.30	1.2030

CÉFAMANDOLE (NAFATE DE)

Pd Inj.		1 g			
* 00439320	<i>Mandol</i>	Lilly	1	8.84	

Pd Inj.		2 g			
* 00439312	<i>Mandol</i>	Lilly	1	17.68	

CÉFAZOLINE SODIQUE

Pd Inj.		500 mg		... P.P.B.	
* 00322288	<i>Kefzol</i>	Lilly	1	2.00	➔
* 02108119	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	2.00	➔
* 01919636	<i>Ancef</i>	SBP	1	2.00	➔

Pd Inj.		1 g		... P.P.B.	
* 00322296	<i>Kefzol</i>	Lilly	1	3.00	➔
* 02108127	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	3.00	➔
* 01919601	<i>Ancef</i>	SBP	1	3.00	➔

CÉFÉPIME (CHLORHYDRATE DE)

Pd Inj.		1 g			
* 02163632	<i>Maxipime</i>	B.-M.S.	1	14.95	

Pd Inj.		2 g			
* 02163640	<i>Maxipime</i>	B.-M.S.	1	29.90	

CÉFIXIME

Co.		200 mg			
* 00868973	<i>Suprax</i>	R.P.R.	100	154.70	1.5470

Co.		400 mg			
* 00868981	<i>Suprax</i>	R.P.R.	50	154.70	3.0940

Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 00868965	<i>Suprax</i>	R.P.R.	100 mL	33.16	0.3316

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFOTAXIME SODIQUE** 

Pd Inj.		500 mg			
* 01989766	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	6.00	
Pd Inj.		1 g			
* 01989812	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	9.20	
Pd Inj.		2 g			
* 01989804	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	18.40	

CÉFOTÉTANE DISODIQUE 

Pd Inj.		1 g			
* 02036274	<i>Céfotan</i>	W.A.C.	1	15.00	
Pd Inj.		2 g			
* 02036428	<i>Céfotan</i>	W.A.C.	1	30.00	

CEFPROZIL 

Co.		250 mg			
* 02163659	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100	153.00	1.5300
Co.		500 mg			
* 02163667	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100	300.00	3.0000
Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 02163675	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100 mL	14.95	0.1495
Susp. Orale		250 mg/5 mL			
* 02163683	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100 mL	29.89	0.2989

CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE) 

Pd Inj.		500 mg			
* 00640026	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	9.80	
Pd Inj.		1 g			
* 00640034	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	20.19	
Pd Inj.		6 g			
* 00791679	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	119.19	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE) **

Pd Inj. I.V.		2 g			
* 00640042	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	39.73	

CEFTRIAZONE DISODIQUE 

Pd Inj.		250 mg			
* 00657387	<i>Rocephin</i>	Roche	1	10.75	
Pd Inj.		1 g			
* 00657417	<i>Rocephin</i>	Roche	1	34.00	
Pd Inj.		2 g			
* 00657409	<i>Rocephin</i>	Roche	10	670.00	67.0000

CÉFUROXIME SODIQUE 

Pd Inj.		750 mg			
* 00497843	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	8.92	
Pd Inj.		1.5 g			
* 00481890	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	16.78	

CÉFUROXIME AXETIL 

Co.		250 mg			
* 00886890	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	86.84	1.4473
Co.		500 mg			
* 00886904	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	172.04	2.8673
Gran.		250 mg/sac.			
* 02145286	<i>Ceftin</i>	G.W.	14	20.65	1.4750
Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 01943049	<i>Ceftin</i>	G.W.	100 mL	16.00	0.1600

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉPHALEXINE (MONOHYDRATE DE)** Caps. ou Co. 250 mg . . . **P.P.B.**

* 00768723	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	1000	172.60	▶ 0.1726
* 00342084	<i>Novotexin</i>	Novopharm	500	86.30	▶ 0.1726
* 00583413	<i>Novo-L exin (Co.)</i>	Novopharm	500	86.30	▶ 0.1726
+ 00865877	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	1000	172.60	▶ 0.1726
* 02177781	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	17.26	▶ 0.1726
* 00828858	<i>Céphalexin-250</i>	Pro Doc	500	86.30	▶ 0.1726
* 00403628	<i>Keflex</i>	Lilly	100	31.96	0.3196

Caps. ou Co. 500 mg . . . **P.P.B.**

* 00768715	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	500	169.85	▶ 0.3397
* 00342114	<i>Novotexin</i>	Novopharm	500	169.85	▶ 0.3397
* 00583421	<i>Novo-L exin (Co.)</i>	Novopharm	500	169.85	▶ 0.3397
+ 00865885	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	1000	339.70	▶ 0.3397
* 02177803	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	33.97	▶ 0.3397
* 00828866	<i>Céphalexin-500</i>	Pro Doc	100	33.97	▶ 0.3397
* 00244392	<i>Keflex</i>	Lilly	100	64.09	0.6409

Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00342106	<i>Novo-L exin 125</i>	Novopharm	150 mL	4.85	▶ 0.0323
* 02177811	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	200 mL	6.47	▶ 0.0323
* 00015547	<i>Keflex</i>	Lilly	200 mL	8.96	0.0448

Susp. Orale 250 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00342092	<i>Novo-L exin 250</i>	Novopharm	150 mL	9.83	▶ 0.0655
* 02177838	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	200 mL	13.11	▶ 0.0655
* 00035645	<i>Keflex</i>	Lilly	200 mL	18.06	0.0903

CÉPHALOTINE SODIQUE

Pd Inj. 1 g

* 00015369	<i>Keflin</i>	Lilly	1	4.37	
------------	---------------	-------	---	------	--

8:12.07**DIVERS BÊTA-LACTAMES****CÉFOXITINE SODIQUE** Pd Inj. 1 g . . . **P.P.B.**

* 02128187	<i>Cefoxitine</i>	Novopharm	1	8.15	▶
* 00663697	<i>Mefoxin</i>	M.S.D.	1	11.63	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.07**DIVERS BÊTA-LACTAMES****CÉFOXITINE SODIQUE**

Pd Inj.		2 g	... P.P.B.			
* 02128195	<i>Cefoxitine</i>	Novopharm	1	16.30	▶	
* 00663700	<i>Mefoxin</i>	M.S.D.	1	23.09		
Pd Perf. I.V.		1 g				
* 00893668	<i>Mefoxin AddVantage</i>	M.S.D.	1	11.98		
Pd Perf. I.V.		2 g				
* 00893676	<i>Mefoxin AddVantage</i>	M.S.D.	1	23.44		

IMPÉNEM/CILASTATINE SODIQUE

Susp. Perf. I.V.		250 mg -250 mg				
* 00717274	<i>Primaxin</i>	M.S.D.	1	13.17		
Susp. Perf. I.V.		500 mg -500 mg				
* 00717282	<i>Primaxin</i>	M.S.D.	1	24.67		

PIVMÉCILLINAME**(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		200 mg				
* 00657212	<i>Selexid</i>	Leo	100	84.82	0.8482	

8:12.08**CHLORAMPHÉNICOL****CHLORAMPHÉNICOL**

Caps.		250 mg				
* 00020907	<i>Novochlorocap</i>	Novopharm	1000	86.02	0.0860	

CHLORAMPHÉNICOL**(SUCCINATE SODIQUE DE)**

Pd Inj.		1 g				
* 00312363	<i>Chloromycefin</i>	P.-D.	1	3.73		

8:12.12**MACROLIDES****AZITHROMYCINE (DIHYDRATE D')**

Caps.		250 mg				
* 02091291	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	143.33	4.7777	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.12**MACROLIDES****AZITHROMYCINE (DIHYDRATE D')**

Susp. Orale 100 mg/5 mL

* 02223716	<i>Zithromax</i>	Pfizer	15 mL	16.17	1.0780
------------	------------------	--------	-------	-------	--------

Susp. Orale 200 mg/5 mL

* 02223724	<i>Zithromax</i>	Pfizer	22.5 mL	34.36	1.5271
------------	------------------	--------	---------	-------	--------

CLARITHROMYCINE

Co. 250 mg

* 01984853	<i>Biaxin</i>	Abbott	500	739.50	1.4790
------------	---------------	--------	-----	--------	--------

Co. 500 mg

* 02126710	<i>Biaxin</i>	Abbott	100	295.80	2.9580
------------	---------------	--------	-----	--------	--------

Susp. Orale 125 mg/5 mL

* 02146908	<i>Biaxin</i>	Abbott	150 mL	40.00	0.2667
------------	---------------	--------	--------	-------	--------

ÉRYTHROMYCINE

Caps Ent ou Co Ent 333 mg . . . P.P.B.

* 01925938	<i>Apo-Erythro E-C</i>	Apotex	500	143.95	▶ 0.2879
* 00769991	<i>PCF</i>	Abbott	500	236.65	0.4733

Caps. Ent. 250 mg . . . P.P.B.

* 00726672	<i>Apo-Erythro E-C</i>	Apotex	500	106.00	▶ 0.2120
* 00878669	<i>Novo-Erythro Encap</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 00607142	<i>Erys</i>	P.-D.	500	106.00	▶ 0.2120

Co. ou Co. Ent. 250 mg . . . P.P.B.

* 00244635	<i>Erythromid</i>	Abbott	1000	45.30	▶ 0.0453
* 00640263	<i>Erythromycine</i>	AltiMed	1000	45.30	▶ 0.0453
* 00682020	<i>Apo-Erythro-Base</i>	Apotex	1000	45.30	▶ 0.0453

Co. Ent. 500 mg

* 00893862	<i>Erybid</i>	Abbott	250	208.43	0.8337
------------	---------------	--------	-----	--------	--------

ÉRYTHROMYCINE (ESTOLATE D')

Caps. 250 mg . . . P.P.B.

* 00020966	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500	56.95	▶ 0.1139
* 00015202	<i>Ilosone</i>	Lilly	250	47.29	0.1892

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.12 MACROLIDES

ÉRYTHROMYCINE (ESTOLATE D')

Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00021172	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500 mL	11.85	▶ 0.0237
* 00015474	<i>Mosone Liquide</i>	Lilly	500 mL	17.52	0.0350

Susp. Orale 250 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00262595	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500 mL	23.95	▶ 0.0479
* 00210641	<i>Mosone Liquide</i>	Lilly	500 mL	33.95	0.0679

ÉRYTHROMYCINE

(ÉTHYLSUCCINATE D')

Co. 600 mg . . . P.P.B.

* 00583782	<i>EES-600</i>	Abbott	250	81.20	▶ 0.3248
* 00637416	<i>Apo-Erythro-Es</i>	Apotex	500	162.40	▶ 0.3248
* 00704377	<i>Erythro-ES</i>	Pro Doc	500	162.40	▶ 0.3248

Susp. Orale 200 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00605859	<i>Novo-Erythro éthylsuccinate</i>	Novopharm	150 mL	9.27	▶ 0.0618
* 00000299	<i>EES-200</i>	Abbott	150 mL	10.33	0.0689

Susp. Orale 400 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00652318	<i>Novo-Erythro éthylsuccinate</i>	Novopharm	150 mL	12.42	▶ 0.0828
* 00453617	<i>EES-400</i>	Abbott	150 mL	15.66	0.1044

ÉRYTHROMYCINE

(GLUCOHEPTONATE D')

Pd Perf. I.V. 500 mg

* 00607541	<i>Itolycin Gluceptate</i>	Lilly	1	9.35	
------------	----------------------------	-------	---	------	--

Pd Perf. I.V. 1 g

* 00015415	<i>Itolycin Gluceptate</i>	Lilly	1	13.85	
------------	----------------------------	-------	---	-------	--

ÉRYTHROMYCINE

(LACTOBIONATE D')

Pd Perf. I.V. 500 mg . . . P.P.B.

* 01958518	<i>Erythromycine</i>	Novopharm	1	10.70	▶
* 00000175	<i>Erythrocine</i>	Abbott	1	13.66	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.12**MACROLIDES****ÉRYTHROMYCINE****(LACTOBIONATE D') [P]**

Pd Perf. I.V.

1 g . . . **P.P.B.**

* 01958542	<i>Erythromycine</i>	Novopharm	1	17.70	➡
* 00000183	<i>Erythrocine</i>	Abbott	1	22.59	

ÉRYTHROMYCINE (STÉARATE D') [P]

Co.

250 mg . . . **P.P.B.**

* 00545678	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	1000	86.60	➡ 0.0866
* 00391581	<i>Novorythm Stéarate</i>	Novopharm	1000	86.60	➡ 0.0866
* 02051850	<i>Nu-Erythromycin-S</i>	Nu-Pharm	1000	86.60	➡ 0.0866
* 00563854	<i>Erythromycine-250</i>	Pro Doc	500	43.30	➡ 0.0866

Co.

500 mg . . . **P.P.B.**

* 00688568	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	100	49.00	➡ 0.4900
* 00704393	<i>Erythro-500</i>	Pro Doc	500	245.00	➡ 0.4900

Susp. Orale

125 mg/5 mL

* 00000302	<i>Erythrocine Liquide-125</i>	Abbott	500 mL	20.25	0.0405
------------	--------------------------------	--------	--------	-------	--------

Susp. Orale

250 mg/5 mL

* 00273023	<i>Erythrocine Liquide-250</i>	Abbott	500 mL	36.00	0.0720
------------	--------------------------------	--------	--------	-------	--------

8:12.16**PÉNICILLINES****AMOXICILLINE [P]**

Caps.

250 mg . . . **P.P.B.**

* 00628115	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	1000	103.20	➡ 0.1032
* 02181487	<i>Lin-Amox</i>	Linson	1000	103.20	➡ 0.1032
* 00406724	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	1000	103.20	➡ 0.1032
* 00644307	<i>Pro-Amox-250</i>	Pro Doc	1000	103.20	➡ 0.1032
* 02041294	<i>Amoxil-250</i>	W.A.C.	500	91.94	0.1839

Caps.

500 mg . . . **P.P.B.**

* 00628123	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	500	100.50	➡ 0.2010
* 02181495	<i>Lin-Amox</i>	Linson	500	100.50	➡ 0.2010
* 00406716	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	1000	201.00	➡ 0.2010
* 00865575	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	500	100.50	➡ 0.2010
* 00644315	<i>Pro-Amox-500</i>	Pro Doc	500	100.50	➡ 0.2010
* 02041308	<i>Amoxil-500</i>	W.A.C.	250	93.50	0.3740

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16 PÉNICILLINES

AMOXICILLINE

Co. Mast. 125 mg . . . P.P.B.

* 02036347	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	100	23.15	0.2315
* 00714887	<i>Amoxil</i>	W.A.C.	100	28.92	0.2892

Co. Mast. 250 mg . . . P.P.B.

* 02036355	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	500	170.50	0.3410
* 02041286	<i>Amoxil</i>	W.A.C.	500	219.80	0.4396

Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00628131	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	150 mL	3.00	0.0200
* 02181509	<i>Lin-Amox</i>	Linson	150 mL	3.00	0.0200
* 01934171	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	150 mL	3.00	0.0200
* 00452149	<i>Novamoxin 125</i>	Novopharm	150 mL	3.00	0.0200
* 00644323	<i>Pro-Amox-125</i>	Pro Doc	150 mL	3.00	0.0200
* 02041316	<i>Amoxil-125</i>	W.A.C.	150 mL	5.43	0.0362

Susp. Orale 250 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00628158	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	150 mL	4.50	0.0300
* 02181517	<i>Lin-Amox</i>	Linson	150 mL	4.50	0.0300
* 01934163	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00452130	<i>Novamoxin 250</i>	Novopharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00644331	<i>Pro-Amox-250</i>	Pro Doc	150 mL	4.50	0.0300
* 02042592	<i>Amoxil-250</i>	W.A.C.	150 mL	8.80	0.0587

AMOXICILLINE/ CLAVULANATE DE POTASSIUM

Co. 250 mg -125 mg

* 01916866	<i>Clavulin-250</i>	SBP	100	88.97	0.8897
------------	---------------------	-----	-----	-------	--------

Co. 500 mg -125 mg

* 01916858	<i>Clavulin-500 F</i>	SBP	100	138.57	1.3857
------------	-----------------------	-----	-----	--------	--------

Susp. Orale 125 mg -31.25 mg/5 mL

* 01916882	<i>Clavulin-125 F</i>	SBP	150 mL	15.80	0.1053
------------	-----------------------	-----	--------	-------	--------

Susp. Orale 250 mg -62.5 mg/5 mL

* 01916874	<i>Clavulin-250 F</i>	SBP	150 mL	26.56	0.1771
------------	-----------------------	-----	--------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16**PÉNICILLINES****AMPICILLINE** 

Caps.		250 mg		... P.P.B.	
* 00603279	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	1000	81.90	➡ 0.0819
* 00020877	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	1000	81.90	➡ 0.0819
* 00717657	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	1000	81.90	➡ 0.0819

Caps.		500 mg		... P.P.B.	
* 00603295	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	500	79.40	➡ 0.1588
* 00020885	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	1000	158.80	➡ 0.1588
* 00717673	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	500	79.40	➡ 0.1588

Susp. Orale		125 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00603260	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	150 mL	2.40	➡ 0.0160
* 00021121	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	150 mL	2.40	➡ 0.0160
* 00717495	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	150 mL	2.40	➡ 0.0160

Susp. Orale		250 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00603287	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	150 mL	3.93	➡ 0.0262
* 00021148	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	150 mL	3.93	➡ 0.0262
* 00717649	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	150 mL	3.93	➡ 0.0262

AMPICILLINE SODIQUE 

Pd Inj.		125 mg			
* 00605719	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.20	

Pd Inj.		250 mg		... P.P.B.	
* 00872644	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.85	➡
* 00004049	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.45	

Pd Inj.		500 mg		... P.P.B.	
* 00872652	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.86	➡
* 00004057	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.90	

Pd Inj.		1 g		... P.P.B.	
* 01933345	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.96	➡
* 00004065	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	2.65	
* 02043173	<i>Penbritin</i>	W.A.C.	1	3.47	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16 PÉNICILLINES

AMPICILLINE SODIQUE

Pd Inj.		2 g	... P.P.B.		
* 01933353	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.75	▶
* 00004073	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	3.15	
* 00002135	<i>Penbritin</i>	W.A.C.	1	6.57	

BACAMPICILLINE (CHLORHYDRATE

DE)

Co.		400 mg			
* 00627127	<i>Penglobe</i>	Astra	100	46.40	0.4640
Co.		800 mg			
* 00627135	<i>Penglobe</i>	Astra	100	93.45	0.9345

CLOXACILLINE SODIQUE

Caps.		250 mg	... P.P.B.		
* 00618292	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	1000	99.30	▶ 0.0993
* 00337765	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	1000	99.30	▶ 0.0993
* 00717584	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	1000	99.30	▶ 0.0993
* 02069660	<i>Cloxacilline-250</i>	Pro Doc	1000	99.30	▶ 0.0993
Caps.		500 mg	... P.P.B.		
* 00618284	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	500	97.30	▶ 0.1946
* 00337773	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	1000	194.60	▶ 0.1946
* 00717592	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	500	97.30	▶ 0.1946
* 02069679	<i>Cloxacilline-500</i>	Pro Doc	500	97.30	▶ 0.1946
* 00002054	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	500	174.92	0.3498
Pd Inj.		250 mg	... P.P.B.		
* 01912194	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.86	▶
* 00002151	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	2.27	
Pd Inj.		500 mg	... P.P.B.		
* 01912429	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.87	▶
* 00407607	<i>Tegopen</i>	Bristol	1	2.00	
* 00002178	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	2.54	
Pd Inj.		2 g	... P.P.B.		
* 01912410	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.68	▶
* 00407615	<i>Tegopen</i>	Bristol	1	3.25	
* 02042967	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	5.66	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16**PÉNICILLINES****CLOXACILLINE SODIQUE** 

Susp. Orale

125 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00644633	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	200 mL	4.76	0.0238
* 00337757	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	200 mL	4.76	0.0238
* 00717630	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	100 mL	2.38	0.0238

PÉNICILLINE G (BENZATHINE) 

Susp. Inj. I.M.

600,000 U/mL

* 02041596	<i>Bicillin 1200 I-A</i>	W.A.C.	2 mL	6.34	
------------	--------------------------	--------	------	------	--

PÉNICILLINE G POTASSIQUE 

Co.

500,000 U

* 00151432	<i>Novopen-g 500</i>	Novopharm	1000	42.50	0.0425
------------	----------------------	-----------	------	-------	--------

Pd Inj.

1,000,000 U

* 00883743	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.36	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

Pd Inj.

5,000,000 U

* 00883735	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.64	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

Pd Inj.

10,000,000 U

* 00883727	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	4.66	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

PÉNICILLINE G SODIQUE 

Pd Inj.

1,000,000 U

* 01930672	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.04	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

Pd Inj.

5,000,000 U

* 00883751	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.18	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

Pd Inj.

10,000,000 U

* 01930680	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	3.89	
------------	----------------------	-----------	---	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16 PÉNICILLINES

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE (BASE OU SEL POTASSIQUE)

Co. 250 mg à 300 mg . . . **P.P.B.**

* 00642215	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	1000	39.60	0.0396
* 02229619	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500	19.80	0.0396
* 00018740	<i>Nadopen-V</i>	Nadeau	1000	39.60	0.0396
* 00021202	<i>Novopen-VK</i>	Novopharm	1000	39.60	0.0396
* 00717568	<i>Nu-Pen-VK</i>	Nu-Pharm	1000	39.60	0.0396
* 00468029	<i>Pénicilline V</i>	Pro Doc	1000	39.60	0.0396
* 00015849	<i>V-Cillin K</i>	Lilly	100	15.65	0.1565
* 00014982	<i>Ledercillin VK 250</i>	W.A.C.	100	18.73	0.1873

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE (BENZATHINE)

Susp. Orale 180 mg/5 mL

* 02229618	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500 mL	15.95	0.0319
------------	----------------	------	--------	-------	--------

Susp. Orale 300 mg/5 mL

* 02229617	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500 mL	20.55	0.0411
------------	----------------	------	--------	-------	--------

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE POTASSIQUE

Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00642223	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	100 mL	2.45	0.0245
* 00018635	<i>Nadopen-V 200</i>	Nadeau	100 mL	2.45	0.0245

Susp. Orale 250 mg à 300 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00642231	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	100 mL	3.25	0.0325
* 00251631	<i>Nadopen-V 400</i>	Nadeau	100 mL	3.25	0.0325
* 00391603	<i>Novopen-VK 500</i>	Novopharm	100 mL	3.25	0.0325

PIPÉRACILLINE SODIQUE

Pd Inj. 2 g

* 00564974	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	14.70	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

Pd Inj. 3 g

* 00564982	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	18.90	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

Pd Inj. 4 g

* 00564990	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	21.00	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.16**PÉNICILLINES****PIPÉRACILLINE SODIQUE/
TAZOBACTAM SODIQUE**

Pd Perf. I.V.		2g -0.25g			
* 02083590	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	10.60	
Pd Perf. I.V.		3g -0.375g			
* 02083604	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	15.90	
Pd Perf. I.V.		4 g -0.5 g			
* 02083612	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	21.20	

PIVAMPICILLINE

Co.		500 mg			
* 00582247	<i>Pondocillin</i>	Leo	500	256.82	0.5136
Susp. Orale		175 mg/5 mL			
* 00582239	<i>Pondocillin</i>	Leo	200 mL	12.60	0.0630

TICARCILLINE DISODIQUE

Pd Inj.		3 g			
* 01916912	<i>Ticar</i>	SBP	1	12.51	

**TICARCILLINE DISODIQUE/
CLAVULANATE DE POTASSIUM**

Pd Inj. I.V.		3 g -0.1 g			
* 01916939	<i>Timentin</i>	SBP	1	9.61	

8:12.24**TÉTRACYCLINES****DÉMÉTHYLCHLORTÉTRACYCLINE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		150 mg			
* 02169924	<i>Déclomycine</i>	W.A.C.	100	85.92	0.8592
Co.		300 mg			
* 00127744	<i>Déclomycine 300</i>	W.A.C.	100	169.76	1.6976

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.24**TÉTRACYCLINES****DOXYCYCLINE (HYCLATE DE)**

Cap, Cap Ent ou Co 100 mg . . . P.P.B.

* 02140039	<i>Kenrat-Doxycycline</i>	AltiMed	200	117.20	0.5860
* 02142058	<i>Kenrat-Doxycycline (Co.)</i>	AltiMed	250	146.50	0.5860
* 00740713	<i>Apo-Doxy</i>	Apotex	250	146.50	0.5860
* 00874256	<i>Apo-Doxy-Tabs</i>	Apotex	250	146.50	0.5860
* 00725250	<i>Novo-Doxilin</i>	Novopharm	200	117.20	0.5860
* 02158574	<i>Novo-Doxilin (Co.)</i>	Novopharm	100	58.60	0.5860
* 00742562	<i>Doxycycline - 100</i>	Pro Doc	250	146.50	0.5860
* 00887064	<i>Doxytab</i>	Pro Doc	250	146.50	0.5860
* 02199181	<i>Rho-Doxycycline</i>	Rhodia.	200	117.20	0.5860
* 02199203	<i>Rho-Doxycycline (Co.)</i>	Rhodia.	250	146.50	0.5860
* 00817120	<i>Doxycin</i>	Riva	300	175.80	0.5860
* 00860751	<i>Doxycin (co.)</i>	Riva	300	175.80	0.5860
* 02093103	<i>Doxytec</i>	Technilab	300	175.80	0.5860
* 02091232	<i>Doxytec (Co.)</i>	Technilab	300	175.80	0.5860
* 00578452	<i>Vibra-Tabs</i>	Pfizer	250	411.45	1.6458
* 00024368	<i>Vibramycine</i>	Pfizer	200	329.17	1.6459

TÉTRACYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co. 250 mg . . . P.P.B.

* 00580929	<i>Apo-Tétra</i>	Apotex	1000	19.00	0.0190
* 00021059	<i>Novotétra</i>	Novopharm	1000	19.00	0.0190
+ 00717606	<i>Nu-Tétra</i>	Nu-Pharm	1000	19.00	0.0190
* 00156744	<i>Tétracycline-250</i>	Pro Doc	1000	19.00	0.0190
* 00024422	<i>Tétracyne</i>	Pfizer	100	8.84	0.0884

Susp. Orale 125 mg/5 mL

* 00151416	<i>Novotétra</i>	Novopharm	500 mL	9.05	0.0181
------------	------------------	-----------	--------	------	--------

8:12.28**AUTRES ANTIBIOTIQUES****BACITRACINE**

Pd Inj./Top. 50,000 U

* 00030708	<i>Bacitracine</i>	Upjohn	50 mL	8.64	
------------	--------------------	--------	-------	------	--

CLINDAMYCINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. 150 mg

* 00030570	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	500	388.12	0.7762
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.28**AUTRES ANTIBIOTIQUES****CLINDAMYCINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Caps.

300 mg

* 02182866	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	500	776.24	1.5525
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

CLINDAMYCINE PALMITATE**(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Susp. Orale

75 mg/5 mL

* 00225851	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	100 mL	11.03	0.1103
------------	------------------	--------	--------	-------	--------

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE) [P]

Sol. Inj.

150 mg/mL

* 00260436	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	6 mL	17.79	
------------	------------------	--------	------	-------	--

COLISTIMÉTHATE SODIQUE [P]

Pd Inj.

150 mg

* 00476420	<i>Coly-Mycin M Parentéral</i>	P.-D.	1	33.80	
------------	--------------------------------	-------	---	-------	--

FUSIDATE (DIÉTHANOLAMINE) [P]

Pd Perf. I.V.

580 mg

* 00506044	<i>Fucidin</i>	Leo	1	17.90	
------------	----------------	-----	---	-------	--

FUSIDATE SODIQUE [P]

Co.

250 mg

* 01934252	<i>Fucidin</i>	Leo	100	112.00	1.1200
------------	----------------	-----	-----	--------	--------

FUSIDIQUE, ACIDE [P]

Susp. Orale

246 mg/5 mL

* 00506036	<i>Fucidin</i>	Leo	50 mL	12.50	0.2500
------------	----------------	-----	-------	-------	--------

LINCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps.

500 mg

* 00030589	<i>Lincocin</i>	Upjohn	100	69.29	0.6929
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Sol. Inj.

300 mg/mL

* 00030732	<i>Lincocin</i>	Upjohn	2 mL	5.05	
------------	-----------------	--------	------	------	--

RIFABUTINE [P]

Caps.

150 mg

* 02063786	<i>Mycobutin</i>	Pharmacia	100	375.00	3.7500
------------	------------------	-----------	-----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.28**AUTRES ANTIBIOTIQUES****SPECTINOMYCINE****(DICHLORHYDRATE DE) [P]**

Pd Inj. I.M.

2 g

* 00210196	<i>Trobicin</i>	Upjohn	1	14.77	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

SPIRAMYCINE [P]

Caps.

250 mg

* 01927825	<i>Rovamycine</i>	R.P.R.	50	38.16	0.7632
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

Caps.

500 mg

* 01927817	<i>Rovamycine</i>	R.P.R.	50	54.28	1.0856
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

VANCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps.

125 mg

* 00800430	<i>Vancocin</i>	Lilly	20	131.12	6.5560
------------	-----------------	-------	----	--------	--------

Caps.

250 mg

* 00788716	<i>Vancocin</i>	Lilly	20	262.24	13.1120
------------	-----------------	-------	----	--------	---------

Pd Inj. I.V.

500 mg

* 00015423	<i>Vancocin C.P.</i>	Lilly	1	26.22	
------------	----------------------	-------	---	-------	--

8:16**ANTITUBERCULEUX****AMINOSALICYLATE DE SODIUM [P]**

Co.

500 mg

* 00236691	<i>Nemasol Sodique</i>	ICN	1000	201.34	0.2013
------------	------------------------	-----	------	--------	--------

ÉTHAMBUTOL (CHLORHYDRATE D') [P]

Co.

100 mg

* 00247960	<i>Ethi</i>	ICN	100	9.73	0.0973
------------	-------------	-----	-----	------	--------

Co.

400 mg . . . P.P.B.

* 00247979	<i>Ethi</i>	ICN	100	27.11	0.2711
* 02170078	<i>Miyambutol</i>	W.A.C.	100	27.45	0.2745

ISONIAZIDE [P]

Co.

50 mg

* 00577782	<i>pms-isoniazid</i>	Phmscience	100	8.60	0.0860
------------	----------------------	------------	-----	------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:16**ANTITUBERCULEUX****ISONIAZIDE**

Co.		100 mg			
* 00261270	<i>Isotamine</i>	ICN	1000	27.70	0.0277
Co.		300 mg . . . P.P.B.			
* 00272655	<i>Isotamine</i>	ICN	1000	61.70	▶ 0.0617
* 00577804	<i>pms-Isoniazid</i>	Phmscience	1000	61.70	▶ 0.0617
Sir.		50 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00265500	<i>Isotamine</i>	ICN	500 mL	45.00	▶ 0.0900
* 00577812	<i>pms-Isoniazid</i>	Phmscience	500 mL	45.00	▶ 0.0900

PYRAZINAMIDE

Co.		500 mg . . . P.P.B.			
* 00283991	<i>Tebrazid</i>	ICN	500	248.99	▶ 0.4980
* 00618810	<i>pms-Pyrazinamide</i>	Phmscience	500	248.99	▶ 0.4980

RIFAMPINE

Caps.		150 mg . . . P.P.B.			
* 02091887	<i>Rifadin</i>	H.M.R.	100	60.38	▶ 0.6038
* 00393444	<i>Rofact 150</i>	ICN	100	60.38	▶ 0.6038
Caps.		300 mg . . . P.P.B.			
* 02092808	<i>Rifadin</i>	H.M.R.	100	95.03	▶ 0.9503
* 00343617	<i>Rofact 300</i>	ICN	100	95.03	▶ 0.9503

8:18**ANTIVIRAUX****ACYCLOVIR SODIQUE**

Sol. Perf. I.V.		50 mg/mL (10 mL)			
* 00605336	<i>Zovirax</i>	G.W.	5	347.45	69.4900
Susp. Perf. I.V.		50 mg/mL (20 mL)			
* 00899321	<i>Zovirax</i>	G.W.	5	714.90	142.9800

AMANTADINE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		100 mg . . . P.P.B.			
* 02034468	<i>Endantadine</i>	Endo	100	55.26	▶ 0.5526
* 02139200	<i>Gen-Amantadine</i>	Genpharm	100	55.26	▶ 0.5526
* 01990403	<i>pms-Amantadine</i>	Phmscience	100	55.50	0.5550

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:18 ANTIVIRAUX

AMANTADINE (CHLORHYDRATE D')

Sir. 50 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 01913999	<i>Symmetrel</i>	Du Pont	500 mL	54.00	0.1080
* 02022826	<i>pms-Amantadine</i>	Phmscience	500 mL	54.00	0.1080

DIDANOSINE

Co. 25 mg

* 01940511	<i>Videx</i>	Bristol	60	23.10	0.3850
------------	--------------	---------	----	-------	--------

Co. 50 mg

* 01940538	<i>Videx</i>	Bristol	60	46.25	0.7708
------------	--------------	---------	----	-------	--------

Co. 100 mg

* 01940546	<i>Videx</i>	Bristol	60	92.50	1.5417
------------	--------------	---------	----	-------	--------

Co. 150 mg

* 01940554	<i>Videx</i>	Bristol	60	138.75	2.3125
------------	--------------	---------	----	--------	--------

GANCICLOVIR SODIQUE

Pd Perf. I.V. 500 mg

* 02162695	<i>Cytovène</i>	Roche	25	1030.35	41.2140
------------	-----------------	-------	----	---------	---------

INDINAVIR (SULFATE D')

Caps. 200 mg

* 02229161	<i>Crixivan</i>	M.S.D.	360	484.80	1.3467
------------	-----------------	--------	-----	--------	--------

Caps. 400 mg

* 02229196	<i>Crixivan</i>	M.S.D.	180	484.80	2.6933
------------	-----------------	--------	-----	--------	--------

LAMIVUDINE

Co. 150 mg

* 02192683	<i>3TC</i>	GWB	60	264.00	4.4000
------------	------------	-----	----	--------	--------

Sol. Orale 10 mg/mL

* 02192691	<i>3TC</i>	GWB	240 mL	70.40	0.2933
------------	------------	-----	--------	-------	--------

RITONAVIR

Caps. 100 mg

* 02229137	<i>Norvir</i>	Abbott	84	112.18	1.3355
------------	---------------	--------	----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:18**ANTIVIRAUX****RITONAVIR** 

Sol. Orale

80 mg/mL

* 02229145	<i>Norvir</i>	Abbott	240 mL	256.35	1.0681
------------	---------------	--------	--------	--------	--------

SAQUINAVIR (MÉSYLATE DE) 

Caps.

200 mg

* 02216965	<i>Invirase</i>	Roche	270	491.40	1.8200
------------	-----------------	-------	-----	--------	--------

STAVUDINE 

Caps.

15 mg

* 02216086	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	226.80	3.7800
------------	--------------	---------	----	--------	--------

Caps.

20 mg

* 02216094	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	235.80	3.9300
------------	--------------	---------	----	--------	--------

Caps.

30 mg

* 02216108	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	246.00	4.1000
------------	--------------	---------	----	--------	--------

Caps.

40 mg

* 02216116	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	255.00	4.2500
------------	--------------	---------	----	--------	--------

ZALCITABINE 

Co.

0.375 mg

* 01990918	<i>Hivid</i>	Roche	100	172.00	1.7200
------------	--------------	-------	-----	--------	--------

Co.

0.75 mg

* 01990896	<i>Hivid</i>	Roche	100	215.00	2.1500
------------	--------------	-------	-----	--------	--------

ZIDOVUDINE 

Caps.

100 mg

* 01946323	<i>Apo-Zidovudine</i>	Apotex	500	425.00	0.8500
* 01953877	<i>Novo-Azt</i>	Novopharm	100	85.00	0.8500
* 01902660	<i>Retrovir</i>	G.W.	100	180.73	1.8073

Sir.

10 mg/mL

* 01902652	<i>Retrovir</i>	G.W.	240 mL	43.38	0.1808
------------	-----------------	------	--------	-------	--------

8:20**ANTIPALUDÉENS****CHLOROQUINE (PHOSPHATE DE)** 

Co.

250 mg . . . P.P.B.

* 00021261	<i>Novochloroquine</i>	Novopharm	1000	66.40	0.0664
* 02017539	<i>Aralen</i>	Sanofi-W.	100	32.08	0.3208

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:20 ANTIPALUDÉENS

HYDROXYCHLOROQUINE (SULFATE D')

Co.		200 mg			
* 02017709	<i>Plaquenil</i>	Sanofi-W.	100	52.40	0.5240

MÉFLOQUINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		250 mg			
* 02018055	<i>Lariam</i>	Roche	8	35.70	4.4625

PRIMAQUINE (PHOSPHATE DE)

Co.		26.3 mg			
* 02017776	<i>Primaquine</i>	Sanofi-W.	100	32.99	0.3299

PYRIMÉTHAMINE

Co.		25 mg			
* 00004774	<i>Daraprim</i>	G.W.	50	59.36	1.1872

QUININE (SULFATE DE)

Caps.		200 mg		... P.P.B.	
* 00021008	<i>Novoquinine</i>	Novopharm	1000	88.80	0.0888
* 00022837	<i>Quinine</i>	P.-D.	100	32.63	0.3263

Caps.		300 mg		... P.P.B.	
* 00021016	<i>Novoquinine</i>	Novopharm	1000	138.40	0.1384
* 00022845	<i>Quinine</i>	P.-D.	100	46.40	0.4640

SULFADOXINE/PYRIMÉTHAMINE

Co.		500 mg -25 mg			
* 00692719	<i>Fansidar</i>	Roche	15	16.05	1.0700

8:22 QUINOLONES

CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		100 mg			
* 02155931	<i>Cipro</i>	Bayer	6	12.30	2.0500

Co.		250 mg			
* 02155958	<i>Cipro</i>	Bayer	100	222.10	2.2210

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:22**QUINOLONES****CIPROFLOXACINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		500 mg			
* 02155966	<i>Cipro</i>	Bayer	100	250.58	2.5058
Co.		750 mg			
* 02155974	<i>Cipro</i>	Bayer	100	472.62	4.7262

NALIDIXIQUE (ACIDE) [P]

Co.		500 mg			
* 02017687	<i>NegGram</i>	Sanofi-W.	500	268.05	0.5361

NORFLOXACINE [P]

Co.		400 mg			
* 00643025	<i>Noroxin</i>	M.S.D.	100	217.95	2.1795

OFLOXACINE [P]

Co.		200 mg			
* 01968424	<i>Floxin</i>	Ortho	50	103.50	2.0700
Co.		300 mg			
* 01968416	<i>Floxin</i>	Ortho	50	121.61	2.4322
Co.		400 mg			
* 01968408	<i>Floxin</i>	Ortho	50	121.61	2.4322

8:24**SULFAMIDÉS****SULFADIAZINE [P]**

Co.		500 mg			
* 00178861	<i>Sulfadiazine</i>	Stanley	100	7.92	0.0792

SULFAMÉTHOXAZOLE [P]

Co.		500 mg			
* 00444650	<i>Sulfaméthoxazole</i>	Pro Doc	100	15.55	0.1555

SULFAPYRIDINE [P]

Co.		500 mg			
* 01944827	<i>Dagenan</i>	R.P.R.	100	35.50	0.3550

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:24 SULFAMIDÉS

SULFASALAZINE

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00685933	<i>Sulfasalazine</i>	AltiMed	500	41.80	0.0836
* 00598461	<i>pms-Sulfasalazine</i>	Phmscience	500	41.80	0.0836
* 00263869	<i>S.A.S.-500</i>	ICN	500	43.00	0.0860
* 02064480	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	300	48.00	0.1600
Co. Ent.		500 mg		... P.P.B.	
* 00685925	<i>Sulfasalazine</i>	AltiMed	500	54.20	0.1084
* 00598488	<i>pms-Sulfasalazine-F.C.</i>	Phmscience	500	54.20	0.1084
* 00445126	<i>S.A.S.-500 E/C</i>	ICN	500	70.00	0.1400
* 02064472	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	300	75.00	0.2500
Susp. Rect.		30 mg/mL			
* 02004682	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	100 mL	6.45	

SULFISOXAZOL

Co.		500 mg			
* 00021792	<i>Novosoxazole</i>	Novopharm	100	3.89	0.0389

8:26 SULFONES

DAPSONE

Co.		100 mg			
* 02041510	<i>Avlosulfon</i>	W.A.C.	100	19.55	0.1955

8:36 ANTI-INFECTIEUX URINAIRES

NITROFURANTOÏNE

Caps.		25 mg			
* 01997599	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	100		R
Caps.		50 mg			
* 01997637	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	500	162.60	0.3252
Caps.		100 mg			
* 01997645	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	500	286.20	0.5724

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:36**ANTI-INFECTIEUX URINAIRES****NITROFURANTOÏNE**

Co.		50 mg	... P.P.B.			
*	00319511	<i>Apo-Nitrofurantoïne</i>	Apotex	500	9.25	➡ 0.0185
*	00021563	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500	9.25	➡ 0.0185
Co.		100 mg	... P.P.B.			
*	00312738	<i>Apo-Nitrofurantoïne</i>	Apotex	500	10.05	➡ 0.0201
*	00021571	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500	10.05	➡ 0.0201
Susp. Orale		25 mg/5 mL				
*	00232971	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500 mL	13.45	0.0269

NITROFURANTOÏNE (MONOHYDRATE DE) (MACROCRISTAUX)

Caps.		100 mg				
*	02063662	<i>MacroBid</i>	P&G Pharma	100	61.75	0.6175

TRIMÉTHOPRIM

Co.		100 mg				
*	00675229	<i>Proloprim</i>	G.W.	500	135.05	0.2701
Co.		200 mg				
*	00677590	<i>Proloprim</i>	G.W.	100	55.50	0.5550

8:40**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****ATOVAQUONE**

Co.		250 mg				
*	02009358	<i>Mepron</i>	G.W.	200	506.00	2.5300
Susp. Orale		150 mg/mL				
*	02217422	<i>Mepron</i>	G.W.	210 mL	478.17	2.2770

ÉRYTHROMYCINE (ÉTHYLSUCCINATE D')/ ACÉTYLSULFISOXAZOLE

Susp. Orale		200 mg -600 mg/5 mL				
*	00583405	<i>Pédiazole</i>	Abbott	200 mL	20.94	0.1047

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:40**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****MÉTRONIDAZOLE**

Co.		250 mg . . . P.P.B.			
* 00545066	<i>Apo-Métronidazole</i>	Apotex	500	13.90	0.0278
* 00021555	<i>Novonidazol</i>	Novopharm	1000	27.80	0.0278
* 00420409	<i>Métronidazole-250</i>	Pro Doc	500	13.90	0.0278
* 00584339	<i>pms-Métronidazole</i>	Phmscience	500	14.75	0.0295
Sol. Perf. I.V.		5 mg/mL			
* 00649074	<i>Métronidazole</i>	Abbott	100 mL	14.21	

PENTAMIDINE (ISÉTHIONATE DE)

Pd Inj.		300 mg			
* 00886874	<i>Pentamidine</i>	Faulding	5	140.00	28.0000
* 01926748	<i>Pentacarinat</i>	R.P.R.	5	317.62	63.5240

**TRIMÉTHOPRIM/
SULFADIAZINE**

Co.		90 mg -410 mg			
* 00656933	<i>Coptin</i>	Jouveinal	100	50.88	0.5088
Susp. Orale		45 mg -205 mg/5 mL			
* 00745618	<i>Coptin</i>	Jouveinal	100 mL	13.92	0.1392

**TRIMÉTHOPRIME/
SULFAMÉTHOXAZOLE**

Co.		20 mg -100 mg			
* 00445266	<i>Apo-Sulfatrim-PED</i>	Apotex	100	8.80	0.0880
Co.		80 mg -400 mg . . . P.P.B.			
* 00445274	<i>Apo-Sulfatrim</i>	Apotex	1000	48.20	0.0482
* 00270636	<i>Septra</i>	G.W.	500	24.10	0.0482
* 00510637	<i>Novo-Trimel</i>	Novopharm	1000	48.20	0.0482
* 00865710	<i>Nu-Cotrimox</i>	Nu-Pharm	1000	48.20	0.0482
* 00512516	<i>Protrin</i>	Pro Doc	100	4.82	0.0482
* 00272469	<i>Bactrim</i>	Roche	100	14.55	0.1455

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:40 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

TRIMÉTHOPRIME/ SULFAMÉTHOXAZOLE

Co.

160 mg -800 mg . . . **P.P.B.**

* 00445282	<i>Apo-Sulfatrim-DS</i>	Apotex	500	61.06	▶ 0.1221
* 00368040	<i>Septra DS</i>	G.W.	250	30.53	▶ 0.1221
* 00510645	<i>Novo-Trimel D.S.</i>	Novopharm	500	61.06	▶ 0.1221
* 00865729	<i>Nu-Cotrimox-DS</i>	Nu-Pharm	500	61.05	▶ 0.1221
* 00512524	<i>Protrin DF</i>	Pro Doc	500	61.06	▶ 0.1221
* 00529168	<i>Roubac 160-800</i>	Rougier	250	30.52	▶ 0.1221
* 00371823	<i>Bactrim DS</i>	Roche	100	26.05	0.2605

Sol. Perf. I.V.

16 mg -80 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00550086	<i>Septra</i>	G.W.	5 mL	5.75	▶
* 00550078	<i>Bactrim</i>	Roche	10 mL	11.84	▶

Susp. Orale

40 mg -200 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00846465	<i>Apo-Sulfatrim</i>	Apotex	800 mL	15.84	▶ 0.0198
* 00726540	<i>Novo-Trimel</i>	Novopharm	800 mL	15.84	▶ 0.0198
* 00865753	<i>Nu-Cotrimox</i>	Nu-Pharm	400 mL	7.92	▶ 0.0198
* 00270644	<i>Septra</i>	G.W.	800 mL	15.92	0.0199
* 00272485	<i>Bactrim</i>	Roche	400 mL	7.95	0.0199

10:00
antineoplasiques



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

ALTRETAMINE

Caps.		50 mg			
* 02126230	<i>Hexalen</i>	Lilly	100	336.00	3.3600

AMÉTHOPTÉRINE

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
* 00632619	<i>Méthotrexate</i>	Faulding	100	68.00	▶ 0.6800
# * 02170698	<i>Méthotrexate</i>	W.A.C.	100	100.53	1.0053

AMÉTHOPTÉRINE SODIQUE

Sol. Inj.		25 mg/mL		... P.P.B.	
+ 01907204	<i>Methotrexate Sodium</i>	Faulding	2 mL	11.25	▶
* 00614343	<i>Methotrexate Sodium sans préservatif</i>	Faulding	2 mL	11.25	▶
* 02099705	<i>Méthotrexate</i>	Novopharm	2 mL	11.25	▶
* 02170671	<i>Méthotrexate</i>	W.A.C.	2 mL	17.84	

ANASTROZOLE

Co.		1 mg			
* 02224135	<i>Arimidex</i>	Zeneca	30	148.50	4.9500

BUSULFAN

Co.		2 mg			
* 00004618	<i>Myleran</i>	G.W.	25	32.13	1.2852

CHLORAMBUCIL

Co.		2 mg			
* 00004626	<i>Leukeran</i>	G.W.	25	30.29	1.2116

CYCLOPHOSPHAMIDE

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00344877	<i>Cytoxan</i>	Bristol	100	35.20	▶ 0.3520
* 00262676	<i>Procytox</i>	C.Horner	100	35.20	▶ 0.3520
Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00344885	<i>Cytoxan</i>	Bristol	100	47.40	▶ 0.4740
* 00013749	<i>Procytox</i>	C.Horner	100	47.40	▶ 0.4740

Le produit Rheumatrex n'est pas inscrit parce qu'identique au Méthotrexate et commercialisé par le même fabricant.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****DIÉTHYLSTILBESTROL****(DIPHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Co.		100 mg			
* 00013781	<i>Horvat</i>	C.-Horner	25	23.88	0.9552

ESTRAMUSTINE**(PHOSPHATE DISODIQUE D') [P]**

Caps.		140 mg			
* 02063794	<i>Emcyt</i>	Pharmacia	100	300.70	3.0070

ÉTOPOSIDE [P]

Caps.		50 mg			
* 00616192	<i>Vepesid</i>	Bristol	20	610.05	30.5025

FORMESTANE [P]

Pd Inj. I.M.		250 mg			
* 02128209	<i>Lentaron</i>	Geigy	1	131.08	

HYDROXYURÉE [P]

Caps.		500 mg			
* 00465283	<i>Hydrée</i>	Squibb	100	161.95	1.6195

INTERFÉRON ALFA-N1 [P]

Sol. Inj.		3 méga U.I./mL			
* 01959077	<i>Wellferon</i>	G.W.	1 mL	35.30	

Sol. Inj.		10 méga U.I./mL			
* 01959069	<i>Wellferon</i>	G.W.	1 mL	117.30	

INTERFÉRON ALFA-2A [P]

Pd Inj.		9 méga U.I./mL			
* 01911996	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	102.00	

Sol. Inj.		3 méga U.I./mL			
* 00812501	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	34.00	

Sol. Inj.		6 méga U.I./mL			
* 00812498	<i>Roféron-A</i>	Roche	3 mL	204.00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

INTERFÉRON ALFA-2A

(SANS ALBUMINE HUMAINE)

Sol. Inj.		18 millions U.I./3 mL			
+	02217066	<i>Roféron-A</i>	Roche	3 mL	204.00
Sol. Inj.		3 millions U.I./mL			
+	02217015	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	34.00
Sol. Inj.		4.5 millions U.I./mL			
+	02217023	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	51.00
Sol. Inj.		6 millions U.I./mL			
+	02217031	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	68.00
Sol. Inj.		9 millions U.I./mL			
+	02217058	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	102.00

INTERFÉRON ALFA-2B

Pd Inj. S.C.		10 méga U.I.			
*	02223406	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	117.29
Pd Inj. S.C.		3 méga U.I.			
*	02223384	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	35.29
Pd Inj. S.C.		5 méga U.I.			
*	00705918	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	58.65
Sol. Inj.		5 méga U.I./mL			
*	00889067	<i>Intron A</i>	Schering	5 mL	283.25

LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
*	00846368	<i>Ergamisol</i>	Janssen	36	171.00 4.7500

LOMUSTINE

Caps.		10 mg			
*	00360430	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	83.80 4.1900
Caps.		40 mg			
*	00360422	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	144.25 7.2125

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****LOMUSTINE**

Caps.

100 mg

* 00360414	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	238.15	11.9075
------------	--------------	---------	----	--------	---------

MÉCHLORÉTHAMINE**(CHLORHYDRATE DE)**

Pd Inj. I.V.

10 mg

* 00016063	<i>Mustargen</i>	M.S.D.	20 mL	7.35	
------------	------------------	--------	-------	------	--

MELPHALAN

Co.

2 mg

* 00004715	<i>Alkeran</i>	G.W.	50	68.03	1.3606
------------	----------------	------	----	-------	--------

MERCAPTOPURINE

Co.

50 mg

* 00004723	<i>Purinethol</i>	G.W.	25	45.85	1.8340
------------	-------------------	------	----	-------	--------

MITOTANE

Co.

500 mg

* 00463221	<i>Lysodren</i>	Bristol	100	130.40	1.3040
------------	-----------------	---------	-----	--------	--------

PROCARBAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.

50 mg

* 00012750	<i>Natulan</i>	Roche	120	48.95	0.4079
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

TAMOXIFÈNE (CITRATE DE)

Co.

10 mg

... P.P.B.

* 00812404	<i>Apo-Tamox</i>	Apotex	500	87.50	▶ 0.1750
* 02088428	<i>Gen-Tamoxifen</i>	Genpharm	250	43.75	▶ 0.1750
* 00851965	<i>Novo-Tamoxifen</i>	Novopharm	250	43.75	▶ 0.1750
* 01926624	<i>Tamofen 10</i>	Rhodia.	250	43.75	▶ 0.1750
* 02048477	<i>Nolvadex</i>	Zeneca	250	43.75	▶ 0.1750
* 00810444	<i>Tamone</i>	Pharmacia	250	56.75	0.2270

Co.

20 mg

... P.P.B.

* 00812390	<i>Apo-Tamox</i>	Apotex	250	87.50	▶ 0.3500
* 02089858	<i>Gen-Tamoxifen</i>	Genpharm	250	87.50	▶ 0.3500
* 00851973	<i>Novo-Tamoxifen</i>	Novopharm	100	35.00	▶ 0.3500
* 01926632	<i>Tamofen 20</i>	Rhodia.	60	21.00	▶ 0.3500
* 02048485	<i>Nolvadex-D</i>	Zeneca	60	21.00	▶ 0.3500
* 02063751	<i>Tamone</i>	Pharmacia	100	45.39	0.4539

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****THIOGUANINE** 

Co.

40 mg

* 00282081	<i>Lanvis</i>	G.W.	25	93.64	3.7456
------------	---------------	------	----	-------	--------

12:00
médicaments
s.n.a.

