

Gazette officielle du Québec

Partie 2 Lois et règlements

131^e année
22 décembre 1999
N^o 52A

Sommaire

Table des matières
Règlements et autres actes
Index

Dépôt légal — 1^{er} trimestre 1968
Bibliothèque nationale du Québec
© Éditeur officiel du Québec, 1999

Tous droits de traduction et d'adaptation, en totalité ou en partie, réservés pour tous pays. Toute reproduction 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**

Règlements et autres actes

Liste des médicaments — 1 ^{er} janvier 2000	6377
--	------

Règlements et autres actes

A.M., 018-1999

Arrêté de la ministre d'État à la Santé et aux Services sociaux et ministre de la Santé et des Services sociaux édictant le Règlement modifiant le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments, en date du 16 décembre 1999

Loi sur l'assurance-médicaments
(L.R.Q., c. A-29.01; 1999, c. 37)

LA MINISTRE D'ÉTAT À LA SANTÉ ET AUX SERVICES SOCIAUX ET MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX,

VU l'article 60 de la Loi sur l'assurance-médicaments (L.R.Q., c. A-29.01; 1999, c. 37);

VU l'arrêté numéro 1999-014 du 15 septembre 1999 de la ministre d'État à la Santé et aux Services sociaux et ministre de la Santé et des Services sociaux édictant le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments;

CONSIDÉRANT qu'il est nécessaire de mettre à jour la Liste des médicaments assurés;

CONSIDÉRANT que le Conseil consultatif de pharmacologie a été consulté sur ce projet de règlement;

ÉDICTE le «Règlement modifiant le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments», dont le texte apparaît en annexe.

Québec, le 16 décembre 1999

*La ministre d'État à la Santé et
aux Services sociaux et ministre
de la Santé et des Services sociaux,*
PAULINE MAROIS

Règlement modifiant le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments*

Loi sur l'assurance-médicaments
(L.R.Q., c. A-29.01, a.60; 1999, c. 37)

1. Le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments est modifié par le remplacement de l'annexe 1 par l'annexe 1 jointe au présent règlement.

2. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} janvier 2000.

* Les dernières modifications au Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance-médicaments, édicté par l'arrêté n^o 1999-014 du 15 septembre 1999 (1999, G.O. 2, 4509) de la ministre d'État à la Santé et aux Services sociaux et ministre de la Santé et des Services sociaux, ont été apportées par l'arrêté n^o 1999-015 du 29 septembre 1999 (1999, G.O. 2, 4980) de cette ministre.

Table des matières

1.	Détermination des prix inscrits à la <i>Liste de médicaments</i>	6381
2.	Établissement du prix payable	6381
3.	Médicament Magistral	6383
4.	Médicament d'exception	6384
5.	Fournitures	6384
ANNEXE I:	Liste des fabricants ayant soumis des prix de vente garantis différents pour les grossistes et les pharmaciens	6385
ANNEXE II:	Liste des grossistes en médicaments reconnus par le ministre et marge bénéficiaire de chaque grossiste reconnu	6387
ANNEXE III:	Produits pour lesquels la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant maximum	6389
ANNEXE IV:	Liste des médicaments d'exception avec indications reconnues pour paiement	6391

Sections et classes thérapeutiques

4:00	Antihistaminiques	6401
8:00	Anti-infectieux	6405
10:00	Antinéoplasiques	6441
12:00	Médicaments s.n.a.	6449
20:00	Médicaments du sang	6463
24:00	Cardio-vasculaires	6471
28:00	Médicaments s.n.c.	6505
36:00	Agents diagnostiques	6571
40:00	Électrolytes-diurétiques	6575
44:00	Enzymes	6585
48:00	Médicaments de la toux	6589
52:00	O.R.L.O.	6593
56:00	Gastro-intestinaux	6607
60:00	Sels d'or	6619
64:00	Antidotes des métaux lourds	6623
68:00	Hormones & substituts	6627
76:00	Ocytociques	6653
84:00	Peau & muqueuses	6657
86:00	Spasmolytiques	6681
88:00	Vitamines	6687
92:00	Autres médicaments	6693
	Médicaments d'exception	6711
	Fournitures	6739
	Liste des produits pour médicament magistral	6743
	Véhicules, solvants ou adjuvants	6747