12:04	Parasympathomimétiques
12:08	Parasympatholytiques
12:08:04	Antiparkinsoniens
12:08:08	Antispasmodiques
12:12	Sympathomimétiques
12:16	Sympatholytiques
12:20	Relaxants musculaires

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:04**PARASYMPATHOMIMÉTIQUES****BÉTHANÉCHOL (CHLORURE DE) [P]**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 01985671	<i>Myotonachol</i>	Glenwood	100	23.15	0.2315
* 00759171	<i>pms-Bethanecol</i>	Phmscience	100	23.15	0.2315
* 01947958	<i>Duvoid</i>	Roberts	100	23.15	0.2315
* 00349720	<i>Urecholine</i>	Frosst	100	41.98	0.4198

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 01985558	<i>Myotonachol</i>	Glenwood	100	36.40	0.3640
* 00739162	<i>pms-Bethanecol</i>	Phmscience	100	36.40	0.3640
* 01947931	<i>Duvoid</i>	Roberts	100	37.50	0.3750
* 00349739	<i>Urecholine</i>	Frosst	50	31.55	0.6310

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00759198	<i>pms-Bethanecol</i>	Phmscience	100	49.25	0.4925
* 01947923	<i>Duvoid</i>	Roberts	100	49.25	0.4925

NÉOSTIGMINE (BROMURE DE) [P]

Co.		15 mg			
* 00869945	<i>Prostigmin</i>	ICN	100	43.70	0.4370

PYRIDOSTIGMINE (BROMURE DE) [P]

Co.		60 mg			
* 00869961	<i>Mestinon</i>	ICN	100	42.95	0.4295

Co. LA.		180 mg			
* 00869953	<i>Mestinon Supraspan</i>	ICN	100	93.98	0.9398

12:08.04**ANTIPARKINSONIENS****BENZTROPINE (MÉS YLATE DE) [P]**

Co.		1 mg			
* 00706531	<i>pms-Benztropine</i>	Phmscience	1000	20.30	0.0203

Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00426857	<i>Apo-Benztropine</i>	Apotex	1000	18.00	0.0180
* 00587265	<i>pms-Benztropine</i>	Phmscience	1000	18.00	0.0180
* 00563862	<i>Benztropine-2</i>	Pro Doc	1000	18.00	0.0180
* 00016357	<i>Cogentin</i>	M.S.D.	100	14.36	0.1436

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:08.04**ANTIPARKINSONIENS****BIPÉRIDÈNE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		2 mg			
* 00124982	<i>Akineton</i>	Knoll	100	19.05	0.1905

**ÉTHOPROPAZINE
(CHLORHYDRATE D')**

Co.		50 mg			
* 01927744	<i>Parsitan</i>	R.P.R.	100	18.55	0.1855

ORPHÉNADRINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		50 mg			
* 01966146	<i>Disipal</i>	3M Pharma	100	41.38	0.4138

ORPHÉNADRINE (CITRATE D')

Co.		100 mg			
* 02047535	<i>Orfenace</i>	Kinsmor	100	44.90	0.4490

Co. LA.		100 mg			
* 01966154	<i>Norflex</i>	3M Pharma	100	60.70	0.6070

PERGOLIDE (MESYLATE DE)

Co.		0.05 mg			
* 02123320	<i>Permax</i>	Draxis	30	7.45	0.2483

Co.		0.25 mg			
* 02123339	<i>Permax</i>	Draxis	100	91.08	0.9108

Co.		1 mg			
* 02123347	<i>Permax</i>	Draxis	100	310.50	3.1050

PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		2.5 mg			
* 00649392	<i>pms-Proxycyclidine</i>	Phmscience	1000	27.40	0.0274

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00004758	<i>Kemadrin</i>	G.W.	1000	25.50	➡ 0.0255
* 00306290	<i>Proxycyclid</i>	ICN	1000	25.50	➡ 0.0255
* 00587354	<i>pms-Proxycyclidine</i>	Phmscience	1000	25.50	➡ 0.0255

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:08.04**ANTIPARKINSONIENS****PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Elix. 2.5 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00004405	<i>Kemadrin</i>	G.W.	500 mL	15.33	0.0307
* 00485012	<i>Procyclid</i>	ICN	500 mL	15.33	0.0307
* 00587362	<i>pms-Procyclidine</i>	Phmscience	500 mL	15.33	0.0307

SÉLÉGININE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 5 mg

+ 02230641	<i>Apo-Sélegiline</i>	Apotex	500	677.85	1.3557
* 02068087	<i>Novo-Sélegiline</i>	Novopharm	300	406.71	1.3557
* 02123312	<i>Eldapryl</i>	Draxis	60	120.51	2.0085

TRIHEXYPHÉNIDYLE**(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co. 2 mg . . . P.P.B.

* 00545058	<i>Apo-Trihex</i>	Apotex	500	5.00	0.0100
* 00021911	<i>Novohexidyl</i>	Novopharm	500	5.00	0.0100
* 00572802	<i>Trihexyphen-2</i>	Pro Doc	1000	10.00	0.0100
* 00726265	<i>pms-Trihexyphenidyl</i>	Phmscience	1000	10.50	0.0105
* 00015040	<i>Artane</i>	W.A.C.	100	4.13	0.0413

Co. 5 mg . . . P.P.B.

* 00545074	<i>Apo-Trihex</i>	Apotex	500	4.35	0.0087
* 00021938	<i>Novohexidyl</i>	Novopharm	500	4.35	0.0087
* 00572799	<i>Trihexyphen-5</i>	Pro Doc	1000	8.70	0.0087
* 00726273	<i>pms-Trihexyphenidyl</i>	Phmscience	1000	11.25	0.0113

Elix. 2 mg/5 mL . . . P.P.B.

* 00885398	<i>pms-Trihexyphenidyl</i>	Phmscience	500 mL	13.05	0.0261
* 00014656	<i>Artane</i>	W.A.C.	450 mL	13.05	0.0290

12:08.08**ANTISPASMODIQUES****ATROPINE (SULFATE D') [P]**

Sol. Inj. 0.6 mg/mL . . . P.P.B.

* 00392693	<i>Atropine</i>	Sabex	1 mL	0.40	
* 00497258	<i>Atropine</i>	Abbott	1 mL	0.46	
* 00705500	<i>Atropine</i>	Astra	1 mL	0.63	

Sol. Inj. 0.3 mg/mL

* 00497223	<i>Atropine</i>	Abbott	1 mL	0.45	
------------	-----------------	--------	------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:08.08**ANTISPASMODIQUES****ATROPINE (SULFATE D')** 

Sol. Inj. 0.4 mg/mL . . . P.P.B.

* 00392782	<i>Atropine</i>	Sabex	1 mL	0.40	
* 00497231	<i>Atropine</i>	Abbott	1 mL	0.46	
* 00705535	<i>Atropine</i>	Astra	1 mL	0.63	

Sol. Inj. 1 mg/mL

* 00497266	<i>Atropine</i>	Abbott	1 mL	0.48	
------------	-----------------	--------	------	------	--

IPRATROPIUM (BROMURE D') 

Sol. pour Inh. 0.125 mg/mL (2 mL)

* 02026759	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	20	26.36	1.3180
------------	---------------------	----------	----	-------	--------

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL

* 02097141	<i>Kenralipratropium</i>	AltiMed	20 mL	13.15	
* 02126222	<i>Apo-Ipravent</i>	Apotex	20 mL	13.15	
* 02210479	<i>Novo-Ipramide</i>	Novopharm	20 mL	13.15	
* 00731439	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	20 mL	17.57	

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL (1 mL)


* 99001446	<i>Kenralipratropium UDV</i>	AltiMed	20	15.12	0.7560
* 00921122	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	20	26.36	1.3180

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL (2 mL)

* 02097168	<i>Kenralipratropium UDV</i>	AltiMed	10	15.12	1.5120
* 01950681	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	10	26.36	2.6360

Sol. Aéro. (App) 0.02 mg/dose

* 00576158	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	200 d	15.75	
------------	-----------------	----------	-------	-------	--

**IPRATROPIUM (BROMURE D')/
SALBUTAMOL (SULFATE DE)** 

Aéro. oral 20 mcg-100 mcg/dose

* 02163721	<i>Combivent</i>	Bo. Ing.	200 d	18.65	0.0933
------------	------------------	----------	-------	-------	--------

SCOPOLAMINE (BROMHYDRATE DE)

Sol. Inj. 0.6 mg/mL

* 00541877	<i>Hyoscine</i>	Abbott	1 mL	1.06	
------------	-----------------	--------	------	------	--

Sol. Inj. 0.4 mg/mL

* 00541869	<i>Hyoscine</i>	Abbott	1 mL	1.06	
------------	-----------------	--------	------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:08.08**ANTISPASMODIQUES****SCOPOLAMINE (BUTYLBROMURE DE)**

Sol. Inj.		20 mg/mL			
* 00363839	<i>Buscopan</i>	Bo. Ing.	1 mL	3.97	

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****ÉPINÉPHRINE**

Sol. Inj. (App.)		0.5 mg/mL			
* 00578657	<i>Epipen .IR</i>	Allerex	1		UE
Sol. Inj. (App.)		1 mg/mL			
* 00509558	<i>Epipen</i>	Allerex	1		UE

ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')

Sol. Inj.		1 mg/mL			
* 00155357	<i>Adrénaline</i>	P.-D.	1 mL	1.45	

**ÉPINÉPHRINE RACÉMIQUE
(CHLORHYDRATE D')**

Sol. pour Inh.		2.25%			
* 01927582	<i>Vaponefrin</i>	R.P.R.	30 mL	21.42	

**ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')
CHLORPHÉNIRAMINE (MALÉATE DE)**

Sol. Inj./ Co. Mast.		1/1000 -2 mg			
* 00335207	<i>Ana-Kit</i>	Bayer	1	18.69	

FÉNOTÉROL (BROMHYDRATE DE) 

Co.		2.5 mg			
* 00454796	<i>Bérotec</i>	Bo. Ing.	100	23.06	0.2306
Pd Aéro.		100 mcg/dose			
* 02006383	<i>Bérotec</i>	Bo. Ing.	200 d	9.83	
Sol. pour Inh.		0.625 mg/mL (2mL)			
* 02056704	<i>Bérotec UDV</i>	Bo. Ing.	20	28.12	1.4060
Sol. pour Inh.		0.25 mg/mL (2 mL)			
* 02056712	<i>Bérotec UDV</i>	Bo. Ing.	20	14.06	0.7030

UE: Médicament jugé unique et essentiel d'un fabricant non reconnu.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****FÉNOTÉROL (BROMHYDRATE DE) [P]**

Sol. pour Inh. 0.1%

* 00541389	<i>Bérotec 0.1%</i>	Bo. Ing.	20 mL	14.06	
------------	---------------------	----------	-------	-------	--

FORMOTEROL (FUMARATE DE) [P]

Pd pour Inh. 12 mcg/caps.

+ 02230898	<i>Formidil & Aerolizer</i>	Novartis	60	42.30	0.7050
------------	---------------------------------	----------	----	-------	--------

ISOPROTÉRÉROL**(CHLORHYDRATE D') [P]**

Aéro. oral 0.25%

* 02017660	<i>Isuprel Mistometer</i>	Sanofi-W.	15 mL	13.39	
------------	---------------------------	-----------	-------	-------	--

Sol. pour Inh. 0.5%

* 02017652	<i>Isuprel</i>	Sanofi-W.	10 mL	8.47	
------------	----------------	-----------	-------	------	--

ORCIPRÉNALINE (SULFATE D') [P]

Co. 20 mg

* 00003891	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	100	23.49	0.2349
------------	----------------	----------	-----	-------	--------

Sir. 10 mg/5 mL . . . P.P.B.

+ 02152568	<i>Kenrol Orciprenaline</i>	AltiMed	250 mL	11.32	0.0453
* 00249920	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	250 mL	15.09	0.0604

Susp. Aéro. 1.5%

* 00254134	<i>Alupent Aérosol-doseur</i>	Bo. Ing.	15 mL	12.80	
------------	-------------------------------	----------	-------	-------	--

PIRBUTÉROL (ACÉTATE DE) [P]

Aéro. oral 250 mcg/dose

* 02053136	<i>Maxair</i>	Jouveinal	300 d	10.00	
------------	---------------	-----------	-------	-------	--

RITODRINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 10 mg


* 00550159	<i>Yutopar</i>	Bristol	50	70.55	1.4110
------------	----------------	---------	----	-------	--------

SALBUTAMOL [P]

Aéro. oral 100 mcg/dose . . . P.P.B.

* 00851841	<i>Salbutamol</i>	AltiMed	200 d	4.90	▶
* 00790419	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	200 d	4.90	▶
* 00874086	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	200 d	4.90	▶
* 00867179	<i>Ventolin-200 Doses</i>	G.W.	200 d	12.27	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****SALBUTAMOL (SULFATE DE) **

Co.		2 mg	. . . P.P.B.		
* 02146843	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	500	32.45	0.0649
* 00620955	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	1000	64.90	0.0649
* 02165368	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	500	32.45	0.0649
* 02164434	<i>Salbu-2</i>	Pro Doc	500	32.45	0.0649
Co.		4 mg	. . . P.P.B.		
* 02146851	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	500	53.60	0.1072
* 00620963	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	1000	107.20	0.1072
* 02165376	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	500	53.60	0.1072
* 02164442	<i>Salbu-4</i>	Pro Doc	500	53.60	0.1072
Pd pour Inh.		200 mcg/coque (8)			
* 02214997	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	20.41	1.3607
Pd pour Inh.		0.2 mg/caps.			
* 01938878	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	17.01	0.1701
Pd pour Inh.		400 mcg/coque (8)			
* 02215004	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	28.36	1.8907
Pd pour Inh.		0.4 mg/caps.			
* 01938851	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	23.64	0.2364
Pd pour Inh.(App)		200 mcg/coque (8)			
* 99000369	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	26.22	
Pd pour Inh.(App)		0.2 mg/caps.			
* 00895407	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	22.68	
Pd pour Inh.(App)		400 mcg/coque (8)			
* 99000377	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	34.17	
Pd pour Inh.(App)		0.4 mg/caps.			
* 00895415	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	29.31	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****SALBUTAMOL (SULFATE DE)** Sol. pour Inh. 2 mg/mL (2.5 mL) . . . **P.P.B.**

* 02173360	<i>Gen-Salbutamol Sterinebs</i>	Genpharm	20	27.51	➡ 1.3755
* 02208237	<i>pms-Salbutamol Polynebs</i>	Phmscience	20	27.51	➡ 1.3755
+ 02228297	<i>Salmol</i>	Riva	20	27.51	➡ 1.3755
* 01945203	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	36.69	1.8345

Sol. pour Inh. 0.5 mg/mL (2.5 mL) . . . **P.P.B.**

* 02208245	<i>pms-Salbutamol Polynebs</i>	Phmscience	20	7.46	➡ 0.3730
* 02022125	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	9.95	0.4975

Sol. pour Inh. 1 mg/mL (2.5 mL) . . . **P.P.B.**

* 01986864	<i>Salbutamol (sulfate de)</i>	AltiMed	20	13.03	➡ 0.6515
* 01926934	<i>Gen-Salbutamol Sterinebs</i>	Genpharm	20	13.03	➡ 0.6515
* 02208229	<i>pms-Salbutamol Polynebs</i>	Phmscience	20	13.03	➡ 0.6515
* 00897345	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	19.31	0.9655

Sol. pour Inh. 5 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00860808	<i>Salbutamol</i>	AltiMed	10 mL	6.32	➡
* 02046741	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	10 mL	6.32	➡
* 02069571	<i>pms-Salbutamol</i>	Phmscience	10 mL	6.32	➡
* 02154412	<i>Rho-Salbutamol</i>	Rhodia.	10 mL	6.32	➡
* 02048760	<i>Asmavent</i>	Technilab	10 mL	6.32	➡
* 01947222	<i>Ventolin</i>	G.W.	10 mL	9.37	

Sol. Orale 0.4 mg/mL

* 02035421	<i>Ventolin</i>	G.W.	250 mL	16.99	0.0680
------------	-----------------	------	--------	-------	--------

SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE)

Aéro. oral 25 mcg/dose

* 02136139	<i>Serevent</i>	G.W.	120 d	49.80	
------------	-----------------	------	-------	-------	--

Pd pour Inh. 50 mcg/coque (4)

* 02136147	<i>Serevent</i>	G.W.	15	49.80	3.3200
------------	-----------------	------	----	-------	--------

Pd pour Inh.(App) 50 mcg/coque (4)

* 99000091	<i>Serevent & Diskhaler</i>	G.W.	15	55.50	
------------	---------------------------------	------	----	-------	--

TERBUTALINE (SULFATE DE)

Co. 2.5 mg

* 00335355	<i>Bricanyl</i>	Astra	100	15.05	0.1505
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****TERBUTALINE (SULFATE DE) [P]**

Co.		5 mg			
* 00335363	<i>Bricanyl</i>	Astra	100	19.65	0.1965
Pd pour Inh.(App.)		0.5 mg/dose			
* 00786616	<i>Bricanyl Turbuhaler</i>	Astra	200 d	14.30	

12:16**SYMPATHOLYTIQUES****DIHYDROERGOTAMINE
(MÉSYLATE DE) [P]**

Sol. Inj. I.M.		1 mg/mL			
* 00027243	<i>Dihydroergotamine</i>	Sandoz	1 mL	4.22	
Vap. nasal		4 mg/mL			
* 02228947	<i>Migranal</i>	Sandoz	3	27.15	9.0500

ERGOTAMINE (TARTRATE D') [P]

Co. S-Ling.		2 mg			
* 00328952	<i>Ergomar</i>	R.P.R.	12	8.80	0.7333

MÉTHYSERGIDE (BIMALÉATE DE) [P]

Co.		2 mg			
* 00027499	<i>Sansert</i>	Sandoz	100	64.15	0.6415

12:20**RELAXANTS MUSCULAIRES****BACLOFÈNE [P]**

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 02139332	<i>Apo-Baclofen</i>	Apotex	500	148.00	0.2960
* 02088398	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	500	148.00	0.2960
+ 02229936	<i>Novo-Baclofen</i>	Novopharm	500	148.00	0.2960
* 02136090	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	500	148.00	0.2960
* 02063735	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	500	148.00	0.2960
* 02152584	<i>Baclofen-10</i>	Pro Doc	500	148.00	0.2960
* 00455881	<i>Lioresal</i>	Geigy	100	46.21	0.4621

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:20**RELAXANTS MUSCULAIRES****BACLOFÈNE**

Co.		20 mg		... P.P.B.	
* 02139391	<i>Apo-Baclofen</i>	Apotex	100	57.85	0.5785
* 02088401	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	100	57.85	0.5785
+ 02229937	<i>Novo-Baclofen</i>	Novopharm	100	57.85	0.5785
* 02136104	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	100	57.85	0.5785
* 02063743	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	100	57.85	0.5785
* 02152592	<i>Baclofen-20</i>	Pro Doc	100	57.85	0.5785
* 00636576	<i>Lioresal D.S.</i>	Geigy	100	89.95	0.8995

Sol. Inj.		0.05 mg/mL (1 mL)			
+ 02131048	<i>Lioresal Intrathécal</i>	Geigy	5	45.50	9.1000

Sol. Inj.		0.5 mg/mL (20 mL)			
+ 02131056	<i>Lioresal Intrathécal</i>	Geigy	5	681.75	136.3500

Sol. Inj.		2 mg/mL (5 mL)			
+ 02131064	<i>Lioresal Intrathécal</i>	Geigy	5	681.75	136.3500

CYCLOBENZAPRINE**(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 02174618	<i>Syn-Cyclobenzaprine</i>	AltiMed	500	188.25	0.3765
* 02177145	<i>Apo-Cyclobenzaprine</i>	Apotex	500	188.25	0.3765
* 02080052	<i>Novo-Cycloprine</i>	Novopharm	500	188.25	0.3765
* 02171848	<i>Nu-Cyclobenzaprine</i>	Nu-Pharm	500	188.25	0.3765
* 02212048	<i>pms-Cyclobenzaprine</i>	Phmscience	500	188.25	0.3765
* 02220644	<i>Cyclobenzaprine-10</i>	Pro Doc	500	188.25	0.3765
* 00782742	<i>Flexeril</i>	Frosst	500	279.09	0.5582

DANTROLÈNE SODIQUE

Caps.		25 mg			
* 01997602	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	500	173.35	0.3467

Caps.		100 mg			
* 01997653	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	100	70.50	0.7050

20:00 **médicaments** **du sang**

20:04 Antianémiques

20:04:04 Préparations de fer

20:12 Coagulants et anticoagulants

20:12:04 Anticoagulants

20:12:16 Hémostatiques

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

20:04.04**PRÉPARATIONS DE FER****FER SORBITOL**

Sol. Inj. I.M. 50 mg/mL (Fe-50 mg/mL)

* 00001910	<i>Lectofer</i>	Astra	2 mL	2.58	
------------	-----------------	-------	------	------	--

FERREUX (SULFATE)Co. ou Co. Ent. 300 mg à 325 mg . . . **P.P.B.**

(Fe-60 mg à 65 mg)

* 01912518	<i>Apo-Sulfate Ferreux</i>	Apotex	1000	12.75	▶ 0.0128
* 02091844	<i>Novo-Fermsulfa</i>	Novopharm	1000	12.75	▶ 0.0128
* 02091836	<i>Novo-Fermsulfa Ent.</i>	Novopharm	1000	12.75	▶ 0.0128
* 00586323	<i>pms-Sulfate Ferreux</i>	Phmscience	1000	12.75	▶ 0.0128
* 02125471	<i>Sulfate Ferreux-300</i>	Pro Doc	1000	12.75	▶ 0.0128

Sir. 150 mg/5 mL(Fe-30 mg/5 mL) . . . **P.P.B.**

* 00758469	<i>Feridan</i>	Odan	500 mL	15.25	▶ 0.0305
* 00792675	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	500 mL	15.25	▶ 0.0305
* 00017884	<i>Fer-in-Sol</i>	M.J.	250 mL	12.36	0.0494

Sol. Orale Péd. 75 mg/mL(Fe-15 mg/mL) . . . **P.P.B.**

+ 02222574	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	50 mL	9.34	▶ 0.1868
* 00762954	<i>Fer-in-Sol</i>	M.J.	50 mL	11.26	0.2252

20:12.04**ANTICOAGULANTS****ACÉNOCOUMAROL**

Co. 1 mg

* 00010383	<i>Sintrom</i>	Geigy	100	12.37	0.1237
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 4 mg

* 00010391	<i>Sintrom</i>	Geigy	100	38.90	0.3890
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

DALTÉPARINE SODIQUE

Sol. Inj. 2,500 U.I./0.2 mL

* 02132621	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	4.75	4.7500
------------	----------------	-----------	---	------	--------

Sol. Inj. 5,000 U.I./0.2 mL

* 02132648	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	9.45	9.4500
------------	----------------	-----------	---	------	--------

Sol. Inj. 2,500 U.I./ mL

* 02132656	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	4 mL	16.00	
------------	----------------	-----------	------	-------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

20:12.04**ANTICOAGULANTS****DALTÉPARINE SODIQUE** 

Sol. Inj.		10,000 U.I./mL			
* 02132664	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1 mL	16.00	

ÉNOXAPARINE 

Sol. Inj.		30 mg/ 0.3 mL			
* 02012472	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	10	97.75	9.7750

HÉPARINE SODIQUE

Sol. Inj.		100 U/mL			
* 00725315	<i>Solution de rinçage hépariné</i>	Abbott	10 mL	2.15	

Sol. Inj.		25,000 U/mL			
* 00453781	<i>Héparine</i>	Leo	2 mL	11.41	

Sol. Inj.		10 U/mL			
* 00725323	<i>Solution de rinçage hépariné</i>	Abbott	10 mL	2.04	

Sol. Inj.		1,000 U/mL			
* 00740519	<i>Hépaléan</i>	OrganonTek	30 mL	7.20	

Sol. Inj.		10,000 U.I./mL			
* 00740497	<i>Hépaléan</i>	OrganonTek	5 mL	5.08	

Sol. Inj. S.C.		5,000 U/0.2 mL			
* 00453773	<i>Héparine</i>	Leo	1	1.51	

TINZAPARINE 

Sol. Inj. S.C.		3,500 U/0.3 mL			
* 02167859	<i>Innohep</i>	Leo	1	5.65	

TINZAPARINE (SODIQUE) 

Sol. Inj. S.C.		20,000 U.I./mL			
+ 02229515	<i>Innohep</i>	Leo	2 mL	64.00	

Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./mL			
* 02167840	<i>Innohep</i>	Leo	2 mL	32.00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

20:12.04 ANTICOAGULANTS

WARFARINE SODIQUE

Co.		1 mg			
* 01918311	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	31.09	0.3109
Co.		2 mg			
* 01918338	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	32.89	0.3289
Co.		2.5 mg			
* 01918346	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	26.67	0.2667
Co.		4 mg			
* 02007959	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	40.76	0.4076
Co.		5 mg			
* 00010308	<i>Warfilone</i>	Frosst	100	17.66	0.1766
* 01918354	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	26.38	0.2638
Co.		10 mg			
* 01918362	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	47.94	0.4794

20:12.16 HÉMOSTATIQUES

AMINOCAPROÏQUE (ACIDE)

Co.		500 mg			
* 02169754	<i>Amicar</i>	W.A.C.	100	40.49	0.4049
Sir.		1.25 g/5 mL			
* 00127663	<i>Amicar</i>	W.A.C.	450 mL		R

TRANEXAMIQUE (ACIDE)

Co.		500 mg			
* 02064405	<i>Cyklokapron</i>	Pharmacia	100	97.30	0.9730

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

24:00 **cardio-vasculaires**

- 24:04** **Cardiotropes**
- 24:06** **Hypolipémiants**
- 24:08** **Antihypertenseurs**
- 24:12** **Vasodilateurs**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****ACÉBUTOLOL (CHLORHYDRATE D') **

Co.		100 mg			
* 02147602	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	88.65	0.1773
* 02204517	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	88.65	0.1773
* 02164396	<i>Acébutolol-100</i>	Pro Doc	500	88.65	0.1773
* 01910140	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	88.65	0.1773
* 01926543	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	129.40	0.2588
* 02036290	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	129.40	0.2588

Co.		200 mg			
* 02147610	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	132.75	0.2655
* 02204525	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	132.75	0.2655
* 02164418	<i>Acébutolol-200</i>	Pro Doc	500	132.75	0.2655
* 01910159	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	132.75	0.2655
* 01926551	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	193.65	0.3873
* 02036436	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	193.65	0.3873

Co.		400 mg			
* 02147629	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	259.70	0.5194
* 02204533	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	259.70	0.5194
* 02164426	<i>Acébutolol-400</i>	Pro Doc	500	259.70	0.5194
* 01910167	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	259.70	0.5194
* 02165562	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	500	277.00	0.5540
* 01926578	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	384.75	0.7695
* 02036444	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	384.75	0.7695

AMIODARONE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		200 mg			
* 02036282	<i>Cardarone</i>	W.A.C.	100	205.89	2.0589

ATÉNOLOL 

Co.		50 mg			
* 00773689	<i>Apo-Atenolol</i>	Apotex	500	188.15	0.3763
* 02146894	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	188.15	0.3763
* 01912062	<i>Novo-Atenolol</i>	Novopharm	500	188.15	0.3763
* 00886114	<i>Nu-Atenolol</i>	Nu-Pharm	500	188.15	0.3763
* 00828807	<i>Aténolol-50</i>	Pro Doc	300	112.89	0.3763
* 02171791	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	188.15	0.3763
* 02220679	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	188.30	0.3766
* 02039532	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	15.62	0.5579

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****ATÉNOLOL**

Co.			100 mg		
* 00773697	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	309.50	0.6190
* 02147432	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	309.50	0.6190
* 01912054	<i>Novo-Atenol</i>	Novopharm	500	309.50	0.6190
* 00886122	<i>Nu-Atenol</i>	Nu-Pharm	500	309.50	0.6190
* 00828793	<i>Aténolol-100</i>	Pro Doc	300	185.70	0.6190
* 02220687	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	309.50	0.6190
* 02171805	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	309.50	0.6190
* 02039540	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	25.68	0.9171

DIGITOXINE

Co.			0.1 mg		
* 00234516	<i>Digitaline Welcker</i>	W.-L.	100	14.40	0.1440

DIGOXINE

Co.			0.0625 mg		
* 00731269	<i>Lanoxin</i>	G.W.	100	9.45	0.0945

Co.			0.125 mg		
* 00035319	<i>Lanoxin</i>	G.W.	1000	85.75	0.0858

Co.			0.25 mg		
* 00004685	<i>Lanoxin</i>	G.W.	1000	85.75	0.0858

DIGOXINE

Elix. Péd.			0.05 mg/mL		
* 00242713	<i>Lanoxin</i>	G.W.	115 mL	17.85	0.1552

DILTIAZEM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. L.A.			60 mg		
* 02222957	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	181.75	0.3635
+ 02229406	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	36.35	0.3635

Caps. L.A.			90 mg		
* 02222965	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	272.75	0.5455
+ 02229407	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	54.55	0.5455

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04 CARDIOTROPES

DILTIAZEM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. L.A.		120 mg				
+	02229781	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	100	72.70	0.7270
*	02222973	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	363.50	0.7270
+	02229408	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	72.70	0.7270
*	02097249	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	120.67	1.2067

Caps. L.A.		180 mg				
+	02229782	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	100	120.14	1.2014
*	02097257	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	160.18	1.6018

Caps. L.A.		240 mg				
+	02229783	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	100	159.35	1.5935
*	02097265	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	212.47	2.1247

Caps. L.A.		300 mg				
+	02229784	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	100	199.15	1.9915
+	02229526	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	995.75	1.9915
+	02231057	<i>Diltiazem-CD</i>	Pro Doc	500	995.75	1.9915
*	02097273	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	265.58	2.6558

Co.		30 mg				
*	00888524	<i>Syn-Diltiazem</i>	AltiMed	500	103.75	0.2075
*	00771376	<i>Apo-Diltiaz</i>	Apotex	500	103.75	0.2075
*	02146916	<i>Gen-Diltiazem</i>	Genpharm	500	103.75	0.2075
*	00862924	<i>Novo-Diltiazem</i>	Novopharm	500	103.75	0.2075
*	00886068	<i>Nu-Diltiaz</i>	Nu-Pharm	500	103.75	0.2075
*	00828785	<i>Diltiazem-30</i>	Pro Doc	500	103.75	0.2075
*	02097370	<i>Cardizem</i>	H.M.R.	500	182.65	0.3653

Co.		60 mg				
*	00888532	<i>Syn-Diltiazem</i>	AltiMed	500	181.85	0.3637
*	00771384	<i>Apo-Diltiaz</i>	Apotex	500	181.85	0.3637
*	02146924	<i>Gen-Diltiazem</i>	Genpharm	500	181.85	0.3637
*	00862932	<i>Novo-Diltiazem</i>	Novopharm	500	181.85	0.3637
*	00886076	<i>Nu-Diltiaz</i>	Nu-Pharm	500	181.85	0.3637
*	00828777	<i>Diltiazem-60</i>	Pro Doc	500	181.85	0.3637
*	02097389	<i>Cardizem</i>	H.M.R.	500	320.40	0.6408

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****DISOPYRAMIDE**

Caps.		100 mg			
* 00382876	<i>Rythmodan</i>	H.M.R.	100	20.95	0.2095
Caps.		150 mg			
* 00439363	<i>Rythmodan</i>	H.M.R.	100	29.60	0.2960

DISOPYRAMIDE (PHOSPHATE DE)

Caps.		100 mg			
* 02030799	<i>Norpace</i>	Roberts	100	20.95	0.2095
Caps.		150 mg			
* 02030802	<i>Norpace</i>	Roberts	100	29.60	0.2960
Co. LA.		150 mg			
* 02030810	<i>Norpace CR</i>	Roberts	100	53.33	0.5333
Co. LA.		250 mg			
* 01989545	<i>Rythmodan-LA</i>	H.M.R.	100	70.20	0.7020

FLECAÏNIDE (ACÉTATE DE)

Co.		50 mg			
* 01966197	<i>Tambacor</i>	3M Pharma	100	49.25	0.4925
Co.		100 mg			
* 01966200	<i>Tambacor</i>	3M Pharma	100	98.50	0.9850

MÉTOPROLOL (TARTRATE DE)

Co. ou Co. LA.		50 mg / 100 mg L.A.		... P.P.B.	
* 00749354	<i>Apo-Métoprolol L 50 mg</i>	Apotex	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00618632	<i>Apo-Métoprolol 50 mg</i>	Apotex	1000	122.50	➡ 0.1225
* 02174545	<i>Gen-Metoprolol L 50 mg</i>	Genpharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00842648	<i>Novo-Metoprolol B 50 mg</i>	Novopharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00648035	<i>Novo-Metoprolol L 50 mg</i>	Novopharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00865605	<i>Nu-Metop 50 mg</i>	Nu-Pharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 02145413	<i>pms-Metoprolol-B 50mg</i>	Phmscience	500	61.25	➡ 0.1225
* 00648019	<i>Métoprolol-50</i>	Pro Doc	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00397423	<i>Lopresor 50 mg</i>	Geigy	500	96.75	0.1935
* 00402605	<i>Bétaloc 50 mg</i>	Astra	500	108.00	0.2160
* 00658855	<i>Lopresor SR 100 mg</i>	Geigy	250	61.25	➡ 0.2450

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****MÉTOPROLOL (TARTRATE DE)** Co. ou Co. LA. 100 mg / 200 mg LA. . . . **P.P.B.**

* 00751170	<i>Apo-Métoprolol L 100 mg</i>	Apotex	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00618640	<i>Apo-Métoprolol 100 mg</i>	Apotex	1000	222.30	➡ 0.2223
* 02174553	<i>Gen-Métoprolol L 100 mg</i>	Genpharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00842656	<i>Novo-Metoprol B 100 mg</i>	Novopharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00648043	<i>Novo-Metoprol L 100 mg</i>	Novopharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00865613	<i>Nu-Metop 100 mg</i>	Nu-Pharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 02145421	<i>pms-Metoprolol-B 100mg</i>	Phmscience	500	111.15	➡ 0.2223
* 00648027	<i>Métoprolol-100</i>	Pro Doc	500	111.15	➡ 0.2223
* 00397431	<i>Lopresor 100 mg</i>	Geigy	500	174.70	0.3494
* 00402540	<i>Bétaloc 100 mg</i>	Astra	500	183.00	0.3660
* 00534560	<i>Lopresor SR 200 mg</i>	Geigy	250	111.15	➡ 0.4446
* 00497827	<i>Bétaloc Durules 200 mg</i>	Astra	500	222.30	➡ 0.4446

MEXILÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. 100 mg

+ 02230359	<i>Novo-Mexiletine</i>	Novopharm	100	37.37	0.3737
* 00599956	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	49.83	0.4983

Caps. 200 mg

+ 02230360	<i>Novo-Mexiletine</i>	Novopharm	100	50.05	0.5005
* 00599964	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	66.73	0.6673

NADOLOL Co. 40 mg . . . **P.P.B.**

* 00851663	<i>Syn-Nadolol</i>	AltiMed	500	123.25	➡ 0.2465
* 00782505	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	500	123.25	➡ 0.2465
* 02126753	<i>Novo-Nadolol</i>	Novopharm	100	24.65	➡ 0.2465
* 00607126	<i>Corgard</i>	Princeton	500	123.25	➡ 0.2465
* 00828815	<i>Nadolol-40</i>	Pro Doc	300	73.95	➡ 0.2465

Co. 80 mg . . . **P.P.B.**

* 00851671	<i>Syn-Nadolol</i>	AltiMed	500	175.75	➡ 0.3515
* 00782467	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	500	175.75	➡ 0.3515
* 02126761	<i>Novo-Nadolol</i>	Novopharm	100	35.15	➡ 0.3515
* 00463256	<i>Corgard</i>	Princeton	100	35.15	➡ 0.3515
* 00818704	<i>Nadolol-80</i>	Pro Doc	300	105.45	➡ 0.3515

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****NADOLOL**

Co.		160 mg	... P.P.B.		
* 00851698	<i>Syn-Nadolol</i>	AltiMed	100	65.95	0.6595
* 00782475	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	100	65.95	0.6595
* 00523372	<i>Corgard</i>	Princeton	100	65.95	0.6595
* 00818720	<i>Nadolol-160</i>	Pro Doc	100	65.95	0.6595

NICARDIPINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		20 mg			
* 02162741	<i>Cardene</i>	Roche	100	48.00	0.4800
Caps.		30 mg			
* 00791709	<i>Cardene</i>	Roche	100	68.00	0.6800

NIFÉDIPINE

Caps.		5 mg	... P.P.B.		
* 00725110	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	127.50	0.2550
* 02047462	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	127.50	0.2550
* 02156059	<i>Nifedipine</i>	Schein	100	25.50	0.2550
* 02155869	<i>Adalat</i>	Bayer	100	38.73	0.3873

Caps.		10 mg	... P.P.B.		
* 00755907	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	92.90	0.1858
* 01946307	<i>Gen-Nifedipine</i>	Genpharm	500	92.90	0.1858
* 00756830	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	92.90	0.1858
* 00865591	<i>Nu-Nifed</i>	Nu-Pharm	500	92.90	0.1858
* 00782750	<i>Nifedipine-10</i>	Pro Doc	500	92.90	0.1858
* 02156067	<i>Nifedipine</i>	Schein	500	92.90	0.1858
* 02155877	<i>Adalat</i>	Bayer	500	256.70	0.5134

Caps. L.A.		30 mg			
* 02155907	<i>Adalat XL</i>	Bayer	500	465.00	0.9300

Caps. L.A.		60 mg			
* 02155990	<i>Adalat XL</i>	Bayer	100	145.90	1.4590

Co. L.A.		10 mg	... P.P.B.		
* 02197448	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	112.25	0.2245
+ 02212102	<i>Nu-Nifedipine-PA</i>	Nu-Pharm	500	112.25	0.2245
* 02211092	<i>Nifedipine PA-10</i>	Pro Doc	500	112.25	0.2245
* 02154390	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	13.47	0.2245

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04 CARDIOTROPES

NIFÉDIPINE

Co. LA.		20 mg		... P.P.B.	
* 02181525	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	195.00	➡ 0.3900
+ 02200937	<i>Nu-Nifedipine-PA</i>	Nu-Pharm	500	195.00	➡ 0.3900
* 02211106	<i>Nifedipine PA-20</i>	Pro Doc	500	195.00	➡ 0.3900
* 02154404	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	23.40	➡ 0.3900

PINDOLOL

Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 00755877	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	114.15	➡ 0.2283
* 02057808	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00869007	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00886149	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00828416	<i>Pindolol-5</i>	Pro Doc	300	68.49	➡ 0.2283
* 00417270	<i>Visken</i>	Sandoz	100	41.40	0.4140

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00755885	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	198.25	➡ 0.3965
* 02057816	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00869015	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00886009	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00828424	<i>Pindolol-10</i>	Pro Doc	300	118.95	➡ 0.3965
* 00443174	<i>Visken</i>	Sandoz	100	70.70	0.7070

Co.		15 mg		... P.P.B.	
* 00755893	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	100	58.25	➡ 0.5825
* 02057824	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00869023	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00886130	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00828432	<i>Pindolol-15</i>	Pro Doc	100	58.25	➡ 0.5825
* 00417289	<i>Visken</i>	Sandoz	100	102.55	1.0255

PROCAÏNAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		250 mg		... P.P.B.	
* 00713325	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	88.15	➡ 0.1763
* 00029076	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	17.63	➡ 0.1763

Caps.		375 mg		... P.P.B.	
* 00713333	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	115.05	➡ 0.2301
* 00296031	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	23.01	➡ 0.2301

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****PROCAÏNAMIDE (CHLORHYDRATE DE) **

Caps. 500 mg . . . P.P.B.

* 00713341	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	153.00	➡ 0.3060
* 00353523	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	30.60	➡ 0.3060

Co. LA. 250 mg

* 00638692	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	15.00	0.1500
------------	------------------	-------	-----	-------	--------

Co. LA. 500 mg . . . P.P.B.

* 00638676	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	30.00	➡ 0.3000
* 00639885	<i>Pronestyl-SR</i>	Squibb	100	47.20	0.4720

Co. LA. 750 mg

* 00638684	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	45.00	0.4500
------------	------------------	-------	-----	-------	--------

PROPAFENONE (CHLORHYDRATE DE) 

Co. 150 mg

* 00603708	<i>Rythmol</i>	Knoll	100	67.90	0.6790
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 300 mg

* 00603716	<i>Rythmol</i>	Knoll	100	119.70	1.1970
------------	----------------	-------	-----	--------	--------

PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE) 

Co. 10 mg . . . P.P.B.

* 00402788	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00496480	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	1000	19.20	➡ 0.0192
* 02044684	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00582255	<i>pms-Propranolol</i>	Phmscience	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00512575	<i>Propranolol 10</i>	Pro Doc	500	9.60	➡ 0.0192
* 02042177	<i>Indéral</i>	W.A.C.	1000	68.89	0.0689

Co. 120 mg . . . P.P.B.

* 00504335	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	500	52.95	➡ 0.1059
* 00549657	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	100	10.59	➡ 0.1059
* 02044722	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	500	52.95	➡ 0.1059
* 02042223	<i>Indéral 120</i>	W.A.C.	100	32.54	0.3254

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04 CARDIOTROPES

PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Co. ou Caps. L.A. 40 mg / 80 mg, 120 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00402753	<i>Apo-Propranolol 40 mg</i>	Apotex	1000	34.80	0.0348
* 00496499	<i>Novoprofanol 40 mg</i>	Novopharm	1000	34.80	0.0348
* 02044706	<i>Nu-Propranolol 40 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.80	0.0348
* 00582263	<i>pms-Propranolol 40mg</i>	Phmscience	1000	34.80	0.0348
* 00512532	<i>Propranolol 40</i>	Pro Doc	1000	34.80	0.0348
* 02042207	<i>Indéral 40 mg</i>	W.A.C.	1000	122.53	0.1225
* 02042258	<i>Indéral L.A. 80 mg</i>	W.A.C.	500	235.81	0.4716
* 02042266	<i>Indéral L.A. 120 mg</i>	W.A.C.	100	72.53	0.7253

Co. ou Caps. L.A. 80 mg / 160 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00402761	<i>Apo-Propranolol 80 mg</i>	Apotex	1000	58.50	0.0585
* 00496502	<i>Novoprofanol 80 mg</i>	Novopharm	1000	58.50	0.0585
* 02044714	<i>Nu-Propranolol 80 mg</i>	Nu-Pharm	1000	58.50	0.0585
* 00582271	<i>pms-Propranolol 80mg</i>	Phmscience	500	29.25	0.0585
* 00512540	<i>Propranolol 80</i>	Pro Doc	100	5.85	0.0585
* 02042215	<i>Indéral-80</i>	W.A.C.	1000	203.48	0.2035
* 02042274	<i>Indéral L.A. 160 mg</i>	W.A.C.	500	428.92	0.8578

Co. ou Caps. L.A. 20 mg / 60 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00663719	<i>Apo-Propranolol 20 mg</i>	Apotex	1000	34.60	0.0346
* 00740675	<i>Novoprofanol 20 mg</i>	Novopharm	500	17.30	0.0346
* 02044692	<i>Nu-Propranolol 20 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.60	0.0346
* 00667072	<i>Propranolol-20</i>	Pro Doc	500	17.30	0.0346
* 02042193	<i>Indéral-20</i>	W.A.C.	1000	110.78	0.1108
* 02042231	<i>Indéral L.A. 60 mg</i>	W.A.C.	100	41.77	0.4177

QUINIDINE (BISULFATE DE)

Co. L.A. 250 mg

* 00249580	<i>Biquin Durules</i>	Astra	500	196.90	0.3938
------------	-----------------------	-------	-----	--------	--------

QUINIDINE (GLUCONATE DE)

Co. 325 mg

* 00311731	<i>Quinate</i>	Rougier	500	183.50	0.3670
------------	----------------	---------	-----	--------	--------

QUINIDINE

(PHÉNYLÉTHYLBARBITURATE DE)

Co. 100 mg

* 01928767	<i>Prosedyl</i>	Rougier	100	31.20	0.3120
* 00908630	<i>Quinobarb</i>	Rougier	500	156.00	0.3120

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****QUINIDINE****(POLYGALACTURONATE DE)**

Co.

275 mg

* 00026131	<i>Cardioquin</i>	Purdue	50	23.92	0.4784
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

QUINIDINE (SULFATE DE)

Co.

200 mg

... P.P.B.

* 00441740	<i>Apo-Quinidine</i>	Apotex	1000	59.00	0.0590
* 00021733	<i>Novoquinidin</i>	Novopharm	1000	59.00	0.0590
* 00563692	<i>Quinidine-200</i>	Pro Doc	100	5.90	0.0590
* 00026883	<i>Quinidine</i>	Rougier	500	29.50	0.0590
* 00004782	<i>Quinidine</i>	G.W.	500	77.10	0.1542

Co. LA.

300 mg

* 02043505	<i>Quinidex</i>	W.A.C.	50	20.15	0.4030
------------	-----------------	--------	----	-------	--------

SOTALOL (CHLORHYDRATE DE) 

Co.

80 mg

* 02084228	<i>Syn-Sotalol</i>	AltiMed	100	65.92	0.6592
* 02210428	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	329.60	0.6592
+ 02229778	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	500	329.60	0.6592
* 02170833	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	65.92	0.6592
* 02200996	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	65.92	0.6592
* 02222019	<i>Sotalol-80</i>	Pro Doc	100	65.92	0.6592
* 00897272	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	87.90	0.8790

Co.

160 mg

* 02084236	<i>Syn-Sotalol</i>	AltiMed	100	77.28	0.7728
* 02167794	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	386.40	0.7728
+ 02229779	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	500	386.40	0.7728
* 02170841	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	77.28	0.7728
* 02163772	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	77.28	0.7728
* 02222027	<i>Sotalol-160</i>	Pro Doc	500	386.40	0.7728
* 00483923	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	103.05	1.0305

Co.

240 mg

+ 02229780	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	500	615.40	1.2308
------------	--------------------	----------	-----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04 CARDIOTROPES

TIMOLOL (MALÉATE DE)

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00755842	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	82.45	0.1649
* 01947796	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	500	82.45	0.1649
* 02044609	<i>Nu-Timolol</i>	Nu-Pharm	500	82.45	0.1649
* 00812455	<i>Timolol-5</i>	Pro Doc	500	82.45	0.1649
* 00353914	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	24.92	0.2492

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00755850	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	128.60	0.2572
* 01947818	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	500	128.60	0.2572
* 02044617	<i>Nu-Timol</i>	Nu-Pharm	500	128.60	0.2572
* 00812447	<i>Timolol-10</i>	Pro Doc	500	128.60	0.2572
* 00353922	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	41.29	0.4129

Co.		20 mg	... P.P.B.		
* 00755869	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	250.25	0.5005
* 01947826	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	100	50.05	0.5005
* 02044625	<i>Nu-Timol</i>	Nu-Pharm	500	250.25	0.5005
* 00812439	<i>Timolol-20</i>	Pro Doc	300	150.15	0.5005
* 00495611	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	74.16	0.7416

TOCÁINIDE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		400 mg			
* 00598941	<i>Tonocard</i>	Astra	100	70.35	0.7035

VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE)

Caps.L.A. ou Co.LA		120 mg	... P.P.B.		
* 02210347	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	100	69.00	0.6900
* 02100479	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	69.00	0.6900
* 01907123	<i>Isoptin SR</i>	Searle	100	92.17	0.9217

Caps.L.A. ou Co.LA		180 mg	... P.P.B.		
* 02210355	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	100	78.00	0.7800
* 02100487	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	78.00	0.7800
* 01934317	<i>Isoptin SR</i>	Searle	100	104.09	1.0409

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:04**CARDIOTROPES****VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Caps.L.A. ou Co.LA 240 mg . . . P.P.B.

* 02210363	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	500	436.00	0.8720
* 02211920	<i>Novo-Veramil SR</i>	Novopharm	500	436.00	0.8720
* 02100495	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	87.20	0.8720
* 00742554	<i>Isoptin SR</i>	Searle	100	138.79	1.3879

Co. 80 mg . . . P.P.B.

* 00867365	<i>Verapamil</i>	AltiMed	1000	273.48	0.2735
* 00782483	<i>Apo-Verap</i>	Apotex	500	136.74	0.2735
* 02178745	<i>Verapamil</i>	Dispensa.	250	68.37	0.2735
* 00812331	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	1000	273.48	0.2735
* 00886033	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	136.74	0.2735
* 00871028	<i>Vérapamil-80</i>	Pro Doc	100	27.35	0.2735
* 00554316	<i>Isoptin</i>	Searle	250	68.37	0.2735

Co. 120 mg . . . P.P.B.

* 00867373	<i>Verapamil</i>	AltiMed	250	106.25	0.4250
* 00782491	<i>Apo-Verap</i>	Apotex	500	212.50	0.4250
* 02178753	<i>Verapamil</i>	Dispensa.	250	106.25	0.4250
* 00812358	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	500	212.50	0.4250
* 00886041	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	212.50	0.4250
* 00871036	<i>Vérapamil-120</i>	Pro Doc	100	42.50	0.4250
* 00554324	<i>Isoptin</i>	Searle	250	106.25	0.4250

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****ATORVASTATINE CALCIQUE [P]**

Co. 10 mg

+ 02230711	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	144.00	1.6000
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co. 20 mg

+ 02230713	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	180.00	2.0000
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co. 40 mg

+ 02230714	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	193.50	2.1500
------------	----------------	-------	----	--------	--------

BEZAFIBRATE [P]

Co. 200 mg

* 02084082	<i>Bezafip</i>	Bo. Man.	90	79.50	0.8833
------------	----------------	----------	----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****BEZAFIBRATE**

Co. LA.		400 mg			
* 02083523	<i>Bezalip S.R.</i>	Bo. Man.	30	53.00	1.7667

CHOLESTYRAMINE (RÉSINE DE)

Pd. Orale		4 g/dose . . . P.P.B.			
* 00634093	<i>Questran</i>	Bristol	42 d	19.92	0.4743
* 02139189	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	42 d	19.92	0.4743
* 02139197	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	42 d	19.92	0.4743
* 02207745	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	42 d	19.92	0.4743
* 02141795	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	42 d	19.92	0.4743
* 02125463	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	80 d	37.95	0.4744

Pd. Orale		4 g/sac. . . P.P.B.			
* 02054825	<i>Syn-Cholestyramine Léger</i>	AltiMed	30	19.22	0.6407
* 00464880	<i>Questran</i>	Bristol	30	19.22	0.6407
* 01918486	<i>Questran Léger</i>	Bristol	30	19.22	0.6407
* 99000156	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	30	19.22	0.6407
* 99000148	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	30	19.22	0.6407
* 02210320	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	30	19.22	0.6407
* 00890960	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	30	19.22	0.6407

CLOFIBRATE

Caps.		500 mg . . . P.P.B.			
* 00337382	<i>Novofibrate</i>	Novopharm	1000	47.20	0.0472
* 02041480	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	1000	116.71	0.1167

Caps.		1 g			
* 02041499	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	100	38.47	0.3847

COLESTIPOL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 g			
* 02132680	<i>Colestid</i>	Upjohn	120	28.00	0.2333

Pd. Orale		5 g/dose			
* 99000245	<i>Colestid Orange</i>	Upjohn	60 d	46.00	0.7667

Pd. Orale		5 g/sac.			
* 00642975	<i>Colestid</i>	Upjohn	30	24.55	0.8183
* 02132699	<i>Colestid Orange</i>	Upjohn	30	24.55	0.8183

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****DEXTHROTHYROXINE SODIQUE** 

Co.		2 mg			
* 02170280	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	76.65	0.7665
Co.		4 mg			
* 02170299	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	88.84	0.8884

FÉNOFIBRATE 

Caps.		100 mg			
* 02225980	<i>Apo-Fenofibrate</i>	Apotex	500	241.00	0.4820
+ 02223600	<i>Nu-Fenofibrate</i>	Nu-Pharm	500	241.00	0.4820
Caps.		200 mg			
* 02146959	<i>Lipidil Micro</i>	Fournier	30	51.90	1.7300

FLUVASTATINE SODIQUE 

Caps.		20 mg			
* 02061562	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	75.00	0.7500
Caps.		40 mg			
* 02061570	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	105.00	1.0500

GEMFIBROZIL 

Caps.		300 mg			
* 01979574	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	188.00	0.3760
+ 02185407	<i>Gen-Fibro</i>	Genpharm	500	188.00	0.3760
* 02136031	<i>Gemfibrozil-300</i>	Pro Doc	500	188.00	0.3760
* 00599026	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	117.60	0.4704
Co.		600 mg			
* 01979582	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	376.00	0.7520
+ 02230476	<i>Gen-Fibro</i>	Genpharm	500	376.00	0.7520
* 02142074	<i>Novo-Gemfibrozil</i>	Novopharm	500	376.00	0.7520
+ 02230183	<i>pms-Gemfibrozil</i>	Phmscience	500	376.00	0.7520
* 02136058	<i>Gemfibrozil-600</i>	Pro Doc	500	376.00	0.7520
* 00659606	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	247.92	0.9917

LOVASTATINE 

Co.		20 mg			
* 00795860	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	500	865.65	1.7313

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****LOVASTATINE** 

Co.		40 mg			
* 00795852	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	250	798.33	3.1933

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	500	4.92	0.0098
* 00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	0.0098
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

Co.		100 mg		... P.P.B.	
* 00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	0.0184
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	0.0317
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	0.0456

PRAVASTATINE SODIQUE 

Co.		10 mg			
* 00893749	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	45.40	1.5133

Co.		20 mg			
* 00893757	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	53.55	1.7850

Co.		40 mg			
* 02222051	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	64.50	2.1500

SIMVASTATINE 

Co.		5 mg			
* 00884324	<i>Zocor</i>	Frosst	30	27.00	0.9000

Co.		10 mg			
* 00884332	<i>Zocor</i>	Frosst	500	890.00	1.7800

Co.		20 mg			
* 00884340	<i>Zocor</i>	Frosst	100	220.00	2.2000

Co.		40 mg			
* 00884359	<i>Zocor</i>	Frosst	30	81.00	2.7000

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****AMLODIPINE (BESYLATE D')**

Co.					
		5 mg			
* 00878928	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	309.89	1.2396
		10 mg			
* 00878936	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	460.00	1.8400

BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.					
		5 mg			
* 00885835	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	57.50	0.5750
		10 mg			
* 00885843	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	68.00	0.6800
		20 mg			
* 00885851	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	78.00	0.7800

CAPTOPRIL

Co.					
		6.25 mg			
* 01999559	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	100	11.95	0.1195
		12.5 mg . . . P.P.B.			
* 00851639	<i>Syn-Captopril</i>	AltiMed	100	21.20	▶ 0.2120
* 00893595	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	500	106.00	▶ 0.2120
* 02163551	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 01942964	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 01913824	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 01910329	<i>Captopril-12.5</i>	Pro Doc	500	106.00	▶ 0.2120
* 00695661	<i>Capoten</i>	Squibb	500	106.00	▶ 0.2120
		25 mg . . . P.P.B.			
* 00851833	<i>Syn-Captopril</i>	AltiMed	1000	300.00	▶ 0.3000
* 00893609	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	1000	300.00	▶ 0.3000
* 02163578	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	1000	300.00	▶ 0.3000
* 01942972	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	1000	300.00	▶ 0.3000
* 01913832	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	1000	300.00	▶ 0.3000
* 01910337	<i>Captopril-25</i>	Pro Doc	500	150.00	▶ 0.3000
* 00546283	<i>Capoten</i>	Squibb	1000	300.00	▶ 0.3000

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****CAPTOPRIL**

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00851647	<i>Syn-Captopril</i>	AltiMed	500	279.50	➡ 0.5590
* 00893617	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	500	279.50	➡ 0.5590
* 02163586	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 01942980	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 01913840	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 01910361	<i>Captopril-50</i>	Pro Doc	500	279.50	➡ 0.5590
* 00546291	<i>Capoten</i>	Squibb	500	279.50	➡ 0.5590

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00851655	<i>Syn-Captopril</i>	AltiMed	100	103.95	➡ 1.0395
* 00893625	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	100	103.95	➡ 1.0395
* 02163594	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 01942999	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 01913859	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 01910388	<i>Captopril-100</i>	Pro Doc	100	103.95	➡ 1.0395
* 00546305	<i>Capoten</i>	Squibb	100	103.95	➡ 1.0395

CILAZAPRIL

Co.		1 mg			
* 01911465	<i>Inhibace</i>	Roche	100	59.00	0.5900

Co.		2.5 mg			
* 01911473	<i>Inhibace</i>	Roche	100	68.00	0.6800

Co.		5 mg			
* 01911481	<i>Inhibace</i>	Roche	100	79.00	0.7900

CLONIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		0.1 mg	... P.P.B.		
* 00868949	<i>Apo-Clonidine</i>	Apotex	500	88.25	➡ 0.1765
* 00259527	<i>Catapres</i>	Bo. Ing.	500	88.25	➡ 0.1765
* 02046121	<i>Novo-clonidine</i>	Novopharm	500	88.25	➡ 0.1765
* 01913786	<i>Nu-Clonidine</i>	Nu-Pharm	500	88.25	➡ 0.1765
* 01910396	<i>Clonidine 0.1</i>	Pro Doc	500	88.25	➡ 0.1765

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****CLONIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		0.2 mg . . . P.P.B.			
* 00868957	<i>Apo-Clonidine</i>	Apotex	500	157.45	0.3149
* 00291889	<i>Catapres</i>	Bo. Ing.	100	31.49	0.3149
* 02046148	<i>Novo-clonidine</i>	Novopharm	500	157.45	0.3149
* 01913220	<i>Nu-Clonidine</i>	Nu-Pharm	500	157.45	0.3149
* 01908162	<i>Clonidine 0.2</i>	Pro Doc	500	157.45	0.3149

DOXAZOSINE (MÉSYLATE DE) [P]

Co.		1 mg			
* 01958100	<i>Cardura-1</i>	Astra	100	55.00	0.5500
Co.		2 mg			
* 01958097	<i>Cardura-2</i>	Astra	100	66.00	0.6600
Co.		4 mg			
* 01958119	<i>Cardura-4</i>	Astra	100	85.80	0.8580

ÉNALAPRIL (MALÉATE D') [P]

Co.		2.5 mg			
* 00851795	<i>Vasotec</i>	Frosst	100	67.53	0.6753
Co.		5 mg			
* 00708879	<i>Vasotec</i>	Frosst	500	399.40	0.7988
Co.		10 mg			
* 00670901	<i>Vasotec</i>	Frosst	500	480.00	0.9600
Co.		20 mg			
* 00670928	<i>Vasotec</i>	Frosst	100	115.83	1.1583

ÉNALAPRIL (MALÉATE D')**HYDROCHLOROTHIAZIDE [P]**

Co.		10 mg -25 mg			
* 00657298	<i>Vaseretic</i>	Frosst	30	28.80	0.9600

FÉLODIPINE [P]

Co. L.A.		2.5 mg			
* 02221985	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	14.81	0.4937
* 02057778	<i>Plendil</i>	Astra	30	14.82	0.4940

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****FÉLODIPINE** 

Co. LA.		5 mg			
* 0085 1779	<i>Plendil</i>	Astra	30	19.80	0.6600
* 01989618	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	19.80	0.6600
Co. LA.		10 mg			
* 01989596	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	29.68	0.9893
* 0085 1787	<i>Plendil</i>	Astra	30	29.70	0.9900

FOSINOPRIL SODIQUÉ 

Co.		10 mg			
* 01907107	<i>Monopril</i>	B.-M.S.	100	79.00	0.7900
Co.		20 mg			
* 01907115	<i>Monopril</i>	B.-M.S.	100	95.00	0.9500

HYDRALAZINE (CHLORHYDRATE D') 

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00441619	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	46.10	0.0922
* 00759465	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	46.10	0.0922
* 01913204	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	46.10	0.0922
* 01913638	<i>Hydralazine-10</i>	Pro Doc	500	46.10	0.0922
* 00005525	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	14.18	0.1418
Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00441627	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	82.20	0.1644
* 00759473	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	82.20	0.1644
* 02004828	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	82.20	0.1644
* 02082071	<i>Hydralazine-25</i>	Pro Doc	500	82.20	0.1644
* 00005533	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	24.36	0.2436
Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00441635	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	126.35	0.2527
* 00759481	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	126.35	0.2527
* 02004836	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	126.35	0.2527
* 02082098	<i>Hydralazine-50</i>	Pro Doc	500	126.35	0.2527
* 00005541	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	38.24	0.3824

LABETALOL (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		100 mg			
* 02106272	<i>Trandate</i>	Roberts	100	23.53	0.2353

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****LABETALOL (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		200 mg			
* 02106280	<i>Trandate</i>	Roberts	100	41.61	0.4161

LISINAPRIL [P]

Co.		5 mg			
+ 02217481	<i>Apo-Lisinopril Z</i>	Apotex	500	303.00	0.6060
* 00839388	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	67.35	0.6735
* 02049333	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	67.35	0.6735

Co.		10 mg			
* 00839396	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02049376	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

Co.		20 mg			
* 00839418	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02049384	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

LISINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE [P]

Co.		20 mg -12.5 mg			
* 00884413	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045737	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

Co.		20 mg -25 mg			
* 00884421	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

Co.		10 mg -12.5 mg			
* 02108194	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02103729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

LOSARTAN POTASSIQUE [P]

Co.		25 mg			
* 02182815	<i>Cozaar</i>	M.S.D.	30	33.00	1.1000

Co.		50 mg			
* 02182874	<i>Cozaar</i>	M.S.D.	30	33.00	1.1000

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****LOSARTAN POTASSIQUE /
HYDROCHLOROTHIAZIDE** 

Co.		50 mg - 12.5 mg			
+	02230047	<i>Hyzaar</i>	M.S.D.	30	33.00 1.1000

MÉTHYLDOPA 

Co.		125 mg . . . P.P.B.			
*	00360252	<i>Apo-Méthylidopa</i>	Apotex	500	17.00 0.0340
*	00337463	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	17.00 0.0340
+	00717517	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	1000	34.00 0.0340
*	00456365	<i>Méthylidopa-125</i>	Pro Doc	500	17.00 0.0340

Co.		250 mg . . . P.P.B.			
*	00360260	<i>Apo-Méthylidopa</i>	Apotex	1000	57.85 0.0579
*	00337471	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	1000	57.85 0.0579
+	00717509	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	1000	57.85 0.0579
*	00453714	<i>Méthylidopa-250</i>	Pro Doc	500	28.93 0.0579
*	00016578	<i>Aldomet</i>	M.S.D.	500	82.56 0.1651

Co.		500 mg . . . P.P.B.			
*	00426830	<i>Apo-Méthylidopa</i>	Apotex	500	57.50 0.1150
*	00337498	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	57.50 0.1150
+	00717576	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	500	57.50 0.1150
*	00456373	<i>Méthylidopa-500</i>	Pro Doc	100	11.50 0.1150

MINOXIDIL 

Co.		2.5 mg			
*	00514497	<i>Loniten</i>	Upjohn	100	31.62 0.3162

Co.		10 mg			
*	00514500	<i>Loniten</i>	Upjohn	100	69.71 0.6971

OXPRÉNOLOL (CHLORHYDRATE D') 

Co.		20 mg			
*	00402567	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	14.44 0.1444

Co.		40 mg			
*	00402575	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	25.84 0.2584

Co.		80 mg			
*	00402583	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	39.16 0.3916

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****OXPRÉNOLOL (CHLORHYDRATE D')**

Co. LA.		80 mg			
* 00534579	<i>Slow-Trasicor 80</i>	Ciba	100	39.15	0.3915
Co. LA.		160 mg			
* 00534587	<i>Slow-Trasicor 160</i>	Ciba	100	78.30	0.7830

PERINDOPRIL ERBUMINE

Co.		2 mg			
* 02123274	<i>Coversyl</i>	Servier	30	18.00	0.6000
Co.		4 mg			
* 02123282	<i>Coversyl</i>	Servier	30	22.50	0.7500

PINDOLOL/HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		10 mg -25 mg			
* 00568627	<i>Viskazine 10/25</i>	Sandoz	105	72.70	0.6924

PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 02139979	<i>Kenral-Prazosin</i>	AltiMed	500	77.55	▶ 0.1551
* 00882801	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	77.55	▶ 0.1551
* 01934198	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	77.55	▶ 0.1551
* 01913794	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	500	77.55	▶ 0.1551
* 01907158	<i>Prazosin-1</i>	Pro Doc	500	77.55	▶ 0.1551
* 02144239	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	500	77.55	▶ 0.1551
* 00560952	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	27.53	0.2753
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 02139987	<i>Kenral-Prazosin</i>	AltiMed	500	104.83	▶ 0.2097
* 00882828	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	104.83	▶ 0.2097
* 01934201	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	104.83	▶ 0.2097
* 01913808	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	500	104.85	▶ 0.2097
* 01910302	<i>Prazosin-2</i>	Pro Doc	500	104.83	▶ 0.2097
* 02144247	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	500	104.83	▶ 0.2097
* 00560960	<i>Minipress</i>	Pfizer	500	186.91	0.3738

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 02139995	<i>Kenral-Prazosin</i>	AltiMed	100	30.26	0.3026
* 00882836	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	100	30.26	0.3026
* 01934228	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	100	30.26	0.3026
* 01913816	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	100	30.26	0.3026
* 01910310	<i>Prazosin-5</i>	Pro Doc	100	30.26	0.3026
* 02144255	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	100	30.26	0.3026
* 00560979	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	51.39	0.5139

QUINAPRIL (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		5 mg			
* 01947664	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		10 mg			
* 01947672	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		20 mg			
* 01947680	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		40 mg			
* 01947699	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

RAMIPRIL [P]

Caps.		1.25 mg			
* 02050943	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	19.50	0.6500
Caps.		2.5 mg			
* 02221837	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500
Caps.		5 mg			
* 02050978	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500
Caps.		10 mg			
* 02221853	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	28.50	0.9500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		1 mg			
* 00818658	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	55.40	0.5540

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.					
					2 mg
* 00818682	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	70.42	0.7042
					5 mg
* 00818666	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	95.64	0.9564

24:12**VASODILATEURS****ALPROSTADIL [P]**

Pd Inj.					
					10 mcg
+ 02215179	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	12.61	
					10 mcg
* 02215748	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	12.91	
					20 mcg
* 02215756	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	19.72	

DINITRATE D'ISOSORBIDE

Co.					
					10 mg . . . P.P.B.
* 00441686	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	1000	16.00	▶ 0.0160
* 00458686	<i>Novo-Sorbide</i>	Novopharm	1000	16.00	▶ 0.0160
* 00786667	<i>pms-Isosorbide</i>	Phmscience	1000	16.00	▶ 0.0160
* 00584266	<i>Isosorbide-10</i>	Pro Doc	500	8.00	▶ 0.0160
* 02042622	<i>Isordil</i>	W.A.C.	2500	40.00	▶ 0.0160
					30 mg . . . P.P.B.
* 00441694	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	1000	34.50	▶ 0.0345
* 00458694	<i>Novo-Sorbide</i>	Novopharm	1000	34.50	▶ 0.0345
* 00786640	<i>pms-Isosorbide</i>	Phmscience	500	17.25	▶ 0.0345
* 00584258	<i>Isosorbide-30</i>	Pro Doc	500	17.25	▶ 0.0345
* 02042614	<i>Isordil</i>	W.A.C.	2500	86.25	▶ 0.0345
					5 mg . . . P.P.B.
* 00670944	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	500	16.70	▶ 0.0334
* 00677469	<i>pms-Isosorbide</i>	Phmscience	100	3.34	▶ 0.0334
* 00658812	<i>Isosorbide-5</i>	Pro Doc	500	16.70	▶ 0.0334
* 02042606	<i>Isordil</i>	W.A.C.	100	3.34	▶ 0.0334

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:12**VASODILATEURS****ISOSORBIDE-5-MONONITRATE**

Co.		20 mg			
* 02058472	<i>Ismo</i>	W.A.C.	100	47.50	0.4750
Co. LA.		60 mg			
* 02126559	<i>Imdur</i>	Astra	30	19.20	0.6400

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE

Co. LA.		2.6 mg			
* 01927809	<i>Nitrong SR</i>	R.P.R.	1000	303.80	0.3038
Pom. Top.		2%			
* 01926454	<i>Nitrol</i>	R.P.R.	60 g	11.64	
Pulv. S.-Ling.		0.4 mg			
* 01926721	<i>Nitrolingual Pulvérisateur</i>	R.P.R.	200 d	12.09	
Timbre cut.		0.8 mg/h. . . . P.P.B.			
* 02046164	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	33.30	▶ 1.1100
* 02011271	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	33.30	▶ 1.1100
Timbre cut.		0.2 mg/h. . . . P.P.B.			
* 00584223	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	17.00	▶ 0.5667
* 01911910	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	17.00	▶ 0.5667
* 02162806	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	17.00	▶ 0.5667
Timbre cut.		0.4 mg/h. . . . P.P.B.			
* 00852384	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	19.20	▶ 0.6400
* 01911902	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	19.20	▶ 0.6400
* 02163527	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	19.20	▶ 0.6400
Timbre cut.		0.6 mg/h. . . . P.P.B.			
* 02046156	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	19.20	▶ 0.6400
* 01911929	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	19.20	▶ 0.6400
* 02163535	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	19.20	▶ 0.6400

**TRINITRATE DE GLYCÉRYLE
(STABILISÉ)**

Co. S-Ling.		0.3 mg			
* 00037613	<i>Nitrostat</i>	P.-D.	100	2.67	0.0267

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:12**VASODILATEURS**

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE

(STABILISÉ)

Co. S-Ling.

0.6 mg

*	00037621	<i>Nitrostat</i>	P.-D.	100	2.78	0.0278
---	----------	------------------	-------	-----	------	--------

28:00

médicaments

s.n.c.

28:08 Analgésiques et Antipyrétiques

- 28:08.04 Anti-inflammatoires
non stéroïdiens
- 28:08.08 Agonistes des opiacés
- 28:08.12 Agonistes partiels des opiacés
- 28:08.92 Divers

28:10 Antidotes narcotiques

28:12 Anticonvulsivants

- 28:12.04 Barbituriques
- 28:12.08 Benzodiazépines
- 28:12.12 Hydantoïnes
- 28:12.20 Succinimides
- 28:12.92 Divers anticonvulsivants

28:16 Psychotropes

- 28:16.04 Antidépresseurs
- 28:16.08 Tranquillisants

28:20 Stimulants S.N.C.

28:24 Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques

- 28:24.08 Benzodiazépines
- 28:24.92 Divers

28:28 Autres psychotropes

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

ACÉTYLSALICYLIQUE (ACIDE)

Co.		325 mg	... P.P.B.		
* 00472468	<i>Apo-ASA</i>	Apotex	1000	5.80	0.0058
* 00040851	<i>A.S.A.</i>	Lee-Adams	1000	5.80	0.0058
* 00178403	<i>A.A.S.</i>	Stanley	100	1.24	0.0124
Co. Ent.		300 mg à 325 mg	... P.P.B.		
* 02046253	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	14.70	0.0147
* 00216666	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	14.70	0.0147
Co. Ent.		600 mg à 650 mg	... P.P.B.		
* 02046261	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	24.20	0.0242
* 00229296	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	24.20	0.0242
Supp.		150 mg à 160 mg			
* 00785547	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	6.95	0.6950
Supp.		640 mg à 650 mg			
* 00582867	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	9.20	0.9200


DICLOFÉNAC SODIQUE

Co.ent.ou Co. L.A.		25 mg / 75 mg L.A.	... P.P.B.		
* 00839175	<i>Apo-Diclo 25 mg</i>	Apotex	500	100.60	0.2012
* 00808539	<i>Novo-Difenac 25 mg</i>	Novopharm	500	100.60	0.2012
* 00886017	<i>Nu-Diclo 25 mg</i>	Nu-Pharm	500	100.60	0.2012
* 00870951	<i>Diclofénac-25</i>	Pro Doc	500	100.60	0.2012
* 00514004	<i>Voltaren 25 mg</i>	Geigy	100	31.25	0.3125
* 02158582	<i>Novo-Difenac SR 75 mg</i>	Novopharm	500	301.80	0.6036
* 02224119	<i>Diclofénac-SR 75 mg</i>	Pro Doc	500	301.80	0.6036
* 02162814	<i>Apo-Diclo S.R. 75 mg</i>	Apotex	500	301.80	0.6036
* 00782459	<i>Voltaren S.R. 75 mg</i>	Geigy	500	452.90	0.9058
Supp.		50 mg	... P.P.B.		
* 02174677	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	22.27	0.7423
* 00632724	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	29.70	0.9900
Supp.		100 mg	... P.P.B.		
* 02174685	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	29.99	0.9997
* 00632732	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	39.99	1.3330

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****DICLOFÉNAC (POTASSIQUE OU
SODIQUE) **Co,Co Ent ou Co LA 50 mg / 100 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00839183	<i>Apo-Diclo 50 mg</i>	Apotex	500	201.20	0.4024
* 00808547	<i>Novo-Difenac 50 mg</i>	Novopharm	500	201.20	0.4024
* 00886025	<i>Nu-Diclo 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	201.20	0.4024
* 00870978	<i>Diclofénac-50</i>	Pro Doc	500	201.20	0.4024
* 00881635	<i>Voltaren Rapide 50 mg</i>	Geigy	500	310.00	0.6200
* 00514012	<i>Voltaren 50 mg</i>	Geigy	500	312.45	0.6249
* 02048698	<i>Novo-Difenac SR 100 mg</i>	Novopharm	250	201.20	0.8048
* 02224127	<i>Diclofénac-SR 100 mg</i>	Pro Doc	250	201.20	0.8048
* 02091194	<i>Apo-Diclo S.R. 100 mg</i>	Apotex	250	201.20	0.8048
* 00590827	<i>Voltaren S.R. 100 mg</i>	Geigy	250	325.10	1.3004

DICLOFÉNAC SODIQUE/MISOPROSTOL 

Co. 50 mg -200 mcg

* 01917056	<i>Arthrotec</i>	Searle	250	138.50	0.5540
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

Co. 75 mg - 200 mcg

+ 02229837	<i>Arthrotec 75</i>	Searle	250	188.50	0.7540
------------	---------------------	--------	-----	--------	--------

DIFLUNISAL 

Co. 250 mg

* 02039486	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	100	42.35	0.4235
* 02048493	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	60	25.41	0.4235
* 02058405	<i>Nu-Diflunisal</i>	Nu-Pharm	100	42.35	0.4235
* 02130904	<i>Diflunisal-250</i>	Pro Doc	100	42.35	0.4235
* 00587699	<i>Dolobid</i>	Frosst	60		R

Co. 500 mg

* 02039494	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	500	259.05	0.5181
* 02048507	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	500	259.05	0.5181
+ 02058413	<i>Nu-Diflunisal</i>	Nu-Pharm	500	259.05	0.5181
* 02130912	<i>Diflunisal-500</i>	Pro Doc	500	259.05	0.5181
* 00576131	<i>Dolobid</i>	Frosst	60	42.33	0.7055

ÉTODOLAC 

Caps. 200 mg

* 02142023	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000
------------	-----------------	------------	-----	-------	--------

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES
NON STÉROÏDIENS****ÉTODOLAC** 

Caps.		300 mg			
* 02142031	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000

FENOPROFÈNE CALCIQUE 

Caps.		300 mg			
* 00328642	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	28.61	0.2861

Co.		600 mg			
* 00345504	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	51.87	0.5187

FLURBIPROFÈNE 

Caps. LA.		200 mg			
* 02223082	<i>Froben SR</i>	Knoll	100	117.30	1.1730

Co.		50 mg			
* 00675202	<i>Flurbiprofene</i>	AltiMed	100	25.64	0.2564
* 01912046	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	128.20	0.2564
* 02100509	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	128.20	0.2564
* 02020661	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	128.20	0.2564
* 01947729	<i>Flurbiprofen-50</i>	Pro Doc	500	128.20	0.2564
* 02223066	<i>Froben</i>	Knoll	100	30.61	0.3061
* 00647942	<i>Ansaid</i>	Upjohn	100	46.43	0.4643

Co.		100 mg			
* 00675199	<i>Flurbiprofene</i>	AltiMed	500	175.40	0.3508
* 01912038	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	175.40	0.3508
* 02100517	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	175.40	0.3508
* 02020688	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	175.40	0.3508
* 01947737	<i>Flurbiprofen-100</i>	Pro Doc	500	175.40	0.3508
* 02223074	<i>Froben</i>	Knoll	100	40.09	0.4009
* 00600792	<i>Ansaid</i>	Upjohn	500	303.94	0.6079

IBUPROFÈNE

Co.		200 mg			
* 00636517	<i>Ibuprofen-200</i>	Pro Doc	100	2.60	0.0260

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****IBUPROFÈNE**

Co.		300 mg	... P.P.B.				
*	00606200	<i>Ibuprofène</i>	AltiMed	1000	28.40	➡	0.0284
*	00441651	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	28.40	➡	0.0284
*	00629332	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	28.40	➡	0.0284
*	02020696	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	2.84	➡	0.0284
*	00636525	<i>Ibuprofen-300</i>	Pro Doc	500	14.20	➡	0.0284
*	00327794	<i>Motrin</i>	Upjohn	100	15.35		0.1535

Co.		400 mg	... P.P.B.				
*	00606219	<i>Ibuprofène</i>	AltiMed	1000	37.20	➡	0.0372
*	00506052	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	37.20	➡	0.0372
*	00629340	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	37.20	➡	0.0372
*	02020718	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	3.72	➡	0.0372
*	00636533	<i>Ibuprofen-400</i>	Pro Doc	500	18.60	➡	0.0372
*	00364142	<i>Motrin</i>	Upjohn	1000	187.17		0.1872

Co.		600 mg	... P.P.B.				
*	00606227	<i>Ibuprofène</i>	AltiMed	1000	46.50	➡	0.0465
*	00585114	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	46.50	➡	0.0465
*	00629359	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	46.50	➡	0.0465
*	02020726	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	4.65	➡	0.0465
*	00658804	<i>Ibuprofen-600</i>	Pro Doc	500	23.25	➡	0.0465
*	00484911	<i>Motrin</i>	Upjohn	1000	262.55		0.2626

INDOMÉTHACINE

Caps.		50 mg	... P.P.B.				
*	00611166	<i>Apo-Indomethacin</i>	Apotex	500	83.95	➡	0.1679
*	00337439	<i>Novo-Méthacin</i>	Novopharm	1000	167.90	➡	0.1679
+	00865869	<i>Nu-Indo</i>	Nu-Pharm	500	83.95	➡	0.1679
*	00646288	<i>Pro-Indo-50</i>	Pro Doc	500	83.95	➡	0.1679
+	02204568	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	100	16.79	➡	0.1679
*	02143372	<i>Indotec</i>	Technilab	500	83.95	➡	0.1679
*	00016047	<i>Indocid</i>	M.S.D.	100	52.87		0.5287

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

INDOMÉTHACINE Caps. ou Caps.L.A. 25 mg / 75 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00611158	<i>Apo-Indométhacín 25 mg</i>	Apotex	1000	96.80	0.0968
* 00337420	<i>Novométhacín 25 mg</i>	Novopharm	1000	96.80	0.0968
+ 00865850	<i>Nu-Indo 25 mg</i>	Nu-Pharm	1000	96.80	0.0968
* 00646261	<i>Pro-Indo-25</i>	Pro Doc	500	48.40	0.0968
+ 02204541	<i>Rhodacine 25 mg</i>	Rhodia.	100	9.68	0.0968
* 02143364	<i>Indotec 25 mg</i>	Technilab	1000	96.80	0.0968
* 00016039	<i>Indocíd 25 mg</i>	M.S.D.	100	32.55	0.3255
* 00463248	<i>Indocíd-SR 75 mg</i>	M.S.D.	250	266.55	1.0662

Supp. 50 mg . . . **P.P.B.**

* 02176130	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	21.15	0.7050
* 02146932	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	7.05	0.7050
* 01934147	<i>Indotec</i>	Technilab	30	21.15	0.7050
* 00594466	<i>Indocíd</i>	M.S.D.	30	31.60	1.0533

Supp. 100 mg . . . **P.P.B.**

* 02176149	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	28.65	0.9550
* 02146940	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	9.55	0.9550
* 01934139	<i>Indotec</i>	Technilab	30	28.65	0.9550
* 00016233	<i>Indocíd</i>	M.S.D.	30	42.47	1.4157

KÉTOPROFÈNE Cap,Co Ent,Caps.LA 50 mg / 150 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00790435	<i>Apo-Keto-E 50 mg</i>	Apotex	500	83.10	0.1662
* 00790427	<i>Apo-Keto 50 mg</i>	Apotex	500	83.10	0.1662
* 01981528	<i>Novo-Keto-EC 50 mg</i>	Novopharm	500	83.10	0.1662
* 02044781	<i>Nu-Ketoprofen-E 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	83.10	0.1662
* 02044633	<i>Nu-Ketoprofen 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	83.10	0.1662
* 02150816	<i>pms-Ketoprofen E-50</i>	Phmscience	500	83.10	0.1662
* 02150808	<i>pms-Ketoprofen 50 mg</i>	Phmscience	500	83.10	0.1662
* 02084171	<i>Ketoprofen-E 50 mg</i>	Pro Doc	500	83.10	0.1662
* 00761664	<i>Rhodis (caps.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	0.1662
* 00761672	<i>Rhodis (co. ent.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	0.1662
* 01926381	<i>Orudis E-50</i>	R.P.R.	500	168.90	0.3378
* 01926403	<i>Orudis 50 mg</i>	R.P.R.	500	168.90	0.3378
* 02183099	<i>Rhovail 150 mg</i>	Rho-Pharm	250	124.65	0.4986
* 01913050	<i>Oruvail 150 mg</i>	May&Baker	250	269.15	1.0766

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****KÉTOPROFÈNE** Co Ent,LA,Caps.LA 100 mg / 200 mg LA. . . . **P.P.B.**

* 00842664	<i>Apo-Keto-E 100 mg</i>	Apotex	500	153.90	0.3078
* 01981536	<i>Novo-Keto-FC 100 mg</i>	Novopharm	500	153.90	0.3078
* 02044641	<i>Nu-Ketoprofen-E 100 mg</i>	Nu-Pharm	500	153.90	0.3078
* 02150824	<i>pms-Ketoprofen E-100</i>	Phmscience	500	153.90	0.3078
* 02084198	<i>Ketoprofen-E 100 mg</i>	Pro Doc	500	153.90	0.3078
* 00761680	<i>Rhodis 100 mg</i>	Rhodia.	500	153.90	0.3078
* 02210487	<i>Ketoprofen-SR 200 mg</i>	Pro Doc	500	307.80	0.6156
* 02183102	<i>Rhovail 200 mg</i>	Rho-Pharm	250	153.90	0.6156
* 02031175	<i>Rhodis SR 200 mg</i>	Rhodia.	500	307.80	0.6156
* 02172577	<i>Apo-Ketoprofen SR 200mg</i>	Apotex	500	307.80	0.6156
* 01926365	<i>Orudis E-100</i>	R.P.R.	500	337.98	0.6760
* 01926373	<i>Orudis SR 200 mg</i>	R.P.R.	500	696.25	1.3925
* 01913069	<i>Oruvail 200 mg</i>	May&Baker	250	348.12	1.3925

Supp. 50 mg . . . **P.P.B.**

* 02148773	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	21.65	0.7217
* 01931512	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	21.65	0.7217

Supp. 100 mg . . . **P.P.B.**

* 00761699	<i>Rhodis 100</i>	Rhodia.	30	29.79	0.9930
* 02165481	<i>Orafen</i>	Technilab	30	29.79	0.9930
* 02156083	<i>Novo-Keto</i>	Novopharm	30	29.80	0.9933
* 02015951	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	29.80	0.9933
* 01926411	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	44.09	1.4697

MÉFÉNAMIQUE (ACIDE)

Caps. 250 mg

+ 02229452	<i>Apo-Mefenamic</i>	Apotex	100	39.35	0.3935
+ 02229569	<i>Nu-Mefenamic</i>	Nu-Pharm	500	196.75	0.3935
+ 02230408	<i>Mefenamic-250</i>	Pro Doc	500	196.75	0.3935
* 00155225	<i>Ponstan</i>	P.-D.	500	262.55	0.5251

NABUMETONE

Co. 500 mg

* 02083531	<i>Relafen</i>	SBP	60	40.20	0.6700
------------	----------------	-----	----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXEN 

Co.		125 mg	... P.P.B.			
*	00522678	<i>Apo-Naproxen</i>	Apotex	500	27.15	➡ 0.0543
*	00565369	<i>Novo-Naprox</i>	Novopharm	500	27.15	➡ 0.0543
*	00865621	<i>Nu-Naprox</i>	Nu-Pharm	500	27.15	➡ 0.0543
*	00590754	<i>Naproxen-125</i>	Pro Doc	100	5.43	➡ 0.0543
Co. ou Co. Ent.		250 mg	... P.P.B.			
*	00615315	<i>Naxen 250 mg</i>	AltiMed	1000	106.80	➡ 0.1068
*	00522651	<i>Apo-Naproxen 250 mg</i>	Apotex	1000	106.80	➡ 0.1068
*	00565350	<i>Novo-Naprox 250 mg</i>	Novopharm	1000	106.80	➡ 0.1068
*	00590762	<i>Naproxen-250</i>	Pro Doc	1000	106.80	➡ 0.1068
*	02162792	<i>Naprosyn E 250 mg</i>	Roche	100	37.80	0.3780
*	02162474	<i>Naprosyn 250 mg</i>	Roche	100	38.30	0.3830
Co. ou Co. Ent.		500 mg	... P.P.B.			
*	00615331	<i>Naxen</i>	AltiMed	500	105.50	➡ 0.2110
*	00592277	<i>Apo-Naproxen</i>	Apotex	500	105.50	➡ 0.2110
*	00589861	<i>Novo-Naprox</i>	Novopharm	500	105.50	➡ 0.2110
*	00618721	<i>Naproxen-500</i>	Pro Doc	500	105.50	➡ 0.2110
*	02162423	<i>Naprosyn E</i>	Roche	500	447.50	0.8950
*	02162490	<i>Naprosyn</i>	Roche	50	45.30	0.9060
Co,Co Ent ou Co LA		375 mg / 750 mg LA.	... P.P.B.			
*	00615323	<i>Naxen 375 mg</i>	AltiMed	500	72.90	➡ 0.1458
*	00600806	<i>Apo-Naproxen 375 mg</i>	Apotex	500	72.90	➡ 0.1458
*	00627097	<i>Novo-Naprox 375 mg</i>	Novopharm	500	72.90	➡ 0.1458
*	00655686	<i>Naproxen-375</i>	Pro Doc	500	72.90	➡ 0.1458
*	02162415	<i>Naprosyn E 375 mg</i>	Roche	500	245.75	0.4915
*	02162482	<i>Naprosyn 375 mg</i>	Roche	100	49.95	0.4995
*	02162466	<i>Naprosyn S.R. 750 mg</i>	Roche	500	580.00	1.1600
Supp.		500 mg	... P.P.B.			
*	00756814	<i>Naxen</i>	AltiMed	30	26.43	➡ 0.8810
*	02017237	<i>pms-Naproxen</i>	Phmscience	30	26.43	➡ 0.8810
*	02162458	<i>Naprosyn</i>	Roche	30	33.00	1.1000
Susp. Orale		25 mg/mL				
*	02162431	<i>Naprosyn</i>	Roche	474 mL	27.15	0.0573

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS**# PHÉNYLBUTAZONE 

Caps. ou Co. 100 mg . . . P.P.B.

* 00312789	<i>Apo-Phénylbutazone</i>	Apotex	1000	12.50	0.0125
* 00021660	<i>Novobutazone</i>	Novopharm	1000	12.50	0.0125

PIROXICAM 

Caps. 10 mg . . . P.P.B.

* 02139952	<i>Kenral-Piroxicam</i>	AltiMed	100	41.47	0.4147
* 00642886	<i>Apo-Piroxicam</i>	Apotex	500	207.35	0.4147
* 02171813	<i>Gen-Piroxicam</i>	Genpharm	500	207.35	0.4147
* 00695718	<i>Novo-Pirocam</i>	Novopharm	500	207.35	0.4147
* 00865761	<i>Nu-Pirox</i>	Nu-Pharm	500	207.35	0.4147
* 00836249	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	500	207.35	0.4147
* 00658839	<i>Pro-Piroxicam-10</i>	Pro Doc	300	124.41	0.4147
* 02144212	<i>Rho-Piroxicam</i>	Rhodia.	500	207.35	0.4147
* 00525596	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	88.82	0.8882

Caps. 20 mg . . . P.P.B.

* 02139960	<i>Kenral-Piroxicam</i>	AltiMed	500	357.90	0.7158
* 00642894	<i>Apo-Piroxicam</i>	Apotex	500	357.90	0.7158
* 02171821	<i>Gen-Piroxicam</i>	Genpharm	500	357.90	0.7158
* 00695696	<i>Novo-Pirocam</i>	Novopharm	500	357.90	0.7158
* 00865788	<i>Nu-Pirox</i>	Nu-Pharm	500	357.90	0.7158
* 00836230	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	500	357.90	0.7158
* 00658820	<i>Pro-Piroxicam-20</i>	Pro Doc	300	214.74	0.7158
* 02144220	<i>Rho-Piroxicam</i>	Rhodia.	500	357.90	0.7158
* 00525618	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	148.94	1.4894

Supp. 10 mg . . . P.P.B.

* 02154420	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	22.23	0.7410
* 00632708	<i>Feldene</i>	Pfizer	30	31.18	1.0393

Supp. 20 mg . . . P.P.B.

* 02154463	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	37.05	1.2350
* 00632716	<i>Feldene</i>	Pfizer	30	51.98	1.7327

SALSALATE 

Co. 500 mg

* 02027909	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	21.67	0.2167
------------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

La phénylbutazone peut causer des effets secondaires importants. Son utilisation devrait être limitée aux seuls cas où les autres A.I.N.S. ne sont pas appropriés.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES
NON STÉROÏDIENS****SALSALATE**

Co.		750 mg			
* 02027917	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	32.50	0.3250

SULINDAC

Co.		150 mg . . . P.P.B.			
* 00778354	<i>Apo-Sulin</i>	Apotex	500	191.20	0.3824
* 00745588	<i>Novo-Sulindac</i>	Novopharm	500	191.20	0.3824
* 02042576	<i>Nu-Sulindac</i>	Nu-Pharm	500	191.20	0.3824
* 00808628	<i>Sulindac-150</i>	Pro Doc	100	38.24	0.3824

Co.		200 mg . . . P.P.B.			
* 00778362	<i>Apo-Sulin</i>	Apotex	500	196.00	0.3920
* 00745596	<i>Novo-Sulindac</i>	Novopharm	500	196.00	0.3920
* 00808636	<i>Sulindac-200</i>	Pro Doc	300	117.60	0.3920
* 00432369	<i>Clinorit</i>	Frosst	100	72.03	0.7203

TENOXICAM

Co.		20 mg			
+ 02230661	<i>Apo-Tenoxicam</i>	Apotex	500	456.00	0.9120
* 00884367	<i>Mobilflex</i>	Roche	100	121.60	1.2160

TIAPROFÉNIQUE (ACIDE)

Caps. L.A.		300 mg			
* 01989790	<i>Surgam SR</i>	H.M.R.	500	316.65	0.6333

Co.		200 mg			
* 01924613	<i>Albert Tiafen</i>	AltiMed	100	36.80	0.3680
* 02136112	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	100	36.80	0.3680
* 02179679	<i>Novo-Tiaprofenic</i>	Novopharm	100	36.80	0.3680
+ 02146878	<i>Nu-Tiaprofenic</i>	Nu-Pharm	250	92.00	0.3680
* 02145006	<i>Tiaprofénic-200</i>	Pro Doc	100	36.80	0.3680
* 01989782	<i>Surgam</i>	H.M.R.	100	54.55	0.5455

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****TIAPROFÉNIQUE (ACIDE)**

Co.		300 mg			
* 01924621	<i>Albert Tiafen</i>	AltiMed	500	219.75	0.4395
* 02136120	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	500	219.75	0.4395
* 02179687	<i>Novo-Tiaprofénic</i>	Novopharm	500	219.75	0.4395
+ 02146886	<i>Nu-Tiaprofénic</i>	Nu-Pharm	500	219.75	0.4395
* 02145014	<i>Tiaprofénic-300</i>	Pro Doc	100	43.95	0.4395
* 01989774	<i>Surgam</i>	H.M.R.	500	325.75	0.6515

TOLMÉTINE SODIQUE

Caps.		400 mg . . . P.P.B.			
* 02076233	<i>Novo-Tolmetin</i>	Novopharm	500	212.45	0.4249
* 00484938	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	56.65	0.5665
Co.		200 mg			
* 00364126	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	39.56	0.3956
Co.		600 mg			
* 00632740	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	80.38	0.8038

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****ANILÉRIDINE (CHLORHYDRATE D')**

Co.		25 mg			
* 00010014	<i>Lérintine</i>	Frosst	100	34.07	0.3407

ANILÉRIDINE (PHOSPHATE D')

Sol. Inj.		25 mg/mL			
* 00009857	<i>Lérintine</i>	Frosst	1 mL	1.91	

CODÉINE (PHOSPHATE DE)

Co.		30 mg . . . P.P.B.			
* 00779466	<i>Codéine</i>	Rougier	500	38.65	0.0773
* 00593451	<i>Codéine Phosphate</i>	Technilab	500	38.66	0.0773
* 02009757	<i>Codéine</i>	Trianon	500	38.66	0.0773
Sol. Inj.		30 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00544884	<i>Codéine</i>	Sabex	1 mL	0.45	
* 00497282	<i>Codéine</i>	Abbott	1 mL	0.50	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****CODÉINE (PHOSPHATE DE) ®**

Sol. Inj.		60 mg/mL			
* 00497290	<i>Codéine</i>	Abbott	1 mL	0.60	

CODÉINE (BASE ET SULFATE) ®

Co. L.A.		50 mg			
+ 02230302	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	11.25	0.2250
Co. L.A.		100 mg			
* 02163748	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	22.50	0.4500
Co. L.A.		150 mg			
* 02163780	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	34.00	0.6800
Co. L.A.		200 mg			
* 02163799	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	45.00	0.9000

**HYDROMORPHONE
(CHLORHYDRATE D') ®**

Caps. L.A.		24 mg			
* 02125382	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	144.00	2.8800
Caps. L.A.		3 mg			
* 02125323	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	30.00	0.6000
Caps. L.A.		6 mg			
* 02125331	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	45.00	0.9000
Caps. L.A.		12 mg			
* 02125366	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	78.00	1.5600
Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00705438	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	11.30	➡ 0.1130
* 00885444	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	11.30	➡ 0.1130
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00125083	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	14.16	➡ 0.1416
* 00885436	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	14.16	➡ 0.1416
* 01916289	<i>Hydromorphone</i>	Roxane	100	14.16	➡ 0.1416

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****HYDROMORPHONE****(CHLORHYDRATE D') (N)**

Co.		4 mg	... P.P.B.		
* 00125121	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	23.73	▶ 0.2373
* 00885401	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	23.73	▶ 0.2373
* 01916270	<i>Hydromorphone</i>	Roxane	100	23.73	▶ 0.2373
Co.		8 mg	... P.P.B.		
* 00786543	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	41.56	▶ 0.4156
* 00885428	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	41.56	▶ 0.4156
Pd Inj.		250 mg			
* 02085895	<i>Dilaudid</i>	Knoll	1	67.58	
Sir.		1 mg/mL	... P.P.B.		
* 00786535	<i>Dilaudid</i>	Knoll	450 mL	35.61	▶ 0.0791
* 01916386	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	500 mL	39.57	▶ 0.0791
Sol. Inj.		2 mg/mL	... P.P.B.		
* 00627100	<i>Dilaudid</i>	Knoll	1 mL	0.95	▶
* 02145901	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	1 mL	0.95	▶
Sol. Inj.		10 mg/mL	... P.P.B.		
* 00622133	<i>Dilaudid-HP</i>	Knoll	50 mL	119.15	▶
* 02145928	<i>Hydromorphone HP 10</i>	Sabex	50 mL	119.15	▶
Sol. Inj.		20 mg/mL (50 mL)			
* 02146118	<i>Dilaudid-HP-Plus</i>	Knoll	2	451.00	225.5000
* 02145936	<i>Hydromorphone HP 20</i>	Sabex	1	225.50	225.5000
Sol. Inj.		50 mg/mL (50 mL)			
* 02145863	<i>Dilaudid-XP</i>	Knoll	2	1049.50	524.7500
* 02146126	<i>Hydromorphone HP 50</i>	Sabex	1	524.80	524.8000
Supp.		3 mg	... P.P.B.		
* 00125105	<i>Dilaudid</i>	Knoll	6	13.26	▶ 2.2100
* 01916394	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	10	22.10	▶ 2.2100
* 01979914	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	6	13.26	▶ 2.2100

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MÉPÉRIDINE (CHLORHYDRATE DE) ®**

Co.		50 mg			
* 02138018	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1000	103.40	0.1034
Sol. Inj.		75 mg/mL . . . P.P.B.			
* 02139049	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.31	▶
* 00497460	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.71	
Sol. Inj.		25 mg/mL			
* 00497444	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	
Sol. Inj.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 02139022	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.28	▶
* 00497452	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	
Sol. Inj.		100 mg/mL . . . P.P.B.			
* 02139030	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.33	▶
* 00497479	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.73	

MORPHINE (CHLORHYDRATE DE) ®

Co.		40 mg			
* 00690228	<i>M.O.S. - 40</i>	ICN	100	42.14	0.4214
Co.		60 mg			
* 00690244	<i>M.O.S. - 60</i>	ICN	100	58.51	0.5851

**MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) ®**

Co.		10 mg . . . P.P.B.			
* 00690198	<i>M.O.S. 10</i>	ICN	100	17.00	▶ 0.1700
* 02009765	<i>M.O.S. - Sulfate-10</i>	ICN	100	17.00	▶ 0.1700
* 00594644	<i>Statex</i>	Phmscience	100	17.00	▶ 0.1700
* 02014211	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	17.40	0.1740
Co.		20 mg . . . P.P.B.			
* 00690201	<i>M.O.S. 20</i>	ICN	100	30.18	▶ 0.3018
* 02014238	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	30.18	▶ 0.3018

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

Co. LA.		30 mg	... P.P.B.		
* 00776181	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	34.27	0.6854
* 01988727	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	68.54	0.6854
* 02014297	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	89.90	0.8990
Co. LA.		60 mg	... P.P.B.		
* 01988735	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	120.33	1.2033
* 00776203	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	60.17	1.2034
* 02014300	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	158.48	1.5848
Co. LA.		100 mg	... P.P.B.		
* 01988743	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	200.96	2.0096
* 02014319	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	241.64	2.4164
Sir.		1 mg/mL	... P.P.B.		
* 00614491	<i>Doloral 1</i>	Atlas	500 mL	10.00	0.0200
* 00486582	<i>M.O.S. 1</i>	ICN	500 mL	10.00	0.0200
* 00591467	<i>Statex</i>	Phmscience	500 mL	10.00	0.0200
* 00607762	<i>Morphitec-1</i>	Technilab	450 mL	9.00	0.0200
Sir.		5 mg/mL	... P.P.B.		
* 00614505	<i>Doloral 5</i>	Atlas	500 mL	19.26	0.0385
* 00607770	<i>Morphitec-5</i>	Technilab	450 mL	17.33	0.0385
* 00591475	<i>Statex</i>	Phmscience	500 mL	40.15	0.0803
* 00514217	<i>M.O.S. 5</i>	ICN	500 mL	42.10	0.0842
Sir.		10 mg/mL	... P.P.B.		
* 00632503	<i>M.O.S. 10</i>	ICN	250 mL	45.95	0.1838
* 00647217	<i>Statex</i>	Phmscience	250 mL	45.95	0.1838
* 00690783	<i>Morphitec 10</i>	Technilab	200 mL	36.76	0.1838
Sir.		50 mg/mL	... P.P.B.		
* 00690236	<i>M.O.S. - 50</i>	ICN	50 mL	47.32	0.9464
* 00705799	<i>Statex</i>	Phmscience	50 mL	47.32	0.9464
Sol. Orale		20 mg/mL	... P.P.B.		
* 00621935	<i>Statex</i>	Phmscience	100 mL	38.57	0.3857
* 00632481	<i>M.O.S. 20</i>	ICN	50 mL	24.90	0.4980
* 00690791	<i>Morphitec 20</i>	Technilab	50 mL	24.90	0.4980

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

Supp.		10 mg	... P.P.B.		
* 00632201	<i>Statex</i>	Phmscience	10	14.82	▶ 1.4820
* 00624268	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	42.00	1.7500
* 02014246	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	42.96	1.7900
Supp.		20 mg	... P.P.B.		
* 00596965	<i>Statex</i>	Phmscience	10	17.53	▶ 1.7530
* 00624276	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	50.00	2.0833
* 02014262	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	51.48	2.1450
Supp.		30 mg	... P.P.B.		
* 00639389	<i>Statex</i>	Phmscience	10	19.47	▶ 1.9470
* 00636681	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	55.00	2.2917
* 02014173	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	57.06	2.3775

MORPHINE (SULFATE DE) (N)

Caps. LA		20 mg			
* 02184435	<i>Kadian</i>	Knoll	100	68.00	0.6800
Caps. LA		50 mg			
* 02184443	<i>Kadian</i>	Knoll	100	125.00	1.2500
Caps. LA		100 mg			
* 02184451	<i>Kadian</i>	Knoll	50	109.00	2.1800
Caps. LA.		10 mg			
* 02019930	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	14.50	0.2900
Caps. LA.		15 mg			
* 02177749	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	17.75	0.3550
Caps. LA.		30 mg			
* 02019949	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	34.28	0.6856
Caps. LA.		60 mg			
* 02019957	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	60.17	1.2034
Caps. LA.		100 mg			
* 02019965	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	95.50	1.9100

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (SULFATE DE) [®]**

Caps. LA.		200 mg			
* 02177757	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	190.99	3.8198
Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 02009773	<i>M.O.S. - Sulfate-5</i>	ICN	100	11.00	0.1100
* 00594652	<i>Statex</i>	Phmscience	100	11.00	0.1100
* 02014203	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	11.78	0.1178
Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 02009749	<i>M.O.S. - Sulfate-25</i>	ICN	100	22.50	0.2250
* 00594636	<i>Statex</i>	Phmscience	100	22.50	0.2250
Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02009706	<i>M.O.S. - Sulfate-50</i>	ICN	100	34.50	0.3450
* 00675962	<i>Statex</i>	Phmscience	100	34.50	0.3450
Co. LA.		15 mg			
* 02015439	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	59.54	0.5954
Co. LA.		200 mg			
* 02014327	<i>MS Contin</i>	Purdue	50	224.60	4.4920
Sol. Inj.		15 mg/mL		... P.P.B.	
* 00850330	<i>Morphine</i>	Abbott	1 mL	0.49	
* 00392561	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	30 mL	11.01	
Sol. Inj.		1 mg/mL		... P.P.B.	
* 00885509	<i>Morphine</i>	Faulding	50 mL	8.35	
* 01980696	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	50 mL	8.35	
Sol. Inj.		2 mg/mL		... P.P.B.	
* 02003759	<i>Morphine</i>	Faulding	50 mL	9.70	
* 01964437	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	50 mL	9.70	
Sol. Inj.		5 mg/mL			
* 01964429	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	30 mL	9.35	
Sol. Inj.		10 mg/mL		... P.P.B.	
* 00392588	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	1 mL	0.43	
* 00850322	<i>Morphine</i>	Abbott	1 mL	0.48	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (SULFATE DE) (N)**

Sol. Inj.		25 mg/mL			
* 00676411	<i>Morphine H.P. 25</i>	Sabex	4 mL	6.09	
Sol. Inj.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00884111	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Faulding	50 mL	89.00	➡
* 00617288	<i>Morphine H.P. 50</i>	Sabex	50 mL	89.00	➡
Supp. LA.		30 mg			
* 02146827	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	57.12	2.3800
Supp. LA.		60 mg			
* 02145944	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	72.24	3.0100
Supp. LA.		100 mg			
* 02145952	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	92.40	3.8500
Supp. LA.		200 mg			
* 02145960	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	142.80	5.9500

OXYCODONE (CHLORHYDRATE D') (N)

Co.		5 mg			
* 00789739	<i>Supendol</i>	Sabex	100	13.90	0.1390
Co.		10 mg			
* 00443948	<i>Supendol</i>	Sabex	100	27.30	0.2730
Supp.		10 mg			
* 00392480	<i>Supendol</i>	Sabex	12	14.13	1.1775
Supp.		20 mg			
* 00392472	<i>Supendol</i>	Sabex	12	17.91	1.4925

OXYMORPHONE (CHLORHYDRATE D') (N)

Sol. Inj.		1.5 mg/mL			
* 01916505	<i>Numorphan</i>	Du Pont	1 mL	3.14	
Supp.		5 mg			
* 01916513	<i>Numorphan</i>	Du Pont	6	21.19	3.5317

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.12**AGONISTES PARTIELS****DES OPIACÉS****PENTAZOCINE (CHLORHYDRATE DE) ®**

Co.		50 mg			
* 02137984	<i>Talwin</i>	Sanofi-W.	500	162.25	0.3245

PENTAZOCINE (LACTATE DE) ®

Sol. Inj.		30 mg/mL			
* 02139014	<i>Talwin</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.79	

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE**

Co.		160 mg			
* 02021420	<i>Cephanol</i>	Riva	20	2.95	0.1475

Co.		325 mg		... P.P.B.	
* 00544981	<i>Apo-Acétaminophène 325</i>	Apotex	1000	11.40	➡ 0.0114
* 00389218	<i>Novo-Gesic</i>	Novopharm	1000	11.40	➡ 0.0114
* 00891177	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	1000	11.40	➡ 0.0114
* 00382752	<i>Acétaminophène 325</i>	Pro Doc	1000	11.40	➡ 0.0114
* 02022214	<i>Acétaminophène</i>	Riva	1000	11.40	➡ 0.0114

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00545007	<i>Apo-Acétaminophène 500</i>	Apotex	1000	14.90	➡ 0.0149
* 00482323	<i>Novo-Gesic Forte</i>	Novopharm	1000	14.90	➡ 0.0149
* 00892505	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	1000	14.90	➡ 0.0149
* 00386626	<i>Acétaminophène 500</i>	Pro Doc	1000	14.90	➡ 0.0149
* 02022222	<i>Acétaminophène</i>	Riva	1000	14.90	➡ 0.0149

Co. Mast.		80 mg			
* 02017458	<i>Acétaminophène</i>	Riva	24	2.40	0.1000

Co. Mast.		160 mg			
* 02017431	<i>Acétaminophène</i>	Riva	20	2.95	0.1475

Liq.		80 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00792713	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	100 mL	3.10	➡ 0.0310
* 01905848	<i>Acétaminophène</i>	Trianon	100 mL	3.10	➡ 0.0310

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.92
DIVERS

ACÉTAMINOPHÈNE

Liq.		160 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00792691	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	100 mL	3.65	0.0365
* 01958836	Acétaminophène	Trianon	100 mL	3.65	0.0365

Sol. Orale Péd.		80 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00887587	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	24 mL	3.10	
* 01905864	Acétaminophène	Trianon	24 mL	3.10	

Supp.		120 mg . . . P.P.B.			
* 02046660	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	12	5.00	0.4167
* 01919385	Abernal	SBP	12	5.00	0.4167

Supp.		160 mg			
* 02046679	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	12	5.97	0.4975

Supp.		325 mg . . . P.P.B.			
* 02046687	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	12	6.17	0.5142
* 01919393	Abernal	SBP	12	6.17	0.5142