Liste des médicaments 1^{er} janvier 2000

1. DÉTERMINATION DES PRIX INSCRITS À LA LISTE DE MÉDICAMENTS

Le prix d'un médicament inscrit à 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 et selon les méthodes d'établissement du prix de chaque médicament édictées par l'article 60 de la Loi sur l'assurance médicaments et modifiant diverses dispositions législatives.

Toutefois, dans certaines circonstances, aucun prix n'est indiqué à la liste. Le prix payable est alors le prix coûtant du pharmacien. C'est le cas notamment pour:

- un médicament d'un fabricant non reconnu qui a été jugé unique et essentiel: le symbole « UE » figure dans la colonne du prix unitaire;
- un produit pour médicament magistral;
- un solvant, véhicule ou adjuvant;
- une fourniture;
- un médicament inscrit sous sa dénomination commune seulement, sans marque de commerce ni nom de fabricant;
- un médicament retiré du marché, mais qui demeure assuré durant la période de validité de la présente édition. Dans ce cas, le symbole « R » figure dans la colonne du prix unitaire.

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 à la *Liste de médicaments*; le nombre de formats est limité à deux. En outre, le prix soumis doit tenir compte des prix pour les quantités qui sont des multiples de ces formats.

Il peut arriver que l'utilité thérapeutique de plus de deux formats soit établie dans le cas de certains médicaments comme des antibiotiques en suspension orale, des solutions ophtalmiques, des crèmes et des pommades topiques. Le fabricant peut alors soumettre un prix de vente garanti pour chacun des formats.

Le prix de vente garanti doit demeurer en vigueur durant la période de validité de la *Liste 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 pour les pharmaciens et le prix pour les grossistes ne peut être supérieur à 9 % pour chaque format et il peut être différent pour chacun des produits visés. Pour un produit donné, l'écart est le même pour tous les formats. Les prix de vente garantis par un fabricant pour les grossistes doivent être les mêmes pour tous les grossistes.

Il est à noter que c'est le prix de vente garanti pour les pharmaciens qui est inscrit à la liste.

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

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 auquel il est vendu par un fabricant ou un grossiste reconnu. Ce prix est établi conformément à la méthode ci-dessous ou, le cas échéant, correspond au 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**.

En fonction 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.

Par ailleurs, le prix coûtant du pharmacien est payable par la Régie lorsque le nom du fabricant n'est pas indiqué à la liste. C'est le cas notamment pour les produits jugés uniques et essentiels, ceux retirés du marché et qui continuent d'être assurés durant la période de validité de la liste, ceux inscrits sans marque de commerce ni nom de fabricant et ceux 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 à la *Liste de médicaments* depuis quinze ans ou plus et produits par deux fabricants ou 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 pour les pharmaciens le moins élevé soumis par un fabricant pour un format donné.

2.2.1 Méthode du prix le plus bas

Les éléments constitutants 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 à la *Liste de médicaments*.
- Le prix payable est le prix le plus bas, soit celui du produit du fabricant qui a soumis le prix de vente garanti le moins cher.
- Lorsqu'il excède le prix le plus bas, le prix de vente garanti soumis par le fabricant est payable seulement dans les cas où, pour des raisons particulières, le prescripteur qui a rédigé l'ordonnance y a indiqué de sa main de ne pas substituer le médicament.
- Lorsque la personne refuse la substitution et exige de recevoir le produit prescrit qui est plus cher, le pharmacien peut percevoir auprès de cette personne la différence entre le prix du produit prescrit et le prix le plus bas qui est remboursé par la Régie.