Supp.		650 mg . . . P.P.B.			
* 02046695	<i>pms</i> Acétaminophène	Phmscience	12	7.09	0.5908
* 01919407	Abernal	SBP	12	7.09	0.5908

ACÉTAMINOPHÈNE/**CODÉINE (PHOSPHATE DE) ®**

Co.		300 mg à 325 mg -30 mg . . . P.P.B.			
* 00666130	<i>Empracet-30</i>	G.W.	500	22.75	0.0455
* 01999648	<i>Acet codéine 30</i>	Phmscience	500	22.75	0.0455
* 00477664	<i>Rounox et Codéine 30</i>	Rougier	500	22.75	0.0455
* 00608882	<i>Emtec-30</i>	Technilab	500	22.75	0.0455
* 00789828	<i>Triates-30</i>	Trianon	500	22.75	0.0455

Co.		300 mg à 325 mg -60 mg . . . P.P.B.			
* 01999656	<i>Acet codéine 60</i>	Phmscience	500	69.20	0.1384
* 00621463	<i>Lenotec No 4</i>	Technilab	500	69.20	0.1384
* 00666149	<i>Empracet-60</i>	G.W.	50	7.07	0.1414

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE/
CODÉINE (PHOSPHATE DE) **Elix. 160 mg -8 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00816027	<i>pms Acétaminophène avec Codéine</i>	Phmscience	500 mL	28.00	0.0560
* 02163942	<i>Tylenol à la codéine</i>	McNeil	500 mL	38.45	0.0769

28:10**ANTIDOTES NARCOTIQUES****NALTREXONE (CHLORHYDRATE DE) **

Co. 50 mg

* 02213826	<i>Revia</i>	Du Pont	50	250.00	5.0000
------------	--------------	---------	----	--------	--------

28:12.04**BARBITURIQUES****PHÉNOBARBITAL **Co. 15 mg . . . **P.P.B.**

* 00023795	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.35	0.0054
* 00178799	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.51	0.0055

Co. 30 mg . . . **P.P.B.**

* 00023809	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.80	0.0058
* 00178802	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.75	0.0058

Co. 60 mg . . . **P.P.B.**

* 00178810	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	10.32	0.0103
* 00023817	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	13.50	0.0135

Co. 100 mg

* 00178829	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	14.91	0.0149
------------	----------------------	---------	------	-------	--------

Elix. 25 mg/5 mL

* 00645575	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	500 mL	5.19	0.0104
------------	----------------------	---------	--------	------	--------

PRIMIDONE 

Co. 125 mg

* 00399310	<i>Apo-Primidone</i>	Apotex	500	21.75	0.0435
* 02042363	<i>Mysoline</i>	W.A.C.	100	5.82	0.0582

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:12.04 BARBITURIQUES

PRIMIDONE

Co.	250 mg				
* 00396761	<i>Apo-Primidone</i>	Apotex	1000	68.50	0.0685
* 02042355	<i>Mysoline</i>	W.A.C.	1000	91.67	0.0917

28:12.08 BENZODIAZÉPINES

CLOBAZAM

Co.	10 mg				
* 01989634	<i>Frisium</i>	H.M.R.	30	10.25	0.3417

CLONAZÉPAM

Co.	0.25 mg				
* 02179660	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	100	6.25	0.0625

Co.	0.5 mg . . . P.P.B.				
* 02103656	<i>Syn-Clonazepam</i>	AltiMed	500	62.25	▶ 0.1245
* 02177889	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	62.25	▶ 0.1245
+ 02230366	<i>Clonapam</i>	ICN	500	62.25	▶ 0.1245
* 02173344	<i>Nu-Clonazépam</i>	Nu-Pharm	500	62.25	▶ 0.1245
* 02207818	<i>pms-Clonazépam-R</i>	Phmscience	500	62.25	▶ 0.1245
* 02220598	<i>Clonazepam-0.5</i>	Pro Doc	500	62.25	▶ 0.1245
* 02145227	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	100	14.57	0.1457
* 00382825	<i>Rivotril</i>	Roche	500	92.50	0.1850

Co.	1 mg . . . P.P.B.				
+ 02230368	<i>Clonapam</i>	ICN	500	93.00	▶ 0.1860
* 02048728	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	500	93.00	▶ 0.1860

Co.	2 mg . . . P.P.B.				
* 02103737	<i>Syn-Clonazepam</i>	AltiMed	500	107.50	▶ 0.2150
* 02177897	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	107.50	▶ 0.2150
+ 02230369	<i>Clonapam</i>	ICN	500	107.50	▶ 0.2150
* 02173352	<i>Nu-Clonazépam</i>	Nu-Pharm	500	107.50	▶ 0.2150
* 02048736	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	500	107.50	▶ 0.2150
* 02220601	<i>Clonazepam-2</i>	Pro Doc	500	107.50	▶ 0.2150
* 00382841	<i>Rivotril</i>	Roche	500	159.50	0.3190

28:12.12 HYDANTOÏNES

PHÉNYTOÏNE

Co.	50 mg				
* 00023698	<i>Dilantin</i>	P.-D.	100	6.82	0.0682

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:12.12**HYDANTOÏNES****PHÉNYTOÏNE**

Susp. Orale		30 mg/5 mL			
* 00023442	<i>Dilantin-30</i>	P.-D.	250 mL	9.38	0.0375

Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 00023450	<i>Dilantin-125</i>	P.-D.	250 mL	11.10	0.0444

PHÉNYTOÏNE SODIQUE

Caps.		30 mg			
* 00022772	<i>Dilantin</i>	P.-D.	100	4.97	0.0497

Caps.		100 mg			
* 00022780	<i>Dilantin</i>	P.-D.	1000	62.10	0.0621

28:12.20**SUCCINIMIDES****ÉTHOSUXIMIDE**

Caps.		250 mg			
* 00022799	<i>Zarontin</i>	P.-D.	100	28.12	0.2812

Sir.		250 mg/5 mL			
* 00023485	<i>Zarontin</i>	P.-D.	500 mL	28.10	0.0562

MESUXIMIDE

Caps.		300 mg			
* 00022802	<i>Celontin</i>	P.-D.	100	31.10	0.3110

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****CARBAMAZÉPINE**

Co.		200 mg			
* 00402699	<i>Apo-Carbamazépine</i>	Apotex	500	39.75	0.0795
* 00782718	<i>Novo-Carbamaz</i>	Novopharm	500	39.75	0.0795
* 02042568	<i>Nu-Carbamazépine</i>	Nu-Pharm	500	39.75	0.0795
* 00578460	<i>Carbamazépine-200</i>	Pro Doc	1000	79.50	0.0795
* 02052423	<i>Taro-carbamazépine</i>	Taro	500	39.75	0.0795
* 00010405	<i>Tégrétol</i>	Geigy	500	141.55	0.2831

Co. LA.		200 mg			
* 00773611	<i>Tegretol CR</i>	Geigy	100	29.96	0.2996

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:12.92**DIVERS****ANTICONSULSIVANTS****CARBAMAZÉPINE**

Co. L.A.		400 mg			
* 00755583	<i>Tegretol CR</i>	Geigy	100	59.92	0.5992
Co. Mast.		100 mg			
* 00369810	<i>Tegretol Chewtabs</i>	Geigy	100	12.23	0.1223
Co. Mast.		200 mg			
* 00665088	<i>Tegretol Chewtabs</i>	Geigy	100	24.13	0.2413
Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 02194333	<i>Tégréto</i>	Geigy	450 mL	26.00	0.0578

DIVALPROEX SODIQUE

Co. Ent.		125 mg			
* 00596418	<i>Epival 125</i>	Abbott	100	21.86	0.2186
Co. Ent.		250 mg			
* 00596426	<i>Epival 250</i>	Abbott	500	196.40	0.3928
Co. Ent.		500 mg			
* 00596434	<i>Epival 500</i>	Abbott	500	393.05	0.7861

GABAPENTINE

Caps.		100 mg			
* 02084260	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	40.00	0.4000
Caps.		300 mg			
* 02084279	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	97.30	0.9730
Caps.		400 mg			
* 02084287	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	115.95	1.1595

LAMOTRIGINE

Co.		25 mg			
* 02142082	<i>Lamictal</i>	G.W.	100	33.15	0.3315
Co.		100 mg			
* 02142104	<i>Lamictal</i>	G.W.	100	132.60	1.3260

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****LAMOTRIGINE**

Co.		150 mg			
* 02142112	<i>Lamictal</i>	G.W.	60	119.34	1.9890

TOPIRAMATE

Co.		25 mg			
+ 02230893	<i>Topamax</i>	Janssen	60	63.00	1.0500

Co.		100 mg			
+ 02230894	<i>Topamax</i>	Janssen	60	119.00	1.9833

Co.		200 mg			
+ 02230896	<i>Topamax</i>	Janssen	60	189.00	3.1500

VALPROATE SODIQUE

Sir.		250 mg/5 mL			
* 00443832	<i>Depakene</i>	Abbott	450 mL	41.24	0.0916

VALPROIQUE (ACIDE)

Caps.		250 mg			
* 02140047	<i>Kenral-Valproic</i>	AltiMed	500	154.65	0.3093
* 02184648	<i>Gen-Valproic</i>	Genpharm	500	154.65	0.3093
* 02100630	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	154.65	0.3093
+ 02230768	<i>pms-Valproic acid</i>	Phmscience	500	154.65	0.3093
* 02217414	<i>Deproic</i>	Technilab	500	154.65	0.3093
* 00443840	<i>Depakene</i>	Abbott	500	206.20	0.4124

Caps. Ent.		500 mg			
* 02140055	<i>Kenral-Valproic</i>	AltiMed	500	309.33	0.6187
+ 02218321	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	309.33	0.6187
* 00507989	<i>Depakene</i>	Abbott	500	412.45	0.8249

VIGABATRIN

Co.		500 mg			
* 02065819	<i>Sabril</i>	H.M.R.	100	88.70	0.8870

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE (PAMOATE D')**

Susp.		10 mg/5 mL			
* 00016306	<i>Flavil</i>	M.S.D.	250 mL	10.03	0.0401

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE****(CHLORHYDRATE D')**

Co.		10 mg	... P.P.B.			
*	00335053	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	5.90	➡ 0.0059
*	00037400	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	5.90	➡ 0.0059
*	00370991	<i>Amitriptyline-10</i>	Pro Doc	1000	5.90	➡ 0.0059
*	00654523	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	13.00	0.0130
*	00016322	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	7.25	0.0725

Co.		25 mg	... P.P.B.			
*	00335061	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	7.90	➡ 0.0079
*	00037419	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	7.90	➡ 0.0079
*	00371009	<i>Amitriptyline-25</i>	Pro Doc	1000	7.90	➡ 0.0079
*	00654515	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	15.65	0.0157
*	00016330	<i>Elavil</i>	M.S.D.	500	66.17	0.1323

Co.		50 mg	... P.P.B.			
*	00335088	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	16.90	➡ 0.0169
*	00037427	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	16.90	➡ 0.0169
*	00654507	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	16.90	➡ 0.0169
*	00456349	<i>Amitriptyline-50</i>	Pro Doc	1000	16.90	➡ 0.0169
*	00016349	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	25.66	0.2566

Co.		75 mg	... P.P.B.			
*	00754129	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	100	18.55	➡ 0.1855
*	00405612	<i>Levate</i>	ICN	100	18.55	➡ 0.1855
*	00354295	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	36.53	0.3653

AMOXAPINE

Co.		25 mg				
*	02169886	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	19.99	0.1999

Co.		50 mg				
*	00527092	<i>Asendin</i>	W.A.C.	500	154.38	0.3088

Co.		100 mg				
*	00527106	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	63.27	0.6327

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****CLOMIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 02040786	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	87.10	➡ 0.1742
* 02139340	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	87.10	➡ 0.1742
+ 02230256	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	100	17.42	➡ 0.1742
* 02130122	<i>Clomipramine-10</i>	Pro Doc	500	87.10	➡ 0.1742
* 00330566	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	25.81	0.2581

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 02040778	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	118.60	➡ 0.2372
* 02139359	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	118.60	➡ 0.2372
* 02130165	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	118.60	➡ 0.2372
* 02130130	<i>Clomipramine-25</i>	Pro Doc	500	118.60	➡ 0.2372
* 00324019	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	35.16	0.3516

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02040751	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	218.50	➡ 0.4370
* 02139367	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	218.50	➡ 0.4370
* 02130173	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	218.50	➡ 0.4370
* 02130149	<i>Clomipramine-50</i>	Pro Doc	500	218.50	➡ 0.4370
* 00402591	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	64.74	0.6474

DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 01948776	<i>Désipramine</i>	AltiMed	100	19.05	➡ 0.1905
* 02216248	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	19.05	➡ 0.1905
* 02223341	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	19.05	➡ 0.1905
* 02211939	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	19.05	➡ 0.1905
* 01946250	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	19.05	➡ 0.1905
* 02222981	<i>Desipramine-10</i>	Pro Doc	100	19.05	➡ 0.1905
* 02103583	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	28.26	0.2826

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 01948784	<i>Désipramine</i>	AltiMed	500	127.20	➡ 0.2544
* 02216256	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	127.20	➡ 0.2544
* 02223325	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	25.44	➡ 0.2544
* 02211947	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	127.20	➡ 0.2544
* 01946269	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	127.20	➡ 0.2544
* 02223007	<i>Desipramine-25</i>	Pro Doc	500	127.20	➡ 0.2544
* 02099128	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	34.58	0.3458
* 00010448	<i>Pertofrane</i>	Geigy	100	37.69	0.3769

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		50 mg		... P.P.B.		
*	01948792	<i>Désipramine</i>	AltiMed	500	205.50	0.4110
*	02216264	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	205.50	0.4110
*	02223333	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	41.10	0.4110
*	02211955	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	205.50	0.4110
*	01946277	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	205.50	0.4110
*	02223015	<i>Desipramine-50</i>	Pro Doc	500	205.50	0.4110
*	02099136	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	60.96	0.6096

Co.		75 mg		... P.P.B.		
*	01948806	<i>Désipramine</i>	AltiMed	50	31.67	0.6334
*	02216272	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	63.34	0.6334
*	02223368	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	63.34	0.6334
*	01946242	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	50	31.67	0.6334
*	02223023	<i>Desipramine-75</i>	Pro Doc	100	63.34	0.6334
+	02211963	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	50	31.68	0.6336
*	02099144	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	50	46.96	0.9392

Co.		100 mg		... P.P.B.		
*	02216280	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	86.10	0.8610
+	02211971	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	86.10	0.8610
*	02168952	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	86.10	0.8610
*	02223031	<i>Desipramine-100</i>	Pro Doc	100	86.10	0.8610

DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps.		10 mg		... P.P.B.		
*	02140071	<i>Kenral-Doxépin</i>	AltiMed	500	59.25	0.1185
*	02049996	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	59.25	0.1185
*	00842745	<i>Triadapin</i>	Novopharm	500	59.25	0.1185
*	02150727	<i>Doxépine-10</i>	Pro Doc	500	59.25	0.1185
*	02144123	<i>Rho-Doxépin</i>	Rhodia.	500	59.25	0.1185
*	00024325	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	24.05	0.2405

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
*	02140098	<i>Kenral-Doxépin</i>	AltiMed	500	71.50	0.1430
*	02050005	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	71.50	0.1430
*	01913425	<i>Novo-Doxépin</i>	Novopharm	500	71.50	0.1430
*	02150735	<i>Doxépine-25</i>	Pro Doc	500	71.50	0.1430
*	02144131	<i>Rho-Doxépin</i>	Rhodia.	500	71.50	0.1430
*	00024333	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	29.51	0.2951

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		50 mg		... P.P.B.	
* 02140101	<i>Kenral-Doxepin</i>	AltiMed	500	111.40	0.2228
* 02050013	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	500	111.40	0.2228
* 01913433	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	500	111.40	0.2228
* 02150743	<i>Doxepine-50</i>	Pro Doc	500	111.40	0.2228
* 02144158	<i>Rho-Doxepin</i>	Rhodia.	500	111.40	0.2228
* 00024341	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	54.75	0.5475

Caps.		75 mg		... P.P.B.	
* 02140128	<i>Kenral-Doxepin</i>	AltiMed	100	47.74	0.4774
* 02050021	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	47.74	0.4774
* 01913441	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	47.74	0.4774
* 02150751	<i>Doxepine-75</i>	Pro Doc	100	47.74	0.4774
* 00400750	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	78.60	0.7860

Caps.		100 mg		... P.P.B.	
* 02050048	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	62.70	0.6270
* 01913468	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	62.70	0.6270
* 02150778	<i>Doxepine-100</i>	Pro Doc	100	62.70	0.6270
* 00326925	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	103.55	1.0355

Caps.		150 mg		... P.P.B.	
* 02050056	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	94.74	0.9474
* 01913476	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	94.74	0.9474
* 02150786	<i>Doxepine-150</i>	Pro Doc	100	94.74	0.9474
* 00584274	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	142.66	1.4266

FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		10 mg			
* 02216353	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	100	117.73	1.1773
* 02216582	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	100	117.73	1.1773
* 02192756	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	100	117.73	1.1773
* 02177579	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	100	117.73	1.1773
* 02220121	<i>Fluoxetine-10</i>	Pro Doc	100	117.73	1.1773
* 02018985	<i>Prozac</i>	Lilly	100	157.00	1.5700

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		20 mg			
* 02216361	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	500	541.65	1.0833
* 02216590	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	500	541.65	1.0833
* 02177587	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	500	541.65	1.0833
* 02220148	<i>Fluoxétine-20</i>	Pro Doc	500	541.65	1.0833
* 00636622	<i>Prozac</i>	Lilly	100	160.50	1.6050

Sol. Orale		20 mg/5 mL			
* 01917021	<i>Prozac</i>	Lilly	120 mL	74.00	0.6167

FLUVOXAMINE (MALÉATE DE)

Co.		50 mg			
* 01919342	<i>Luvox</i>	Solvay	100	78.60	0.7860

Co.		100 mg			
* 01919369	<i>Luvox</i>	Solvay	100	141.30	1.4130

IMPIRAMINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00360201	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	5.90	▶ 0.0059
* 00021504	<i>Novopramine</i>	Novopharm	1000	5.90	▶ 0.0059
* 00726397	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	5.90	▶ 0.0059
* 00371017	<i>Imipramine-10</i>	Pro Doc	500	2.95	▶ 0.0059
* 00010464	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	14.42	0.1442

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00312797	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00021512	<i>Novopramine</i>	Novopharm	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00726303	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00371025	<i>Imipramine-25</i>	Pro Doc	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00010472	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	22.90	0.2290

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00326852	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	18.60	▶ 0.0186
* 00021520	<i>Novopramine</i>	Novopharm	500	9.30	▶ 0.0186
* 00726311	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	18.60	▶ 0.0186
* 00456357	<i>Imipramine-50</i>	Pro Doc	500	9.30	▶ 0.0186
* 00010480	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	42.57	0.4257

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D') **Co. 75 mg . . . **P.P.B.**

* 00644579	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	100	22.75	0.2275
* 00306487	<i>Tofranil 75 mg</i>	Geigy	30	17.46	0.5820

MAPROTILINE (CHLORHYDRATE DE) Co. 10 mg . . . **P.P.B.**

* 02158604	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	15.15	0.1515
* 00641855	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	20.78	0.2078

Co. 25 mg . . . **P.P.B.**

* 02158612	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	20.65	0.2065
* 00360481	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	27.57	0.2757

Co. 50 mg . . . **P.P.B.**

* 02158620	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	39.10	0.3910
* 00360503	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	52.15	0.5215

Co. 75 mg . . . **P.P.B.**

* 02158639	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	53.40	0.5340
* 00360511	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	71.23	0.7123

MOCLOBÉMIDE 

Co. 100 mg

* 00899348	<i>Manerix</i>	Roche	100	40.00	0.4000
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 150 mg

* 00899356	<i>Manerix</i>	Roche	100	58.00	0.5800
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 300 mg

* 02166747	<i>Manerix</i>	Roche	100	113.90	1.1390
------------	----------------	-------	-----	--------	--------

NÉFAZODONE (CHLORHYDRATE DE) 

Co. 100 mg

* 02087375	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
------------	----------------	---------	----	-------	--------

Co. 150 mg

* 02087383	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
------------	----------------	---------	----	-------	--------

Co. 200 mg

* 02087391	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	56.00	0.9333
------------	----------------	---------	----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04 ANTIDÉPRESSEURS

NORTRIPTYLINE

(CHLORHYDRATE DE)

Caps.		10 mg	... P.P.B.			
*	02223511	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	100	13.50	▶ 0.1350
+	02230361	<i>Norventyl</i>	ICN	500	67.50	▶ 0.1350
*	02177692	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	13.50	▶ 0.1350
+	02229763	<i>Nortriptyline-10</i>	Pro Doc	100	13.50	▶ 0.1350
*	02223139	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	500	75.00	0.1500
*	00015229	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	20.00	0.2000

Caps.		25 mg	... P.P.B.			
*	02223538	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	500	136.35	▶ 0.2727
+	02230362	<i>Norventyl</i>	ICN	500	136.35	▶ 0.2727
*	02177706	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	27.27	▶ 0.2727
+	02229764	<i>Nortriptyline</i>	Pro Doc	500	136.35	▶ 0.2727
*	02223147	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	500	151.50	0.3030
*	00015237	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	40.43	0.4043

PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		20 mg				
*	01940481	<i>Paxil</i>	SBP	100	159.00	1.5900
Co.		30 mg				
*	01940473	<i>Paxil</i>	SBP	30	50.70	1.6900

PHÉNELZINE (SULFATE DE)

Co.		15 mg				
*	00476552	<i>Nardil</i>	P.-D.	500	149.95	0.2999

PROTRIPTYLINE

(CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg				
*	00322741	<i>Triptil</i>	M.S.D.	100	34.73	0.3473

SERTRALINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		25 mg				
*	02132702	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	80.86	0.8086
Caps.		50 mg				
*	01962817	<i>Zoloft</i>	Pfizer	250	404.32	1.6173

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****SERTRALINE (CHLORHYDRATE DE) **

Caps.

100 mg

* 01962779	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	169.47	1.6947
------------	---------------	--------	-----	--------	--------

TRANLYCYPROMINE (SULFATE DE) 

Co.

10 mg

* 01919598	<i>Parnate</i>	SBP	100	33.41	0.3341
------------	----------------	-----	-----	-------	--------

TRAZODONE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.

50 mg

* 02053187	<i>Syn-Trazodone</i>	AltiMed	250	59.30	0.2372
* 02147637	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	250	59.30	0.2372
+ 02230284	<i>Trazorel</i>	ICN	500	118.60	0.2372
* 02144263	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	118.60	0.2372
* 02165384	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	500	118.60	0.2372
* 01937227	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	118.60	0.2372
* 02164353	<i>Trazodone-50</i>	Pro Doc	250	59.30	0.2372
* 00579351	<i>Desyrel</i>	Bristol	250	88.00	0.3520

Co.

100 mg

* 02053195	<i>Syn-Trazodone</i>	AltiMed	100	42.39	0.4239
* 02147645	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	500	211.95	0.4239
+ 02230285	<i>Trazorel</i>	ICN	500	211.95	0.4239
* 02144271	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	211.95	0.4239
* 02165392	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	500	211.95	0.4239
* 01937235	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	211.95	0.4239
* 02164361	<i>Trazodone-100</i>	Pro Doc	500	211.95	0.4239
* 00579378	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	62.80	0.6280

Co.

150 mg

* 02053209	<i>Syn-Trazodone</i>	AltiMed	100	62.26	0.6226
* 02147653	<i>Apo-Trazodone D</i>	Apotex	100	62.26	0.6226
+ 02230286	<i>Trazorel</i>	ICN	500	311.30	0.6226
* 02144298	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	100	62.26	0.6226
* 02164388	<i>Trazodone-150 D</i>	Pro Doc	100	62.26	0.6226
* 02165406	<i>Nu-Trazodone-D</i>	Nu-Pharm	100	69.10	0.6910
* 00702277	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	92.25	0.9225

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRIMIPRAMINE** 

Caps.		75 mg	... P.P.B.		
* 02070987	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	259.85	➡ 0.5197
* 02147599	<i>Trimipramine-75</i>	Pro Doc	500	259.85	➡ 0.5197
* 00761656	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	259.85	➡ 0.5197
* 01926349	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	100	76.99	0.7699

Co.		12.5 mg	... P.P.B.		
* 00740799	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	41.00	➡ 0.0820
* 02020599	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	41.00	➡ 0.0820
* 00761702	<i>Trimipramine - 12.5</i>	Pro Doc	500	41.00	➡ 0.0820
* 00761605	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	41.00	➡ 0.0820
* 01926357	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	110.11	0.2202

Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 00740802	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	52.00	➡ 0.1040
* 01940430	<i>Novo-Tripamine</i>	Novopharm	500	52.00	➡ 0.1040
* 02020602	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	52.00	➡ 0.1040
* 00761710	<i>Trimipramine - 25</i>	Pro Doc	500	52.00	➡ 0.1040
* 00761613	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	52.00	➡ 0.1040
* 01926322	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	138.06	0.2761

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00740810	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	99.95	➡ 0.1999
* 01940449	<i>Novo-Tripamine</i>	Novopharm	500	99.95	➡ 0.1999
* 02020610	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	99.95	➡ 0.1999
* 00761729	<i>Trimipramine - 50</i>	Pro Doc	500	99.95	➡ 0.1999
* 00761621	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	99.95	➡ 0.1999
* 01926330	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	260.13	0.5203

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00740829	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	170.90	➡ 0.3418
* 01940457	<i>Novo-Tripamine</i>	Novopharm	500	170.90	➡ 0.3418
* 02020629	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	170.90	➡ 0.3418
* 00761737	<i>Trimipramine - 100</i>	Pro Doc	100	34.18	➡ 0.3418
* 00761648	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	170.90	➡ 0.3418
* 01926284	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	492.40	0.9848

VENLAFAXINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		37.5 mg			
* 02103680	<i>Effexor</i>	W.A.C.	100	78.00	0.7800

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****VENLAFAXINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		75 mg			
* 02103702	<i>Effexor</i>	W.A.C.	100	156.00	1.5600

28:16.08**TRANQUILLISANTS****CHLORPROMAZINE
(CHLORHYDRATE DE) **

Co.		10 mg			
* 00232157	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	100	0.80	0.0080
Co.		25 mg			
* 00232823	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	4.60	0.0092
Co.		50 mg			
* 00232807	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	7.05	0.0141
Co.		100 mg			
* 00232831	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	11.05	0.0221
Sol. Inj.		25 mg/mL	... P.P.B.		
* 01929984	<i>Largactil</i>	Rhodia.	2 mL	0.97	▶
* 00743518	<i>Chlorpromazine</i>	Sabex	2 mL	0.97	▶
Sol. Orale		25 mg/5 mL			
* 01929968	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	11.88	0.0238
Sol. Orale		40 mg/mL	... P.P.B.		
* 01929992	<i>Largactil</i>	Rhodia.	100 mL	27.02	▶ 0.2702
* 00690805	<i>Chlorpromanyl 40</i>	Technilab	100 mL	27.02	▶ 0.2702
Sol. Orale		100 mg/5 mL	... P.P.B.		
* 01929976	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	17.30	▶ 0.0346
* 00580988	<i>Chlorpromanyl 20</i>	Technilab	500 mL	17.30	▶ 0.0346
Supp.		100 mg			
* 01930001	<i>Largactil</i>	Rhodia.	10	18.05	1.8050

CLOZAPINE 

Co.		25 mg			
* 00894737	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	94.20	0.9420

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****CLOZAPINE**

Co.		100 mg			
* 00894745	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	377.80	3.7780

FLUPENTHIXOL (DÉCANOATE DE)

Sol. Inj. I.M.		20 mg/mL			
* 02156032	<i>Fluanxol Dépot 2%</i>	Lundbeck	10 mL	67.45	
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL			
* 02156040	<i>Fluanxol Dépot 10%</i>	Lundbeck	2 mL	67.45	

**FLUPENTHIXOL
(DICHLORHYDRATE DE)**

Co.		0.5 mg			
* 02156008	<i>Fluanxol</i>	Lundbeck	100	23.30	0.2330
Co.		3 mg			
* 02156016	<i>Fluanxol</i>	Lundbeck	100	50.33	0.5033

FLUPHÉNAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00405345	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	50.25	▶ 0.1005
* 00563846	<i>Fluphenazine-1</i>	Pro Doc	500	50.25	▶ 0.1005
* 00726338	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	100	11.10	▶ 0.1110
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00410632	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	55.15	▶ 0.1103
* 00563838	<i>Fluphenazine-2</i>	Pro Doc	500	55.15	▶ 0.1103
* 00726346	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	100	11.35	▶ 0.1135
Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 00405361	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	86.00	▶ 0.1720
* 00726354	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500	86.00	▶ 0.1720
* 00563803	<i>Fluphenazine-5</i>	Pro Doc	500	86.00	▶ 0.1720
Co.		10 mg			
* 00582514	<i>Moditen</i>	Squibb	100	88.10	0.8810
Elix.		2.5 mg/5 mL			
* 00893420	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500 mL	17.00	0.0340

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****FLUPHÉNAZINE (DÉCANOATE DE) **

Sol. Inj. I.M. 25 mg/mL . . . P.P.B.

* 02091275	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	5 mL	34.84	➡
* 02211157	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	5 mL	34.84	➡
* 00349917	<i>Modecate</i>	Squibb	5 mL	34.84	➡

Sol. Inj. I.M. 100 mg/mL . . . P.P.B.

* 02211165	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	1 mL	29.78	➡
* 00755575	<i>Modecate Concentré</i>	Squibb	1 mL	31.76	

FLUPHÉNAZINE (ÉNANTHATE DE) 

Sol. Inj. I.M. 25 mg/mL

* 00029173	<i>Moditen</i>	Squibb	5 mL	43.55	
------------	----------------	--------	------	-------	--

FLUSPILÈNE 

Susp. Inj. I.M. 2 mg/mL

* 00368393	<i>Imap</i>	McNeil	6 mL	22.55	
------------	-------------	--------	------	-------	--

Susp. Inj. I.M. 10 mg/mL

* 00542903	<i>Imap Forte</i>	McNeil	1 mL	17.90	
------------	-------------------	--------	------	-------	--

HALOPÉRIDOL 

Co. 0.5 mg . . . P.P.B.

* 00396796	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	36.00	➡	0.0360
* 00363685	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	36.00	➡	0.0360
* 00587796	<i>Haloperidol 0.5 mg</i>	Pro Doc	500	18.00	➡	0.0360
* 00552135	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	36.00	➡	0.0360

Co. 1 mg . . . P.P.B.

* 00396818	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	61.40	➡	0.0614
* 00363677	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	61.40	➡	0.0614
* 00587788	<i>Haloperidol 1</i>	Pro Doc	500	30.70	➡	0.0614
* 00552143	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	61.40	➡	0.0614

Co. 2 mg . . . P.P.B.

* 00396826	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	105.00	➡	0.1050
* 00363669	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	105.00	➡	0.1050
* 00761745	<i>Halopéridol 2</i>	Pro Doc	500	52.50	➡	0.1050
* 00728292	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	105.00	➡	0.1050

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****HALOPÉRIDOL** 

Co.		5 mg		... P.P.B.		
* 00396834	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	148.70	➡	0.1487
* 00363650	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	148.70	➡	0.1487
* 00761753	<i>Halopéridol-5</i>	Pro Doc	500	74.35	➡	0.1487
* 00647969	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	148.70	➡	0.1487

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 00463698	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	500	123.70	➡	0.2474
* 00713449	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	247.40	➡	0.2474
* 00761761	<i>Halopéridol-10</i>	Pro Doc	500	123.70	➡	0.2474
* 00728306	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	247.40	➡	0.2474

Co.		20 mg				
* 00768820	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	100	63.04		0.6304

Sol. Inj. I.M.		5 mg/mL		... P.P.B.		
* 00808652	<i>Halopéridol</i>	Sabex	1 mL	2.49	➡	
* 00017574	<i>Haldol</i>	McNeil	1 mL	3.32		

Sol. Orale		2 mg/mL		... P.P.B.		
* 00587702	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	500 mL	53.65	➡	0.1073
* 00759503	<i>pms-Halopéridol</i>	Phmscience	500 mL	53.65	➡	0.1073
* 00552429	<i>Péridol</i>	Technilab	500 mL	53.65	➡	0.1073

HALOPÉRIDOL (DÉCANOATE D') 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL		... P.P.B.		
+ 02230707	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	5 mL	32.50	➡	
* 02211130	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	32.50	➡	
* 02130297	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	32.50	➡	
* 00599085	<i>Haldol LA</i>	McNeil	5 mL	42.17		

Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL		... P.P.B.		
+ 02230708	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	1 mL	13.00	➡	
* 00599093	<i>Haldol LA</i>	McNeil	1 mL	16.67		
* 02211149	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	65.00	➡	
* 02130300	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	65.00	➡	

LOXAPINE 

Sol. Orale		25 mg/mL				
* 02170000	<i>Loxapac concentré</i>	W.A.C.	100 mL	74.75		0.7475

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****LOXAPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Sol. Inj. I.M.

50 mg/mL

* 00439819	<i>Loxapac I.M.</i>	W.A.C.	1 mL	4.05	
------------	---------------------	--------	------	------	--

LOXAPINE (SUCCINATE DE)

Co.

5 mg

... P.P.B.

+ 02230837	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	100	16.07	▶ 0.1607
* 02170019	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	107.15	▶ 0.2143

Co.

10 mg

... P.P.B.

+ 02230838	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	133.80	▶ 0.2676
* 00346799	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	178.40	▶ 0.3568

Co.

25 mg

... P.P.B.

+ 02230839	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	207.40	▶ 0.4148
* 00346802	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	276.55	▶ 0.5531

Co.

50 mg

... P.P.B.

+ 02230840	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	276.55	▶ 0.5531
* 02170035	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	368.75	▶ 0.7375

MÉSORIDAZINE (BÉSYLATE DE)

Co.

10 mg

* 00027448	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	29.40	0.2940
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Co.

25 mg

* 00027456	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	36.40	0.3640
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Co.

50 mg

* 00027464	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	49.95	0.4995
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

OLANZAPINE

Co.

5 mg

* 02229269	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	202.50	3.3750
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co.

7.5 mg

* 02229277	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	303.75	5.0625
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co.

10 mg

* 02229285	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	405.00	6.7500
------------	----------------	-------	----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PÉRICYAZINE** 

Caps.		5 mg			
* 01926780	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	16.74	0.1674
Caps.		10 mg			
* 01926772	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	500	119.70	0.2394
Caps.		20 mg			
* 01926764	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	40.67	0.4067
Sol. Orale		10 mg/mL			
* 01926756	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100 mL	28.35	0.2835

PERPHÉNAZINE 

Co.		2 mg . . . P.P.B.			
* 00335134	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	9.60	0.0192
* 00563757	<i>Perphénazine-2</i>	Pro Doc	500	9.60	0.0192
* 00028290	<i>Trilafon</i>	Schering	100	5.77	0.0577
Co.		4 mg . . . P.P.B.			
* 00335126	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	10.15	0.0203
* 00563749	<i>Perphénazine-4</i>	Pro Doc	500	10.15	0.0203
* 00028304	<i>Trilafon</i>	Schering	100	7.22	0.0722
Co.		8 mg . . . P.P.B.			
* 00335118	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	12.25	0.0245
* 00563730	<i>Perphénazine-8</i>	Pro Doc	500	12.25	0.0245
Co.		16 mg . . . P.P.B.			
* 00335096	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	17.65	0.0353
* 00563722	<i>Perphénazine-16</i>	Pro Doc	500	17.65	0.0353
Sir.		2 mg/5 mL			
* 00028150	<i>Trilafon</i>	Schering	100 mL		R
Sir.		3.2 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00751898	<i>pms-Perphénazine Concentré</i>	Phmscience	100 mL	15.91	0.1591
* 00028169	<i>Trilafon Concentré</i>	Schering	100 mL	22.01	0.2201

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PERPHÉNAZINE** 

Sol. Inj.		5 mg/mL			
* 00028002	<i>Trilafon</i>	Schering	1 mL	2.49	

PIMOZIDE 

Co.		2 mg			
* 00313815	<i>Orap</i>	McNeil	100	32.56	0.3256

Co.		4 mg			
* 00313823	<i>Orap</i>	McNeil	100	59.08	0.5908

PIPOTIAZINE (PALMITATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01926667	<i>Piportil 14 25</i>	R.P.R.	1 mL	12.14	

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00894672	<i>Piportil 14 50</i>	R.P.R.	1 mL	20.57	
* 01926675	<i>Piportil 14 100</i>	R.P.R.	2 mL	39.10	

PROCHLORPÉRAZINE 

Supp.		10 mg		... P.P.B.	
* 00753688	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	10	8.30	➡ 0.8300
* 01927795	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	10	8.30	➡ 0.8300
* 00789720	<i>Prochlorpérazine-10</i>	Sabex	10	8.30	➡ 0.8300

PROCHLORPÉRAZINE (MALÉATE DE) 

Co.		5 mg		... P.P.B.	
+ 01964399	<i>Nu-Prochlor</i>	Nu-Pharm	500	52.75	➡ 0.1055
* 00753661	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	500	52.75	➡ 0.1055
* 01927752	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	500	52.75	➡ 0.1055

Co.		10 mg		... P.P.B.	
+ 01964402	<i>Nu-Prochlor</i>	Nu-Pharm	500	64.50	➡ 0.1290
* 00753637	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	500	64.50	➡ 0.1290
* 01927760	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	500	64.50	➡ 0.1290

PROCHLORPÉRAZINE (MÉSYLATE DE) 

Sol. Inj.		5 mg/mL		... P.P.B.	
* 01927779	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	2 mL	1.42	➡
* 00789747	<i>Prochlorpérazine</i>	Sabex	2 mL	1.42	➡

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PROCHLORPÉRAZINE (MÉS YLATE DE) [P]**

Sol. Orale		5 mg/5 mL			
* 01927787	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	100 mL	5.08	0.0508

PROMAZINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Sol. Inj.		50 mg/mL			
* 00497509	<i>Promazine</i>	Abbott	1 mL	2.06	

RISPÉRIDONE [P]

Co.		1 mg			
* 02025280	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	240.00	0.9600
Co.		2 mg			
* 02025299	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	479.16	1.9166
Co.		3 mg			
* 02025302	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	718.75	2.8750
Co.		4 mg			
* 02025310	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	958.33	3.8333

THIOPROPÉRAZINE (MÉS YLATE DE) [P]

Co.		10 mg			
* 01927639	<i>Majeptil</i>	R.P.R.	500	143.86	0.2877

THIORIDAZINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00360228	<i>Apo-Thioridazine</i>	Apotex	1000	14.30	0.0143
* 00037508	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	1000	14.30	0.0143
* 00386553	<i>Thioridazine-10</i>	Pro Doc	500	7.15	0.0143
* 00575119	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	1000	15.70	0.0157
Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00360198	<i>Apo-Thioridazine</i>	Apotex	1000	26.80	0.0268
* 00037494	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	1000	26.80	0.0268
* 00386545	<i>Thioridazine-25</i>	Pro Doc	500	13.40	0.0268
* 00575127	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	1000	29.30	0.0293

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****THIORIDAZINE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00360236	<i>Apo-Thioridazine</i>	Apotex	1000	48.60	0.0486
* 00037486	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	1000	48.60	0.0486
* 00386537	<i>Thioridazine-50</i>	Pro Doc	500	24.30	0.0486
* 00575135	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	500	26.60	0.0532

Co.		100 mg		... P.P.B.	
* 00360244	<i>Apo-Thioridazine</i>	Apotex	500	48.70	0.0974
* 00037478	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	1000	97.40	0.0974
* 00456381	<i>Thioridazine-100</i>	Pro Doc	500	48.70	0.0974
* 00575143	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	500	53.35	0.1067

Co.		200 mg			
* 00262587	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	100	21.78	0.2178

Sol. Orale		30 mg/mL		... P.P.B.	
* 00775320	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	100 mL	11.92	0.1192
* 00027359	<i>Mellaril</i>	Sandoz	115 mL	17.15	0.1491

Susp. Orale		10 mg/5 mL			
* 00027375	<i>Mellaril</i>	Sandoz	230 mL	7.90	0.0343

THIOTHIXÈNE

Caps.		2 mg			
* 00024430	<i>Navane</i>	Pfizer	100	18.64	0.1864

Caps.		5 mg			
* 00024449	<i>Navane</i>	Pfizer	100	32.04	0.3204

Caps.		10 mg			
* 00024457	<i>Navane</i>	Pfizer	100	41.25	0.4125

TRIFLUOPÉRAZINE**(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00345539	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	6.45	0.0065
* 00386529	<i>Trifluopérazine-1</i>	Pro Doc	1000	6.45	0.0065
* 00726214	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	7.15	0.0072
* 01918206	<i>Stelazine</i>	SBP	100	14.10	0.1410

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****TRIFLUOPÉRAZINE
(CHLORHYDRATE DE) **

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00312754	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	7.20	▶ 0.0072
* 00021865	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	500	3.60	▶ 0.0072
* 00386510	<i>Trifluopérazine-2</i>	Pro Doc	1000	7.20	▶ 0.0072
* 00726222	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	7.95	0.0080
* 01918214	<i>Stelazine</i>	SBP	100	18.50	0.1850

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00312746	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	10.25	▶ 0.0103
* 00021873	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	1000	10.25	▶ 0.0103
* 00386502	<i>Trifluopérazine-5</i>	Pro Doc	1000	10.25	▶ 0.0103
* 00726230	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	11.30	0.0113
* 01918222	<i>Stelazine</i>	SBP	100	24.50	0.2450

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00326836	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	17.10	▶ 0.0171
* 00021881	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	1000	17.10	▶ 0.0171
* 00389943	<i>Trifluopérazine-10</i>	Pro Doc	1000	17.10	▶ 0.0171
* 00726249	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	18.80	0.0188
* 01918230	<i>Stelazine</i>	SBP	100	29.37	0.2937

Co.		20 mg	... P.P.B.		
* 00595942	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	500	15.30	▶ 0.0306
* 00726257	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	36.50	0.0365

Sol. Orale		10 mg/mL	... P.P.B.		
* 00298212	<i>Terfluzine</i>	ICN	50 mL	11.63	▶ 0.2326
* 00751871	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	50 mL	11.63	▶ 0.2326

ZUCLOPENTHIXOL (ACÉTATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 02230405	<i>Clopixolacuphase</i>	Lundbeck	2 mL	26.00	

ZUCLOPENTHIXOL (DÉCANOATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		200 mg/mL			
* 02230406	<i>Clopixol dépôt</i>	Lundbeck	10 mL	140.00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:16.08**TRANQUILLISANTS****ZUCLOPENTHIXOL****(DICHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg			
* 02230402	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	36.00	0.3600
Co.		25 mg			
* 02230403	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	90.00	0.9000
Co.		40 mg			
* 02230404	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	144.00	1.4400

28:20**STIMULANTS S.N.C.****DEXAMPHÉTAMINE (SULFATE DE)**

Co.		5 mg			
* 01924516	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	26.26	0.2626

MÉTHYLPHÉNIDATE**(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg . . . P.P.B.			
* 00584991	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	94.65	▶ 0.1893
* 00422975	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	94.65	▶ 0.1893
* 02126494	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	106.05	0.2121
* 00005606	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	126.20	0.2524
Co.		20 mg . . . P.P.B.			
* 00585009	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	176.80	▶ 0.3536
* 00422983	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	176.80	▶ 0.3536
* 02126486	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	185.64	0.3713
* 00005614	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	221.00	0.4420
Co. LA.		20 mg			
* 00632775	<i>Ritalin SR</i>	Ciba	100	48.06	0.4806

PÉMOLINE

Co.		37.5 mg			
* 00397512	<i>Cylert</i>	Abbott	100	69.74	0.6974
Co.		75 mg			
* 00397520	<i>Cylert</i>	Abbott	100	132.73	1.3273

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

ALPRAZOLAM

Co.		0.25 mg			
* 00677485	<i>Alprazolam</i>	AltiMed	1000	76.00	0.0760
* 00865397	<i>Apo-Alpraz</i>	Apotex	1000	76.00	0.0760
* 02137534	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	1000	76.00	0.0760
* 01913484	<i>Novo-Alprazol</i>	Novopharm	1000	76.00	0.0760
* 01908189	<i>Alprazolam-0.25</i>	Pro Doc	1000	76.00	0.0760
* 01913239	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	77.50	0.0775
* 00548359	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	169.42	0.1694

Co.		0.5 mg			
* 00677477	<i>Alprazolam</i>	AltiMed	1000	92.00	0.0920
* 00865400	<i>Apo-Alpraz</i>	Apotex	1000	92.00	0.0920
* 02137542	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	1000	92.00	0.0920
* 01913492	<i>Novo-Alprazol</i>	Novopharm	1000	92.00	0.0920
* 01908170	<i>Alprazolam-0.5</i>	Pro Doc	1000	92.00	0.0920
* 01913247	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	92.20	0.0922
* 00548367	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	202.93	0.2029

Co.		1 mg			
* 00723770	<i>Xanax</i>	Upjohn	100	38.74	0.3874

Co.		2 mg			
* 00813958	<i>Xanax TS</i>	Upjohn	100	68.86	0.6886

BROMAZÉPAM

Co.		1.5 mg			
* 02167808	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	100	6.93	0.0693
* 02177153	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	100	6.93	0.0693
* 02192705	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	100	6.93	0.0693
* 02171856	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	6.93	0.0693
* 02220512	<i>Bromazepam-1.5</i>	Pro Doc	100	6.93	0.0693
* 00682314	<i>Lectopam 1.5</i>	Roche	100	10.30	0.1030

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****BROMAZÉPAM**

Co.			3 mg		
* 02167816	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	500	47.25	0.0945
* 02177161	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	47.25	0.0945
* 02192713	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	47.25	0.0945
+ 02230584	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	47.25	0.0945
* 02171864	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	9.45	0.0945
* 02220520	<i>Bromazepam-3</i>	Pro Doc	500	47.25	0.0945
* 00518123	<i>Lectopam 3</i>	Roche	500	70.00	0.1400

Co.			6 mg		
* 02167824	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	500	69.00	0.1380
* 02177188	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	69.00	0.1380
* 02192721	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	69.00	0.1380
+ 02230585	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	69.00	0.1380
* 02171872	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	13.80	0.1380
* 02220539	<i>Bromazepam-6</i>	Pro Doc	500	69.00	0.1380
* 00518131	<i>Lectopam 6</i>	Roche	500	102.25	0.2045

CHLORDIAZÉPOXIDE**(CHLORHYDRATE DE)**

Caps.			5 mg	... P.P.B.	
* 00522724	<i>Apo-Chlordiazépoxyde</i>	Apotex	500	6.20	➡ 0.0124
* 00020915	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	12.40	➡ 0.0124
* 00363596	<i>Chlordiazépoxyde-5</i>	Pro Doc	100	1.50	➡ 0.0150

Caps.			10 mg	... P.P.B.	
* 00522988	<i>Apo-Chlordiazépoxyde</i>	Apotex	1000	14.60	➡ 0.0146
* 00020923	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	14.60	➡ 0.0146
* 00156590	<i>Chlordiazépoxyde-10</i>	Pro Doc	500	7.30	➡ 0.0146

Caps.			25 mg	... P.P.B.	
* 00522996	<i>Apo-Chlordiazépoxyde</i>	Apotex	500	9.65	➡ 0.0193
* 00020931	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	19.30	➡ 0.0193
* 00434426	<i>Chlordiazépoxyde - 25</i>	Pro Doc	500	9.65	➡ 0.0193

DIAZÉPAM

Co.			2 mg	... P.P.B.	
* 00405329	<i>Apo-Diazépam</i>	Apotex	1000	5.50	➡ 0.0055
* 00272434	<i>Novodipam</i>	Novopharm	1000	5.50	➡ 0.0055
* 00434396	<i>Diazépam-2</i>	Pro Doc	1000	5.50	➡ 0.0055

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

DIAZÉPAM

Co.		5 mg		... P.P.B.		
* 00362158	<i>Apo-Diazépam</i>	Apotex	1000	6.10	➡	0.0061
* 00272442	<i>Novodipam</i>	Novopharm	1000	6.10	➡	0.0061
* 00313580	<i>Diazépam-5</i>	Pro Doc	1000	6.10	➡	0.0061
* 00013285	<i>Valium</i>	Roche	1000	89.00		0.0890

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 00405337	<i>Apo-Diazépam</i>	Apotex	1000	6.90	➡	0.0069
* 00272450	<i>Novodipam</i>	Novopharm	1000	6.90	➡	0.0069
* 00434388	<i>Diazépam-10</i>	Pro Doc	1000	6.90	➡	0.0069
* 00013293	<i>Valium</i>	Roche	100	14.45		0.1445

Sol. Inj.		5 mg/mL		... P.P.B.		
* 00399728	<i>Diazépam</i>	Sabex	2 mL	0.65	➡	
* 00012874	<i>Valium</i>	Roche	2 mL	0.72		

Sol. Orale		1 mg/mL				
* 00891797	<i>pms-Diazepam</i>	Phmscience	500 mL	29.75		0.0595

FLURAZÉPAM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.		15 mg		... P.P.B.		
* 00521698	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	36.80	➡	0.0368
* 00483826	<i>Somnof</i>	C.-Horner	500	18.40	➡	0.0368
* 00496545	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	1000	36.80	➡	0.0368
* 00578479	<i>Flurazepam-15</i>	Pro Doc	1000	36.80	➡	0.0368
* 00667102	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	100	4.40		0.0440
* 00012696	<i>Dalmane</i>	Roche	100	12.25		0.1225

Caps. ou Co.		30 mg		... P.P.B.		
* 00521701	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	41.90	➡	0.0419
* 00483818	<i>Somnof</i>	C.-Horner	500	20.95	➡	0.0419
* 00496553	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	1000	41.90	➡	0.0419
* 00578487	<i>Flurazepam-30</i>	Pro Doc	1000	41.90	➡	0.0419
* 00667099	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	1000	43.15		0.0432
* 00012718	<i>Dalmane</i>	Roche	100	14.35		0.1435

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****LORAZÉPAM** 

Co.		0.5 mg	... P.P.B.		
* 00655740	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	500	23.35	0.0467
* 00711101	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	46.70	0.0467
* 00865672	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	500	23.35	0.0467
* 00728187	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	500	23.35	0.0467
* 00655643	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	500	23.35	0.0467
* 02041413	<i>Ativan</i>	W.A.C.	1000	46.70	0.0467

Co.		1 mg	... P.P.B.		
* 00655759	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	47.60	0.0476
* 00637742	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	47.60	0.0476
* 00865680	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	47.60	0.0476
* 00655651	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	47.60	0.0476
* 02041421	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	119.00	0.0476
* 00728195	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	52.90	0.0529

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00655767	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	77.40	0.0774
* 00637750	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	77.40	0.0774
* 00865699	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	77.40	0.0774
* 00655678	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	77.40	0.0774
* 02041448	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	193.50	0.0774
* 00728209	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	86.10	0.0861

NITRAZÉPAM 

Co.		5 mg	... P.P.B.		
+ 02229654	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	45.90	0.0918
* 00511528	<i>Mogadon</i>	Roche	500	68.00	0.1360

Co.		10 mg	... P.P.B.		
+ 02229655	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	68.65	0.1373
* 00511536	<i>Mogadon</i>	Roche	500	101.75	0.2035

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

OXAZÉPAM

Co.		10 mg		... P.P.B.		
*	00402680	<i>Apo-Oxazépam</i>	Apotex	1000	10.00	➡ 0.0100
*	00500852	<i>Novoxapam</i>	Novopharm	1000	10.00	➡ 0.0100
*	00726362	<i>pms-Oxazépam</i>	Phmscience	1000	10.00	➡ 0.0100
*	00497754	<i>Oxazépam-10</i>	Pro Doc	1000	10.00	➡ 0.0100
*	00568392	<i>Zapex</i>	Riva	1000	15.00	0.0150
*	02043653	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	16.00	0.0320

Co.		15 mg		... P.P.B.		
*	00402745	<i>Apo-Oxazépam</i>	Apotex	1000	10.45	➡ 0.0105
*	00496529	<i>Novoxapam</i>	Novopharm	1000	10.45	➡ 0.0105
*	00497762	<i>Oxazépam-15</i>	Pro Doc	1000	10.45	➡ 0.0105
*	00568406	<i>Zapex</i>	Riva	1000	11.70	0.0117
*	00726370	<i>pms-Oxazépam</i>	Phmscience	100	1.55	0.0155
*	02043661	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	20.00	0.0400

Co.		30 mg		... P.P.B.		
*	00402737	<i>Apo-Oxazépam</i>	Apotex	1000	13.50	➡ 0.0135
*	00496537	<i>Novoxapam</i>	Novopharm	1000	13.50	➡ 0.0135
*	00497770	<i>Oxazépam-30</i>	Pro Doc	1000	13.50	➡ 0.0135
*	00568414	<i>Zapex</i>	Riva	1000	16.50	0.0165
*	00726389	<i>pms-Oxazépam</i>	Phmscience	100	1.85	0.0185
*	02043688	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	29.00	0.0580

TÉMAZÉPAM

Caps.		15 mg		... P.P.B.		
*	02225964	<i>Apo-Tamazépam</i>	Apotex	500	59.05	➡ 0.1181
+	02230095	<i>Novo-Tamazépam</i>	Novopharm	500	59.05	➡ 0.1181
+	02229455	<i>pms-Tamazépam</i>	Phmscience	500	59.05	➡ 0.1181
+	02229760	<i>Temazépam-15</i>	Pro Doc	500	59.05	➡ 0.1181
*	02223570	<i>Nu-Tamazépam</i>	Nu-Pharm	500	65.50	0.1310
*	00604453	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	17.50	0.1750

Caps.		30 mg		... P.P.B.		
*	02225972	<i>Apo-Tamazépam</i>	Apotex	500	71.05	➡ 0.1421
+	02230102	<i>Novo-Tamazépam</i>	Novopharm	500	71.05	➡ 0.1421
+	02229456	<i>pms-Tamazépam</i>	Phmscience	500	71.05	➡ 0.1421
+	02229761	<i>Temazépam-30</i>	Pro Doc	500	71.05	➡ 0.1421
*	02223589	<i>Nu-Tamazépam</i>	Nu-Pharm	500	78.75	0.1575
*	00604461	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	21.05	0.2105

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****TRIAZOLAM** 

Co.		0.125 mg		... P.P.B.	
* 00614351	<i>Triazolam</i>	AltiMed	70	3.89	0.0556
* 00808563	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	27.24	0.0556
* 01995227	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	3.89	0.0556
* 00872423	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	9.34	0.0556
* 00512559	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	11.03	0.1576

Co.		0.25 mg		... P.P.B.	
* 00614378	<i>Triazolam</i>	AltiMed	70	4.90	0.0700
* 00808571	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	34.30	0.0700
* 01913506	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	4.90	0.0700
* 00872431	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	11.76	0.0700
* 00443158	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	13.64	0.1949

28:24.92**DIVERS****BUSPIRONE (CHLORHYDRATE DE)** 

Co.		10 mg			
* 02211076	<i>Apo-Buspirone</i>	Apotex	100	72.45	0.7245
+ 02230874	<i>Gen-Buspirone</i>	Genpharm	500	362.25	0.7245
* 02176122	<i>Lin-Buspirone</i>	Linson	100	72.45	0.7245
* 02223163	<i>Buspirone-10</i>	Pro Doc	100	72.45	0.7245
* 00603821	<i>BuSpar</i>	Bristol	100	96.75	0.9675

CHLORAL (HYDRATE DE) 

Caps.		500 mg		... P.P.B.	
* 00020893	<i>Novochlorhydrate</i>	Novopharm	500	15.00	0.0300
* 00811882	<i>pms-Chloral Hydrate</i>	Phmscience	500	35.50	0.0710

Sir.		500 mg/5 mL			
* 00792659	<i>pms-Chloral Hydrate</i>	Phmscience	500 mL	20.25	0.0405

HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') 

Caps.		10 mg		... P.P.B.	
* 00646059	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	16.60	0.0332
* 00738824	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	16.60	0.0332
* 00739618	<i>Hydroxyzine-10</i>	Pro Doc	500	16.60	0.0332
* 00741884	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	3.34	0.0334
* 00024376	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	15.55	0.1555

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.92**DIVERS****HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D')** 

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
* 00646024	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	26.90	➡	0.0538
* 00738832	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	26.90	➡	0.0538
* 00739626	<i>Hydroxyzine-25</i>	Pro Doc	500	26.90	➡	0.0538
* 01938835	<i>Multipax</i>	R.P.R.	500	26.90	➡	0.0538
* 00741892	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	5.40		0.0540
* 00024384	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	23.36		0.2336

Caps.		50 mg		... P.P.B.		
* 00646016	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	37.50	➡	0.0750
* 00738840	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	100	7.50	➡	0.0750
* 00741906	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	7.50	➡	0.0750
* 00739634	<i>Hydroxyzine-50</i>	Pro Doc	100	7.50	➡	0.0750
* 00024392	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	28.80		0.2880

Sir.		10 mg/5 mL		... P.P.B.		
* 00741817	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	500 mL	18.17	➡	0.0363
* 02125137	<i>Dom-Hydroxyzine</i>	Dominion	500 mL	18.35		0.0367
* 00024694	<i>Atarax</i>	Pfizer	500 mL	23.91		0.0478

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL		... P.P.B.		
* 00742813	<i>Hydroxyzine</i>	Sabex	1 mL	1.22	➡	
* 00024589	<i>Atarax</i>	Pfizer	10 mL	14.11	➡	

L-TRYPTOPHANE 

Caps. ou Co.		500 mg				
* 00718149	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65		0.6786
* 02029456	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65		0.6786

Co.		1 g		... P.P.B.		
+ 02230202	<i>pms-Tryptozane</i>	Phmscience	250	267.20	➡	1.0688
* 00654531	<i>Tryptan</i>	ICN	250	339.30		1.3572

MÉTHOTRIMÉPRAZINE 

Co.		2 mg				
* 01927647	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	36.03		0.0721

Co.		5 mg		... P.P.B.		
* 01964909	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	35.22	➡	0.0704
* 01927655	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	35.22	➡	0.0704

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.92**DIVERS****MÉTHOTRIMÉPRAZINE** 

Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 01964925	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	56.55	▶ 0.1131
* 01927663	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	56.55	▶ 0.1131

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 01964933	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	85.65	▶ 0.1713
* 01927671	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	85.65	▶ 0.1713

Sol. Inj.		25 mg/mL			
* 01927698	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	1 mL	2.37	

Sol. Orale		25 mg/5 mL			
* 01927728	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500 mL	28.05	0.0561

Sol. Orale		40 mg/mL			
* 01927701	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	100 mL	41.02	0.4102

PROMÉTHAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
* 00575186	<i>Histanzil</i>	Phmscience	500	71.99	0.1440

28:28**AUTRES****PSYCHOTROPES****LITHIUM (CARBONATE DE)** 

Caps.		150 mg	... P.P.B.		
* 02216132	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	63.30	▶ 0.0633
* 02013231	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	79.99	0.0800
* 00461733	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	84.42	0.0844

Caps.		300 mg	... P.P.B.		
* 02216140	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	66.40	▶ 0.0664
* 00236683	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	88.61	0.0886
* 00406775	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	94.68	0.0947

Caps.		600 mg	... P.P.B.		
+ 02216159	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	136.00	▶ 0.1360
* 02011239	<i>Carbolith</i>	ICN	100	17.00	0.1700

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:28
AUTRES
PSYCHOTROPES

LITHIUM (CARBONATE DE) [P]

Co. L.A.

300 mg

* 00590665	<i>Duralith</i>	McNeil	100	19.06	0.1906
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

LITHIUM (CARBONATE DE) [P]

Caps.

150 mg

* 00328782	<i>Lithizine</i>	Technilab	100	13.93	0.1393
------------	------------------	-----------	-----	-------	--------

Caps.

300 mg

* 00328790	<i>Lithizine</i>	Technilab	1000	142.50	0.1425
------------	------------------	-----------	------	--------	--------

LITHIUM (CITRATE DE) [P]

Sir.

300 mg/5 mL

* 02074834	<i>pms-Lithium Citrate</i>	Phmscience	500 mL	12.00	0.0240
------------	----------------------------	------------	--------	-------	--------

36:00
agents
diagnostiques

- 36:04** **Insuffisance surrénale**
- 36:26** **Diabète sucré**
- 36:88** **Analyse d'urine**

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

36:26 DIABÈTE SUCRÉ

RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

* 00898295	<i>Tracer BG</i>	Bo. Man.	50	28.26	0.5652
* 00907650	<i>Glucofilm</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
+ 99001977	<i>Prestige</i>	Med-O-Gen	50	32.90	0.6580
* 00921076	<i>Accu-Chek Advantage</i>	Bo. Man.	100	67.50	0.6750
* 99000318	<i>Surestep</i>	Lifescan	100	67.50	0.6750
* 00908193	<i>Accutrend Glucose</i>	Bo. Man.	50	33.75	0.6750
* 00898570	<i>Exactech</i>	MediSense	100	67.50	0.6750
* 00920118	<i>Accu-Chek Easy</i>	Bo. Man.	50	33.80	0.6760
* 00801135	<i>Medisense electrodes plus</i>	MediSense	100	68.90	0.6890
* 00897655	<i>One Touch</i>	Lifescan	100	69.85	0.6985
* 00920371	<i>Encore</i>	Bayer	50	35.00	0.7000
* 00897647	<i>Diascan-S</i>	Med-O-Gen	50	35.28	0.7056
* 00895393	<i>Chemstrip hG pour Accu-Chek</i>	Bo. Man.	50	36.10	0.7220
* 00920363	<i>Elite</i>	Bayer	50	39.75	0.7950

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

* 00894923	<i>Dextrostix</i>	Bayer	100	61.00	0.6100
* 00895946	<i>Glucostix</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
* 00398314	<i>Chemstrip hG</i>	Bo. Man.	25	17.22	0.6888

36:88 ANALYSE D'URINE

RÉACTIF QUALITATIF DU GLUCOSE

Bâton.

* 00035114	<i>Clinistix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
------------	------------------	-------	----	------	--------

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DE L'ACÉTONE

Co.

* 00035106	<i>Acetest</i>	Bayer	100	15.92	0.1592
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

36:88**ANALYSE D'URINE****RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DE L'ACÉTONE ET DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035149	<i>Keto-Diastix</i>	Bayer	100	12.48	0.1248
* 00647705	<i>Chemstrip uG/K</i>	Bo. Man.	50	6.40	0.1280

**RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035130	<i>Diastix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
* 00647659	<i>Chemstrip uG</i>	Bo. Man.	50	6.20	0.1240

Co.

* 00035122	<i>Clinitest</i>	Bayer	100	9.19	0.0919
------------	------------------	-------	-----	------	--------

**RÉACTIF QUALITATIF
DE L'ACÉTONE**

Bâton.

* 00035092	<i>Ketostix</i>	Bayer	50	5.80	0.1160
------------	-----------------	-------	----	------	--------

40:00 **électrolytes-** **diurétiques**

- 40:08** Alcalinisants
- 40:12** Agents de suppléance
- 40:18** Résines échangeuses de potassium
- 40:20** Agents calorifiques
- 40:28** Diurétiques
- 40:28:10 Diurétiques épargneurs de potassium
- 40:36** Solutions d'irrigation
- 40:40** Uricosuriques

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:08**ALCALINISANTS****ACIDE CITRIQUE/
CITRATE DE SODIUM**

Sol. Orale		334 mg -500 mg/5 mL			
* 00721344	<i>pms-Dictrate</i>	Phmscience	500 mL	5.57	0.0111

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****ELECTROLYTES DE REMPLACEMENT /
DEXTROSE**

Pd. Orale		4.9 g/sac.			
* 01931563	<i>Gastrolyte</i>	R.P.R.	10	5.97	0.5970

PHOSPHATE ACIDE DE SODIUM

Co. Eff.		1.936 g			
* 00225819	<i>Phosphate-Sandoz</i>	Sandoz	100	40.50	0.4050

POTASSIUM (BICARBONATE DE)

Co. Eff.		25 mmol (en K+)			
* 02085992	<i>K-Lyte</i>	Roberts	30	16.65	0.5550

POTASSIUM (CHLORURE DE)

Caps. L.A.		8 mmol à 10 mmol (en K+)			
* 02042304	<i>Microm-K</i>	W.A.C.	500	38.35	0.0767
* 02042312	<i>Microm-K-10</i>	W.A.C.	500	41.35	0.0827

Caps. L.A.		20 mmol (en K+)			
* 00713376	<i>K-Dur</i>	Key	100	26.60	0.2660

Co. Eff.		12 mmol (en K+)			
* 00027596	<i>Potassium-Sandoz</i>	Sandoz	100	9.04	0.0904

Co. L.A.		6.7 mmol à 10 mmol (en K+) . . . P.P.B.			
* 00602884	<i>Apot-K</i>	Apotex	1000	21.60	0.0216
* 00613274	<i>Pro-K</i>	Pro Doc	1000	21.60	0.0216
* 00074225	<i>Slow-K</i>	Ciba	1000	67.80	0.0678

Pd. Orale		20 mmol à 25 mmol/sac. (en K+) . . . P.P.B.			
* 00481211	<i>K-LOR 20 mEq</i>	Abbott	30	8.75	0.2917
* 02089580	<i>K-Lyte-Cl</i>	Roberts	30	14.35	0.4783

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****POTASSIUM (CHLORURE DE)**Sir. 3.3 mmol/5 mL (en K⁺)

* 00026808	<i>KCl Rougier 5%</i>	Rougier	1000 mL	27.00	0.0270
------------	-----------------------	---------	---------	-------	--------

Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 01918303	<i>K-10</i>	SBP	500 mL	6.98	0.0140
* 02063859	<i>Kaochlor</i>	Pharmacia	2000 mL	40.55	0.0203

Sol. Orale 13.35 mmol/5 mL (en K⁺)

* 02064502	<i>Kaochlor-20 Concentré</i>	Pharmacia	500 mL	13.35	0.0267
------------	------------------------------	-----------	--------	-------	--------

POTASSIUM (GLUCONATE DE)Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 02074087	<i>pms-Potassium Gluconate</i>	Phmscience	500 mL	9.00	0.0180
* 00026700	<i>Potassium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.50	0.0180
* 02063840	<i>Kaon</i>	Pharmacia	2000 mL	54.15	0.0271

POTASSIUM (CITRATE DE)

Pd. Orale 30 mmol/sac.

* 02163241	<i>Polycitra-K</i>	Baker	100	45.00	0.4500
------------	--------------------	-------	-----	-------	--------

Sol. Orale 10 mmol/5 mL

* 02163233	<i>Polycitra-K</i>	Baker	475 mL	13.00	0.0274
------------	--------------------	-------	--------	-------	--------

40:18**RÉSINES ÉCHANGEUSES****DE POTASSIUM****POLYSTYRÈNE****(SULFONATE CALCIQUE DE)**


Pd. Orale Pouvoir liant: 1.6 mmol de K/g

* 02017741	<i>Resonium Calcium</i>	Sanofi-W.	300 g	83.77	0.2792
------------	-------------------------	-----------	-------	-------	--------

POLYSTYRÈNE**(SULFONATE SODIQUE DE) **Pd. Orale Pouvoir liant: 1 mmol de K/g . . . **P.P.B.**

* 00765252	<i>K-Exit</i>	Oméga	454 g	49.00	0.1079
* 00755338	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	454 g	49.00	0.1079
* 02026961	<i>Kayexalate</i>	Sanofi-W.	454 g	65.62	0.1445

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:18**RÉSINES ÉCHANGEUSES
DE POTASSIUM****POLYSTYRÈNE****(SULFONATE SODIQUE DE) **

Susp. Orale		Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL			
* 00769541	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	500 mL	44.20	0.0884

Susp. Rect.		Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL			
* 00769533	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	120 mL	12.75	0.1063

40:28**DIURÉTIQUES****BENDROFLUMÉTHIAZIDE **

Co.		5 mg			
* 00029343	<i>Naturetin</i>	Princeton	100		R

CHLORTHALIDONE 

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00360279	<i>Apo-Chlorthalidone</i>	Apotex	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00337447	<i>Novothalidone</i>	Novopharm	500	9.60	➡ 0.0192
* 00451789	<i>Chlorthalidone-50</i>	Pro Doc	100	1.92	➡ 0.0192
* 00010413	<i>Hygroton</i>	Geigy	100	13.07	0.1307

Co.		100 mg . . . P.P.B.			
* 00360287	<i>Apo-Chlorthalidone</i>	Apotex	500	19.85	➡ 0.0397
* 00337455	<i>Novothalidone</i>	Novopharm	500	19.85	➡ 0.0397
* 00451797	<i>Chlorthalidone-100</i>	Pro Doc	100	3.97	➡ 0.0397

ÉTHACRYNIQUE (ACIDE) 

Co.		50 mg			
* 00016497	<i>Edecrin</i>	M.S.D.	50	15.85	0.3170

FUROSÉMIDE 

Co.		20 mg . . . P.P.B.			
* 00396788	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	1000	7.00	➡ 0.0070
* 00337730	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	1000	7.00	➡ 0.0070
* 00496723	<i>Furosémide-20</i>	Pro Doc	1000	7.00	➡ 0.0070
* 01987739	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	20.70	0.0690

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:28**DIURÉTIQUES****FUROSÉMIDE** 


Co.		40 mg		... P.P.B.	
* 00362166	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	1000	7.50	0.0075
* 00337749	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	1000	7.50	0.0075
* 00397792	<i>Furosémide-40</i>	Pro Doc	1000	7.50	0.0075
* 01987798	<i>Lasix</i>	H.M.R.	500	52.60	0.1052

Co.		80 mg		... P.P.B.	
* 00707570	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	500	61.00	0.1220
* 00765953	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	100	12.20	0.1220
* 00667080	<i>Furosemide-80</i>	Pro Doc	500	61.00	0.1220
* 01987771	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	74.60	0.2487

Co.		500 mg			
* 01987615	<i>Lasix Spécial</i>	H.M.R.	20	47.50	2.3750

Sol. Inj.		10 mg/mL		... P.P.B.	
+ 00527033	<i>Furosémide</i>	Sabex	4 mL	1.00	
+ 01988832	<i>Lasix</i>	H.M.R.	4 mL	1.16	
+ 00565040	<i>Furosémide</i>	Abbott	4 mL	1.58	

Sol. Orale		10 mg/mL			
* 02224720	<i>Lasix</i>	H.M.R.	120 mL	26.05	0.2171

HYDROCHLOROTHIAZIDE 

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00326844	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	5.95	0.0060
* 00021474	<i>Novohydraside</i>	Novopharm	1000	5.95	0.0060
* 00341975	<i>Hydrochlorothiazide-25</i>	Pro Doc	1000	5.95	0.0060
* 00016500	<i>Hydrodiuril</i>	M.S.D.	100	7.32	0.0732

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00312800	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	6.60	0.0066
* 00021482	<i>Novohydraside</i>	Novopharm	1000	6.60	0.0066
* 00156604	<i>Hydrochlorothiazide-50</i>	Pro Doc	1000	6.60	0.0066
* 00016519	<i>Hydrodiuril</i>	M.S.D.	100	10.21	0.1021

INDAPAMIDE (HÉMIHYDRATE D') 

Co.		1.25 mg			
* 02179709	<i>Lozide</i>	Servier	100	29.79	0.2979

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:28 DIURÉTIQUES

INDAPAMIDE (HÉMIHYDRATE D')

Co.			2.5 mg		
* 02223678	<i>Apo-Indapamide</i>	Apotex	100	31.90	0.3190
* 02153483	<i>Gen-Indapamide</i>	Genpharm	100	31.90	0.3190
+ 02229762	<i>Indapamide-2.5</i>	Pro Doc	100	31.90	0.3190
* 02049341	<i>Indapamide</i>	Proval	100	31.90	0.3190
* 02188910	<i>Tria-Indapamide</i>	Trianon	30	9.57	0.3190
+ 02223597	<i>Nu-Indapamide</i>	Nu-Pharm	100	35.45	0.3545
* 00564966	<i>Lozide</i>	Servier	100	47.27	0.4727

METOLAZONE

Co.			2.5 mg		
* 00888400	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	14.60	0.1460
Co.			5 mg		
* 00888419	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	18.65	0.1865
Co.			10 mg		
* 00888427	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100		R

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')

Co.			5 mg		
* 00487805	<i>Midamor</i>	M.S.D.	100	28.60	0.2860

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.			5 mg -50 mg	... P.P.B.	
* 02174596	<i>Syn-Amiloride HCTZ</i>	AltiMed	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00784400	<i>Apo-Amilride</i>	Apotex	1000	191.70	▶ 0.1917
* 01937219	<i>Novamitor</i>	Novopharm	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00870943	<i>Ami-Hydro</i>	Pro Doc	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00487813	<i>Moduret</i>	M.S.D.	1000	347.88	0.3479

SPIRONOLACTONE

Co.			25 mg	... P.P.B.	
* 00613215	<i>Novo-Spiroton</i>	Novopharm	500	34.60	▶ 0.0692
* 00028606	<i>Aldactone</i>	Searle	250	17.30	▶ 0.0692

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:28.10**DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS
DE POTASSIUM****SPIRONOLACTONE** 

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00613223	<i>Novo-Spiroton</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 00285455	<i>Aldactone</i>	Searle	100	21.20	▶ 0.2120

**SPIRONOLACTONE/
HYDROCHLOROTHIAZIDE** 

Co.		25 mg -25 mg	... P.P.B.		
* 00613231	<i>Novo-Spirozine</i>	Novopharm	1000	85.90	▶ 0.0859
* 00180408	<i>Aldactazide</i>	Searle	250	21.48	▶ 0.0859

Co.		50 mg -50 mg	... P.P.B.		
* 00657182	<i>Novo-Spirozine-50</i>	Novopharm	250	55.90	▶ 0.2236
* 00594377	<i>Aldactazide 50</i>	Searle	250	55.90	▶ 0.2236

TRIAMTÉRÈNE 

Co.		50 mg			
* 01919563	<i>Dyrenium-50</i>	SBP	100	18.09	0.1809

Co.		100 mg			
* 01919571	<i>Dyrenium-100</i>	SBP	100	23.40	0.2340

**TRIAMTÉRÈNE/
HYDROCHLOROTHIAZIDE** 

Co.		50 mg -25 mg	... P.P.B.		
* 00441775	<i>Apo-Triazide</i>	Apotex	1000	47.70	▶ 0.0477
* 00532657	<i>Novotriamzide</i>	Novopharm	1000	47.70	▶ 0.0477
* 00519367	<i>Pro-Triazide</i>	Pro Doc	1000	47.70	▶ 0.0477
* 01919547	<i>Dyazide</i>	SBP	1000	47.70	▶ 0.0477

40:36**SOLUTIONS D'IRRIGATION****SODIUM (CHLORURE DE)**

Sol. Urol. d'Irr.		0.9%			
* 00037834	<i>Solution de Chlorure de Sodium 0.9%</i>	Abbott	1.5 L	7.49	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

40:40**URICOSURIQUES****PROBÉNÉCIDE** 

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00294926	<i>Beruryl</i>	ICN	500	94.20	0.1884
* 00016616	<i>Benemid</i>	M.S.D.	100	22.58	0.2258

SULFINPYRAZONE 

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00441759	<i>Apo-Sulfinpyrazone</i>	Apotex	500	19.80	0.0396
* 00475068	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	100	3.96	0.0396
* 02045680	<i>Nu-Sulfinpyrazone</i>	Nu-Pharm	500	19.80	0.0396
* 00478431	<i>Sulfinpyrazone-100</i>	Pro Doc	100	3.96	0.0396
* 00010510	<i>Anturan</i>	Geigy	100	23.28	0.2328

Co.		200 mg	... P.P.B.		
* 00441767	<i>Apo-Sulfinpyrazone</i>	Apotex	1000	66.10	0.0661
* 00475076	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	500	33.05	0.0661
+ 02045699	<i>Nu-Sulfinpyrazone</i>	Nu-Pharm	1000	66.10	0.0661
* 00478423	<i>Sulfinpyrazone-200</i>	Pro Doc	100	7.61	0.0761
* 00010529	<i>Anturan</i>	Geigy	100	31.55	0.3155

44:00
enzymes



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

44:00
ENZYMES

HYALURONIDASE

Sol. Inj. S.C.		150 U/mL (1 mL)			
* 99001551	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10	32.90	3.2900
Sol. Inj. S.C.		150 U/mL			
* 02041278	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10 mL	26.62	

48:00
médicaments
de la toux

48:24 **Agents mucolytiques**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

48:24**AGENTS MUCOLYTIQUES****ACÉTYLCYSTÉINE**

Sol.

20%

*	0209 1526	<i>Mucomyst</i>	Roberts	30 mL	17.65
---	-----------	-----------------	---------	-------	-------

52:00

o.r.l.o.

52:04 Anti-infectieux

52:04:04 Antibiotiques

52:04:06 Antiviraux

52:04:08 Sulfamidés

52:04:12 Autres anti-infectieux

52:08 Anti-inflammatoires

**52:10 Inhibiteurs de l'anhydrase
carbonique**

52:20 Myotiques

52:24 Mydriatiques

52:36 Autres O.R.L.O.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

CHLORAMPHÉNICOL

Pom. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 01980564	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	3.5 g	2.50	➡
* 00024066	<i>Chloromycetin</i>	P.-D.	3.5 g	3.52	

Sol. Oph. 0.4% à 0.5% . . . P.P.B.

* 00707457	<i>Ophtho-Chloram</i>	AltiMed	10 mL	2.12	➡
* 02164051	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	2.12	➡
* 02023857	<i>Dio-Chloram</i>	Dioptic	15 mL	3.18	➡

Sol. Oph. 0.25% . . . P.P.B.

* 00837369	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	➡
* 01980556	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	5.10	➡

Sol. Ot. 4.5%

* 00837377	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	
------------	--------------------	---------	-------	------	--

ÉRYTHROMYCINE

Pom. Oph. 0.5% . . . P.P.B.

* 00015970	<i>Ilotycine</i>	Allergan	3.5 g	4.03	➡
* 00641324	<i>AK-Mycin</i>	Dioptic	3.5 g	4.03	➡
* 00785725	<i>Erythromycin</i>	Metapharma	3.5 g	4.03	➡
* 01912755	<i>pms-Erythromycine</i>	Phmscience	3.5 g	4.03	➡
+ 02212935	<i>Erythromycine</i>	Rivex	3.5 g	4.03	➡

FRAMYCÉTINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.5%

* 01987666	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	5 g	5.20	
------------	--------------------	--------	-----	------	--

Sol. Oph. 0.5%

* 01987658	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	8 mL	7.60	
------------	--------------------	--------	------	------	--

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.3% . . . P.P.B.

+ 02023776	<i>Dingent</i>	Dioptic	3.5 g	4.00	➡
* 02024500	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	3.5 g	4.00	➡
* 01987461	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 g	6.35	➡
* 00794317	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 g	6.35	➡
* 00028339	<i>Garamycin</i>	Schering	3.5 g	7.52	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:04.04**ANTIBIOTIQUES****GENTAMICINE (SULFATE DE)**

Sol. Oph.

0.3%

... P.P.B.

* 00436771	<i>Alcomicin</i>	Alcon	5 mL	2.38	➔
* 02133245	<i>Gentacidin</i>	C-Vision	5 mL	2.38	➔
* 00789100	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 mL	2.38	➔
* 02023822	<i>Diogent</i>	Dioptic	5 mL	2.38	➔
* 01987488	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 mL	2.38	➔
* 02014548	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	5 mL	2.38	➔
* 00776521	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	2.38	➔
* 02212927	<i>Gentamicin</i>	Rivex	5 mL	2.38	➔
+ 02229440	<i>Gentamicine</i>	Sabex	5 mL	2.38	➔
* 00512192	<i>Garamycin</i>	Schering	5 mL	2.38	➔
* 00880191	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	2.38	➔
* 02219581	<i>Scheinpharm Gentamicin</i>	Schein	5 mL	2.39	

Sol. Ot.

0.3%

... P.P.B.

+ 02230889	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	5.60	➔
* 00880205	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	5.60	➔
+ 02229441	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Sabex	7.5 mL	8.30	➔
* 00512184	<i>Garamycin</i>	Schering	7.5 mL	11.02	

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/**BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.

10,000 U -500 U/g

* 02160889	<i>Optimyxin</i>	Sabex	3.5 g	3.85	
------------	------------------	-------	-------	------	--

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/**NÉOMYCINE (SULFATE DE)/****BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.

10,000 U -5 mg -400 U/g ... P.P.B.

* 00811971	<i>Bacitracin-Neomycin-Poly myxin</i>	Metapharma	3.5 g	5.20	➔
* 00694398	<i>Néosporine</i>	G.W.	3.5 g	7.50	

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/**NÉOMYCINE (SULFATE DE)/****GRAMICIDINE**

Sol. Oph.

10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL

* 00635065	<i>AK-Spor</i>	Dioptic	10 mL	5.75	
------------	----------------	---------	-------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/ NÉOMYCINE (SULFATE DE)/ GRAMICIDINE

Sol. Oph./Ot. 10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00807435	<i>Optimyxin Plus</i>	Sabex	10 mL	6.50	➡
* 00694371	<i>Néosporine</i>	G.W.	10 mL	7.35	

TOBRAMYCINE

Pom. Oph. 0.3%

* 00614254	<i>Tobrex</i>	Alcon	3.5 g	8.27	
------------	---------------	-------	-------	------	--

Sol. Oph. 0.3%

* 00513962	<i>Tobrex 0.3%</i>	Alcon	5 mL	8.33	
------------	--------------------	-------	------	------	--

52:04.06 ANTIVIRAUX

IDOXURIDINE

Sol. Oph. 0.1%

* 00001120	<i>Herplex</i>	Allergan	15 mL	13.18	
------------	----------------	----------	-------	-------	--

TRIFLURIDINE

Sol. Oph. 1%

* 00687456	<i>Viroptic</i>	G.W.	7.5 mL	27.80	
------------	-----------------	------	--------	-------	--

52:04.08 SULFAMIDÉS

SULFACÉTAMIDE SODIQUE

Pom. Oph. 10% . . . **P.P.B.**

* 00252522	<i>Cétamide</i>	Alcon	3.5 g	2.85	➡
* 00811998	<i>Sulfacetamide</i>	Metapharma	3.5 g	2.85	➡
* 00028347	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	3.5 g	3.86	

Sol. Oph. 10% . . . **P.P.B.**

* 00001287	<i>Bleph-10</i>	Allergan	15 mL	1.09	➡
* 02023830	<i>Dio-Sulf</i>	Dioptric	15 mL	1.09	➡
* 00554022	<i>Sulfex 10%</i>	H. & C.	15 mL	1.09	➡
* 00028053	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	15 mL	1.22	

Sol. Oph. 30%

* 00028061	<i>Sulamyd Sodique 30%</i>	Schering	15 mL	5.02	
------------	----------------------------	----------	-------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:04.12**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****CIPROFLOXACINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Sol. Oph.

0.3%

* 01945270	<i>Citoxan</i>	Alcon	5 mL	7.05	
------------	----------------	-------	------	------	--

NORFLOXACINE [P]

Sol. Oph.

0.3%

* 01908294	<i>Noroxin</i>	M.S.D.	5 mL	8.15	
------------	----------------	--------	------	------	--

OFLOXACINE [P]

Sol. Oph.

0.3%

* 02143291	<i>Ocuflox</i>	Allergan	5 mL	7.08	
------------	----------------	----------	------	------	--

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉCLOMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) [P]**

Aéro ou Vap Nasal

0.05 mg/dose . . . P.P.B.

+ 02228300	<i>Rivanase AQ</i>	Riva	200 d	7.50	➔
* 00422053	<i>Vancénase</i>	Schering	200 d	7.50	➔
* 00872318	<i>Dipropionate de Béclométhasone AQ</i>	AltiMed	200 d	12.27	
* 02172712	<i>Gen-Beclo AQ</i>	Genpharm	200 d	12.27	
* 01923935	<i>Béconase AQ</i>	G.W.	200 d	18.19	

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE DISODIQUE DE) [P]**

Sol. Oph./Ot.

0.1%

* 02060868	<i>Betnesol</i>	Roberts	5 mL	15.08	
------------	-----------------	---------	------	-------	--

BUDÉSONIDE [P]

Pd Inh. Nas. (App)

100 mcg/dose

* 02035324	<i>Rhinocort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	22.05	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Vap. nasal

100 mcg/dose

+ 02230648	<i>Gen-Budésonide AQ</i>	Genpharm	165 d	13.64	
* 01974432	<i>Rhinocort Aqua</i>	Astra	165 d	18.20	

DEXAMÉTHASONE [P]

Pom. Oph.

0.1%

* 00042579	<i>Maxidex</i>	Alcon	3.5 g	8.35	
------------	----------------	-------	-------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****DEXAMÉTHASONE**

Sol. Oph.		0.1%			
* 00042560	<i>Maxidex</i>	Alcon	5 mL	7.70	

**DEXAMÉTHASONE
(PHOSPHATE SODIQUE DE)**

Sol. Oph.		0.1%			
* 00741752	<i>Cebedex</i>	Chauvin	5 mL	4.18	
Sol. Oph./Ot.		0.1%		... P.P.B.	
* 02023865	<i>Diodex</i>	Dioptric	5 mL	3.76	➔
* 00785261	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	3.76	➔
* 02212978	<i>Dexamethasone</i>	Rivex	5 mL	3.76	➔
* 00739839	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	5 mL	3.76	➔
* 00016217	<i>Decadron</i>	M.S.D.	5 mL	9.34	

FLUNISOLIDE

Vap. nasal		0.025%		... P.P.B.	
+ 01927167	<i>Rhinaris-F</i>	Phmscience	25 mL	14.85	➔
* 02162687	<i>Rhinalar</i>	Roche	25 mL	19.80	

FLUOROMÉTHOLONE

Susp. Oph.		0.1%			
* 00247855	<i>FMI</i>	Allergan	10 mL	15.08	
Susp. Oph.		0.25%			
* 00707511	<i>FMI Forte</i>	Allergan	10 mL	15.91	

FLUOROMÉTHOLONE (ACÉTATE DE)

Susp. Oph.		0.1%			
* 00756784	<i>Flarex</i>	Alcon	5 mL	8.70	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE)

Vap. nasal		50 mcg/dose			
* 02213672	<i>Flonase</i>	G.W.	120 d	22.16	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

Pom. Oph.		2.5%			
* 00704458	<i>Cortamed</i>	Sabex	3.5 g	12.26	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****PREDNISOLONE (ACÉTATE DE)**

Susp. Oph. 0.12% . . . P.P.B.

* 01916181	<i>Prednisolone (acétate de)</i>	Sabex	10 mL	9.70	➡
* 00299405	<i>Pred Mild</i>	Allergan	10 mL	12.94	

Susp. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 00700401	<i>Ophtho-Tate</i>	AltiMed	10 mL	5.80	➡
* 02023768	<i>Diopred</i>	Dioptric	10 mL	5.80	➡
* 01916203	<i>Prednisolone (acétate de)</i>	Sabex	10 mL	5.80	➡

PREDNISOLONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE)**

Sol. Oph. 0.125%

* 02133296	<i>Inflamase</i>	C-Vision	5 mL	7.71	
------------	------------------	----------	------	------	--

Sol. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 01954237	<i>pms-Prednisolone</i>	Phmscience	5 mL	7.00	➡
* 02213079	<i>Prednisolone</i>	Rivex	5 mL	8.80	
* 02133318	<i>Inflamase Forte</i>	C-Vision	10 mL	14.35	➡

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE)

Aéro. nas. 100 mcg/dose

* 01913328	<i>Nasacort</i>	R.P.R.	100 d	20.00	
------------	-----------------	--------	-------	-------	--

Vap. nasal 55 mcg/dose

* 02213834	<i>Nasacort AQ</i>	R.P.R.	120 d	21.55	
------------	--------------------	--------	-------	-------	--

52:10**INHIBITEURS DE
L'ANHYDRASE CARBONIQUE****ACÉTAZOLAMIDE**

Caps. LA. 500 mg

* 02039230	<i>Diamox Sequets 500 mg</i>	W.A.C.	100	69.74	0.6974
------------	------------------------------	--------	-----	-------	--------

Co. 250 mg . . . P.P.B.

* 00545015	<i>Apo-Acétazolamide 250 mg</i>	Apotex	500	13.35	➡ 0.0267
* 00488275	<i>Novozotamide 250 mg</i>	Novopharm	500	13.35	➡ 0.0267
* 02039222	<i>Diamox 250 mg</i>	W.A.C.	100	13.02	0.1302

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:10
INHIBITEURS DE
L'ANHYDRASE CARBONIQUE

MÉTHAZOLAMIDE

Co.		25 mg			
* 02019604	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	24.95	0.2495
Co.		50 mg			
* 02022389	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	38.99	0.3899

52:16
ANESTHÉSIIQUES LOCAUX

LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)

Gel Top. (Ora)		2%		... P.P.B.	
* 00001686	<i>Xylocaïne Visqueuse</i>	Astra	100 mL	5.25	0.0525
* 01968823	<i>Lidodan Visqueuse</i>	Odan	100 mL	5.25	0.0525
* 00811874	<i>pms-Lidocaïne Viscous</i>	Phmscience	100 mL	5.25	0.0525

52:20
MYOTIQUES

CARBACHOL

Sol. Oph.		1.5%			
* 00000655	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	10.10	
Sol. Oph.		3%			
* 00000663	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	12.15	

ÉCHOTHIOPHATE (IODURE D')

Sol. Oph.		0.06%			
* 02043327	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	18.15	
Sol. Oph.		0.125%			
* 02043335	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	20.81	
Sol. Oph.		0.25%			
* 02043343	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	23.57	

PILOCARPINE

Lamelle		20 mcg/heure			
* 00328197	<i>Ocusert Pilo-20</i>	Alza	8		UE
Lamelle		40 mcg/heure			
* 00328200	<i>Ocusert Pilo-40</i>	Alza	8		UE

UE: Médicament jugé unique et essentiel d'un fabricant non reconnu.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:20**MYOTIQUES****PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Gel oph.		4%			
* 00575240	<i>Pilopine HS</i>	Alcon	5 g	12.49	
Sol. Oph.		0.5%			
* 00000833	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	4.60	
Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00000841	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	2.97	➡
* 02134861	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	2.97	➡
* 02023725	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	2.97	➡
* 02213036	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	2.97	➡
+ 02229556	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	2.97	➡
Sol. Oph.		2%		... P.P.B.	
* 00000868	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.19	➡
* 02134888	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.19	➡
* 02023741	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	3.19	➡
* 02213044	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	3.19	➡
+ 02229555	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	3.19	➡
Sol. Oph.		4%		... P.P.B.	
* 00000884	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.64	➡
* 02134896	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.64	➡
* 02023733	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	3.64	➡
* 02213052	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	3.64	➡
+ 02229554	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	3.64	➡
Sol. Oph.		6%		... P.P.B.	
* 00000892	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	5.06	➡
* 02133334	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	5.06	➡
+ 02230239	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	5.06	➡

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/**ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')**

Sol. Oph.		1% -1%			
* 02133180	<i>E-Pilo 1</i>	C-Vision	10 mL	10.80	
Sol. Oph.		2% -1%			
* 02133199	<i>E-Pilo 2</i>	C-Vision	10 mL	11.25	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:20 MYOTIQUES

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/ ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')

Sol. Oph.		4% -1%			
* 02 133202	<i>E-Pilo 4</i>	C-Vision	10 mL	12.00	
Sol. Oph.		6% -1%			
* 02 133210	<i>E-Pilo 6</i>	C-Vision	10 mL	12.40	

52:24 MYDRIATIQUES

ATROPINE (SULFATE D')

Pom. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00252484	<i>Atropine</i>	Alcon	3.5 g	3.45	➡
* 00811963	<i>Atropine</i>	Metapharma	3.5 g	3.45	➡
Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00035017	<i>Isopto Atropine</i>	Alcon	5 mL	2.35	➡
* 02 134853	<i>Atropisol</i>	C-Vision	5 mL	2.35	➡
* 02023695	<i>Atropine</i>	Dioptric	5 mL	2.35	➡
* 02212951	<i>Atropine</i>	Rivex	5 mL	2.35	➡
* 01948598	<i>Atropine</i>	C-Vision	10 mL	5.70	➡

CYCLOPENTOLATE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00252506	<i>Cyclogyl</i>	Alcon	15 mL	5.88	➡
* 02023644	<i>Diopentolate</i>	Dioptric	15 mL	5.88	➡
* 00878189	<i>pms-Cyclopentolate</i>	Phmscience	15 mL	5.88	➡

DIPIVÉFRINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		0.1%		... P.P.B.	
* 02 145324	<i>Chlorhydrate de Dipivéfrine</i>	Alcon	10 mL	11.85	➡
* 02032376	<i>Ophtha-Dipivéfrin</i>	AltiMed	10 mL	11.85	➡
* 00529117	<i>Propine</i>	Allergan	15 mL	23.72	➡

ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')

Sol. Oph.		1%			
* 00001104	<i>Epifrin</i>	Allergan	15 mL		R

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:24**MYDRIATIQUES****HOMATROPINE (BROMHYDRATE D')**

Sol. Oph.		2%			
* 00000779	<i>Isopto Homatropine</i>	Alcon	15 mL	8.70	
Sol. Oph.		5%			
* 00000787	<i>Isopto Homatropine</i>	Alcon	15 mL	10.35	

PHÉNYLÉPHRINE**(CHLORHYDRATE DE)**

Sol. Oph.		2.5%	... P.P.B.		
* 00465763	<i>Mydrin 2.5%</i>	Alcon	5 mL	4.63	
* 02027100	<i>Dionéphrine</i>	Diophtic	15 mL	6.49	➔

TROPICAMIDE 

Sol. Oph.		0.5%	... P.P.B.		
+ 02023660	<i>Diotrope</i>	Diophtic	15 mL	7.35	➔
* 00000981	<i>Mydriacyl</i>	Alcon	15 mL	11.95	
Sol. Oph.		1%	... P.P.B.		
* 00001007	<i>Mydriacyl</i>	Alcon	15 mL	8.00	➔
* 02023679	<i>Diotrope</i>	Diophtic	15 mL	8.00	➔
* 00872946	<i>pms-Tropicamide</i>	Phmscience	15 mL	8.00	➔
* 02212919	<i>Tropicamide</i>	Rivex	15 mL	8.00	➔

52:36**AUTRES O.R.L.O.****APRACLONIDINE****(CHLORHYDRATE D')** 

Sol. Oph.		0.5%			
* 02076306	<i>topidine</i>	Alcon	5 mL	21.27	

BETAXOLOL (CHLORHYDRATE DE) 

Sol. Oph.		0.5%			
* 00695688	<i>Betoptic</i>	Alcon	10 mL		R
Susp. Oph.		0.25%			
* 01908448	<i>Betoptic S</i>	Alcon	10 mL	22.28	

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:36**AUTRES O.R.L.O.****CROMOGLICATE SODIQUE**

Sol. Oph. 2% . . . P.P.B.

* 00749478	<i>Vistacrom</i>	Allergan	10 mL	9.50	➡
* 02009277	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	10 mL	9.50	➡
* 00394300	<i>Opticrom</i>	R.P.R.	10 mL	15.18	

IPRATROPIUM (BROMURE D')

Aéro. nas. 20 mcg/dose

* 00824216	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	200 d	16.14	
------------	-----------------	----------	-------	-------	--

Vap. nasal 21 mcg/dose

* 02163705	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	345 d	27.84	
------------	-----------------	----------	-------	-------	--

LÉVOBUNOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph. 0.25%

* 02031159	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	10 mL	14.00	
* 02197456	<i>Novo-Lévocabunolol</i>	Novopharm	15 mL	21.00	
* 00751286	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	28.00	

Sol. Oph. 0.5%

* 02031167	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	15 mL	24.38	
* 02197464	<i>Novo-Lévocabunolol</i>	Novopharm	15 mL	24.38	
* 00637661	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	32.51	

LODOXAMIDE (TROMÉTHAMINE DE)

Sol. Oph. 0.1%

* 00893560	<i>Atomide</i>	Alcon	10 mL	10.25	
------------	----------------	-------	-------	-------	--

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/**TIMOLOL (MALÉATE DE)**

Sol. Oph. 0.5% -2%

* 01905082	<i>Timpto 2</i>	M.S.D.	5 mL	15.61	
------------	-----------------	--------	------	-------	--

SODIUM (CHLORURE DE)

Pom. Oph. 5%

* 00750816	<i>Muro-128</i>	B. & L.	3.5 g	5.04	
------------	-----------------	---------	-------	------	--

Sol. Oph. 5%

* 00750824	<i>Muro-128</i>	B. & L.	15 mL	4.91	
------------	-----------------	---------	-------	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:36**AUTRES O.R.L.O.****TIMOLOL (MALÉATE DE) **

Sol. Oph.		0.25%	... P.P.B.		
* 00755826	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	10 mL	15.50	➡
* 02123290	<i>Beta-Tim</i>	C-Vision	10 mL	15.50	➡
* 00893773	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	15.50	➡
* 02048523	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	15 mL	23.25	➡
* 02166712	<i>Timolol</i>	Sabex	15 mL	23.25	➡
* 00451193	<i>Timoptic</i>	M.S.D.	15 mL	34.30	

Sol. Oph.		0.5%	... P.P.B.		
* 00755834	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	10 mL	18.60	➡
* 02123304	<i>Beta-Tim</i>	C-Vision	10 mL	18.60	➡
* 00893781	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	18.60	➡
* 02048515	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	15 mL	27.90	➡
* 02166720	<i>Timolol</i>	Sabex	15 mL	27.90	➡
* 00451207	<i>Timoptic</i>	M.S.D.	15 mL	42.81	

Sol. Oph. Gel		0.25%			
* 02171880	<i>Timoptic-XF</i>	M.S.D.	5 mL	16.30	

Sol. Oph. Gel		0.5%			
* 02171899	<i>Timoptic-XF</i>	M.S.D.	5 mL	19.50	

56:00

gastro-intestinaux

56:08	Antidiarrhéiques
56:14	Cholélitholytiques
56:16	Digestifs
56:20	Émétiques
56:22	Anti-émétiques
56:40	Divers gastro-intestinaux

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:08**ANTIDIARRHÉIQUES**
**DIPHÉNOXYLATE
(CHLORHYDRATE DE/ ATROPINE
(SULFATE D') ®)**

Co.		2.5 mg -0.025 mg			
* 00036323	<i>Lomotil</i>	Searle	250	104.76	0.4190

LOPÉRAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		2 mg . . . P.P.B.			
* 02212005	<i>Apo-Lopéramide</i>	Apotex	500	123.50	▶ 0.2470
* 02228343	<i>Loperacap</i>	ICN	500	123.50	▶ 0.2470
* 02132591	<i>Novo-Lopéramide</i>	Novopharm	500	123.50	▶ 0.2470
* 02228351	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	500	123.50	▶ 0.2470
* 02225182	<i>Loperamide-2</i>	Pro Doc	500	123.50	▶ 0.2470

Sol. Orale		0.2 mg/mL			
* 02016095	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	230 mL	19.30	0.0839

56:14**CHOLÉLITHOLYTIQUES**
URSODIOL ☐

Caps.		250 mg			
* 01945254	<i>Ursofalk</i>	Jouveinal	100	123.36	1.2336

56:16**DIGESTIFS**
PANCRÉLIPASE

Caps. Ent.		4,000 U - 11,000 U - 11,000 U			
+ 00848514	<i>Cotazym ECS4</i>	Organon	100	17.43	0.1743

**PANCRÉLIPASE
(LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)**

Caps.		8,000 U -30,000 U -30,000 U			
* 00263818	<i>Cotazym</i>	Organon	1000	177.45	0.1775

Caps. Ent.		25,000 U -74,000 U -62,500 U			
* 01985205	<i>Creon 25</i>	Solvay	100	83.40	0.8340

Caps. Ent.		12,000 U -39,000 U -39,000 U			
* 02045834	<i>Ultrase MT 12</i>	Jouveinal	100	39.90	0.3990

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:16**DIGESTIFS****PANCRÉLIPASE****(LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)**

Caps. Ent. 20,000 U -65,000 U -65,000 U					
* 02045869	<i>Ultras MT 20</i>	Jouveinal	100	69.15	0.6915
Caps. Ent. 4,500 U - 20,000 U - 25,000 U					
* 02203324	<i>Ultras</i>	Jouveinal	100	20.40	0.2040
Caps. Ent. 10,000 U - 33,200 U - 37,500 U					
+ 02200104	<i>Creon 10</i>	Solvay	100	26.70	0.2670
Caps. Ent. 4,000 U -20,000 U -25,000 U					
* 00591548	<i>Pancrease</i>	McNeil	250	85.87	0.3435
Caps. Ent. 4,000 U -12,000 U -12,000 U					
* 00789445	<i>Pancrease MT 4</i>	McNeil	100	34.40	0.3440
Caps. Ent. 8,000 U -30,000 U -30,000 U . . . P.P.B.					
* 02112744	<i>Digess 8000</i>	Axcan	250	57.50	0.2300
* 00502790	<i>Cotazym ECS 8</i>	Organon	500	160.15	0.3203
Caps. Ent. 10,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 00789437	<i>Pancrease MT 10</i>	McNeil	100	85.98	0.8598
Caps. Ent. 16,000 U -48,000 U -48,000 U					
* 00789429	<i>Pancrease MT 16</i>	McNeil	100	137.55	1.3755
Caps. Ent. 20,000 U -55,000 U -55,000 U					
* 00821373	<i>Cotazym ECS 20</i>	Organon	250	209.90	0.8396
Co. 8,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 02230019	<i>Viokase</i>	Axcan	100	15.99	0.1599
Pd. Orale 8,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 02230020	<i>Viokase</i>	Axcan	114 g	38.08	0.3340

56:20**ÉMÉTIQUES****IPÉCA**

Sir.					
* 00721328	<i>pms-Iperac</i>	Phmscience	30 mL	2.78	0.0927

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:22 ANTI-ÉMÉTIQUES

DOXYLAMINE (SUCCINATE DE) /PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A. 10 mg -10 mg

* 00609129	<i>Diclectin</i>	Duchesnay	1000	809.90	0.8099
------------	------------------	-----------	------	--------	--------

DRONABINOL

Caps. 2.5 mg

* 00611190	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	47.76	1.9104
------------	----------------	-----------	----	-------	--------

Caps. 5 mg

* 00611204	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	95.51	3.8204
------------	----------------	-----------	----	-------	--------

Caps. 10 mg

* 00611212	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	191.02	7.6408
------------	----------------	-----------	----	--------	--------

NABILONE

Caps. 1 mg

* 00548375	<i>Cesamet</i>	Lilly	20	124.10	6.2050
------------	----------------	-------	----	--------	--------

56:40 DIVERS GASTRO-INTESTINAUX

CIMÉTIDINE

Co. 200 mg . . . P.P.B.

* 00584215	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	36.85	▶ 0.0737
* 00546232	<i>Peptol</i>	C.-Horner	100	7.37	▶ 0.0737
* 00582409	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	36.85	▶ 0.0737
* 00865796	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	36.85	▶ 0.0737
+ 02229717	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	36.85	▶ 0.0737
* 00596469	<i>Cimétidine-200</i>	Pro Doc	100	7.37	▶ 0.0737

Co. 300 mg . . . P.P.B.

* 00487872	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00546240	<i>Peptol</i>	C.-Horner	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00582417	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	86.00	▶ 0.0860
+ 02229718	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00596477	<i>Cimétidine-300</i>	Pro Doc	1000	86.00	▶ 0.0860
* 01916815	<i>Tagamet</i>	SBP	1000	358.20	0.3582

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****CIMÉTIDINE**

Co.		400 mg	... P.P.B.			
*	00600059	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	67.50	▶ 0.1350
*	00568449	<i>Peptol</i>	C.Horner	500	67.50	▶ 0.1350
*	00603678	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	135.00	▶ 0.1350
+	02229719	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	67.50	▶ 0.1350
*	00618691	<i>Cimétidine-400</i>	Pro Doc	500	67.50	▶ 0.1350
*	01916785	<i>Tagamet 400</i>	SBP	100	58.59	0.5859

Co.		600 mg	... P.P.B.			
*	00600067	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	86.00	▶ 0.1720
*	00584282	<i>Peptol</i>	C.Horner	500	86.00	▶ 0.1720
*	00603686	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	86.00	▶ 0.1720
+	02229720	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	86.00	▶ 0.1720
*	00618705	<i>Cimétidine-600</i>	Pro Doc	500	86.00	▶ 0.1720
*	01916777	<i>Tagamet 600</i>	SBP	500	340.45	0.6809

Co.		800 mg	... P.P.B.			
*	00749494	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	126.50	▶ 0.2530
*	00618616	<i>Peptol</i>	C.Horner	500	126.50	▶ 0.2530
*	00663727	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	126.50	▶ 0.2530
+	02229721	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	126.50	▶ 0.2530

CIMÉTIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Orale		300 mg/5 mL				
*	01916750	<i>Tagamet Liquide</i>	SBP	250 mL	40.14	0.1606

CISAPRIDE (MONOHYDRATE DE)

Co.		5 mg				
*	00836311	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	141.90	0.2838

Co.		10 mg				
*	00836338	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	277.25	0.5545

Co.		20 mg				
*	02054817	<i>Prepulsid</i>	Janssen	250	273.93	1.0957

Susp. Orale		1 mg/mL				
*	00836354	<i>Prepulsid</i>	Janssen	200 mL	16.20	0.0810

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****DOMPÉRIDONE (MALÉATE DE)**

Co.		10 mg			
* 01912070	<i>Domperidone</i>	AltiMed	500	89.05	0.1781
* 00855820	<i>Motilium</i>	Janssen	500	118.76	0.2375

FAMOTIDINE

Co.		20 mg			
* 01953842	<i>Apo-Famotidine</i>	Apotex	500	315.75	0.6315
* 02196018	<i>Gen-Famotidine</i>	Genpharm	500	315.75	0.6315
* 02022133	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	315.75	0.6315
* 00710121	<i>Pepcid</i>	M.S.D.	500	467.83	0.9357

Co.		40 mg			
* 01953834	<i>Apo-Famotidine</i>	Apotex	500	568.50	1.1370
* 02196026	<i>Gen-Famotidine</i>	Genpharm	500	568.50	1.1370
* 02022141	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	568.50	1.1370
* 00710113	<i>Pepcid</i>	M.S.D.	500	842.26	1.6845

LANSOPRAZOLE

Caps. L.A.		15 mg			
* 02165503	<i>Prevacid</i>	Abbott	100	200.00	2.0000

Caps. L.A.		30 mg			
* 02165511	<i>Prevacid</i>	Abbott	100	200.00	2.0000

**MÉTOCLOPRAMIDE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 00842826	<i>Apo-Metoclopramide</i>	Apotex	500	27.80	▶ 0.0556
* 02143275	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	500	27.80	▶ 0.0556
* 00871001	<i>Metoclopramide-5</i>	Pro Doc	500	27.80	▶ 0.0556
* 02043513	<i>Reglan-5</i>	W.A.C.	500	47.34	0.0947
* 02099195	<i>Maxeran-5</i>	H.M.R.	500	51.10	0.1022

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****MÉTOCLOPRAMIDE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		10 mg		... P.P.B.		
*	00842834	<i>Apo-Metoclopr</i>	Apotex	500	29.15	0.0583
+	02143283	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	500	29.15	0.0583
+	02230432	<i>pms-Metoclopramide</i>	Phmscience	500	29.15	0.0583
*	00870994	<i>Metoclopramide-10</i>	Pro Doc	500	29.15	0.0583
*	02043521	<i>Reglan</i>	W.A.C.	500	85.00	0.1700
*	02099209	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500	88.50	0.1770

Sol. Orale		1 mg/mL		... P.P.B.		
+	02230433	<i>pms-Metoclopramide</i>	Phmscience	500 mL	13.40	0.0268
*	02043548	<i>Reglan</i>	W.A.C.	100 mL	2.98	0.0298
*	02099160	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500 mL	16.85	0.0337

MISOPROSTOL [P]

Co.		200 mcg				
*	00632600	<i>Cytotec</i>	Searle	500	226.43	0.4529
Co.		100 mcg				
*	00813966	<i>Cytotec</i>	Searle	100	27.20	0.2720

NIZATIDINE [P]

Caps.		150 mg				
*	00778338	<i>Axid</i>	Lilly	100	83.92	0.8392
Caps.		300 mg				
*	00778346	<i>Axid</i>	Lilly	100	152.06	1.5206

OLSALAZINE SODIQUE [P]

Caps.		250 mg				
*	02063808	<i>Dipentum</i>	Pharmacia	100	47.70	0.4770

OMÉPRAZOLE MAGNÉSIE [P]

Co.		20 mg				
*	02190915	<i>Losec</i>	Astra	28	61.60	2.2000

PANTOPRAZOLE [P]

Co.		40 mg				
+	02229453	<i>Pantoloc</i>	Solvay	28	53.20	1.9000

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		150 mg			
* 00828823	<i>Ranitidine</i>	AltiMed	500	202.10	0.4042
* 00733059	<i>Apo-Ranitidine</i>	Apotex	500	202.10	0.4042
* 02207761	<i>Gen-Ranitidine</i>	Genpharm	500	202.10	0.4042
* 00828564	<i>Novo-Ranitidine</i>	Novopharm	500	202.10	0.4042
* 00740748	<i>Ranitidine-150</i>	Pro Doc	500	202.10	0.4042
* 00553379	<i>Zantac</i>	G.W.	60	63.46	1.0577

Co.		300 mg			
* 00828688	<i>Ranitidine</i>	AltiMed	30	23.36	0.7787
* 00733067	<i>Apo-Ranitidine</i>	Apotex	500	389.35	0.7787
* 02207788	<i>Gen-Ranitidine</i>	Genpharm	500	389.35	0.7787
* 00828556	<i>Novo-Ranitidine</i>	Novopharm	500	389.35	0.7787
* 00740756	<i>Ranitidine-300</i>	Pro Doc	100	77.87	0.7787
* 00641790	<i>Zantac</i>	G.W.	30	59.65	1.9883

Sol. Orale		150 mg/10 mL			
* 00782386	<i>Zantac</i>	G.W.	300 mL	55.92	0.1864

SUCRALFATE

Co.		1 g . . . P.P.B.			
* 02125250	<i>Apo-Sucralfate</i>	Apotex	500	157.60	▶ 0.3152
* 02045702	<i>Novo-Sucralate</i>	Novopharm	500	157.60	▶ 0.3152
* 02130939	<i>Sucralfate-1</i>	Pro Doc	500	157.60	▶ 0.3152
* 02100622	<i>Sulcrate</i>	H.M.R.	500	233.50	0.4670

Susp. Orale		1 g/5 mL			
* 02103567	<i>Sulcrate Plus</i>	H.M.R.	500 mL	46.70	0.0934

5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE)

Co. Ent.		250 mg			
* 02112779	<i>Salofalk</i>	Axcan	150	44.02	0.2935
* 02099675	<i>Pentasa</i>	H.M.R.	480	147.65	0.3076

Co. Ent.		400 mg			
* 02171929	<i>Novo-5-ASA</i>	Novopharm	500	198.00	0.3960
* 01997580	<i>Asacol</i>	P&G Pharma	100	49.50	0.4950

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE) **

Co. Ent.		500 mg			
* 02112787	<i>Salofalk</i>	Axcan	500	242.00	0.4840
* 01914030	<i>Mesasal</i>	SBP	100	53.10	0.5310
* 02099683	<i>Pentasa</i>	H.M.R.	240	133.65	0.5569
Supp.		250 mg			
* 02112752	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	23.08	0.7693
Supp.		500 mg			
* 02112760	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	32.68	1.0893
Supp.		1 g			
* 02153564	<i>Quintasa</i>	Ferring	30	48.90	1.6300
Susp. Rect.		1 g			
* 02153521	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	3.70	
Susp. Rect.		2 g			
* 02112795	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	3.51	
* 02153548	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.07	
Susp. Rect.		4 g			
* 02153556	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.46	
* 02112809	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	5.96	

60:00
sels d'or



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

60:00
SELS D'OR

AURANOFINE 

Caps.		3 mg			
* 01916823	<i>Bidaura</i>	SBP	60	75.49	1.2582

AUROTHIOGLUCOSE 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00855774	<i>Solganal</i>	Sanofi-W.	10 mL	107.10	

AUROTHIOMALATE DE SODIUM 

Sol. Inj. I.M.		10 mg/mL			
* 01927620	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	9.01	

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01927612	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	10.94	

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 01927604	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	16.99	

64:00
antidotes des
métaux lourds



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

64:00**ANTIDOTES DES
MÉTAUX LOURDS****PÉNICILLAMINE** 

Caps.		125 mg				
*	00497894	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	48.98	0.4898
Caps. ou Co.		250 mg	. . . P.P.B.			
*	00511641	<i>Dépen</i>	C.Horner	100	63.02	0.6302
*	00016055	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	73.43	0.7343

68:00

hormones et substituts

- 68:04** **Corticostéroïdes**
- 68:08** **Androgènes**
- 68:12** **Anovulants**
- 68:16** **Estrogènes**
- 68:20** **Antidiabétiques**
 - 68:20.08 Insulines
 - 68:20.20 Sulfonylurées
 - 68:20.92 Divers antidiabétiques
- 68:24** **Parathyroïdes**
- 68:28** **Hormones hypophysaires**
- 68:32** **Progestatifs**
- 68:36** **Thyroïdiens**
 - 68:36.04 Thyroïdiens
 - 68:36.08 Antithyroïdiens

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

BÉCLOMÉTHASONE (DIPROPIONATE DE)

Aéro. oral

0.05 mg/dose . . . P.P.B.

* 00872334	<i>Dipropionate de béclo méthasone</i>	AltiMed	200 d	7.50	▶
* 00374407	<i>Vancénil</i>	Schering	200 d	7.50	▶
* 00893633	<i>Beclovent</i>	G.W.	200 d	15.33	

Aéro. oral

0.25 mg/dose

* 02215055	<i>Becloforte</i>	G.W.	200 d	71.05	
------------	-------------------	------	-------	-------	--

Pd pour Inh.

100 mcg/coque (8)

* 02213710	<i>Beclo disk</i>	G.W.	15	27.73	1.8487
------------	-------------------	------	----	-------	--------

Pd pour Inh.

0.1 mg/caps.

* 01949993	<i>Beclovent Rotacaps</i>	G.W.	100	23.10	0.2310
------------	---------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.

200 mcg/coque (8)

* 02213729	<i>Beclo disk</i>	G.W.	15	37.03	2.4687
------------	-------------------	------	----	-------	--------

Pd pour Inh.

0.2 mg/caps.

* 01950002	<i>Beclovent Rotacaps</i>	G.W.	100	31.47	0.3147
------------	---------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.(App.)

100 mcg/coque (8)

* 99000393	<i>Beclo disk & Diskhater</i>	G.W.	15	33.54	
------------	-----------------------------------	------	----	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

0.1 mg/caps.

* 00895377	<i>Beclovent Rotacaps & Rotahater</i>	G.W.	100	28.77	
------------	---	------	-----	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

200 mcg/coque (8)

* 00899135	<i>Beclo disk & Diskhater</i>	G.W.	15	42.84	
------------	-----------------------------------	------	----	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

0.2 mg/caps.

* 00895369	<i>Beclovent Rotacaps & Rotahater</i>	G.W.	100	37.14	
------------	---	------	-----	-------	--

BÉTAMÉTHASONE

Co.

0.5 mg

* 00028185	<i>Celestone</i>	Schering	100	38.77	0.3877
------------	------------------	----------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****BÉTAMÉTHASONE****(PHOSPHATE DISODIQUE DE) [P]**

Co. Eff.

0.5 mg

* 02063190	<i>Betnesol</i>	Roberts	100	52.87	0.5287
------------	-----------------	---------	-----	-------	--------

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Susp. Inj.

3 mg -3 mg/mL

* 00028096	<i>Celestone Soluspan</i>	Schering	1 mL	4.94	
------------	---------------------------	----------	------	------	--

BUDÉSONIDE [P]

Pd pour Inh.(App.)

100 mcg/dose

* 00852074	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	29.55	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

200 mcg/dose

* 00851752	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	59.10	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

400 mcg/dose

* 00851760	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	106.35	
------------	-----------------------------	-------	-------	--------	--

Sol. pour Inh.

0.5mg/mL (2mL)

* 01978926	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	48.00	1.6000
------------	--------------------------	-------	----	-------	--------

Sol. pour Inh.

0.25 mg/mL (2 mL)

* 01978918	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	24.00	0.8000
------------	--------------------------	-------	----	-------	--------

CORTISONE (ACÉTATE DE) [P]

Co.

5 mg

* 00016438	<i>Cortone</i>	M.S.D.	50	5.62	0.1124
------------	----------------	--------	----	------	--------

Co.

25 mg

... P.P.B.

* 00280437	<i>Cortisone Acétate-ICN</i>	ICN	100	30.66	0.3066
------------	------------------------------	-----	-----	-------	--------

* 00016446	<i>Cortone</i>	M.S.D.	100	42.00	0.4200
------------	----------------	--------	-----	-------	--------

DEXAMÉTHASONE [P]

Co.

0.5 mg

... P.P.B.

* 00295094	<i>Dexasone</i>	ICN	100	22.83	0.2283
------------	-----------------	-----	-----	-------	--------

* 01964976	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	22.83	0.2283
------------	--------------------------	------------	-----	-------	--------

* 00016462	<i>Dexadron</i>	M.S.D.	100	31.27	0.3127
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

DEXAMÉTHASONE

Co.		0.75 mg . . . P.P.B.			
* 00285471	<i>Dexasone</i>	ICN	100	45.00	▶ 0.4500
* 01964968	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	45.00	▶ 0.4500

Co.		4 mg . . . P.P.B.			
* 00489158	<i>Dexasone</i>	ICN	100	88.94	▶ 0.8894
* 01964070	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	88.94	▶ 0.8894
* 00354309	<i>Decadron</i>	M.S.D.	50	60.92	1.2184

Elix.		0.5 mg/5 mL			
* 01946897	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100 mL	27.95	0.2795

DEXAMÉTHASONE

(PHOSPHATE SODIQUE DE)

Sol. Inj.		4 mg/mL . . . P.P.B.			
* 01977547	<i>Dexamethasone</i>	Cytex	5 mL	8.45	▶
* 00751863	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	8.45	▶
* 00664227	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	5 mL	8.45	▶
* 00716715	<i>Dexamethasone</i>	Taro	5 mL	8.45	▶
* 00213624	<i>Decadron</i>	M.S.D.	5 mL	18.13	

Sol. Inj.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00874582	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	1 mL	1.35	▶
* 00783900	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	10 mL	13.50	▶

FLUDROCORTISONE (ACÉTATE DE)

Co.		0.1 mg			
* 02086026	<i>Florinef</i>	Roberts	100	21.70	0.2170

FLUNISOLIDE

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 00790486	<i>Bronalide</i>	Bo. Ing.	100 d	15.97	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE)

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02174774	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	72.00	

Aéro. oral		50 mcg/dose			
+ 02174758	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	21.90	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****FLUTICASONE (PROPIONATE DE)**

Aéro. oral		25 mcg/dose			
+ 02174731	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	13.20	
Aéro. oral		125 mcg/dose			
* 02174766	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	36.00	

HYDROCORTISONE

Co.		10 mg			
* 00030910	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	13.53	0.1353
Co.		20 mg			
* 00030929	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	24.45	0.2445

HYDROCORTISONE**(SUCCINATE SODIQUÉ D')**

Pd Inj.		100 mg . . . P.P.B.			
* 00872520	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	2.00	➔
* 00888230	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	2.21	
* 00030600	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	3.20	
Pd Inj.		250 mg . . . P.P.B.			
* 00872539	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	3.40	➔
* 00888206	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	3.80	
* 00030619	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	5.57	
Pd Inj.		500 mg . . . P.P.B.			
* 00878618	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	5.10	➔
* 00888214	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	5.70	
* 00030627	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	8.26	
Pd Inj.		1 g . . . P.P.B.			
* 00888222	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	8.60	➔
* 00878626	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	8.60	➔
* 00030635	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	13.85	

MÉTHYLPREDNISOLONE

Co.		4 mg			
* 00030988	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	32.52	0.3252

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

MÉTHYLPREDNISOLONE

Co.		16 mg			
* 00036129	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	93.84	0.9384

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE DE)

Sol. Inj.		20 mg/mL			
* 01934325	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	5 mL	10.30	

Sol. Inj.		40 mg/mL			
* 01934333	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	2 mL	9.00	

Sol. Inj.		80 mg/mL			
* 00030767	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	1 mL	9.00	

MÉTHYLPREDNISOLONE (SUCCINATE SODIQUE DE)

Pd Inj.		40 mg			
* 02063719	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	4.76	

Pd Inj.		125 mg			
* 02063727	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	11.29	

Pd Inj.		500 mg			
* 02063700	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	28.30	

Pd Inj.		1 g			
* 02063697	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	43.33	

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE DE)/ LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Inj.		40 mg -10 mg/mL			
* 00260428	<i>Depo-Medrol & Lidocaïne</i>	Upjohn	5 mL	20.49	

PREDNISOLONE

Co.		5 mg			
* 00021679	<i>Novoprednisolone</i>	Novopharm	1000	26.65	0.0267

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****PREDNISOLONE****(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Sol. Orale

5 mg/5 mL

* 02230619	<i>Pédiapred</i>	R.P.R.	120 mL	11.50	0.0958
------------	------------------	--------	--------	-------	--------

PREDNISONE [P]

Co.

1 mg

... P.P.B.

* 00598194	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	100	10.35	0.1035
* 00271373	<i>Winpred</i>	ICN	100	10.35	0.1035

Co.

5 mg

... P.P.B.

* 00610623	<i>Prednisone</i>	AltiMed	1000	9.00	0.0090
* 00312770	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	1000	9.00	0.0090
* 00021695	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	1000	9.00	0.0090
* 00156876	<i>Prednisone-5</i>	Pro Doc	1000	9.00	0.0090

Co.

50 mg

... P.P.B.

* 00550957	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	100	10.05	0.1005
* 00232378	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	100	10.05	0.1005
* 00607517	<i>Prednisone-50</i>	Pro Doc	100	10.05	0.1005
* 00252417	<i>Deltasone</i>	Upjohn	100	19.04	0.1904

TRIAMCINOLONE [P]

Co.

2 mg

* 02194082	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	28.02	0.2802
------------	-------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

4 mg

* 02194090	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	48.35	0.4835
------------	-------------------	---------	-----	-------	--------

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) [P]

Aéro. oral

200 mcg/dose

* 01926314	<i>Azmacort</i>	R.P.R.	240 d	16.00	
------------	-----------------	--------	-------	-------	--

Susp. Inj.

10 mg/mL ... P.P.B.

+ 02229540	<i>Triamcinolone</i>	Sabex	5 mL	11.02	
* 01999761	<i>Kenalog-10</i>	Westwood	5 mL	14.69	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE)**

Susp. Inj. I.M. 40 mg/mL . . . P.P.B.

* 01977563	<i>Triamcinolone</i>	Cytex	5 mL	17.90	➡
+ 02229550	<i>Triamcinolone</i>	Sabex	5 mL	17.90	➡
* 02219271	<i>Scheinpharm Triamcine-A</i>	Schein	5 mL	19.25	
* 01999869	<i>Kenalog-40</i>	Westwood	5 mL	23.87	

TRIAMCINOLONE (DIACÉTATE DE)

Susp. Inj. 25 mg/mL

* 02194147	<i>Aristocort</i>	Stiefel	5 mL	16.91	
------------	-------------------	---------	------	-------	--

Susp. Inj. 40 mg/mL . . . P.P.B.

* 01977555	<i>Triamcinolone</i>	Cytex	5 mL	14.95	➡
* 00716995	<i>Diacétate de Triamcinolone</i>	Taro	5 mL	14.95	➡

TRIAMCINOLONE**(HEXACÉTONIDE DE)**

Susp. Inj. 20 mg/mL

* 02194155	<i>Aristospan</i>	Stiefel	5 mL	26.94	
------------	-------------------	---------	------	-------	--

68:08**ANDROGÈNES****DANAZOL**

Caps. 50 mg

* 02018144	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	71.27	0.7127
------------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

Caps. 100 mg

* 02018152	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	105.75	1.0575
------------	-----------------	-----------	-----	--------	--------

Caps. 200 mg

* 02018160	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	168.99	1.6899
------------	-----------------	-----------	-----	--------	--------

FLUOXYMESTÉRONE

Co. 5 mg

* 00030902	<i>Halotestin</i>	Upjohn	50	10.15	0.2030
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

MÉTHYLTESTOSTÉRONE

Co. 10 mg

* 00005622	<i>Metandren</i>	Ciba	100	37.13	0.3713
------------	------------------	------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:08**ANDROGÈNES****MÉTHYLTESTOSTÉRONE** ⚡

Co.		25 mg			
* 00005630	<i>Metandren</i>	Ciba	100	93.34	0.9334

NANDROLONE (DÉCANOATE DE) ⚡

Sol. Inj. Huil.		50 mg/mL			
* 00022462	<i>Déca-Durabolin</i>	Organon	2 mL	33.70	
Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL			
* 00270687	<i>Déca-Durabolin 100</i>	Organon	2 mL	51.50	

OXYMÉTHOLONE ⚡

Co.		50 mg			
* 00189421	<i>Anapolon-50</i>	Roche	100	164.30	1.6430

TESTOSTÉRONE (CYPIONATE DE) ⚡

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL	... P.P.B.		
* 01977601	<i>Testostérone cypionate</i>	Cytex	10 mL	16.95	➡
* 02220318	<i>Scheinpharm Testone-CYP</i>	Schein	10 mL	16.95	➡
* 00030783	<i>Depo-Testostérone</i>	Upjohn	10 mL	23.21	

TESTOSTÉRONE (ÉNANTHATE DE) ⚡

Sol. Inj. Huil.		200 mg/mL	... P.P.B.		
* 00739944	<i>pms-Testostérone</i>	Phmscience	10 mL	18.90	➡
* 00716936	<i>Énantiate de Testostérone</i>	Taro	10 mL	18.90	➡
* 00029246	<i>Delatestyl</i>	Princeton	5 mL	22.85	➡

TESTOSTÉRONE (PROPIONATE DE) ⚡

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL	... P.P.B.		
* 01977571	<i>Propionate de Testostérone</i>	Cytex	10 mL	11.69	➡
* 00716944	<i>Propionate de Testostérone</i>	Taro	10 mL	11.69	➡

TESTOSTÉRONE (UNDÉCANOATE DE) ⚡

Caps.		40 mg			
* 00782327	<i>Andriol</i>	Organon	60	56.40	0.9400

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:12 ANOVLANTS

ÉTHINYLOESTRADIOL/ D-NORGESTREL

Co. (21)		0.05 mg -0.25 mg			
* 02043033	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	
Co. (28)		0.05 mg -0.25 mg			
* 02043041	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ ÉTHYNODIOL (DIACÉTATE D')

Co. (21)		0.03 mg -2mg			
* 00469327	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	11.30	
Co. (21)		0.05 mg -1 mg			
* 00028630	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	12.64	
Co. (28)		0.03 mg -2mg			
* 00471526	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	12.09	
Co. (28)		0.05 mg -1 mg			
* 00343536	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	13.52	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE

Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg			
* 02187086	<i>Brévicon</i>	Searle	1	10.36	
* 00317047	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.00	
Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00602957	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	72	741.01	10.2918
Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538590	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.00	
Co. (21)		0.035 mg -1 mg			
+ 02197502	<i>Select 1/35</i>	Dispensa.	1	7.00	
* 02189054	<i>Brévicon 1/35</i>	Searle	1	10.36	
* 00372846	<i>Ortho 1/35</i>	Ortho	72	776.26	10.7814

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLOESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE** 

Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg			
* 02187094	<i>Brévicon</i>	Searle	1	10.36	
* 00340731	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.25	
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00602965	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	1	10.35	
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538582	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.25	
Co. (28)		0.035 mg -1 mg			
+ 02199297	<i>Select 1/35</i>	Dispensa.	1	7.00	
* 02189062	<i>Brévicon 1/35</i>	Searle	1	10.36	
* 00372838	<i>Ortho 1/35</i>	Ortho	1	11.25	
Co. Séq. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0. 035 mg -0.5 mg			
* 02187108	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	
Co. Séq. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0. 035 mg -0.5 mg			
* 02187116	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	
ÉTHINYLOESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE) 					
Co. (21)		0.02 mg -1 mg			
* 00315966	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (21)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00297143	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.02 mg -1 mg			
* 00343838	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00353027	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:12 ANOVLANTS

ÉTHINYLOESTRADIOL/DÉSOGESTREL

Co. (21)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042487	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
* 02042541	<i>Ortho-Cept</i>	Ortho	1	11.73	
Co. (28)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042479	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
* 02042533	<i>Ortho-Cept</i>	Ortho	1	11.73	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ LÉVONORGESTREL

Co. (21)		0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg -0.03 mg -0.125 mg			
* 00707600	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043726	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	
Co. (21)		0.03 mg -0.15 mg			
* 02042320	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	
Co. (28)		0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg -0.03 mg -0.125 mg			
* 00707503	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043734	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	
Co. (28)		0.03 mg -0.15 mg			
* 02042339	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21)		0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215 mg -0.035 mg -0.25 mg			
* 02028700	<i>Tri-Cylen</i>	McNeil	12	126.29	10.5242
Co. (28)		0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215 mg -0.035 mg -0.25 mg			
* 02029421	<i>Tri-Cylen</i>	McNeil	1	10.35	

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21)		0.035 mg -0.25 mg			
* 01968440	<i>Cylen</i>	McNeil	72	848.23	11.7810

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:12**ANOVULANTS****ÉTHYNYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE**

Co. (28)

0.035 mg -0.25 mg

* 01992872	<i>Cyclen</i>	McNeil	1	11.89	
------------	---------------	--------	---	-------	--

MESTRANOL/**NORÉTHINDRONE**

Co. (21)

0.05 mg -1 mg

* 02188724	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
* 00022608	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	72	776.26	10.7814

Co. (28)

0.05 mg -1 mg

* 02188732	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
* 00340758	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	1	11.25	

NORÉTHINDRONE

Co. (28)

0.35 mg

* 00037605	<i>Micronor</i>	Ortho	1	12.21	
------------	-----------------	-------	---	-------	--

68:16**ESTROGÈNES****CLOMIPHÈNE (CITRATE DE)**

Co.

50 mg . . . P.P.B.

* 00893722	<i>Sérophène</i>	Serono	50	226.53	4.5306
* 02091879	<i>Clomid</i>	H.M.R.	50	245.32	4.9064

DIËNOESTROL

Cr. Vag. (App.)

0.1 mg/g

+ 00441295	<i>Diënoestrol</i>	Ortho	78 g	8.81	0.1129
------------	--------------------	-------	------	------	--------

DIÉTHYLSTILBESTROL

Co.

0.1 mg

* 02091488	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	21.46	0.2146
------------	--------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

0.5 mg

* 02100304	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	26.00	0.2600
------------	--------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

1 mg

* 02091461	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	28.28	0.2828
------------	--------------------	---------	-----	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:16 ESTROGÈNES

ESTRADIOL-17 B

Anneau vag.		2 mg			
* 02168898	<i>Estring</i>	Pharmacia	1	60.00	

ESTROGÈNES CONJUGUÉS BIOLOGIQUES

Co.		0.3 mg			
* 02043394	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	500	52.92	0.1058

Co.		0.625 mg			
* 02043408	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	121.50	0.1215

Co.		0.9 mg			
* 02043416	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	25.32	0.2532

Co.		1.25 mg			
* 02043424	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	216.30	0.2163

Co.		2.5 mg			
* 02043432	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	55.91	0.5591

Cr. Vag.		0.625 mg/g			
* 02043440	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	42.5 g	14.64	0.3445

ESTROGÈNES CONJUGUÉS SYNTHÉTIQUES


Co.		0.3 mg		... P.P.B.	
+ 02230891	<i>C.E.S.</i>	ICN	100	8.46	➡ 0.0846
* 00830240	<i>Congest</i>	Trianon	500	43.00	➡ 0.0860

Co.		0.625 mg		... P.P.B.	
* 00830232	<i>Congest</i>	Trianon	500	37.50	➡ 0.0750
* 00265470	<i>C.E.S.</i>	ICN	1000	77.40	0.0774

Co.		0.9 mg		... P.P.B.	
+ 02230892	<i>C.E.S.</i>	ICN	100	18.08	➡ 0.1808
* 00830224	<i>Congest</i>	Trianon	500	97.50	➡ 0.1950

Co.		1.25 mg		... P.P.B.	
* 00830216	<i>Congest</i>	Trianon	500	63.75	➡ 0.1275
* 00265489	<i>C.E.S.</i>	ICN	1000	129.30	0.1293

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:16**ESTROGÈNES****ESTROGÈNES CONJUGUÉS
SYNTHÉTIQUES** 

Co.		2.5 mg			
* 00830208	<i>Congest</i>	Trianon	100	50.02	0.5002

ESTROPIPATE 

Co.		0.625 mg			
* 02089793	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	15.70	0.1570

Co.		1.25 mg			
* 02089769	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	28.04	0.2804

Co.		2.5 mg			
* 02089777	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	44.35	0.4435

ÉTHINYLOESTRADIOL 

Co.		0.02 mg			
* 00028215	<i>Estinyl</i>	Schering	100	8.36	0.0836

Co.		0.05 mg			
* 00028223	<i>Estinyl</i>	Schering	100	13.78	0.1378

Co.		0.5 mg			
* 00028231	<i>Estinyl</i>	Schering	100	30.00	0.3000

OESTRADIOL (VALÉRATE D') 

Sol. Inj. Huil.		10 mg/mL			
* 00029238	<i>Delestrogen</i>	Princeton	5 mL	15.40	

Sol. Inj. Huil.		20 mg/mL			
* 00545996	<i>Néo-Diol</i>	Néolab	10 mL	25.00	

OESTRADIOL (17-béta) 

Co.		1 mg			
* 02148587	<i>Estrace</i>	Roberts	100	19.80	0.1980

Co.		2 mg			
* 02148595	<i>Estrace</i>	Roberts	100	34.95	0.3495

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:16 ESTROGÈNES

OESTROGÈNES (ESTÉRIFIÉS)

Co.		0.3 mg			
* 00473618	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	48.75	0.0975
Co.		0.625 mg			
* 00287725	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	55.15	0.1103
Co.		1.25 mg			
* 00287733	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	78.05	0.1561

OESTRONE

Cr. Vag.		1 mg/g . . . P.P.B.			
* 00006149	<i>Oestrin</i>	Desbergers	45 g	14.86	0.3302
* 00727369	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	45 g	14.86	0.3302
Supp. Vag.		0.25 mg			
* 00006211	<i>Oestrin</i>	Desbergers	10	15.60	1.5600

68:20.08 INSULINES

INSULINE ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00587737	<i>Humulin N</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024225	<i>Novolin ge NPH</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (3 mL)			
* 99000334	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001586	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (1.5 mL)			
* 99000342	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959239	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

INSULINE ISOPHANE (BOEUF ET PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00446572	<i>letin NPH</i>	Lilly	10 mL	13.50	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:20.08**INSULINES****INSULINE ISOPHANE (PORC)**

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00514551	<i>Insulin II NPH</i>	Lilly	10 mL	18.79	
------------	-----------------------	-------	-------	-------	--

**INSULINE LENTE BIO-SYNTHÉTIQUE
DE SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00646148	<i>Humulin L</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024241	<i>Novolin ge Lente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

INSULINE LENTE (BOEUF ET PORC)

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00446580	<i>Insulin Lente</i>	Lilly	10 mL	13.50	
------------	----------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE LENTE (PORC)

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00514535	<i>Insulin II Lente</i>	Lilly	10 mL	18.79	
------------	-------------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE SULFATÉE

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 01934074	<i>Insuline Sulfatée</i>	N.Nordisk	10 mL	57.80	
------------	--------------------------	-----------	-------	-------	--

**INSULINE ZINC CRISTALLINE
BIO-SYNTHÉTIQUE****DE SÉQUENCE HUMAINE**

Sol. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00586714	<i>Humulin R</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024233	<i>Novolin ge Toronto</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

Sol. Inj. S.C.

100 U/mL (3 mL)

* 00921130	<i>Novolin ge Toronto Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001594	<i>Humulin R</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Sol. Inj. S.C.

100 U/mL (1.5 mL)

* 02024284	<i>Novolin ge Toronto Perfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959220	<i>Humulin R</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:20.08
INSULINES

**INSULINE ZINC CRISTALLINE
(BOEUF ET PORC)**

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00446564	<i>Insulin Régulière</i>	Lilly	10 mL	13.50	

**INSULINE ZINC CRISTALLINE
(PORC)**

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00513644	<i>Insulin II Régulière</i>	Lilly	10 mL	18.79	

**INSULINES ZINC CRISTALLINE ET
ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUES DE
SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.		30 U -70 U/mL			
* 00795879	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024217	<i>Novolin ge 30/70</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL			
* 00889121	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (3mL)			
* 99001608	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (1.5 mL)			
* 01962639	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		20 U -80 U/mL			
* 00889105	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		20 U -80 U/mL (1.5 mL)			
* 01962655	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		40 U -60 U/mL			
* 00889091	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		40 U -60 U/mL (1.5 mL)			
* 01962647	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL (1.5 mL)			
* 01962663	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:20.08**INSULINES****INSULINES ZINC CRISTALLINE ET
ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUES DE
SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL(3 mL)			
* 02024322	<i>Novolin ge 50/50</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001640	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (3 mL) *			
* 02024292	<i>Novolin ge 10/90</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
Susp. Inj. S.C.		20 U -80 U/mL (3 mL)			
* 02024306	<i>Novolin ge 20/80</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001616	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		30 U -70 U/mL (3 mL)			
* 00920681	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001632	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		40 U -60 U/mL (3 mL)			
* 02024314	<i>Novolin ge 40/60</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
* 99001624	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL			
* 00889113	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	10 mL	15.51	
Susp. Inj. S.C.		30 U -70 U/mL (1.5 mL)			
* 02025248	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959212	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	5	16.08	3.2160
INSULINE ULTRALENTE					
BIO-SYNTHÉTIQUE DE					
SÉQUENCE HUMAINE					
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00733075	<i>Humulin U</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024276	<i>Novolin ge Ultralente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:20.20 SULFONYLURÉES

ACÉTOHEXAMIDE

Co.		500 mg			
* 00015598	<i>Dimelor</i>	Lilly	100	41.10	0.4110

CHLORPROPAMIDE

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00399302	<i>Apo-Chlorpropamide</i>	Apotex	500	22.75	0.0455
* 00586773	<i>Chlorpropamide-100</i>	Pro Doc	500	22.75	0.0455
* 00024708	<i>Diabinèse</i>	Pfizer	100	9.49	0.0949

Co.		250 mg	... P.P.B.		
* 00312711	<i>Apo-Chlorpropamide</i>	Apotex	1000	41.80	0.0418
* 00021350	<i>Novopropamide</i>	Novopharm	500	20.90	0.0418
* 00156728	<i>Chlorpropamide-250</i>	Pro Doc	500	20.90	0.0418
* 00024716	<i>Diabinèse</i>	Pfizer	500	95.87	0.1917

GLYBURIDE

Co.		2.5 mg	... P.P.B.		
* 01900927	<i>Albert Glyburide</i>	AltiMed	300	11.79	0.0393
* 01913654	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	19.65	0.0393
* 00720933	<i>Euglucon 2.5</i>	Bo. Man.	30	1.18	0.0393
* 00808733	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	11.79	0.0393
* 01913670	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	19.65	0.0393
* 01959352	<i>Glyburide-2.5</i>	Pro Doc	500	19.65	0.0393
* 01987534	<i>Diabeta</i>	H.M.R.	30	3.16	0.1053

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 01900935	<i>Albert Glyburide</i>	AltiMed	300	20.49	0.0683
* 01913662	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	34.15	0.0683
* 00720941	<i>Euglucon</i>	Bo. Man.	300	20.49	0.0683
* 00808741	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	20.49	0.0683
* 01913689	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	34.15	0.0683
* 01959360	<i>Glyburide-5</i>	Pro Doc	500	34.15	0.0683
* 02224569	<i>Diabeta</i>	H.M.R.	300	56.70	0.1890

TOLBUTAMIDE

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00312762	<i>Apo-Tolbutamide</i>	Apotex	1000	23.30	0.0233
* 00021849	<i>Novobutamide</i>	Novopharm	500	11.65	0.0233
* 00156663	<i>Tolbutamide-500</i>	Pro Doc	1000	23.30	0.0233
* 00012602	<i>Orinase</i>	H.M.R.	500	57.30	0.1146

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:20.20**SULFONYLURÉES****TOLBUTAMIDE**

Co.		1 g			
* 00012610	<i>Orinase</i>	H.M.R.	300	87.30	0.2910

68:20.92**DIVERS****ANTIDIABÉTIQUES****ACARBOSE**

Co.		50 mg			
* 02190885	<i>Prandase</i>	Bayer	120	27.11	0.2259

Co.		100 mg			
* 02190893	<i>Prandase</i>	Bayer	120	37.48	0.3123

GLUCAGON

Pd Inj.		1 mg			
* 00015377	<i>Glucagon</i>	Lilly	1	24.45	

METFORMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		850 mg	... P.P.B.		
+ 02229785	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	100	20.90	0.2090
+ 02230475	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	104.50	0.2090
+ 02231058	<i>Metformin-850</i>	Pro Doc	100	20.90	0.2090
* 02162849	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	100	27.88	0.2788

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 02167786	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	500	65.15	0.1303
* 02148765	<i>Gen-Metformin</i>	Genpharm	500	65.15	0.1303
+ 02229516	<i>Glycon</i>	ICN	500	65.15	0.1303
* 02045710	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	65.15	0.1303
* 02223562	<i>pms-Metformin</i>	Phmscience	500	65.15	0.1303
* 02220628	<i>Metformin-500</i>	Pro Doc	500	65.15	0.1303
* 02188902	<i>Tria-Metformin</i>	Trianon	500	65.15	0.1303
* 02099233	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	500	96.50	0.1930

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON****(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		50 U			
* 01940376	<i>Calcine</i>	Ferring	0.5 mL	3.91	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON
(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		100 U.I.			
* 02007134	<i>Calcine</i>	Ferring	1 mL	7.82	
Sol. Inj.		200 U/mL			
* 01926691	<i>Calcimar Solution</i>	R.P.R.	2 mL	41.67	

68:28**HORMONES HYPOPHYSAIRES****COSYNTROPHINE ZINC
(HYDROXYDE DE)**

Susp. Inj. I.M.		1 mg/mL			
* 00253952	<i>Synacthen Dépot</i>	Ciba	1 mL	21.28	

DESMOPRESSINE (ACÉTATE DE)

Sol. Inj.		4 mcg/mL			
+ 00873993	<i>DDAVP</i>	Ferring	1 mL	9.70	
Sol. Nas.		0.1 mg/mL			
* 00402516	<i>DDAVP</i>	Ferring	2.5 mL	47.20	
Vap. nasal		10 mcg/dose			
* 00836362	<i>DDAVP</i>	Ferring	50 d	94.40	

68:32**PROGESTATIFS****LÉVONORGESTREL**

Trousse		36 mg			
* 02060590	<i>Morplant</i>	W.A.C.	1	450.00	

**MÉDROXYPROGESTÉRONNE
(ACÉTATE DE)**

Co.		2.5 mg . . . P.P.B.			
* 02148552	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	40.95	▶ 0.0819
+ 02229838	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	40.95	▶ 0.0819
* 02221284	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	40.95	▶ 0.0819
* 00708917	<i>Provera</i>	Upjohn	500	63.00	0.1260

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:32**PROGESTATIFS****MÉDROXYPROGESTÉRONE****(ACÉTATE DE)**

Co.		5 mg		... P.P.B.		
* 02148560	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	81.00	▶	0.1620
+ 02229839	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	81.00	▶	0.1620
* 02221292	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	81.00	▶	0.1620
* 00030937	<i>Provera</i>	Upjohn	500	124.59		0.2492
* 02010739	<i>Provera Pak</i>	Upjohn	14	3.49		0.2493

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 02148579	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	163.50	▶	0.3270
+ 02229840	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	163.50	▶	0.3270
* 02221306	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	163.50	▶	0.3270
* 00729973	<i>Provera</i>	Upjohn	500	251.52		0.5030
* 02010933	<i>Provera Pak</i>	Upjohn	10	5.03		0.5030

Co.		100 mg				
* 00030945	<i>Provera</i>	Upjohn	100	122.04		1.2204

Susp. Inj. I.M.		50 mg/mL				
* 00030848	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	5 mL	22.79		

Susp. Inj. I.M.		150 mg/mL				
* 00585092	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	1 mL	24.95		

NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Co.		5 mg				
* 00023760	<i>Nortlutate</i>	P.-D.	30	21.15		0.7050

PROGESTÉRONE

Sol. Inj. Huil.		50 mg/mL		... P.P.B.		
* 01977652	<i>Progéstérone</i>	Cytex	10 mL	13.90	▶	
* 00739952	<i>pms-Progéstérone</i>	Phmscience	10 mL	13.90	▶	

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOTHYROXINE SODIQUE**

Co.		0.025 mg				
* 02187574	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	4.35		0.0435
* 02172062	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.15		0.0515

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:36.04 THYROÏDIENS

LÉVOTHYROXINE SODIQUE

Co.		0.05 mg			
* 02187582	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	23.20	0.0232
* 02213192	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	12.46	0.0249
* 02172070	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	38.51	0.0385
Co.		0.075 mg			
* 02187590	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	42.00	0.0420
* 02172089	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	55.60	0.0556
Co.		0.088 mg			
* 02172097	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.56	0.0556
Co.		0.1 mg			
* 02187604	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	28.45	0.0285
* 02213206	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	15.30	0.0306
* 02172100	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	51.26	0.0513
Co.		0.112 mg			
* 02171228	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.87	0.0587
Co.		0.125 mg			
* 02187612	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	45.10	0.0451
* 02172119	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	59.70	0.0597
Co.		0.15 mg			
* 02187620	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	31.60	0.0316
* 00295582	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	16.97	0.0339
* 02172127	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	55.08	0.0551
Co.		0.175 mg			
* 02172135	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	6.38	0.0638
Co.		0.2 mg			
* 02187639	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	33.40	0.0334
* 00012300	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	17.96	0.0359
* 02172143	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	58.70	0.0587

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOthyroxine sodique**

Co.				0.3 mg	
* 02187647	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	51.10	0.0511
* 02213230	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	27.48	0.0550
* 02172151	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	80.02	0.0800

LIOTHYRONINE sodique

Co.				0.005 mg	
* 01919458	<i>Cytomet</i>	SBP	100	7.37	0.0737
Co.				0.025 mg	
* 01919466	<i>Cytomet</i>	SBP	100	8.94	0.0894

68:36.08**ANTITHYROÏDIENS****MÉTHIMAZOLE**

Co.				5 mg	
* 00015741	<i>Tapazole</i>	Lilly	100	11.45	0.1145

PROPYLTHIOURACILE

Co.				50 mg	
* 00010200	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	11.45	0.1145
Co.				100 mg	
* 00010219	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	17.92	0.1792

76:00
ocytociques



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

76:00**OCYTOCIQUES****ERGONOVINE (MALÉATE D') **

Co.			0.2 mg		
* 00015709	<i>Ergotrate</i>	Lilly	100	25.80	0.2580

84:00

peau et muqueuses

84:04 Anti-infectieux

- 84:04:04 Antibiotiques
- 84:04:08 Fongicides
- 84:04:12 Parasitocides
- 84:04:16 Autres anti-infectieux

84:06 Anti-inflammatoires

84:28 Kérotolytiques

84:32 Kérotoplastiques

84:36 Divers

84:50 Agents démélanisants et mélanisants

- 84:50:04 Agents démélanisants
- 84:50:06 Agents mélanisants

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.04 ANTIBIOTIQUES

BACITRACINE

Pd Inj./Top. 50,000 U

* 00030708	<i>Bacitracine</i>	Upjohn	50 mL	8.64	
------------	--------------------	--------	-------	------	--

Pom. Top. 500 U/g . . . P.P.B.

* 00811580	<i>Metatracin</i>	Metapharma	450 g	40.00	▶ 0.0889
* 00584908	<i>Bacitin</i>	Phmscience	450 g	40.00	▶ 0.0889
* 02060833	<i>Bacitracine</i>	Roberts	450 g	44.72	0.0994

ÉRYTHROMYCINE

Lot. 1.5%

* 01910086	<i>Staticin</i>	Westwood	120 mL	16.17	0.1348
------------	-----------------	----------	--------	-------	--------

Lot. 2%

* 01902628	<i>Sans-Acne</i>	Galderma	60 mL	8.56	0.1427
------------	------------------	----------	-------	------	--------

FUSIDATE DE SODIUM

Pom. Top. 2%

* 00586676	<i>Fucidin</i>	Leo	30 g	15.30	0.5100
------------	----------------	-----	------	-------	--------

FUSIDIQUE, ACIDE

Cr. Top. 2%

* 00586668	<i>Fucidin</i>	Leo	30 g	15.30	0.5100
------------	----------------	-----	------	-------	--------

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Cr. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 00862290	<i>Métagent</i>	Metapharma	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00872873	<i>pms-Crème Gentamicine</i>	Phmscience	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00027928	<i>Garamycin</i>	Schering	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00805386	<i>Gentamicin</i>	Technilab	450 g	110.00	▶ 0.2444

Pom. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 00862312	<i>Métagent</i>	Metapharma	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00872881	<i>pms-Onguent Gentamicine</i>	Phmscience	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00028371	<i>Garamycin</i>	Schering	450 g	110.00	▶ 0.2444
* 00805025	<i>Gentamicin</i>	Technilab	450 g	110.00	▶ 0.2444

MUPIROCINE


Pom. Top. 2%

* 01916947	<i>Bactroban</i>	SBP	30 g	14.80	0.4933
------------	------------------	-----	------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.04**ANTIBIOTIQUES****POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
BACITRACINE ZINC**Pom. Top. 10,000 U -500 U/g . . . **P.P.B.**

* 02059924	<i>Polytracin</i>	Metapharma	30 g	3.00	▶ 0.1000
* 00621366	<i>Bioderm</i>	Odan	30 g	3.00	▶ 0.1000

**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
NÉOMYCINE (SULFATE DE) **

Sol. Urol. 200,000 U-57 mg/mL

* 00666157	<i>Néosporine</i>	G.W.	1 mL	1.92	
------------	-------------------	------	------	------	--

84:04.08**FONGICIDES****CHLORPHÉNÉSINE**

Cr. Top. 1%

* 02089637	<i>Mycil</i>	Roberts	30 g	4.61	0.1537
------------	--------------	---------	------	------	--------

Pd Top. 1%

* 02091496	<i>Mycil</i>	Roberts	75 g		R
------------	--------------	---------	------	--	----------

CICLOPIROX OLAMINE 

Cr. Top. 1%

* 02221802	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 g	14.20	0.4733
------------	---------------	--------	------	-------	--------

Lot. 1%

* 02221810	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 mL	15.20	0.5067
------------	---------------	--------	-------	-------	--------

CLOTRIMAZOLE

Co. Vag. 100 mg

* 02131633	<i>Myclo-Gyne</i>	Bo. Ing.	6	9.06	1.5100
------------	-------------------	----------	---	------	--------

Cr. Top. 10 mg/g . . . **P.P.B.**

* 02131676	<i>Myclo-Derm</i>	Bo. Ing.	500 g	53.08	▶ 0.1062
* 00874043	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	500 g	53.08	▶ 0.1062
+ 02230447	<i>Scheinpharm Clotrimazole</i>	Schein	500 g	53.08	▶ 0.1062
* 00812382	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	500 g	53.08	▶ 0.1062

Cr. Vag. (App.) 1% . . . **P.P.B.**

* 02131641	<i>Myclo-Gyne</i>	Bo. Ing.	50 g	9.06	▶ 0.1812
* 00874051	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	50 g	9.06	▶ 0.1812
* 00812366	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	50 g	9.06	▶ 0.1812

R: Produit retiré du marché par le fabricant mais dont le prix coûtant du pharmacien sera payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.08 FONGICIDES

CLOTRIMAZOLE

Cr. Vag. (App.)		2%			
* 00812374	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	25 g	9.06	0.3624
Sol. Top.		10 mg/mL			
* 02131668	<i>Myclo-Derm</i>	Bo. Ing.	30 mL	8.07	0.2690

ÉCONAZOLE (NITRATE D')

Cr. Top.		1%			
* 02011948	<i>Ecostat</i>	Westwood	30 g	12.50	0.4167
Ov. (App.)		150 mg			
* 02010267	<i>Ecostat</i>	Westwood	3	16.78	5.5933

KÉTOCONAZOLE

Cr. Top.		2%			
* 00703974	<i>Nizoral</i>	Janssen	30 g	13.59	0.4530

NYSTATINE

Co. Vag.		100,000 U . . . P.P.B.			
* 00270091	<i>Nadostine</i>	Nadeau	30	4.20	0.1400
* 02194171	<i>Nikstat</i>	Technilab	15	2.25	0.1500

NYSTATINE

Cr. Top.		100,000 U/g . . . P.P.B.			
* 00870552	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	29.25	0.0650
* 00288217	<i>Nadostine</i>	Nadeau	500 g	32.50	0.0650
* 02194236	<i>Nikstat</i>	Technilab	450 g	29.25	0.0650
* 00716871	<i>Nyaderm</i>	Taro	454 g	32.50	0.0716
Cr. Vag. (App.)		25,000 U/g . . . P.P.B.			
* 00288209	<i>Nadostine</i>	Nadeau	120 g	5.50	0.0458
* 00716901	<i>Nyaderm</i>	Taro	120 g	5.50	0.0458
Cr. Vag. (App.)		100,000 U/g			
* 02194163	<i>Nikstat</i>	Technilab	75 g	19.15	0.2553

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.08**FONGICIDES****NYSTATINE**Pom. Top. 100,000 U/g . . . **P.P.B.**

* 00870560	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	34.80	0.0773
* 02194228	<i>Nikstat</i>	Technilab	30 g	2.71	0.0903
* 00716898	<i>Myaderm</i>	Taro	400 g	36.20	0.0905
* 00288195	<i>Nadostine</i>	Nadeau	15 g	2.10	0.1400

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Cr. Top. 1%

* 02031094	<i>Lamisil</i>	Sandoz	30 g	13.50	0.4500
------------	----------------	--------	------	-------	--------

TERCONAZOLE

Cr. Vag. (App.) 0.8 %

* 01934155	<i>Terazol 3</i>	Ortho	20 g	17.52	
------------	------------------	-------	------	-------	--

Cr. Vag. (App.) 0.4%

* 00894729	<i>Terazol 7</i>	Ortho	45 g	17.52	0.3893
------------	------------------	-------	------	-------	--------

Cr.Top./Ov.(Appl.) 0.8% -80 mg (9g -3)

* 02130874	<i>Terazol 3 Duo Pak</i>	Ortho	1	17.52	
------------	--------------------------	-------	---	-------	--

Ov. (App.) 80 mg

* 00894710	<i>Terazol 3</i>	Ortho	3	17.52	5.8400
------------	------------------	-------	---	-------	--------

TOLNAFTATE

Cr. Top. 1%

* 00716928	<i>Pitrex</i>	Taro	15 g	2.93	0.1953
------------	---------------	------	------	------	--------

84:04.12**PARASITICIDES****BIOALLÉTHRINE/BUTOXYDE DE****PIPÉRONYLE**

Shamp. 1.1% -4.4%

* 00796492	<i>Para</i>	H. & C.	250 mL	10.75	0.0430
------------	-------------	---------	--------	-------	--------

Sol. Aéro. Top. 6.6 mg -26.4 mg/g

* 00620718	<i>Para</i>	H. & C.	90 g	7.64	0.0849
------------	-------------	---------	------	------	--------

CROTAMITON

Cr. Top. 10%

* 00623377	<i>Furax</i>	N.C.H.C.	50 g	14.92	0.2984
------------	--------------	----------	------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.12 PARASITICIDES

GAMMA-BENZÈNE (HEXACHLORURE DE)

Lot.		1%	... P.P.B.			
* 00703591	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	20.72	▶	0.0414
* 00026212	<i>Kwellada</i>	R. & C.	500 mL	25.90		0.0518

Shamp.		1%	... P.P.B.			
* 00897612	<i>Hexit</i>	Odan	250 mL	9.80	▶	0.0392
* 00703605	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	19.60	▶	0.0392

PERMÉTHRINE

Après-Shamp.		1 % (56 g)				
* 00771368	<i>Nix</i>	W.W.	1	6.13		

Cr. Top.		5%				
* 01943154	<i>Nix</i>	G.W.	60 g	27.60		0.4600

PYRÉTHRINES/ BUTOXYDE DE PIPÉRONYLE

Shamp.		0.33% -3%				
* 02125447	<i>R & C Shampooing</i>	Block	200 mL	14.46		0.0723

84:04.16 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

MÉTRONIDAZOLE

Cr. Top.		0.75%				
+ 02226839	<i>Metrocreme</i>	Galderma	45 g	22.20		0.4933

Cr. Top.		1%				
* 02156091	<i>Moritate</i>	R.P.R.	30 g	14.81		0.4937

Gel Top.		0.75%				
* 02092832	<i>Métrogef</i>	Galderma	30 g	17.43		0.5810

SÉLÉNIUM (SULFURE DE)

Lot.		2.5%				
* 00594601	<i>Versel</i>	T C D	125 mL	5.61		0.0449

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:04.16**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****SULFADIAZINE D'ARGENT**

Cr. Top. 1% . . . P.P.B.

* 02010917	<i>Demazin</i>	Phmscience	250 g	21.00	0.0840
* 02170310	<i>SSD</i>	Knoll	400 g	36.72	0.0918
* 00323098	<i>Flamazine</i>	S. & N.	500 g	66.01	0.1320

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****AMCINONIDE**

Cr. Top. 0.1%

* 02192284	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910
------------	------------------	---------	------	-------	--------

Lot. 0.1%

* 02192276	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 mL	19.48	0.3247
------------	------------------	---------	-------	-------	--------

Pom. Top. 0.1%

* 02192268	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910
------------	------------------	---------	------	-------	--------

BÉCLOMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

Cr. Top. 0.025%

* 02089602	<i>Propadern</i>	Roberts	45 g	18.17	0.4038
------------	------------------	---------	------	-------	--------

Lot. 0.025%

* 02089610	<i>Propadern</i>	Roberts	60 mL	21.90	0.3650
------------	------------------	---------	-------	-------	--------

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

Cr. Top. 0.05% . . . P.P.B.

* 02217848	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.76	0.2152
* 02048132	<i>Betaprone</i>	Néolab	450 g	96.89	0.2153
* 02122049	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	96.89	0.2153
* 00323071	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	96.89	0.2153
* 01925350	<i>Tam-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	0.2153
* 00804991	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	0.2153

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) **

Lot.		0.05%	... P.P.B.		
* 02048159	<i>Betaprone</i>	Néolab	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 02217821	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 02122030	<i>Rosone</i>	Riva	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 00417246	<i>Diprosone</i>	Schering	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 01944444	<i>Taro-Sone</i>	Taro	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 00809187	<i>Topisone</i>	Technilab	75 mL	14.85	➡ 0.1980

Pom. Top.		0.05%	... P.P.B.		
* 02217856	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.76	➡ 0.2152
+ 02048140	<i>Betaprone</i>	Néolab	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 02122057	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00344923	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 01944436	<i>Taro-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00805009	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	➡ 0.2153

Sol. Top.		0.05%			
* 00769614	<i>Occlucort</i>	GenDerm	30 mL	10.12	0.3373

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE) 

Cr. Top.		0.05%	... P.P.B.		
* 00716618	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	➡ 0.0153
* 00535427	<i>Ectosone 0.05%</i>	Technilab	450 g	6.89	➡ 0.0153
* 00027898	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	7.26	0.0161
* 00011916	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42	0.1613

Cr. Top.		0.1%	... P.P.B.		
* 00716626	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	➡ 0.0228
* 00535435	<i>Ectosone 0.1%</i>	Technilab	450 g	10.26	➡ 0.0228
* 00027901	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	11.42	0.0254

Lot.		0.05%	... P.P.B.		
* 00011932	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	60 mL	11.40	➡ 0.1900
* 00653209	<i>Ectosone</i>	Technilab	60 mL	11.40	➡ 0.1900

Lot.		0.1%	... P.P.B.		
* 02100193	<i>Betnovate</i>	Roberts	60 mL	15.00	➡ 0.2500
* 00750050	<i>Ectosone</i>	Technilab	60 mL	15.00	➡ 0.2500

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)**

Lot. Cap.		0.1%		... P.P.B.		
* 01940112	<i>Rivasone</i>	Riva	75 mL	6.40	➡	0.0853
* 00027944	<i>Valisone</i>	Schering	75 mL	6.40	➡	0.0853
* 00716634	<i>Bétaderm</i>	Taro	75 mL	6.40	➡	0.0853
* 00653217	<i>Ectosone</i>	Technilab	75 mL	6.40	➡	0.0853
* 00444537	<i>Bétacort</i>	ICN	75 mL	10.25		0.1367

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 00716642	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	➡	0.0153
* 00028355	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	7.26		0.0161
* 00012378	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42		0.1613

Pom. Top.		0.1%		... P.P.B.		
* 00716650	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	➡	0.0228
* 00028363	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	11.42		0.0254
* 02089629	<i>Betnovate</i>	Roberts	15 g	3.13		0.2087

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)/****BASE PROPYLÈNEGLYCOL**

Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 02122073	<i>Rolene</i>	Riva	450 g	124.60	➡	0.2769
* 02217872	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	50 g	25.93	➡	0.5186
* 02048124	<i>Betaprolene</i>	Néolab	50 g	25.93	➡	0.5186
* 00688622	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	➡	0.5186
* 00849650	<i>Topilène</i>	Technilab	50 g	25.93	➡	0.5186

Lot.		0.05%		... P.P.B.		
* 02217864	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	60 mL	16.18	➡	0.2697
* 02122065	<i>Rolene</i>	Riva	75 mL	20.23	➡	0.2697
* 00862975	<i>Diprolène</i>	Schering	60 mL	16.18	➡	0.2697
* 01927914	<i>Topilène</i>	Technilab	60 mL	16.18	➡	0.2697

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 02122081	<i>Rolene</i>	Riva	450 g	124.60	➡	0.2769
* 02217880	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	50 g	25.93	➡	0.5186
* 02048116	<i>Betaprolene</i>	Néolab	50 g	25.93	➡	0.5186
* 00629367	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	➡	0.5186
* 00849669	<i>Topilène</i>	Technilab	50 g	25.93	➡	0.5186

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE
(DIPROPIONATE DE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Lot.		0.05% - 2%			
* 00578428	<i>Diprosalic Lotion</i>	Schering	60 mL	30.20	0.5033
Pom. Top.		0.05% - 3%			
* 00578436	<i>Diprosalic Pommade</i>	Schering	50 g	31.67	0.6334

**BÉTAMÉTHASONE
(PHOSPHATE DISODIQUE DE)**

Sol. Rect.		0.05 mg/mL			
* 02060884	<i>Betnesol</i>	Roberts	100 mL	7.95	

BUDÉSONIDE

Sol. Rect.		0.02 mg/mL			
* 02052431	<i>Entocort</i>	Astra	115 mL	7.70	

BUFEXAMAC

Cr. Top.		5%			
* 02102986	<i>Norfemac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450
Pom. Top.		5%			
* 02102994	<i>Norfemac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450

CALCIPOTRIOL

Cr. Top.		50 mcg/g			
* 02150956	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633
Pom. Top.		50 mcg/g			
* 01976133	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633

**CIPROCONONIDE/FLUOCINONIDE/
PROCONONONIDE**

Cr. Top.		0.0021% - 0.00925% - 0.00365%			
* 00781371	<i>Trisyn</i>	Baker	60 g	20.13	0.3355

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****CLOBÉTASOL (PROPIONATE DE)**

Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 01910272	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.02	➡	0.4067
* 02024187	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.34	➡	0.4068
* 02093162	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.34	➡	0.4068
* 00878723	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	50 g	20.34	➡	0.4068
* 00359718	<i>Dermovate</i>	G.W.	50 g	32.56		0.6512

Lot. Cap.		0.05%		... P.P.B.		
* 00878707	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	60 mL	21.40	➡	0.3567
* 02216213	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	60 mL	21.40	➡	0.3567
* 01910299	<i>Dermasone</i>	Technilab	60 mL	21.40	➡	0.3567
* 00479012	<i>Dermovate Capillaire</i>	G.W.	60 mL	34.11		0.5685

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 01910280	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.02	➡	0.4067
* 02026767	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.34	➡	0.4068
* 02126192	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.34	➡	0.4068
* 00881678	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	50 g	20.34	➡	0.4068
* 00359726	<i>Dermovate</i>	G.W.	50 g	32.56		0.6512

CLOBÉTASONE (BUTYRATE DE)

Cr. Top.		0.05%				
* 00456543	<i>Eumovate Crème</i>	G.W.	30 g	11.45		0.3817

Pom. Top.		0.05%				
* 00456551	<i>Eumovate Pommade</i>	G.W.	30 g	11.45		0.3817

DÉSONIDE

Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.		
+ 02229315	<i>Scheinpharm Desonide</i>	Schein	454 g	118.49	➡	0.2610
* 02048639	<i>Desocort</i>	Galderma	60 g	17.40		0.2900
* 02154862	<i>Tridésilon</i>	Bayer	454 g	176.15		0.3880

Lot.		0.05%				
* 02115514	<i>Desocort</i>	Galderma	120 mL	17.40		0.1450

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
+ 02229323	<i>Scheinpharm Desonide</i>	Schein	60 g	15.66	➡	0.2610
* 02115522	<i>Desocort</i>	Galderma	60 g	17.40		0.2900
* 02154870	<i>Tridésilon</i>	Bayer	60 g	23.20		0.3867

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****DÉSOXIMÉTASONE**

Cr. Top. (Emol.)		0.05%			
* 01987526	<i>Topicort Doux</i>	H.M.R.	60 g	21.15	0.3525
Cr. Top. (Emol.)		0.25%			
* 02221896	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308
Gel Top.		0.05%			
* 02221926	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	24.70	0.4117
Pom. Top.		0.25%			
* 01990942	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308

DIFLORASONE (DIACÉTATE DE)

Cr. Top.		0.05%			
* 00481807	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g	9.19	0.3063
Pom. Top.		0.05%			
* 00481793	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g	9.19	0.3063

DIFLUCORTOLONE (VALÉRATE DE)

Cr. Top.		0.1%			
* 00587826	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633
Cr. Top. Huil.		0.1%			
* 00587818	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633
Pom. Top.		0.1%			
* 00587834	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633

DIFLUCORTOLONE (VALÉRATE DE)**/SALICYLIQUE (ACIDE)**

Cr. Top. Huil.		0.1% -3%			
* 02028719	<i>Nerisalic</i>	Stiefel	30 g	15.00	0.5000

FLUMÉTHASONE (PIVALATE DE)

Cr. Top.		0.03%			
* 00005134	<i>Locacorten</i>	Ciba	15 g	9.30	0.6200

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLUMÉTHASONE (PIVALATE DE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Pom. Top.

0.02% -3%

* 00260568	<i>Locasalen</i>	Ciba	50 g	24.50	0.4900
------------	------------------	------	------	-------	--------

FLUOCINOLONE (ACÉTONIDE DE)

Cr. Top.

0.01%

... P.P.B.

* 00716782	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	21.30	➡ 0.0426
* 00862398	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	11.40	➡ 0.1900

Cr. Top.

0.025%

... P.P.B.

* 00716790	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	22.50	➡ 0.0450
* 00862355	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	18.00	➡ 0.3000

Huile Top.

0.01%

* 00873292	<i>Derma-Smoother/FS</i>	Camcos	118 mL	24.46	0.2073
------------	--------------------------	--------	--------	-------	--------

Pom. Top.

0.01%

* 00716804	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	21.30	0.0469
------------	-----------------	------	-------	-------	--------

Pom. Top.

0.025%

... P.P.B.

* 00716812	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	20.43	➡ 0.0450
* 00862347	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	10.00	➡ 0.1667

Sol. Top.

0.01%

* 00862371	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 mL	21.60	0.3600
------------	-----------------	------------	-------	-------	--------

FLUOCINONIDE

Cr. Top.

0.05%

... P.P.B.

* 00908274	<i>Topactin</i>	Néolab	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00716863	<i>Lyderm</i>	Taro	400 g	97.78	➡ 0.2444
* 02187655	<i>Lydonide</i>	Technilab	450 g	110.00	➡ 0.2444

Cr. Top. (Emol.)

0.05%

... P.P.B.

* 00816132	<i>Topactin Emolliente</i>	Néolab	450 g	89.10	➡ 0.1980
* 02187671	<i>Lydonide emolliente</i>	Technilab	60 g	11.88	➡ 0.1980
* 00598933	<i>Tiamol</i>	Tican	100 g	19.80	➡ 0.1980

Pom. Top.

0.05%

* 02187663	<i>Lydonide</i>	Technilab	60 g	23.12	0.3853
------------	-----------------	-----------	------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLURANDRÉNOLIDE**

Ruban		1.5 mg			
* 00128724	<i>Drenison</i>	Lilly	1	10.09	

HALCINONIDE

Cr. Top.		0.1%			
* 02011921	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
Pom. Top.		0.1%			
* 02010283	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
Sol. Top.		0.1%			
* 02010291	<i>Halog</i>	Westwood	60 mL	24.08	0.4013

HALOBETASOL (PROPIONATE D')


Cr. Top.		0.05%			
* 01962701	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508
Pom. Top.		0.05%			
* 01962728	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508

HYDROCORTISONE

Cr. Top.		1%		... P.P.B.	
* 00862789	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.19	0.0182
* 00461903	<i>Novohydrocort</i>	Novopharm	450 g	8.19	0.0182
* 00502200	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	9.69	0.0215
* 00192597	<i>Emo-Cort</i>	T C D	45 g	7.12	0.1582
* 00465070	<i>Barrière-HC</i>	Roberts	45 g	11.00	0.2444
* 00804533	<i>Prevex HC</i>	T C D	30 g	7.40	0.2467
Cr. Top.		2.5%			
* 00595799	<i>Emo-Cort Cream 2.5%</i>	T C D	225 g	41.35	0.1838
Lot.		1%		... P.P.B.	
* 00578541	<i>Sarna HC</i>	Stiefel	150 mL	12.95	0.0863
* 00192600	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	8.77	0.1462
Lot.		2.5%		... P.P.B.	
* 01940120	<i>Aquacort</i>	Tican	60 mL	9.20	0.1533
* 00856711	<i>Sarna HC</i>	Stiefel	75 mL	12.52	0.1669
* 00595802	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	11.60	0.1933

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE** 

Pom. Top.		1%	... P.P.B.		
* 00862770	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	9.02	0.0200
* 00716693	<i>Cortoderm</i>	Taro	454 g	9.10	0.0200
* 00502197	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	9.69	0.0215
Sol. Cap.		2.5%			
* 00641154	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	10.97	0.1828
Sol. Rect.		100 mg	... P.P.B.		
* 00230316	<i>Hycort</i>	ICN	60 mL	5.14	
* 02112736	<i>Cortenema</i>	Axcan	60 mL	6.05	
Supp.		10 mg			
* 02099179	<i>Cortiment-10</i>	H.M.R.	10	9.14	0.9140
Supp.		40 mg			
* 02099187	<i>Cortiment-40</i>	H.M.R.	10	12.53	1.2530
HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') 					
Cr. Top.		1%	... P.P.B.		
* 00716839	<i>Hyderm</i>	Taro	500 g	9.10	0.0182
* 00477699	<i>Cortocrème</i>	Rougier	500 g	13.50	0.0270
Cr. Top.		2%			
* 00749834	<i>Néo-HC</i>	Néolab	30 g	7.75	0.2583
Lot.		1%			
* 00681997	<i>Dermaflex HC</i>	Néolab	150 mL	12.75	0.0850
Mousse rect.(app.)		10%			
+ 00579335	<i>Cortifoam</i>	R. & C.	15 g	71.35	
Pom. Rect. (App.)		0.5% à 0.75%	... P.P.B.		
* 02128446	<i>Anodan-HC</i>	Odan	30 g	12.39	0.4130
* 00607789	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	30 g	12.39	0.4130
* 00436275	<i>Rectocort</i>	W.-L.	30 g	12.39	0.4130
Supp.		10 mg	... P.P.B.		
* 00607797	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	12	7.29	0.6075
* 00332151	<i>Rectocort</i>	W.-L.	24	14.60	0.6083

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')/
URÉE** 

Cr. Top. 1% -10% . . . P.P.B.

* 00681989	<i>Dermaflex HC</i>	Néolab	225 g	34.50	0.1533
* 00503134	<i>UrémolHC</i>	T C D	225 g	34.50	0.1533

Lot. 1% -10%

* 00560022	<i>UrémolHC</i>	T C D	150 mL	13.41	0.0894
------------	-----------------	-------	--------	-------	--------

HYDROCORTISONE (VALÉRATE D') 

Cr. Top. 0.2%

* 01910124	<i>Westsort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732
------------	-----------------	----------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.2%

* 01910132	<i>Westsort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732
------------	-----------------	----------	------	-------	--------

HYDROCORTISONE/URÉE 

Cr. Top. 1% -10%

* 02010720	<i>Calmurid HC</i>	Galderma	100 g	15.33	0.1533
------------	--------------------	----------	-------	-------	--------

Lot. 2.5% -10%

* 01944096	<i>Ti-U-lac HC</i>	Tican	120 mL	9.85	0.0821
------------	--------------------	-------	--------	------	--------

MÉTHYLPREDNISOLONE**(ACÉTATE DE)** 

Cr. Top. 0.25%

* 00031062	<i>Medrol</i>	Upjohn	50 g	7.55	0.1510
------------	---------------	--------	------	------	--------

MOMÉTASONE (FUROATE DE) 

Cr. Top. 0.1%

* 00851744	<i>Elocom</i>	Schering	50 g	27.71	0.5542
------------	---------------	----------	------	-------	--------

Lot. 0.1%

* 00871095	<i>Elocom</i>	Schering	75 mL	29.84	0.3979
------------	---------------	----------	-------	-------	--------

Pom. Top. 0.1%

* 00851736	<i>Elocom</i>	Schering	50 g	27.71	0.5542
------------	---------------	----------	------	-------	--------

TIXOCORTOL (PIVALATE DE) 

Susp. Rect. 250 mg

* 00609110	<i>Rectovalone</i>	Jouveinal	100 mL	7.95	0.0795
------------	--------------------	-----------	--------	------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) **

Cr. Top. 0.025% . . . P.P.B.

* 02194074	<i>Aristocort D</i>	Stiefel	500 g	17.65	0.0353
* 00716952	<i>Triadem</i>	Taro	500 g	19.20	0.0384

Cr. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 02194058	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	500 g	26.65	0.0533
* 00716960	<i>Triadem</i>	Taro	500 g	26.65	0.0533
* 01999818	<i>Kenalog</i>	Westwood	30 g	9.01	0.3003

Cr. Top. 0.5%

* 02194066	<i>Aristocort C</i>	Stiefel	15 g	17.28	1.1520
------------	---------------------	---------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.025%

* 00716979	<i>Triadem</i>	Taro	454 g	19.20	0.0423
------------	----------------	------	-------	-------	--------

Pom. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 02194031	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	450 g	26.41	0.0587
* 00716987	<i>Triadem</i>	Taro	454 g	26.65	0.0587
* 01999796	<i>Kenalog</i>	Westwood	30 g	9.01	0.3003

Pom. Top. (Orale) 0.1% . . . P.P.B.

* 01964054	<i>Oracort</i>	Taro	7.5 g	6.95	
* 01999788	<i>Kenalog-Orabase</i>	Westwood	7.5 g	9.11	

84:12**ASTRINGENTS****ALUMINIUM (ACÉTATE D')**

Pd 2.36 g/sac.

* 00579947	<i>Buro-Sol</i>	T C D	100	61.80	0.6180
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

84:28**KÉRATOLYTIQUES****ANTHRALINE**

Cr. Top. 0.1%

* 00537594	<i>Anthranol 1</i>	Medican	50 g	11.23	0.2246
------------	--------------------	---------	------	-------	--------

Cr. Top. 0.2%

* 00537608	<i>Anthranol 2</i>	Medican	50 g	11.84	0.2368
------------	--------------------	---------	------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:28 KÉRATOLYTIQUES

ANTHRALINE

Cr. Top.		0.4%			
* 00537616	<i>Anthranol 4</i>	Medican	50 g	12.38	0.2476
Pom. Top.		1%			
* 00566756	<i>Anthraforte 1</i>	Medican	50 g	15.29	0.3058
Pom. Top.		2%			
* 00566748	<i>Anthraforte 2</i>	Medican	50 g	16.13	0.3226

BENZOYLE (PEROXYDE DE)

Lot.		10%		... P.P.B.	
* 00432938	<i>Oxydem-10</i>	ICN	60 mL	8.81	0.1468
* 00370568	<i>BenOxyl 10</i>	Stiefel	60 mL	10.56	0.1760
Lot.		20%		... P.P.B.	
* 00374318	<i>Oxydem-20</i>	ICN	120 mL	22.77	0.1898
* 00187585	<i>BenOxyl 20</i>	Stiefel	60 mL	11.73	0.1955

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ACÉTONE

Gel Top.		10%			
* 00406848	<i>Acétoxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		20%			
* 00406856	<i>Acétoxyl 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ALCOOLISÉE

Gel Top.		10%			
* 00263699	<i>Panoxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		15%			
* 00403571	<i>Panoxyl 15</i>	Stiefel	60 g	9.98	0.1663
Gel Top.		20%			
* 00373036	<i>Panoxyl 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:28**KÉRATOLYTIQUES****BENZOYLE (PEROXYDE DE),****BASE AQUEUSE** 

Gel Top.

10% . . . P.P.B.

* 01908871	<i>Desquam-X 10</i>	Westwood	60 g	5.90	0.0983
* 02223856	<i>Panoxyl Aquagel 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375

Gel Top.

20%

* 02223864	<i>Panoxyl Aquagel 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792
------------	---------------------------	---------	------	-------	--------

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.

4% -11%

* 00820377	<i>Cuplex</i>	T C D	7 g	6.99	0.9986
------------	---------------	-------	-----	------	--------

Sol. Top.

15% à 17% -15% à 17%

* 00521442	<i>Tiacid</i>	Tican	15 mL	5.00	0.3333
------------	---------------	-------	-------	------	--------

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)/****ACÉTIQUE GLACIALE (ACIDE)**

Liq.

10.2% -10% -9.8%

* 00609501	<i>Viron Lotion</i>	Odan	15 mL	5.25	0.3500
------------	---------------------	------	-------	------	--------

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)/****FORMALINE**

Pom. Top.

10% -25% -5%

* 00513091	<i>Duoplant</i>	Stiefel	30 g	11.35	0.3783
------------	-----------------	---------	------	-------	--------

PODOFILOX 

Sol. Top.

0.5%

* 01945149	<i>Condyline</i>	Canderm	3.5 mL	37.00	
------------	------------------	---------	--------	-------	--

PODOPHYLLINE *

Sol. Top.

25%

* 00598208	<i>Podofilm</i>	Phmscience	25 mL	13.90	0.5560
------------	-----------------	------------	-------	-------	--------

SALICYLIQUE (ACIDE)

Emplâtre

15% (40)

* 02050293	<i>Trans-Ver-Sal (6 mm)</i>	Westwood	1	8.96	
------------	-----------------------------	----------	---	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:28**KÉRATOLYTIQUES****SALICYLIQUE (ACIDE)**

Emplâtre		2.1% (25)			
* 02050285	<i>Trans-Plantar</i>	Westwood	1	17.06	

Gel Top.		6%			
* 01909134	<i>Keralyt</i>	Westwood	55 g	5.41	0.0984

SALICYLIQUE (ACIDE)/**SOUFRE**

Cr. Top.		1.5% -2%			
* 01988247	<i>Pernox</i>	Westwood	110 g	5.54	0.0504

SALICYLIQUE (ACIDE)/**THIOSULFATE DE SODIUM**

Gel Top.		2% -8%			
* 00326577	<i>Adasept Gel</i>	Odan	50 mL	5.15	0.1030

SALICYLIQUE (ACIDE)/URÉE

Pom. Top.		5% -10%			
* 01976931	<i>Kerasal</i>	Draxis	50 g	7.75	0.1550

URÉE

Cr. Top.		20% à 22%		. . . P.P.B.	
* 00396125	<i>Unisec</i>	Odan	454 g	12.11	0.0267
* 02048574	<i>Urée</i>	Riva	450 g	12.00	0.0267
* 00781266	<i>Dermaflex</i>	Néolab	120 g	5.75	0.0479
* 00398179	<i>Urémol</i>	T C D	225 g	11.23	0.0499
Lot.		25%			
* 00659940	<i>Ultra Mide 25</i>	Baker	237 mL	9.74	0.0411

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****GOUDRON MINÉRAL**

Emuls. Top.		2%			
* 00579955	<i>Doak Oil</i>	T C D	250 mL	6.99	0.0280

Emuls. Top.		2.5%			
* 01908855	<i>Balnetar</i>	Westwood	230 mL	7.05	0.0307

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****GOUDRON MINÉRAL**

Emuls. Top.		10%			
* 00579971	<i>Doak-Oil Forte</i>	T C D	250 mL	9.28	0.0371
Gel Top.		1.5%			
* 00899712	<i>Psorigel</i>	Galderma	110 g	8.34	0.0758
Gel Top.		2%			
* 01909185	<i>Estar</i>	Westwood	85 g	6.20	0.0729
Gel Top.		10%			
* 00344508	<i>Target</i>	Odan	100 g	7.25	0.0725

**GOUDRON MINÉRAL/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.		10% -3%			
* 00510335	<i>Target S.A.</i>	Odan	100 g	8.00	0.0800

GOUDRON MINÉRAL/ALLANTOÏNE

Cr. Top.		5% -2%			
* 00167819	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	60 g	6.46	0.1077
Lot.		5% -2%			
* 00167800	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	250 mL	10.18	0.0407

ZINC (OXYDE DE)/**ICHTHAMMOL**

Band.		7.5 cm X 6 m			
* 00882534	<i>Ichthopaste</i>	S. & N.	1	6.56	

84:36**DIVERS****CHLORURE DE SODIUM**

gel		0.9%			
* 00920533	<i>Normigel</i>	Mölnlycke	15 g	2.92	
gel		20%			
* 00920517	<i>Hypergel</i>	Mölnlycke	15 g	4.49	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:36 DIVERS

COLLAGÉNASE

Pom. Top.		250 U/g			
* 02063670	<i>Santyl</i>	Knoll	30 g	65.70	2.1900

COLLAGÈNE

Gel					
* 99001861	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	90 g	8.70	0.0967

DEXTRANOMÈRE

Gran.					
* 00887676	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	60 g	80.89	1.3482

Pâte					
* 00897043	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	100 g	84.60	0.8460

Tampon		2.6 g/tampon			
* 00897027	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	1	6.85	

FIBRINOLYSINE/ DÉSOXYRIBONUCLÉASE

Pom. Top.		1 U-666 U/g			
* 00024082	<i>Fibase</i>	P.-D.	30 g	38.26	1.2753

FLUOROURACIL

Cr. Top.		1%			
* 01982311	<i>Fluomplex</i>	Allergan	30 g	12.70	0.4233

Cr. Top.		5%			
* 00330582	<i>Efidex</i>	Roche	25 g	10.60	0.4240

GEL HYDROCOLLOÏDAL

Gel Top.					
* 00921084	<i>DuoDERM Gel</i>	Convatec	30 g	5.00	0.1667

PÂTE HYDROCOLLOÏDALE

Pâte					
* 00899607	<i>DuoDERM Pâte</i>	Convatec	30 g	5.97	0.1990

PROPYLENE GLYCOL/AMIDON

Gel Top.		20% -2%			
* 00907936	<i>Intrasite</i>	S. & N.	25 g	5.63	0.2252

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:50.04**AGENTS DÉMÉLANISANTS****HYDROQUINONE**

Cr. Top.

4%

* 00632783	<i>Ultraquin Plain</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213
------------	------------------------	---------	------	------	--------

**HYDROQUINONE/
PADIMATE O/
OXYBENZONE**

Cr. Top.

4% -7% -3%

* 00626716	<i>Ultraquin</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213
------------	------------------	---------	------	------	--------

Gel Top.

4% -7% -3%

* 00626724	<i>Ultraquin</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213
------------	------------------	---------	------	------	--------

MONOBENZONE

Pom. Top.

20%

* 01966391	<i>Benoquin</i>	ICN	30 g	47.50	1.5833
------------	-----------------	-----	------	-------	--------

84:50.06**AGENTS MÉLANISANTS****MÉTHOXSALÈNE **

Caps.

10 mg

... P.P.B.

* 00252654	<i>Oxsoalen Ultra</i>	ICN	100	43.00	0.4300
* 00646237	<i>UltraMOP</i>	Canderm	100	47.55	0.4755

Lot.

1%

... P.P.B.

* 00698059	<i>UltraMOP</i>	Canderm	25 mL	25.80	1.0320
* 01907476	<i>Oxsoalen</i>	ICN	30 mL	44.07	1.4690

TRIOXSALÈNE 

Co.

5 mg

* 00331171	<i>Trisoalen</i>	ICN	100	71.12	0.7112
------------	------------------	-----	-----	-------	--------

86:00
spasmolytiques

86:12 **Génito-urinaires**
86:16 **Respiratoires**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

86:12 GÉNITO-URINAIRES

FLAVOXATE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		200 mg			
* 00728179	<i>Unispas</i>	Phmscience	100	49.40	0.4940

OXYBUTYNINE (CHLORURE D')

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
+ 02220067	<i>Albert Oxybutynin</i>	AltiMed	500	132.50	▶ 0.2650
* 02163543	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	500	132.50	▶ 0.2650
+ 02230394	<i>Novo-Oxybutynin</i>	Novopharm	500	132.50	▶ 0.2650
* 02220636	<i>Oxybutynine-5</i>	Pro Doc	500	132.50	▶ 0.2650
* 02220059	<i>Oxybutyn</i>	ICN	500	133.15	0.2663
* 01924761	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	500	197.25	0.3945
Sir.		5 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 02223376	<i>pms-oxybutynin</i>	Phmscience	500 mL	33.30	▶ 0.0666
* 01924753	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	473 mL	42.00	0.0888

86:16 RESPIRATOIRES

AMINOPHYLLINE

Co. LA.		225 mg			
* 02014270	<i>Phyllocontin</i>	Purdue	500	98.50	0.1970
Co. LA.		350 mg			
* 02014289	<i>Phyllocontin-350</i>	Purdue	500	125.50	0.2510

OXTRIPHYLLINE

Co.		100 mg			
* 00441724	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	100	2.50	0.0250
Co.		200 mg . . . P.P.B.			
* 00441732	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	500	12.10	▶ 0.0242
* 00458716	<i>Novotriphyl</i>	Novopharm	500	12.10	▶ 0.0242
* 00476412	<i>Chotedyl</i>	P.-D.	100	4.22	0.0422
Co.		300 mg			
* 00511692	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	100	3.18	0.0318
Co. LA.		400 mg			
* 00503436	<i>Chotedyl SA</i>	P.-D.	100	22.60	0.2260

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

86:16**RESPIRATOIRES****OXTRIPHYLLINE** 

Co. LA.		600 mg			
* 00536709	<i>Cholédyl SA</i>	P.-D.	100	26.83	0.2683

Elix.		100 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00792942	<i>pms-Oxtriphylline</i>	Phmscience	500 mL	11.45	0.0229
* 00476366	<i>Cholédyl</i>	P.-D.	500 mL	16.70	0.0334

Sir.		50 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00405310	<i>Rouphylline</i>	Rougier	2000 mL	20.60	0.0103
* 00476390	<i>Cholédyl Pédiatrique</i>	P.-D.	500 mL	15.55	0.0311

THÉOPHYLLINE 

Caps. LA.		50 mg			
* 01926616	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	16.83	0.1683

Caps. LA.		100 mg			
* 01926586	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	18.87	0.1887

Caps. LA.		200 mg			
* 01926594	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	21.88	0.2188

Caps. LA.		300 mg			
* 01926608	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	26.26	0.2626

Co.		125 mg			
* 01966235	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	21.62	0.2162

Co.		250 mg			
* 01966227	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	32.72	0.3272

Co. LA.		100 mg			
* 00692689	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.00	0.1300
+ 02230085	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	100	13.00	0.1300
* 00631698	<i>Théochron</i>	Riva	500	81.15	0.1623
* 00460982	<i>Théo-Dur 100</i>	Astra	100	19.10	0.1910

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

86:16 RESPIRATOIRES

THÉOPHYLLINE

Co. LA.		200 mg			
* 00692697	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.50	0.1350
+ 02230086	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	500	67.50	0.1350
* 01966243	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	13.79	0.1379
* 00631701	<i>Théochron</i>	Riva	500	84.00	0.1680
* 00460990	<i>Théo-Dur 200</i>	Astra	500	106.20	0.2124
Co. LA.		250 mg			
* 01966251	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	20.63	0.2063
Co. LA.		300 mg			
* 00692700	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	14.00	0.1400
+ 02230087	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	500	70.00	0.1400
* 01926640	<i>Théo-SR</i>	R.P.R.	100	14.00	0.1400
* 01966278	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	16.10	0.1610
* 00599905	<i>Théochron</i>	Riva	500	94.00	0.1880
* 00461008	<i>Théo-Dur 300</i>	Astra	500	128.60	0.2572
* 00556742	<i>Quibron-T/SR</i>	Bristol	100	25.90	0.2590
Co. LA.		400 mg			
* 02014165	<i>Uniphyt</i>	Purdue	50	22.85	0.4570
Co. LA.		450 mg			
* 00722065	<i>Théo-Dur</i>	Astra	100	32.30	0.3230
Co. LA.		500 mg			
* 01966286	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	36.48	0.3648
Co. LA.		600 mg			
* 02014181	<i>Uniphyt</i>	Purdue	50	27.67	0.5534
Elix.		80 mg/15 mL . . . P.P.B.			
* 00627410	<i>Théophylline</i>	Atlas	500 mL	1.75	▶ 0.0035
* 00575151	<i>pms-Théophylline</i>	Phmscience	500 mL	1.75	▶ 0.0035
* 00156701	<i>Théophylline</i>	Pro Doc	4000 mL	14.00	▶ 0.0035
* 00307548	<i>Théophylline</i>	Rougier	500 mL	1.75	▶ 0.0035
* 00532223	<i>Théophylline</i>	Technilab	500 mL	1.75	▶ 0.0035
Elix. sans sucre		80 mg/15 mL			
* 00466409	<i>Pulmophylline</i>	Riva	500 mL	4.30	0.0086

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

86:16**RESPIRATOIRES****THÉOPHYLLINE** 

Sol Orale sans suc		80 mg/15 mL			
* 00261203	<i>Théophylline</i>	Desbergers	500 mL	6.50	0.0130
Sol. Orale		80 mg/15 mL			
* 01966219	<i>Théolair</i>	3M Pharma	500 mL	9.55	0.0191

88:00

vitamines

88:04	Vitamine A
88:08	Vitamine B
88:16	Vitamine D
88:24	Vitamine K
88:28	Multivitamines

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

88:04**VITAMINE A****VITAMINE A**

Caps.		25,000 U			
* 0002 1067	<i>Vitamine A</i>	Novopharm	100	4.50	0.0450
Caps.		50,000 U			
* 0002 1075	<i>Vitamine A</i>	Novopharm	100	7.40	0.0740

88:08**VITAMINES B****CYANOCOBOLAMINE**

Sol. Inj.		0.1 mg/mL			
* 00497533	<i>Vitamine B 12</i>	Abbott	1 mL	0.66	
Sol. Inj.		1 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00038830	<i>Vitamine B 12</i>	Abbott	1 mL	0.89	▶
* 01987003	<i>Cyanocobalamine</i>	Cytex	10 mL	3.10	▶
* 00006173	<i>Rubion 1000</i>	Desbergers	10 mL	3.10	▶
* 00286583	<i>Bédoz-1000</i>	Nadeau	10 mL	3.10	▶
* 00521515	<i>Vitamine B 12</i>	Sabex	10 mL	3.10	▶
+ 02229972	<i>Scheinpharm B-12</i>	Schein	10 mL	3.10	▶ 0.3100
* 02052717	<i>Cyanocobalamine</i>	Taro	10 mL	3.10	▶
* 00029165	<i>Rubramin</i>	Princeton	10 mL	8.75	

FOLINIQUE (ACIDE)

Co.		5 mg			
* 02170493	<i>Leucovorin</i>	W.A.C.	100	518.73	5.1873

FOLIQUE (ACIDE)

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 00426849	<i>Apo-Folic</i>	Apotex	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00021466	<i>Novofolacid</i>	Novopharm	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00563781	<i>Acide Folic-5</i>	Pro Doc	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00014966	<i>Folvite</i>	W.A.C.	1000	32.80	0.0328

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	500	4.92	▶ 0.0098
* 00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	▶ 0.0098
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

88:08**VITAMINES B****NICOTINIQUE (ACIDE)**

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	0.0184
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240
Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	0.0317
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	0.0456

PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 00268607	<i>Vitamine B 6-ICN</i>	ICN	1000	18.00	0.0180
* 00232475	<i>Vitamine B 6</i>	Lee-Adams	100	1.80	0.0180
* 01943200	<i>Vitamine B 6</i>	Odan	100	1.80	0.0180

THIAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00268631	<i>Vitamine B 1-ICN</i>	ICN	500	8.85	0.0177
* 00610267	<i>Vitamine B 1</i>	Lee-Adams	500	8.85	0.0177
* 00021822	<i>Thiamine</i>	Novopharm	500	8.85	0.0177
Sol. Inj.		100 mg/mL	... P.P.B.		
* 00816078	<i>Vitamine B 1</i>	Sabex	10 mL	12.50	
* 02017547	<i>Betaxin</i>	Sanofi-W.	10 mL	13.79	

88:16**VITAMINE D****ALFACALCIDOL **

Caps.		0.25 mcg			
* 00474517	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	40.90	0.4090
Caps.		1 mcg			
* 00474525	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	122.43	1.2243
Sol. Orale		0.2 mcg/mL			
* 00759546	<i>One-Alpha</i>	Leo	60 mL	28.06	0.4677

CALCITRIOL 

Caps.		0.25 mcg			
* 00481823	<i>Rocaltrol</i>	Roche	100	87.90	0.8790

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

88:16 VITAMINE D

CALCITRIOL

Caps.		0,50 mcg			
* 00481815	<i>Rocaltrol</i>	Roche	100	139.80	1.3980
Sol. Orale		1 mcg/mL			
+ 00824291	<i>Rocaltrol</i>	Roche	10 mL	28.00	2.8000

CHOLÉCALCIFÉROL

Co.		10,000 U.I.			
* 00821772	<i>D-Tabc</i>	Riva	60	12.60	0.2100

DIHYDROTACHYSTÉROL

Caps.		0,125 mg			
* 02017601	<i>Hytakérol</i>	Sanofi-W.	50	42.95	0.8590

ERGOCALCIFÉROL

Caps.		50,000 U			
* 00009830	<i>Ostoforte</i>	Frosst	100	20.06	0.2006
Sol. Orale		8,288 U.I./mL			
* 02017598	<i>Drisdol</i>	Sanofi-W.	60 mL	23.23	0.3872

VITAMINE D

Sol. Orale		400 U/mL			
* 00762881	<i>D-VISOL</i>	M.J.	50 mL	9.76	0.1952

88:24 VITAMINES K

PHYTONADIONE

Sol. Inj. I.M.		2 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00497541	<i>Vitamine K 1</i>	Abbott	0.5 mL	1.24	▶
* 00781878	<i>Vitamine K 1</i>	Sabex	0.5 mL	1.24	▶

PHYTONADIONE

Sol. Inj. I.M.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00497568	<i>Vitamine K 1</i>	Abbott	1 mL	1.75	▶
* 00804312	<i>Vitamine K 1</i>	Sabex	1 mL	1.75	▶

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

88:28**MULTIVITAMINES**

VITAMINES A,D, ET C

Sol. Orale

1500 U -400 U -30 mg/mL . . . **P.P.B.**

+	02229790	<i>Triovit</i>	Trianon	50 mL	9.36	0.1872
*	00762903	<i>Tri-Vi-Sol</i>	M.J.	50 mL	11.69	0.2338

92:00
autres
médicaments



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS**
**ALLERGÈNES
(EXTRAITS PRÉCIPITÉS
À L'ALUN)**

Sol. Inj.		DE** (5 mL)			
* 00898589	<i>Atavac-Monovalent</i>	Bencard	1	49.09	
* 00898600	<i>Center-AI-Monovalent</i>	Bencard	1	49.09	
* 00889792	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	82.00	
* 00861375	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	1	82.00	
* 00861367	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	1	83.00	
* 00889784	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	89.00	

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
* 00898597	<i>Atavac-Monovalent</i>	Bencard	1	63.04	
* 00898619	<i>Center-AI-Monovalent</i>	Bencard	1	63.04	
* 00888648	<i>Alhydrex-Moisissures</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888613	<i>Alhydrex-Poussière de maison</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888540	<i>Alhydrex Pollenes</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888567	<i>Alhydrex-Environmentals</i>	Bayer	1	76.04	
* 00908614	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	98.00	
* 00889814	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	103.00	
* 00861332	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	1	103.00	
* 00861359	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	1	103.00	

Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
* 00894583	<i>Atavac-G-Pollens d'Herbes</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
* 00895423	<i>Atavac-HDM-Acariens</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
* 00898503	<i>Center-AI-Arbres</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00898546	<i>Center-AI-Herbes</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00898511	<i>Center-AI-Herbes à poux</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00889822	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 99000458	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861286	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861405	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333

ET* Ensemble de traitement DE** Dose d'entretien

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ALLERGÈNES****(EXTRAITS PRÉCIPITÉS****À L'ALUN)**

Sol. Inj.		ET* (8 mL)			
* 00896942	<i>Suspat-Présaisonnier- Arbres</i>	Oméga	1	86.00	
* 00896934	<i>Suspat-Présaisonnier- Graminés</i>	Oméga	1	86.00	
* 00896950	<i>Suspat-Présaisonnier- Herbes-à-poux</i>	Oméga	1	86.00	

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
* 00898449	<i>Allpyrat-Herbe à poux</i>	Bayer	1	39.35	
* 00898414	<i>Allpyrat-Pollens</i>	Bayer	1	39.35	
* 00898422	<i>Allpyrat-Arbres</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898392	<i>Allpyrat-Moisissures</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898430	<i>Allpyrat-Graminés</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898406	<i>Allpyrat-Poussières de maison</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898473	<i>Allpyrat-Pollens</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00898481	<i>Allpyrat-Poussières</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00898465	<i>Allpyrat-Graminés</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00888559	<i>Athydrox-Environnementals</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00888656	<i>Athydrox-Moisissures</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00888796	<i>Athydrox-Poussière de maison</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00921297	<i>Athydrox Pollenes</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00889849	<i>Suspat- Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00889857	<i>Suspat- Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861308	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861316	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	3	113.00	37.6667

ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')

Sol. Inj.		DE** (5 mL)			
* 00861170	<i>Monovalent</i>	Oméga	1	67.00	
* 00861189	<i>Polyvalent</i>	Oméga	1	68.00	
* 99000415	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	
* 99000423	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	

ET* Ensemble de traitement

DE** Dose d'entretien

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')**

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
* 00888958	<i>Poussière</i>	Bencard	1	52.56	
* 00888842	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	1	52.56	
* 00861219	<i>Monovalent</i>	Bayer	1	55.00	
* 00888885	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	1	58.57	
* 00888818	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	1	59.94	
* 00886920	<i>Polyvalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	1	68.77	
* 00899844	<i>Monovalent-Acariens</i>	Bayer	1	70.68	
* 00861227	<i>Monovalent</i>	Oméga	1	71.00	
* 00861251	<i>Polyvalent</i>	Oméga	1	71.00	
* 00889725	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	
* 99000431	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	74.00	
Sol. Inj.		ET* (0,5 mL)			
* 00464988	<i>Pollinex-R</i>	Bencard	4	77.25	19.3125
Sol. Inj.		ET* (1 mL)			
* 99000350	<i>Pollinex-R-SV</i>	Bencard	4	77.25	19.3125
Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
* 00886912	<i>Monovalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	4	75.71	18.9275
* 00899860	<i>Polyvalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	4	75.92	18.9800
* 00861081	<i>Polyvalent</i>	Oméga	3	82.00	27.3333
* 00889733	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	85.00	28.3333
* 00861073	<i>Monovalent</i>	Oméga	3	85.00	28.3333
* 00889741	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	85.00	28.3333

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')**

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
* 99000466	<i>Monovalent - Spécifique</i>	Bencard	3	58.58	19.5267
* 00888877	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	3	61.11	20.3700
* 00888931	<i>Poussière</i>	Bencard	4	61.11	15.2775
* 00888915	<i>Poussière</i>	Bencard	3	61.12	20.3733
* 99000407	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	1	67.89	
* 00861111	<i>Monovalent</i>	Bayer	3	70.14	23.3800
* 01959158	<i>Monovalent-D. Pteronyssinus</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 01959123	<i>Monovalent-D. Farinae</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 00888826	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	3	78.16	26.0533
* 00888850	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	3	84.08	28.0267
* 00861138	<i>Monovalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
* 00861162	<i>Polyvalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
* 00889768	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00889776	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00888834	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	3	178.61	59.5367

DILUANT À L'ALBUMINE

Sol.		0.03%			
* 00541486	<i>Albumine Diluent</i>	Oméga	20 mL	3.00	

PROTÉINES DE VENIN**D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		360 mcg			
* 00602809	<i>Vespidés combinés</i>	Bayer	6	159.44	26.5733

Pd Inj.		ET* (1 mL)			
* 00895334	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	59.00	9.8333
* 00895318	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	6	67.00	11.1667

Pd Inj.		ET* (1.2 mL)			
* 00895296	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	6	47.00	7.8333
* 00895326	<i>Vespidés combinés</i>	Oméga	6	115.00	19.1667

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN
D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		100 mcg			
* 00541427	<i>Guêpe à taches blanches dolichovespula maculata</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541478	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541443	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541451	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	6	111.00	18.5000
Pd Inj.		120 mcg			
* 00602760	<i>Frelon à tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602779	<i>Frelon jaune (Dolichoves pula Arenaria)</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602795	<i>Guêpe jaune (vespula S.P.)</i>	Bayer	6	81.54	13.5900
* 00602752	<i>Guêpe (Polistes SP.)</i>	Bayer	6	86.85	14.4750
Pd Inj.		300 mcg			
* 00614424	<i>Vespidés combinés</i>	Oméga	6	197.00	32.8333
Pd Inj.		550 mcg			
* 00889644	<i>Frelon à tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889601	<i>Frelon .Jaune dolichevespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889628	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889636	<i>Guêpe (Vespula Sp.)</i>	Bayer	1	70.14	
Pd Inj.		1 mg			
* 00894354	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	1	162.00	
Pd Inj.		1.1 mg			
* 00894362	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	1	181.00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN****D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		1650 mcg			
* 00894524	<i>Mélange de venin de vespides</i>	Bayer	3	136.50	45.5000
Pd Inj.		3.3 mg			
* 00895245	<i>Vespides combinés</i>	Oméga	1	317.00	

VENINS D'HYMÉNOPTÈRES

Pd Inj.		100 mcg			
* 00541435	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	6	76.00	12.6667
Pd Inj.		120 mcg			
* 00602787	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Bayer	6	59.07	9.8450
Pd Inj.		550 mcg			
* 00899968	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Bayer	1	48.30	
Pd Inj.		1 mg			
* 00894346	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	1	128.00	

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ACITRÉTINE**

Caps.		10 mg			
* 02070847	<i>Soriatane</i>	Roche	30	46.40	1.5467
Caps.		25 mg			
* 02070863	<i>Soriatane</i>	Roche	30	81.50	2.7167

ALLOPURINOL

Co.		100 mg		. . . P.P.B.	
* 00402818	<i>Apo-Attopurinol</i>	Apotex	1000	16.90	▶ 0.0169
* 00364282	<i>Novopurul</i>	Novopharm	500	8.45	▶ 0.0169
* 00555681	<i>Attopurinol-100</i>	Pro Doc	100	1.90	▶ 0.0190
* 00004588	<i>Zyloprim-100</i>	G.W.	1000	83.30	0.0833

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****ALLOPURINOL**

Co.		200 mg		... P.P.B.		
* 00479799	<i>Apo-Allopurinol</i>	Apotex	500	16.70	➡	0.0334
* 00565342	<i>Novopurol</i>	Novopharm	500	16.70	➡	0.0334
* 02130157	<i>Allopurinol-200</i>	Pro Doc	500	16.70	➡	0.0334
* 00506370	<i>Zyloprim-200</i>	G.W.	100	16.55		0.1655

Co.		300 mg		... P.P.B.		
* 00402796	<i>Apo-Allopurinol-300</i>	Apotex	500	20.55	➡	0.0411
* 00363693	<i>Novopurol</i>	Novopharm	1000	41.10	➡	0.0411
* 00555703	<i>Allopurinol-300</i>	Pro Doc	500	20.55	➡	0.0411
* 00294322	<i>Zyloprim-300</i>	G.W.	500	125.40		0.2508

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Caps.		500 mg				
* 02135620	<i>Basaljet</i>	Axcan	100	8.67		0.0867

AMINOGLUTÉTHIMIDE

Co.		250 mg				
* 00587729	<i>Cytadren</i>	Ciba	100	101.90		1.0190

AZATHIOPRINE

Co.		50 mg				
* 00004596	<i>Imuran</i>	G.W.	100	86.00		0.8600

BICALUTAMIDE

Co.		50 mg				
* 02184478	<i>Casodex</i>	Zeneca	30	193.20		6.4400

BROMOCRIPTINE (MÉSULATE DE)

Caps.		5 mg		... P.P.B.		
+ 02230454	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	115.50	➡	1.1550
+ 02230719	<i>Bromocriptine-5</i>	Pro Doc	100	115.50	➡	1.1550
* 00568643	<i>Partodel</i>	Sandoz	100	154.15		1.5415

Co.		2.5 mg		... P.P.B.		
* 02087324	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	64.90	➡	0.6490
* 02153378	<i>Bromocriptine-2.5</i>	Pro Doc	100	64.90	➡	0.6490
* 00371033	<i>Partodel</i>	Sandoz	100	86.55		0.8655

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****BUSERELINE (ACÉTATE DE)**

Implant		6.3 mg			
+ 02228955	<i>Suprefact Depot</i>	H.M.R.	1	670.00	
Sol. Inj. S.C.		1 mg/mL			
* 01989677	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	5.5 mL	46.88	
Vap. nasal		10 mL			
* 01989669	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	10 mL	62.80	

CARBIMIDE CALCIQUE

Co.		50 mg			
* 00014958	<i>Temposit</i>	W.A.C.	50	23.97	0.4794

CLODRONATE DISODIQUE

Caps.		400 mg			
* 01927078	<i>Ostac</i>	Bo. Man.	120	210.28	1.7523
* 01984845	<i>Bonefos</i>	R.P.R.	100	187.00	1.8700

COLCHICINE

Co.		0.6 mg	... P.P.B.		
* 00572349	<i>Colchicine</i>	Odan	500	27.30	➡ 0.0546
* 00287873	<i>Colchicine 0.6 mg</i>	W.-L.	500	27.30	➡ 0.0546
* 00000396	<i>Colchicine</i>	Abbott	100	26.63	0.2663
Co.		1 mg	... P.P.B.		
* 00621374	<i>Colchicine</i>	Odan	500	81.90	➡ 0.1638
* 00206032	<i>Colchicine 1 mg</i>	W.-L.	500	81.90	➡ 0.1638

CROMOGLICATE SODIQUE

Aéro. nas.		2%	... P.P.B.		
* 01950541	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	26 mL	16.39	➡
* 00605255	<i>Rynacrom Solution</i>	R.P.R.	26 mL	21.85	
Aéro. oral		1 mg/dose			
* 00555649	<i>Intal Inhalateur</i>	R.P.R.	200 d	39.50	
* 00638641	<i>Intal Synchroner</i>	R.P.R.	200 d	41.40	
Pd pour Inh.		20 mg/caps.			
* 00261238	<i>Intal Spincaps</i>	R.P.R.	100	46.14	0.4614

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****CROMOGLICATE SODIQUE**

Pd pour Inh.(App.)

20 mg/caps.

* 00009571	<i>Intal Spincaps & Spinhaler</i>	R.P.R.	100	57.57	
* 00895180	<i>Intal Spincaps & Halermatic</i>	R.P.R.	100	59.11	0.5911

Sol. pour Inh.

1% (2 mL) . . . P.P.B.

* 02219468	<i>Gen-Cromoglycate Sterinebs</i>	Genpharm	50	25.96	➡ 0.5192
* 02049082	<i>Novo-Cromolyn</i>	Novopharm	48	24.92	➡ 0.5192
* 02046113	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	50	25.96	➡ 0.5192
* 00534609	<i>Intal</i>	R.P.R.	48	36.92	0.7692

CYCLOSPORINE

Caps.

25 mg

* 02150689	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	42.65	1.4217
------------	---------------	--------	----	-------	--------

Caps.

50 mg

* 02150662	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	83.15	2.7717
------------	---------------	--------	----	-------	--------

Caps.

100 mg

* 02150670	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	166.35	5.5450
------------	---------------	--------	----	--------	--------

Sol. Orale

100 mg/mL

* 02150697	<i>Neoral</i>	Sandoz	50 mL	246.45	4.9290
------------	---------------	--------	-------	--------	--------

CYPROTÉRONE (ACÉTATE DE)

Co.

50 mg

* 00704431	<i>Androcur</i>	Berlex	60	134.15	2.2358
------------	-----------------	--------	----	--------	--------

Pd Inj. I.M.

100 mg/mL

* 00704423	<i>Androcur Dépôt</i>	Berlex	3 mL	72.91	
------------	-----------------------	--------	------	-------	--

DIAZOXIDE

Caps.

100 mg

* 00503347	<i>Pmglycem</i>	Schering	100	157.23	1.5723
------------	-----------------	----------	-----	--------	--------

Susp. Orale

50 mg/mL

* 00503320	<i>Pmglycem</i>	Schering	30 mL	33.63	1.1210
------------	-----------------	----------	-------	-------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****DIMÉTHYLSULFOXYDE**

Sol. lrr.		500 mg/g			
* 00493392	<i>Rimso-50</i>	Roberts	50 mL	55.50	

DISULFIRAM

Co.		250 mg			
* 02041375	<i>Antabuse</i>	W.A.C.	100	31.19	0.3119

Co.		500 mg			
* 02041391	<i>Antabuse</i>	W.A.C.	50	29.51	0.5902

ÉTIDRONATE DISODIQUE

Co.		200 mg			
* 01997629	<i>Didronel</i>	P&G Pharma	60	78.65	1.3108

**ÉTIDRONATE
DISODIQUE/CALCIUM
(CARBONATE DE)**

Caps.		400 mg - Ca+500 mg (14 caps- 76 caps)			
* 02176017	<i>Didrocal</i>	P&G Pharma	1	36.70	36.7000

FINASTÉRIDE

Co.		5 mg			
* 02010909	<i>Proscar</i>	M.S.D.	30	48.90	1.6300

FLUNARIZINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		5 mg			
+ 02230220	<i>Novo-Flunarizine</i>	Novopharm	60	48.75	0.8125
* 00846341	<i>Sibelium</i>	Janssen	60	65.00	1.0833

FLUORURE DE SODIUM

Co. ou Co. Mast.		2.2 mg (F-1 mg) . . . P.P.B.			
* 00179183	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	90	1.51	▶ 0.0168
* 00575569	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	1000	24.00	▶ 0.0240
* 00025968	<i>Karidium</i>	Corp.Pharm	180	6.09	0.0338

Sol. Orale		4.4 mg/mL (F-2 mg/mL) . . . P.P.B.			
* 00610100	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	60 mL	4.00	▶ 0.0667
* 00025933	<i>Karidium</i>	Corp.Pharm	60 mL	4.73	0.0788

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****FLUORURE DE SODIUM**

Sol. Orale

6.9 mg/mL (F-3.12 mg)

* 00179191	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	60 mL	1.70	0.0283
------------	------------------	---------	-------	------	--------

FLUTAMIDE

Co.

250 mg

+ 02230089	<i>Novo-Flutamide</i>	Novopharm	100	161.07	1.6107
+ 02230104	<i>pms-Flutamide</i>	Phmscience	100	161.07	1.6107
* 00637726	<i>Euflex</i>	Schering	100	214.76	2.1476

GOSÉRÉLINE (ACÉTATE DE)

Implant

10.8 mg

* 02225905	<i>Zoladex 1A</i>	Zeneca	1	1087.99	
------------	-------------------	--------	---	---------	--

Implant

3.6 mg

* 02049325	<i>Zoladex</i>	Zeneca	1	381.75	
------------	----------------	--------	---	--------	--

ISOTRÉTINOÏNE

Caps.

10 mg

* 00582344	<i>Accutane 10</i>	Roche	30	44.30	1.4767
------------	--------------------	-------	----	-------	--------

Caps.

40 mg

* 00582352	<i>Accutane 40</i>	Roche	30	90.40	3.0133
------------	--------------------	-------	----	-------	--------

KÉTOTIFÈNE (FUMARATE DE)

Co.

1 mg

+ 02230730	<i>Novo-Ketotifen</i>	Novopharm	56	35.48	0.6336
* 00577308	<i>Zaditen</i>	Sandoz	56	44.35	0.7920

Sir.

1 mg/5 mL

+ 02221330	<i>Apo-Ketotifen</i>	Apotex	250 mL	33.25	0.1330
* 02176084	<i>Novo-Ketotifen</i>	Novopharm	250 mL	33.25	0.1330
+ 02218305	<i>Nu-Ketotifen</i>	Nu-Pharm	250 mL	33.25	0.1330
* 00600784	<i>Zaditen</i>	Sandoz	250 mL	44.35	0.1774

LEUPROLIDE (ACÉTATE DE)

Trousse

22.5 mg

+ 02230248	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	1071.00	
------------	---------------------	--------	---	---------	--

Trousse

3.75 mg

* 00884502	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	304.50	
------------	---------------------	--------	---	--------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****LEUPROLIDE (ACÉTATE DE) [R]**

Trousse		5 mg/mL			
* 00727695	<i>Lupron</i>	Abbott	14	189.41	
Trousse		7,5 mg			
* 00836273	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	387.97	

LÉVOCARNITINE [R]

Co.		330 mg			
* 02144328	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	90		UE
Sol. Inj. I.V.		1 g/5 mL			
* 02144344	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	5 mL		UE
Sol. Orale		100 mg/mL			
* 02144336	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	118 mL		UE

**LÉVODOPA/
BENSÉRAZIDE (CHLORHYDRATE DE) [R]**

Caps.		50 mg -12.5 mg			
* 00522597	<i>Protopa 50/12.5</i>	Roche	100	25.50	0.2550
Caps.		100 mg -25 mg			
* 00386464	<i>Protopa 100/25</i>	Roche	100	42.00	0.4200

LÉVODOPA/CARBIDOPA [R]

Co.		100 mg -10 mg . . . P.P.B.			
* 02126176	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	AltiMed	100	25.30	➡ 0.2530
* 02195933	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	100	25.30	➡ 0.2530
* 02182831	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	100	25.30	➡ 0.2530
* 02223287	<i>Pro-Le carb-100/10</i>	Pro Doc	100	25.30	➡ 0.2530
* 00355658	<i>Sinemet 100/10</i>	Du Pont	100	40.29	0.4029
Co.		100 mg -25 mg . . . P.P.B.			
* 02126168	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	AltiMed	500	189.25	➡ 0.3785
* 02195941	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	500	189.25	➡ 0.3785
* 02182823	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	500	189.25	➡ 0.3785
* 02223295	<i>Pro-Le carb-100/25</i>	Pro Doc	500	189.25	➡ 0.3785
* 00513997	<i>Sinemet 100/25</i>	Du Pont	500	300.80	0.6016

UE: Médicament jugé unique et essentiel d'un fabricant non reconnu.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****LÉVODOPA/CARBIDOPA**

Co. L.A.		100 mg -25 mg			
* 02028786	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	100	59.77	0.5977

Co. L.A.		200 mg -50 mg			
* 00870935	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	250	275.60	1.1024

MOFÉTILMYCOPHÉNOLATE

Caps.		250 mg			
* 02192748	<i>Cellcept</i>	Roche	100	206.20	2.0620

NAFARELINE (ACETATE DE)

Vap. nasal		2 mg/mL			
* 02188783	<i>Synarel</i>	Searle	10 mL	280.00	

NÉDOCROMIL SODIQUE

Aéro. oral		2 mg/dose			
* 02230543	<i>Tilade</i>	R.P.R.	112 d	25.77	

NILUTAMIDE

Co.		50 mg			
* 01989642	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	153.00	1.7000

Co.		100 mg			
* 01989650	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	180.00	2.0000

NIMODIPINE

Caps.		30 mg			
* 02155923	<i>Nimotop</i>	Bayer	100	545.74	5.4574

OCTRÉOTIDE

Sol. Inj. S.C.		200 mcg/mL			
* 02049392	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	5 mL	90.60	

Sol. Inj. S.C.		50 mcg/mL			
* 00839191	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	1 mL	4.99	

Sol. Inj. S.C.		100 mcg/mL			
* 00839205	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	1 mL	9.42	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****OCTRÉOTIDE**

Sol. Inj. S.C. 500 mcg /mL

* 00839213	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	1 mL	44.27	
------------	--------------------	--------	------	-------	--

PENTOSAN SODIQUE (POLYSULFATE DE)

Caps. 100 mg

* 02029448	<i>Elmiron</i>	Baker	100	119.00	1.1900
------------	----------------	-------	-----	--------	--------

**PIZOTYLINÉ
(HYDROGÈNE MALATE DE)**

Co. 0.5 mg

* 00329320	<i>Sandomigran</i>	Sandoz	100	34.75	0.3475
------------	--------------------	--------	-----	-------	--------

Co. 1 mg

* 00511552	<i>Sandomigran DS</i>	Sandoz	100	57.70	0.5770
------------	-----------------------	--------	-----	-------	--------

PLACÉBO

Caps. 180 mg

* 00397644	<i>Novoptus</i>	Novopharm	100	4.21	0.0421
------------	-----------------	-----------	-----	------	--------

Co. 100 mg

* 00501190	<i>Placébo</i>	Odan	1000	35.00	0.0350
------------	----------------	------	------	-------	--------

SUMATRIPTAN (HÉMISULFATE DE)

Vap. nasal 20 mg

+ 02230420	<i>Imitrex</i>	G.W.	2	25.90	12.9500
------------	----------------	------	---	-------	---------

SUMATRIPTAN (SUCCINATE DE)

Co. 100 mg

* 02212161	<i>Imitrex</i>	G.W.	6	85.60	14.2667
------------	----------------	------	---	-------	---------

Sol. Inj. S.C. 6 mg/0.5 mL

* 01950606	<i>Imitrex</i>	G.W.	2	69.29	34.6450
------------	----------------	------	---	-------	---------

Trousse 6 mg/0.5 mL

* 00921106	<i>Imitrex</i>	G.W.	1	76.93	
------------	----------------	------	---	-------	--

TACROLIMUS

Caps. 1 mg

* 02175991	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	245.00	2.4500
------------	----------------	----------	-----	--------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****TACROLIMUS** 

Caps.		5 mg			
* 02175983	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	1225.00	12.2500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg			
* 00818674	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	140.00	1.4000
Trousse		1 mg, 2 mg, 5 mg			
* 02187876	<i>Hytrin</i>	Abbott	1	22.20	

TETRABENAZINE 

Co.		25 mg			
+ 02199270	<i>Nitoman</i>	Roche	120	120.00	1.0000

TICLOPIDINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		250 mg			
* 02162776	<i>Ticlid</i>	Roche	168	183.60	1.0929

TRÉTINOÏNE 

Caps.		10 mg			
* 02145839	<i>Vesanoid</i>	Roche	100	1200.00	12.0000

**médicaments
d'exception**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ACYCLOVIR

Co.		200 mg				
+	02229707	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	500	439.13	0.8783
*	02078627	<i>Avirax</i>	Technilab	500	439.13	0.8783
*	00634506	<i>Zovirax</i>	G.W.	250	282.75	1.1310

Co.		400 mg				
+	02229708	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	100	172.88	1.7288
*	02197413	<i>NuAcyclovir</i>	Nu-Pharm	100	172.88	1.7288
*	02078635	<i>Avirax</i>	Technilab	100	172.88	1.7288

Co.		800 mg				
+	02229709	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	250	764.90	3.0596
*	02078651	<i>Avirax</i>	Technilab	250	764.90	3.0596
*	02197421	<i>NuAcyclovir</i>	Nu-Pharm	100	339.96	3.3996
*	01911635	<i>Zovirax</i>	G.W.	50	226.64	4.5328

Cr. Top.		50 mg/g				
*	02039524	<i>Zovirax</i>	G.W.	5 g	13.48	2.6960

Pom. Top.		50 mg/g				
*	00569771	<i>Zovirax</i>	G.W.	30 g	68.65	2.2883

ALENDRONATE MONOSODIQUE

Co.		10 mg				
*	02201011	<i>Fosamax</i>	M.S.D.	30	52.65	1.7550

Co.		40 mg				
*	02201038	<i>Fosamax</i>	M.S.D.	30	139.78	4.6593

ALGINATE DE CALCIUM (FIBRE D')

Mèche		2 g				
*	00898899	<i>Kaltostat</i>	Convatec	5	29.40	5.8800

Pans.		5 cm X 5 cm				
*	00898627	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	17.30	1.7300

Pans.		7.5 cm X 12 cm				
*	00898635	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	43.30	4.3300

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ALGINATE DE CALCIUM (FIBRE D')

Pans. 10 cm X 20 cm

* 00898643	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	68.60	6.8600
------------	------------------	----------	----	-------	--------

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co. 600 mg

* 02124971	<i>Amphojel</i>	Axcan	50	4.61	0.0922
------------	-----------------	-------	----	------	--------

ANÉTHOLE TRITHIONE

Co. 25 mg

* 01944320	<i>Sialor</i>	Solvay	60	9.90	0.1650
------------	---------------	--------	----	------	--------

BISACODYL

Co. Ent. 5 mg . . . P.P.B.

* 00545023	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	1000	16.50	0.0165
* 00587273	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	1000	16.50	0.0165
* 00420433	<i>Bisacodyl</i>	Pro Doc	500	8.25	0.0165
* 00714488	<i>Bisacolax</i>	ICN	1000	17.28	0.0173

Supp. 10 mg . . . P.P.B.

* 00582883	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	100	26.25	0.2625
* 00404802	<i>Bisacodyl</i>	Technilab	100	26.25	0.2625
* 00261327	<i>Bisacolax</i>	ICN	100	29.07	0.2907
+ 00754595	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	100	29.95	0.2995

BUTORPHANOL (TARTRATE DE) ⚡

Vap. nasal 10 mg/mL

* 02113031	<i>Stadol NS</i>	B.-M.S.	2.5 mL	59.50	
------------	------------------	---------	--------	-------	--

CALCIUM (CARBONATE DE)

Co. (Ca-500 mg à 600 mg) . . . P.P.B.

* 00682039	<i>Apo-Cal</i>	Apotex	500	10.80	0.0216
* 00674346	<i>Cal-500</i>	Pro Doc	500	10.80	0.0216

CALCIUM (GLUCONATE DE)/

CALCIUM (GLUCOHEPTONATE DE)

Sol. Orale (Ca-95 mg à 100 mg/5 ml) . . . P.P.B.

* 00508640	<i>Calcium Stanley</i>	Stanley	500 mL	4.50	0.0090
* 00466425	<i>Calcium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.25	0.0170

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CALCIUM (ACÉTATE DE)

Co.		667 mg (Ca-169 mg)			
* 01982591	<i>Acétate de calcium</i>	Stanley	200	14.49	0.0725

CAPSAÏCINE

Cr. Top.		0.025%			
* 02150107	<i>Capsaïcine douce</i>	Techpharm	85 g	13.37	0.1573
* 02157101	<i>Capsaïcine creme</i>	Glades	85 g	14.85	0.1747

Cr. Top.		0.05%			
* 02150115	<i>Capsaïcine régulière</i>	Techpharm	85 g	16.50	0.1941

Cr. Top.		0.075%			
* 02150123	<i>Capsaïcine forte</i>	Techpharm	85 g	17.21	0.2025
* 02157128	<i>Capsaïcine-HP creme</i>	Glades	42.5 g	10.00	0.2353

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE

Sol. Oph.		1% (0.4 mL)			
+ 00870153	<i>Celluvise</i>	Allergan	30	7.15	0.2383

CARVEDILOL

Co.		6.25 mg			
* 02229651	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700

Co.		3.125 mg			
* 02229650	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700

Co.		12.5 mg			
* 02229652	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700

Co.		25 mg			
* 02229653	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700

CHLORURE DE SODIUM

Pans.		5 cm X 5 cm			
* 00899429	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	25	17.71	0.7084

Pans.		2 cm X 1 m			
* 00920525	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	10	44.70	4.4700

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CHLORURE DE SODIUM

Pans.		7.5 cm X 7.5 cm			
* 00899518	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	25	19.16	0.7664
Pans.		10 cm X 10 cm			
* 00899496	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	25	22.74	0.9096

CITRATE DE SODIUM/ LAURYSULFOACÉTATE DE SODIUM

Sol. Rect.		90 mg -9 mg/mL			
* 02063905	<i>Microfax</i>	Pharmacia	50	44.00	0.8800

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE)

Cr. Vag.		20 mg/g			
+ 02060604	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	40 g	23.78	0.5945
Sol. Top.		1%			
* 00582301	<i>Dalacin T</i>	Upjohn	60 mL	16.96	0.2827

DESMOPRESSINE (ACÉTATE DE)

Co.		0.1 mg			
* 00824305	<i>DDAVP</i>	Ferring	30	56.64	1.8880
Co.		0.2 mg			
* 00824143	<i>DDAVP</i>	Ferring	30	113.28	3.7760

DICLOFÉNAC SODIQUE

Sol. Oph.		0.1%			
* 01940414	<i>Voltaren Ophth</i>	C-Vision	10 mL	31.60	

DIPHENHYDRAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.		25 mg		... P.P.B.	
+ 00757683	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	100	8.25	0.0825
+ 00843482	<i>Alternix</i>	Technilab	100	8.25	0.0825
* 00370517	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	49.41	0.0988
Caps. ou Co.		50 mg		... P.P.B.	
+ 00757691	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	100	10.25	0.1025
+ 02097575	<i>Alternix Plus</i>	Technilab	100	10.25	0.1025
* 00271411	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	65.18	0.1304

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DIPHENHYDRAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Elix.

12.5 mg/5 mL . . . P.P.B.

+ 00792705	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	500 mL	11.70	▶ 0.0234
+ 00804193	<i>Alternix</i>	Technilab	450 mL	10.53	▶ 0.0234

DIPYRIDAMOLE

Co.

25 mg . . . P.P.B.

* 00895644	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	52.05	▶ 0.1041
* 00571237	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	52.05	▶ 0.1041
* 00784419	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	500	52.05	▶ 0.1041
* 00579580	<i>Dipyridamole</i>	Pro Doc	100	10.41	▶ 0.1041
* 00067385	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	100	27.72	0.2772

Co.

50 mg . . . P.P.B.

* 00895652	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	75.52	▶ 0.1510
* 00571245	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	75.52	▶ 0.1510
* 00784427	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	1000	151.04	▶ 0.1510
* 00579572	<i>Dipyridamole-50</i>	Pro Doc	500	75.52	▶ 0.1510
* 00067393	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	180.98	0.3620

Co.

75 mg . . . P.P.B.

* 00895660	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	110.15	▶ 0.2203
* 00601845	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	110.15	▶ 0.2203
* 00784435	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	500	110.15	▶ 0.2203
* 00598860	<i>Dipyridamole-75</i>	Pro Doc	500	110.15	▶ 0.2203
* 00452092	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	243.78	0.4876

Co.

100 mg

* 00452106	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	100	58.29	0.5829
------------	-------------------	----------	-----	-------	--------

DOCUSATE DE CALCIUM

Caps.

240 mg . . . P.P.B.

+ 01912747	<i>Albert Docusate</i>	AltiMed	1000	81.60	▶ 0.0816
* 00842044	<i>Novo-Docusate Calcium</i>	Novopharm	500	40.80	▶ 0.0816
* 00806226	<i>Calax</i>	Odan	500	40.80	▶ 0.0816
* 00809055	<i>Docusate Calcium</i>	Technilab	1000	81.60	▶ 0.0816
* 00830275	<i>Docusate Calcium</i>	Trianon	300	24.48	▶ 0.0816
* 00664553	<i>pms-Docusate-Calcium</i>	Phmscience	1000	128.70	0.1287
* 02224666	<i>Surfak</i>	H.M.R.	30	6.28	0.2093

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DOCUSATE DE SODIUM

Caps.		100 mg		... P.P.B.	
* 01907050	<i>Colax-S</i>	Metapharma	1000	25.00	0.0250
* 02020084	<i>Novo-Docusate</i>	Novopharm	1000	25.00	0.0250
* 00514888	<i>Selax</i>	Odan	1000	25.00	0.0250
* 00703494	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	25.00	0.0250
* 00870196	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	1000	25.00	0.0250
* 00830267	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	1000	25.00	0.0250
+ 00716731	<i>Docusate Sodique</i>	Taro	100	4.00	0.0400

Caps.		200 mg			
* 00765104	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	81.00	0.0810

Caps.		250 mg			
* 02006596	<i>Selax</i>	Odan	100	9.50	0.0950

Sir.		20 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00695033	<i>Selax</i>	Odan	500 mL	9.50	0.0190
* 00703508	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	9.50	0.0190
* 00870226	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	500 mL	9.50	0.0190
+ 02024624	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	250 mL	5.50	0.0220

Sir.		50 mg/mL			
* 00848417	<i>pms-Docusate</i>	Phmscience	500 mL	393.75	0.7875

Sol. Orale		10 mg/mL		... P.P.B.	
* 00880140	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	86.60	0.1732
* 02006723	<i>Softax</i>	Phmscience	25 mL	4.33	0.1732
* 00870218	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	25 mL	4.33	0.1732

DORNASE ALFA

Sol. pour Inh.		1 mg/mL (2.5 mL)			
* 02046733	<i>Pulmozyme</i>	Roche	30	1050.00	35.0000

DORZOLAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		2%			
* 02216205	<i>Trusopt</i>	M.S.D.	5 mL	16.50	3.3000

ÉPOÉTINE ALFA

Seringue		1,000 U.I./0.5 mL			
+ 99002027	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	6	85.50	14.2500

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ÉPOÉTINE ALFA

Seringue		2,000 U.I./0.5 mL			
+	99002035	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	6	171.00 28.5000
Seringue		3,000 U.I./0.3 mL			
+	99002043	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	6	256.50 42.7500
Seringue		4,000 U.I./0.4 mL			
+	99002051	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	6	342.00 57.0000
Seringue		10,000 U.I./1.0 mL			
+	99002078	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	6	803.70 133.9500
Sol. Inj.		2,000 U.I./mL			
*	02126575	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	1 mL	28.50
Sol. Inj.		20,000 U.I./mL (1 mL)			
*	02206072	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	2679.00 267.9000
Sol. Inj.		4,000 U.I./mL (1 mL)			
*	02126583	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	570.00 57.0000
Sol. Inj.		10,000 U.I./mL (1 mL)			
*	02126591	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	1339.50 133.9500

ESTRADIOL-17 B

Timbre cut.		0.0375 mg/24 h.			
*	02204401	<i>Vivelle 37.5</i>	Ciba	8	18.24 2.2800
Timbre cut.		0.075 mg/24 h.			
*	02204436	<i>Vivelle 75</i>	Ciba	8	20.93 2.6163
Timbre cut.		0.025 mg/24h.			
*	00756849	<i>Estraderm 25</i>	Ciba	8	18.24 2.2800
Timbre cut.		0.05 mg/24h.			
*	00756857	<i>Estraderm 50</i>	Ciba	8	19.70 2.4625
*	02204428	<i>Vivelle 50</i>	Ciba	8	19.70 2.4625

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ESTRADIOL-17 B

Timbre cut. 0.1 mg/24h.

* 00756792	<i>Estraderm 100</i>	Ciba	8	22.16	2.7700
* 02204444	<i>Vivelle 100</i>	Ciba	8	22.16	2.7700

ESTRADIOL-17B,ESTRADIOL-17B/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Timbre Cut. (8) 0.05 mg/24 h,0.05 mg -0.25 mg/24 h.

* 02108186	<i>Estracomb</i>	Ciba	1	20.65	
------------	------------------	------	---	-------	--

FAMCICLOVIR

Co. 125 mg

* 02229110	<i>Famvir</i>	SBP	10	25.30	2.5300
------------	---------------	-----	----	-------	--------

Co. 250 mg

* 02229129	<i>Famvir</i>	SBP	30	102.00	3.4000
------------	---------------	-----	----	--------	--------

Co. 500 mg

* 02177102	<i>Famvir</i>	SBP	21	142.80	6.8000
------------	---------------	-----	----	--------	--------

FENTANYL

Timbre cut. 50 mcg/h

* 01937391	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	80.00	16.0000
------------	------------------	---------	---	-------	---------

Timbre cut. 100 mcg/h

* 01937413	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	140.00	28.0000
------------	------------------	---------	---	--------	---------

Timbre cut. 75 mcg/h

* 01937405	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	112.50	22.5000
------------	------------------	---------	---	--------	---------

Timbre cut. 25 mcg/h

* 01937383	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	42.50	8.5000
------------	------------------	---------	---	-------	--------

FILGRASTIM

Sol. Inj. 300 mcg/mL (1.0 mL)

* 01968017	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	1338.00	133.8000
------------	-----------------	-------	----	---------	----------

Sol. Inj. 300 mcg/mL (1.6mL)

* 99001454	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	2140.80	214.0800
------------	-----------------	-------	----	---------	----------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FLUCONAZOLE

Susp. Orale 50 mg/5 mL

* 02024152	<i>Diflucan</i>	Pfizer	35 mL	32.95	0.9414
------------	-----------------	--------	-------	-------	--------

FORMULES NUTRITIVES- À BASE DE CASÉINE (NOURRISSONS ET ENFANTS) . . . SUP.

Liq. 945 mL . . . SUP.

* 00899224	<i>Alimentum</i>	Ross	1	5.18	
* 00898562	<i>Nutramigen</i>	M.J.	1	8.31	

Pd Orale Péd. 400 g . . . SUP.

* 00881104	<i>Nutramigen</i>	M.J.	1	14.27	
------------	-------------------	------	---	-------	--

Pd Orale Péd. 454 g . . . SUP.

* 00881112	<i>Pregestimil</i>	M.J.	1	17.37	
------------	--------------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES- GLUCOSE POLYMÉRISÉ . . . SUP.

Pd. Orale 350 g . . . SUP.

* 00860891	<i>Polycose</i>	Ross	1	8.53	
------------	-----------------	------	---	------	--

FORMULES NUTRITIVES- HUILE DE COCO FRACTIONNÉE . . . SUP.

Liq. 500 mL . . . SUP.

* 00882178	<i>MCT</i>	M.J.	1	31.37	
------------	------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES- LAIT ÉCRÉMÉ/HUILE DE COCO . . . SUP.

Pd. Orale 454 g . . . SUP.

* 00881201	<i>Portagen</i>	M.J.	1	20.22	
------------	-----------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES- MONOMÉRIQUES . . . SUP.

Liq. 1.5 L . . . SUP.

* 00921181	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	39.90	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

Liq. 250 mL . . . SUP.

* 00908444	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	6.65	
* 99000296	<i>Peptamen Junior</i>	Nestlé	1	6.65	
* 99000237	<i>Sandosource Peptide</i>	Novartis-N	1	7.10	

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES- MONOMÉRIQUES . . . SUP.

Pd. Orale 79.5 g/ sac. . . . SUP.					
* 00921017	<i>Vivonex Plus</i>	Novartis-N	6	39.39	6.5650
Pd. Orale 48.7 g/sachet . . . SUP.					
* 99000229	<i>Vivonex Pédiatrique</i>	Novartis-N	6	39.42	6.5700
Pd. Orale 79 g/sac. . . . SUP.					
* 00889962	<i>Vital H.N.</i>	Ross	24	174.28	7.2617
Pd. Orale 80 g/sac. . . . SUP.					
* 00861464	<i>Tolorex</i>	Novartis-N	6	23.40	3.9000
Pd. Orale 80.4 g/sac. . . . SUP.					
* 00895229	<i>Vivonex T.E.M.</i>	Novartis-N	10	65.60	6.5600
Pd. Orale 127 g/sac. . . . SUP.					
* 00920584	<i>Hepatic-Aid II</i>	Mc Gaw	24		UE
Susp. Orale 237 mL . . . SUP.					
* 00894567	<i>Criticare HN</i>	M.J.	1	7.95	

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS . . . SUP.

Liq. 1 L . . . SUP.					
* 00921009	<i>Levity</i>	Ross	1	7.88	
* 99000202	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	11.25	
Liq. 1.5 L . . . SUP.					
+ 99001985	<i>Nutren 1.0 avec fibres</i>	Nestlé	1	11.28	
* 99000210	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	14.58	
Liq. 235 mL . . . SUP.					
* 99000482	<i>Levity</i>	Ross	1	1.75	
* 99001403	<i>Advera</i>	Ross	1	2.21	
* 99001381	<i>Pediasure avec fibres</i>	Ross	1	2.33	
* 00920347	<i>Glucerna</i>	Ross	1	2.50	

UE: Médicament jugé unique et essentiel d'un fabricant non reconnu.

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES-

POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS . . . SUP.

Liq.		250 mL	. . . SUP.		
*	00801208	<i>Nutrisource</i>	Novartis-N	1	1.50
+	99002019	<i>Resourse pour diabétiques</i>	Novartis-N	1	1.63
*	00801194	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	1.72
*	00907731	<i>Nutren avec fibres</i>	Nestlé	1	1.88
*	99000504	<i>Compleat modifié</i>	Novartis-N	1	1.90
*	00907693	<i>Isocal avec fibres</i>	M.J.	1	1.92
*	99000075	<i>NuBasics avec fibres</i>	Nestlé	1	1.97

FORMULES NUTRITIVES-

POLYMÉRIQUES RESTREINTES

EN RÉSIDUS . . . SUP.

		82.2 g/sac.	. . . SUP.		
*	99000199	<i>Isotein HN</i>	Novartis-N	6	34.90
Liq.		1 L	. . . SUP.		
*	00908428	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	5.04
+	99001993	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	7.52
*	99000164	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	11.25
Liq.		1.5 L	. . . SUP.		
+	99002094	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	7.56
+	99002000	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	11.28
*	99000172	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	14.58
Liq.		235 mL	. . . SUP.		
*	00898694	<i>Resourse</i>	Novartis-N	1	1.15
*	00895350	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	1.16
*	99001543	<i>Promote</i>	Abbott	1	1.25
*	00898708	<i>Resourse Plus</i>	Novartis-N	1	1.45
*	99001578	<i>Resourse pour enfants</i>	Novartis-N	1	1.45
*	00920746	<i>Citrisource</i>	Novartis-N	1	1.45
*	99000180	<i>Isosource VHN</i>	Novartis-N	1	1.87
*	99000474	<i>Pediasure</i>	Ross	1	2.30
*	00896969	<i>Pulmocare</i>	Ross	1	3.05

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS . . . SUP.

Liq.		250 mL	. . . SUP.		
* 00898007	<i>Isosource</i>	Novartis-N	1	1.09	
* 99000512	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	1.15	
* 00956643	<i>Isocal</i>	M.J.	1	1.17	
* 99000067	<i>NuBasics</i>	Nestlé	1	1.26	
* 00907774	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	1.26	
* 99000083	<i>NuBasics Plus</i>	Nestlé	1	1.88	
* 00907766	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	1.88	
* 99000490	<i>Isocal HN</i>	M.J.	1	1.92	
* 99000288	<i>NuBasics VHP</i>	Nestlé	1	2.30	
* 00907723	<i>Nutren 2</i>	Nestlé	1	2.38	

Liq.		945 mL	. . . SUP.		
* 00898104	<i>Isocal</i>	M.J.	1	4.76	

Pd. Orale		454 g	. . . SUP.		
* 00920576	<i>Lipisorb</i>	M.J.	1	18.60	

Pd. Orale		908 g	. . . SUP.		
* 00898015	<i>Méritène</i>	Novartis-N	1	15.44	

FORMULES NUTRITIVES-PROTÉINES/ GLUCIDES & LIPIDES (NOURRISSONS ET ENFANTS) . . . SUP.

Pd Orale Péd.		450 g	. . . SUP.		
* 00881341	<i>Similac PM 60/40</i>	Ross	1	13.20	

GANCICLOVIR

Caps.		250 mg			
* 02186802	<i>Cytovène</i>	Roche	84	348.60	4.1500

GRANISETRON (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg			
* 02185881	<i>Kytrif</i>	SBP	10	250.00	25.0000

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

HUILE MINÉRALE

Gel Oral		78%			
* 00608734	<i>Lansoyl</i>	Jouveinal	225 g	6.45	0.0287
* 02186926	<i>Lansoyl sans sucre</i>	Jouveinal	215 g	6.45	0.0300
Liq.		100%			
* 00050512	<i>Huile Minérale</i>	Atlas	450 mL	2.46	0.0055
Liq. (Rect.)					
* 00107875	<i>Fleet Huileux</i>	J&J Merck	130 mL	5.25	

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE

Sol. Oph.		0.5% . . . P.P.B.			
* 00000809	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	4.16	0.2773
* 00889806	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	4.16	0.2773
Sol. Oph.		1% . . . P.P.B.			
* 00000817	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	4.70	0.3133
* 00874965	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	4.70	0.3133

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/ DEXTRAN 70

Sol. Oph.		0.3% -0.1%			
* 00390291	<i>Tears Naturelle</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720
* 00743445	<i>Tears Naturelle II</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720

IDARUBICINE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		5 mg			
* 02166100	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	72.00	
Caps.		10 mg			
* 02166119	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	144.00	
Caps.		25 mg			
* 02166127	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	360.00	

INDOMÉTHACINE

Sol. Oph.		0.1%			
+ 02219506	<i>Indocotlyre</i>	Chauvin	5 mL	12.90	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

INSULINE LISPRO

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

+	02229704	<i>Humalog</i>	Lilly	10 mL	30.00	
---	----------	----------------	-------	-------	-------	--

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL (1,5 mL)

+	02229705	<i>Humalog</i>	Lilly	5	30.00	6.0000
---	----------	----------------	-------	---	-------	--------

INTERFÉRON BÉTA-1B

Pd Inj. 0.3 mg

*	02169649	<i>Betaseron</i>	Berlex	15	1410.00	94.0000
---	----------	------------------	--------	----	---------	---------

KÉTOROLAC (TROMÉTHAMINE DE)

Sol. Oph. 0.5%

*	01968300	<i>Acular</i>	Allergan	10 mL	32.00	
---	----------	---------------	----------	-------	-------	--

LACTULOSE

Sir. 666.7 mg/mL . . . P.P.B.

*	00703486	<i>pms-Lactulose</i>	Phmscience	1000 mL	14.50	0.0145
*	00651796	<i>Comalose-R</i>	Rougier	1000 mL	14.50	0.0145
*	00651818	<i>Lactulax</i>	Rougier	1000 mL	14.50	0.0145
+	00690686	<i>Laxilose</i>	Technilab	1000 mL	14.50	0.0145
*	02091925	<i>Cephulac</i>	H.M.R.	1000 mL	39.03	0.0390

MAGNÉSIUM (GLUCOHEPTONATE DE)

Sol. Orale 500 mg/5 mL (mg-25 mg/5 mL)

+	00026697	<i>Magnésium Rougier</i>	Rougier	2000 mL	39.95	0.0200
---	----------	--------------------------	---------	---------	-------	--------

MAGNÉSIUM (GLUCONATE DE)

Co. 500 mg (mg-29.31 mg)

+	00555126	<i>Maglucate</i>	Phmscience	100	10.66	0.1066
---	----------	------------------	------------	-----	-------	--------

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)

Susp. Orale 400 mg/5 mL

*	00468401	<i>Lait de Magnésie</i>	Atlas	500 mL	2.33	0.0047
---	----------	-------------------------	-------	--------	------	--------

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)/

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co. 400 mg - 400 mg

+	99002434			36		
---	----------	--	--	----	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)/ ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co.		300 mg -600 mg			
+	99002450		40		
Susp. Orale		300 mg -600 mg/5 mL			
+	99002442		350 mL		

MÉGESTROL (ACÉTATE DE)

Co.		40 mg . . . P.P.B.			
*	02195917	<i>Apo-Megestrol</i>	Apotex	100	90.54 ➡ 0.9054
*	02176092	<i>Linmégestrol</i>	Linson	100	90.54 ➡ 0.9054
*	02185415	<i>Nu-Mégestrol</i>	Nu-Pharm	100	90.54 ➡ 0.9054
*	02223104	<i>Megestrol-40</i>	Pro Doc	100	90.54 ➡ 0.9054
*	00386391	<i>Mégace</i>	B.-M.S.	100	134.30 1.3430
Co.		160 mg . . . P.P.B.			
*	02195925	<i>Apo-Megestrol</i>	Apotex	100	362.67 ➡ 3.6267
*	02176106	<i>Linmégestrol</i>	Linson	30	108.80 ➡ 3.6267
+	02185423	<i>Nu-Mégestrol</i>	Nu-Pharm	30	108.80 ➡ 3.6267
*	02223112	<i>Megestrol-160</i>	Pro Doc	100	362.67 ➡ 3.6267
*	00731323	<i>Mégace</i>	B.-M.S.	30	161.20 5.3733

MÉTRONIDAZOLE

Gel Vag.		0.75%			
*	02125226	<i>Nidagel</i>	Ferring	70 g	17.75 0.2536

MIDAZOLAM

Sol. Inj.		1 mg/mL			
+	00784516	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	4.78 0.4780
Sol. Inj.		5 mg/mL			
+	00766011	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	20.21 2.0210

MIDODRINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		2.5 mg			
*	01934392	<i>Amatine</i>	Knoll	100	42.84 0.4284
Co.		5 mg			
*	01934406	<i>Amatine</i>	Knoll	100	71.40 0.7140

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

MINOCYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		50 mg		... P.P.B.		
* 01914138	<i>Syn-Minocycline</i>	AltiMed	100	53.50	➔	0.5350
* 02084090	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	133.75	➔	0.5350
* 02153394	<i>Minocycline-50</i>	Pro Doc	100	53.50	➔	0.5350
* 02173514	<i>Minocin</i>	W.A.C.	500	297.50		0.5950

Caps.		100 mg		... P.P.B.		
* 01914146	<i>Syn-Minocycline</i>	AltiMed	100	103.32	➔	1.0332
* 02084104	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	258.30	➔	1.0332
* 02154366	<i>Minocycline-100</i>	Pro Doc	100	103.32	➔	1.0332
* 02173506	<i>Minocin</i>	W.A.C.	100	114.80		1.1480

MULTIVITAMINES

Caps. ou Co.		Vit A 5000 U.I. - Vit D 400 U.I.		et autres		
+ 99002493			100			

Co. Mast.		Vit A 5000 U.I. - Vit D 400 U.I.		et autres		
+ 99002507			100			

ONDANSÉTRON (CHLORHYDRATE D')

Co.		4 mg				
* 02213567	<i>Zofran</i>	G.W.	30	359.30		11.9767

Co.		8 mg				
* 02213575	<i>Zofran</i>	G.W.	30	548.41		18.2803

Sol. Orale		4 mg/5 mL				
+ 02229639	<i>Zofran</i>	G.W.	50 mL	91.40		1.8280

PANSEMENT

CARBOXYMETHYLCELLULOSE

Pans.		5 cm X 5 cm				
+ 99001780	<i>Aquacet hydrofiber</i>	Convatec	10	19.96		1.9960

Pans.		10 cm X 10 cm				
* 99001772	<i>Aquacet hydrofiber</i>	Convatec	10	49.14		4.9140

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT

CARBOXYMETHYLCELLULOSE

Pans. 15 cm X 15 cm

* 99001764	<i>Aquacet hydrofiber</i>	Convatec	5	52.28	10.4560
------------	---------------------------	----------	---	-------	---------

Pans. 2 cm x 18 cm

* 99001705	<i>Aquacet hydrofiber</i>	Convatec	5	33.27	6.6540
------------	---------------------------	----------	---	-------	--------

PANSEMENT CHARBON

ACTIVE/ARGENT

Pans. 10.5 cm X 10.5 cm

* 99001802	<i>Actisorb plus</i>	J. & J.	50	89.25	1.7850
------------	----------------------	---------	----	-------	--------

Pans. 10.5 cm X 19 cm

* 99001810	<i>Actisorb plus</i>	J. & J.	50	199.75	3.9950
------------	----------------------	---------	----	--------	--------

PANSEMENT

COLLAGÈNE/ALGINATE

Pans. 9.5 cm X 9.5 cm

* 99001837	<i>Fibracol</i>	J. & J.	10	51.40	5.1400
------------	-----------------	---------	----	-------	--------

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans. 15 cm X 18 cm

* 00920037	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	6.26	
------------	--------------------------------	----------	---	------	--

* 00907782	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	8.80	
------------	--------------------------	----------	---	------	--

Pans. 5 cm X 10 cm

* 00920231	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	1.44	
------------	--------------------------------	----------	---	------	--

Pans. 5 cm X 20 cm

* 00920088	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	3.12	
------------	--------------------------------	----------	---	------	--

Pans. 7 cm X 9 cm

* 00801038	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	2.99	
------------	-----------------	-----------	---	------	--

Pans. 7.5 cm X 7.5 cm

* 00920010	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	1.93	
------------	--------------------------------	----------	---	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans. 10 cm X 10 cm					
* 99000261	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	2.22	
* 00801011	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	3.55	
* 99000040	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	4.00	
* 00896616	<i>DuoDERM</i>	Convatec	1	4.03	
* 00899666	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	4.03	
* 00907707	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.09	
Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00896683	<i>DuoDERM</i>	Convatec	1	14.57	
* 00899682	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	14.57	
Pans. 20 cm X 30 cm					
* 00800988	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	13.71	
Pans. 15 cm X 20 cm					
* 99000059	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	10.65	
* 00801046	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	11.73	
* 99001799	<i>Tielle</i>	J. & J.	5	59.40	11.8800
Pans. 15 cm X 15 cm					
* 00908134	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	4.32	
* 00800996	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	8.50	
* 00899674	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	8.77	
* 00907715	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	8.79	
Pans. 14 cm X 17 cm					
* 00800961	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	6.50	
Pans. 5 cm X 6 cm					
* 99000032	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	2.32	
Pans. 10 cm X 12.5 cm					
* 00907758	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.80	
Pans. 6.5 cm X 6.5 cm					
* 00907804	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	2.36	
Pans. 10 cm X 12 cm					
* 00801003	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	4.00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans.		5.25 cm x 5.25 cm			
* 99001853	<i>Combiderm ACD</i>	Convatec	10	43.00	4.3000
Pans.		11 cm x 11 cm			
* 99001683	<i>Tielle</i>	J. & J.	10	51.40	5.1400
Pans.		18 cm x 18 cm			
* 99001675	<i>Tielle</i>	J. & J.	5	52.66	10.5320
Pans.		10 cm X 15 cm			
* 00920029	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	2.84	

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL/ ALGINATE

Spirale		35 cm			
* 00921149	<i>DermaSorb</i>	Convatec	1	6.00	

PANSEMENT HYDROGEL

Pans.		10 cm X 10 cm			
* 99001845	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	22.40	4.4800
Pans.		15 cm X 20 cm			
* 99001829	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	33.60	6.7200

PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE

Pans.		10 cm X 10 cm			
* 00920487	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	23.80	2.3800
Pans.		15 cm X 20 cm			
* 00920495	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	36.70	3.6700
Pans.		15 cm X 15 cm			
* 00920509	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	28.80	2.8800

PARAFFINE/ HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.		85% -15%			
* 00885223	<i>Puralube</i>	Metapharma	3.5 g	4.35	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PARAFFINE/ HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.

94% -3%

* 00469688	<i>Duratears</i>	Alcon	3.5 g	4.25	
------------	------------------	-------	-------	------	--

PENTOXIFYLLINE

Co. LA.

400 mg

+ 01968432	<i>Albert Pentoxifylline</i>	AltiMed	500	228.40	0.4568
+ 02230090	<i>Apo-Pentoxifylline SR</i>	Apotex	500	228.40	0.4568
* 02221977	<i>Trental</i>	H.M.R.	500	304.55	0.6091

PHOSPHATE MONOBASIQUE DE SODIUM/PHOSPHATE DIBASIQUE DE SODIUM

Sol. Rect.

16 g - 6 g/100 mL

* 00009911	<i>Fleet</i>	J&J Merck	130 mL	3.80	
------------	--------------	-----------	--------	------	--

Sol. Rect. Péd.

160 mg -60 mg/mL

* 00108065	<i>Fleet Pédiatrique</i>	J&J Merck	65 mL	3.53	
------------	--------------------------	-----------	-------	------	--

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.

5 mg

+ 02216345	<i>Salagen</i>	Pharmacia	100	100.00	1.0000
------------	----------------	-----------	-----	--------	--------

POLYSORBATE 80/ VITAMINE A

Sol. Oph.

0.4% -0.012%

* 01950010	<i>Tears Encore</i>	Dioptric	10 mL	8.93	0.8930
------------	---------------------	----------	-------	------	--------

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans.

10 cm

* 00907871	<i>Allevyn circulaire</i>	S. & N.	1	16.38	
------------	---------------------------	---------	---	-------	--

Pans.

5 cm

* 00907898	<i>Allevyn circulaire</i>	S. & N.	1	8.19	
------------	---------------------------	---------	---	------	--

Pans.

9 cm X 2.5 cm

* 00907901	<i>Allevyn tubulaire</i>	S. & N.	1	7.60	
------------	--------------------------	---------	---	------	--

Pans.

12 cm X 4 cm

* 00907928	<i>Allevyn tubulaire</i>	S. & N.	1	9.39	
------------	--------------------------	---------	---	------	--

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans. 5 cm X 5 cm					
* 00920711	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	2.10	
* 00920940	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	2.15	
Pans. 7.5 cm X 7.5 cm					
* 99001713	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	10	23.84	2.3840
Pans. 9 cm X 8 cm					
* 00920959	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	2.70	
Pans. 20 cm X 25 cm					
* 00920983	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	10.20	
Pans. 10 cm X 10 cm					
* 00920967	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	3.00	
+ 99001934	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	3.85	
+ 99001950	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	5.20	
* 00907863	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	5.22	
Pans. 10 cm X 20 cm					
* 00920975	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	5.30	
* 00920738	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	14.85	
Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00907855	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	20.00	
Pans. 15 cm X 20 cm					
+ 99001942	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	10.25	
+ 99001918	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	15.50	
Pans. 5 cm X 6 cm					
+ 99001969	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	1.90	
+ 99001926	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	2.10	
Pans. 12.5 cm x 12.5 cm					
* 99001667	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	10	57.91	5.7910
Pans. 17.5 cm x 17.5 cm					
* 99001659	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	1	11.57	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans. 22.5 cm x 22.5 cm

* 99001896	<i>Atlevyn adhésif</i>	S. & N.	1	22.89	
------------	------------------------	---------	---	-------	--

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)

Sol. Oph. 1.4% . . . P.P.B.

* 02213028	<i>Larmes artificielles</i>	Rivex	15 mL	3.90	➡
+ 02227908	<i>Scheinpharm artificial tears</i>	Schein	30 mL	5.60	➡

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)/ POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 6000

Sol. Oph. 1% -2%

* 02133253	<i>Hypotears</i>	C-Vision	30 mL	8.27	
------------	------------------	----------	-------	------	--

POLYVINYLIQUE(ALCOOL)/POVIDONE

Sol. Oph. 1.4% -0.6% . . . P.P.B.

* 01959638	<i>Tear Drops</i>	C-Vision	15 mL	3.90	➡
+ 02227916	<i>Scheinpharm artificial tears plus</i>	Schein	15 mL	3.90	➡

PSYLLIUM (MUCILAGE DE)

Pd. Orale

+ 00439622	<i>Novo-Mucilax</i>	Novopharm	300 g	2.42	0.0081
+ 00678945	<i>Novo-Mucilax sans sucre</i>	Novopharm	275 g	3.48	0.0127

SENNOSIDES A & B

Co. 8.6 mg . . . P.P.B.

* 00896411	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	46.40	➡ 0.0464
* 01949292	<i>Riva-Senna</i>	Riva	1000	46.40	➡ 0.0464
* 02089653	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	23.20	➡ 0.0464
* 00026158	<i>Senokot</i>	Purdue	1000	59.45	0.0595

Co. 12 mg . . . P.P.B.

* 00896403	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	55.50	➡ 0.0555
* 02089645	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	27.75	➡ 0.0555

Gran. 15 mg/5 mL

* 00026042	<i>Senokot</i>	Purdue	200 g	7.70	0.0385
------------	----------------	--------	-------	------	--------

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

SENNOSIDES A & B

Sir.		8.5 mg/5 mL			
* 00367729	<i>Senokot</i>	Purdue	500 mL	16.25	0.0325
Supp.		30 mg			
* 00026107	<i>Senokot</i>	Purdue	6	3.24	0.5400

SOMATOTROPHINE

Cartouche		6.7 mg			
+ 02229692	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	312.69	312.6900
Cartouche		13.3 mg			
+ 02229693	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	620.71	620.7100
Cartouche		26.6 mg			
+ 02229694	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	1241.42	1241.4200
Pd Inj.		3.3 mg			
* 02215136	<i>Saizen</i>	Serono	1	126.00	
Pd Inj.		5 mg			
+ 00745626	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	233.35	
* 02216183	<i>Nutropin</i>	Roche	2	470.00	235.0000
Pd Inj.		10 mg			
* 02216191	<i>Nutropin</i>	Roche	2	940.00	470.0000

SOMATREM

Pd Inj.		5 mg			
* 02204584	<i>Protropin</i>	Roche	2	470.00	235.0000
Pd Inj.		10 mg			
* 02204576	<i>Protropin</i>	Roche	2	940.00	470.0000

SORBITOL

Pd. Orale		5 g/sac.			
* 00337048	<i>Sorbitol Rougier</i>	Rougier	100	53.00	0.5300

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

TOCOPHÉRYLE

(ACÉTATE DE DL-ALPHA)

Caps.		200 U.I.			
+ 99002418			100		
Caps.		100 U.I.			
+ 99002396			100		
Caps.		400 U.I.			
+ 99002426			100		
Sol. Orale		77 U.I./mL			
+ 99002477			150 mL		
Sol. Orale		50 U.I./mL			
+ 99002469			25 mL		

TOXINE BOTULINIQUE DE TYPE A

Sol. Inj. I.M.		100 U.I.			
* 01981501	<i>Botox</i>	Allergan	1	340.00	

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.		0.01%		... P.P.B.	
* 01926497	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00657204	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00897329	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560
Cr. Top.		0.025%		... P.P.B.	
* 02125293	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926500	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00578576	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00897310	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560
Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.	
* 02125307	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926519	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00518182	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443794	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.

0.1%

... P.P.B.

* 02125315	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926527	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00662348	<i>Stieva-A Forte</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00870021	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560

Gel Top.

0.01%

... P.P.B.

* 01926462	<i>Vitamin A Acid Gel Doux</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00587958	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00870013	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Gel Top.

0.025%

... P.P.B.

* 02069598	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926470	<i>Vitamin A Acid Gel</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00587966	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443816	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Gel Top.

0.05%

... P.P.B.

* 01926489	<i>Vitamin A Acid Gel</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00641863	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840

Sol. Top.

0.025%

* 00578568	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	50 mL	8.90	0.1780
------------	-----------------	---------	-------	------	--------

Sol. Top.

0.05%

* 00518174	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	50 mL	8.90	0.1780
------------	-----------------	---------	-------	------	--------

VALACYCLOVIR (CHLORHYDRATE DE)

Co.

500 mg

* 02219492	<i>Valtrex</i>	G.W.	42	126.84	3.0200
------------	----------------	------	----	--------	--------

fournitures



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

FOURNITURES**AIGUILLE JETABLE POUR
AUTO-INJECTEUR D'INSULINE**

+ 99002108			1		
------------	--	--	---	--	--

CHAMBRE D'ESPACEMENT

+ 99002116			1		
------------	--	--	---	--	--

CHAMBRE D'ESPACEMENT ET MASQUE

+ 99002124			1		
------------	--	--	---	--	--

**SERINGUE AVEC AIGUILLE JETABLE
POUR INSULINE**

		0.3 cc			
+ 99002140			1		

		0.5 cc			
+ 99002159			1		

		1.0 cc			
+ 99002167			1		

		0.25 cc			
+ 99002132			1		

**SERINGUE ET AIGUILLE(S)
JETABLES**

		1.0 cc			
+ 99002345			1		

		3 cc			
+ 99002205			1		

		5 cc			
+ 99002213			1		

		10 cc			
+ 99002221			1		

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

FOURNITURES

SERINGUE JETABLE

(SANS AIGUILLE)

			1.0 cc		
+ 99002337				1	
			3 cc		
+ 99002175				1	
			5 cc		
+ 99002183				1	
			10 cc		
+ 99002191				1	

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

**produits
pour médicament
magistral**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

LISTE DES PRODUITS POUR MÉDICAMENT MAGISTRAL

GOUDRON MINÉRAL

* 00897361			25 g		
------------	--	--	------	--	--

GOUDRON MINÉRAL (DISTILLAT)

Lot. 100%

* 00579963			100 mL		
------------	--	--	--------	--	--

GOUDRON VÉGÉTAL

* 00908169			100 mL		
------------	--	--	--------	--	--

HYDROCORTISONE

* 00900761			5 g		
------------	--	--	-----	--	--

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

* 00906689			10 g		
------------	--	--	------	--	--

LIQUOR CARBONIS DETERGENS

* 00903256			500 mL		
------------	--	--	--------	--	--

MÉTHADONE

* 00907561	<i>Méthadone</i>		25 g		
------------	------------------	--	------	--	--

SALICYLIQUE (ACIDE)

* 00901164			50 g		
------------	--	--	------	--	--

SOUFRE (PRÉCIPITÉ)

* 00901733			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

SOUFRE (SUBLIMÉ)

* 00896217			125 g		
------------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**LISTE DES PRODUITS POUR
MÉDICAMENT MAGISTRAL**

SOUFRE (COLLOÏDAL) *

* 00901725			50 g		
------------	--	--	------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

**véhicules, solvants
ou adjuvants**



CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

ACIDE CITRIQUE

Pd

* 99001500			50 g		
------------	--	--	------	--	--

**CASSETTE OU SAC POUR
DISPOSITIF D'ADMINISTRATION**

+ 99002248			1		
------------	--	--	---	--	--

COLD CREAM

* 00896624			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

DERMABASE (CRÈME)

* 00902918			460 g		
------------	--	--	-------	--	--

DEXTROSE

Sol. Inj.

5%

+ 99002256			1000 mL		
------------	--	--	---------	--	--

DEXTROSE (MINI-SACS)

Sol. Inj.

5%

* 00921289			250 mL		
------------	--	--	--------	--	--

EAU DISTILLÉE

* 00906719			4550 mL		
------------	--	--	---------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 0.9 %**

* 00906077			30 mL		
------------	--	--	-------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 1.5 %**

* 00402257			50 mL		
------------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

**EAU POUR INJECTION
(INHALOTHÉRAPIE)**

* 00905178			50 mL		
* 00905186			5 mL		

**EAU POUR INJECTION/
PARABÈNES**

* 00905445			30 mL		
------------	--	--	-------	--	--

EAU STÉRILE INHALOTHÉRAPIE

* 00920282	<i>Eau stérile pour inhalothérapie</i>		5 mL		
------------	--	--	------	--	--

**EAU STÉRILE POUR INJECTION
(PETITS VOLUMES)**

+ 99002264			50 mL		
------------	--	--	-------	--	--

ÉDULCORANTS (SAVEURS VARIÉES)

+ 99002353			500 mL		
------------	--	--	--------	--	--

ÉTHANOL

	Liq.	95%			
+ 99002388			750 mL		

EUCÉRIN ANHYDRE

* 00902969			473 mL		
------------	--	--	--------	--	--

GÉLATINE (CAPSULE VIDE)

	Caps.				
* 99001519			1		

GLAXAL BASE (CRÈME)

* 99000385			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

HYALURONIQUE (ACIDE)

Cr. Top.

* 00920002	<i>Domer 211 Base</i>		500 mL		
------------	-----------------------	--	--------	--	--

Lot.

* 00920428	<i>Domer 211</i>		200 mL		
------------	------------------	--	--------	--	--

LACTOSE

* 00900834			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

LANOLINE (HYDRATÉE)

* 00902659			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

LARMES ARTIFICIELLES

Sol. Oph.

* 00921270			15 mL		
------------	--	--	-------	--	--

METHYLCELLULOSE

Pd

1,500 cps

* 99001527			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

PARAFFINE MOLLE (BLANCHE)

* 00902691			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

PARAFFINE MOLLE (JAUNE)

* 00902683			454 g		
------------	--	--	-------	--	--

PERFUSEUR ELASTOMÉRIQUE (INTERMITTENT)

+ 99002272			1		
------------	--	--	---	--	--

PERFUSEUR ELASTOMÉRIQUE (LONGUE DURÉE)

+ 99002280			1		
------------	--	--	---	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

SAC VIDE POUR SOLUTE

Sac

+	99002299			1	
---	----------	--	--	---	--

SCHERING BASE (CRÈME)

*	00837776			450 g	
---	----------	--	--	-------	--

SERINGUE POUR DISPOSITIF D'ADMINISTRATION

+	99002302			1	
---	----------	--	--	---	--

SIROP SIMPLE

*	00905038			500 mL	
---	----------	--	--	--------	--

SODIUM (CHLORURE DE)

Sol. Inj.

0.9%

+	99002310			1000 mL	
---	----------	--	--	---------	--

SODIUM (BENZOATE DE)

Pd

*	99001535			100 g	
---	----------	--	--	-------	--

SODIUM (CHLORURE DE) (MINI-SAC)

Sol. Inj.

0.9%

*	00921300			250 mL	
---	----------	--	--	--------	--

SODIUM (CHLORURE DE)

(PETITS VOLUMES)

Sol. Inj.

0.9%

+	99002329			50 mL	
---	----------	--	--	-------	--

SODIUM (CHLORURE DE)

INHALOTHÉRAPIE

0.9%

*	00801267	<i>Chlorure de sodium pour inhalothérapie</i>		3 mL	
---	----------	---	--	------	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS****SURFA BASE (CRÈME)**

* 00403342			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

TRAGACANTHE

Pd

+ 99002361			100 g		
------------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

Index des textes réglementairesAbréviations: **A**: Abrogé, **N**: Nouveau, **M**: Modifié

Règlements — Lois	Page	Commentaires
Assurance-médicaments, Loi sur l'... — Liste de médicaments (1996, c. 23)	3699	N
Liste de médicaments (Loi sur l'assurance-médicaments, 1996, c. 23)	3699	N