2.2.2 Regroupement de formes pharmaceutiques et de teneurs

Pour l'application de la méthode du prix le plus bas, certaines formes pharmaceutiques ou teneurs en ingrédients actifs 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 en fonction 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.

2.2.3 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 ou plus et produit par deux fabricants ou plus, lorsque pour des raisons thérapeutiques ou autres, elle n'est pas considérée souhaitable.

2.3 Montant maximum

Le ministre peut 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. Elle peut cependant être limitée à un montant maximum pour certains médicaments coûteux selon les modalités décrites ci-après.

En vertu 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 à 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.

On trouvera l'annexe II la liste des grossistes en médicaments reconnus et la marge bénéficiaire de chacun d'eux pour la période de validité de la *Liste de médicaments*.

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.

En effet, pour ces médicaments, 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 paraissant à la liste est le prix de vente garanti pour les pharmaciens et n'inclut pas la marge bénéficiaire.

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

2.4.2 Deux prix de vente garantis

Lorsqu'un fabricant a soumis un prix de vente garanti différent pour les pharmaciens et les grossistes, le prix payable est établi de la façon suivante:

Si l'écart en pourcentage entre le prix de vente garanti pour les grossistes et le prix de vente garanti pour les pharmaciens est égal ou supérieur à 5 %, cet écart constitue la marge bénéficiaire du grossiste. Le prix payable est alors égal au prix de vente garanti pour les 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 prix de vente garanti pour les grossistes et le prix de vente garanti pour les pharmaciens est inférieur à 5 %, le prix payable est le prix de vente garanti pour les grossistes majoré de la marge bénéficiaire du grossiste.

2.5 Conditions d'approvisionnement

Seuls les produits inscrits à 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.

Pour 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 d'eux. En plus des responsabilités qui leurs sont confiées 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 personnes assurées par le régime général.

Dans ce cas, le prix payable à l'établissement est le plus bas entre le prix réel d'acquisition et le prix établi, conformément à la méthode paraissant 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 de produits inscrits à la Liste de médicaments qui n'équivaut pas à un médicament déjà manufacturé et qui représente:

- Une préparation destinée à l'usage interne fabriquée à partir de formes orales de médicaments déjà inscrits à la *Liste de médicaments* et qui renferme:
 - une seule substance active ou
 - un mélange de solution orale de didanosine et de suspension de magnésium (hydroxyde de) / aluminium (hydroxyde d').
- Une préparation destinée à l'usage interne d'un rince-bouche résultant du mélange
 - de deux ou plusieurs des médicaments suivants sous forme non injectable: diphenhydramine (chlorhydrate de), érythromycine, hydroxyzine, lidocaïne, magnésium (hydroxyde de) / aluminium (hydroxyde d'), nystatine, tétracycline et un corticostéroïde, en association, le cas échéant, avec un ou plusieurs véhicules, solvants ou adjuvants ou
 - d'une forme orale d'acide tranexamique avec un ou plusieurs véhicules, solvants ou adjuvants.
- Une préparation pour usage topique constituée du mélange d'un médicament 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 méchlorthéamine).

Les produits pour médicament magistral de même que les véhicules, solvants ou adjuvants payables sont regroupés dans deux sections particulières de la *Liste de médicaments*.

3.3 Prix payable

La méthode applicable pour l'établissement du prix payable par la Régie pour les produits qui servent à préparer les médicaments magistraux est celle déterminée à la Liste. Lorsqu'aucun prix n'y est indiqué, le prix payable est le prix coûtant du pharmacien.

4. MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

4.1 Objectifs

La mesure des médicaments d'exception poursuit les objectifs suivants:

- a) 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, de façon exceptionnelle, le paiement des médicaments inscrits à la liste dans la section «Médicaments d'exception» lorsqu'il s'agit:
 - d'un médicament jugé efficace pour des indications restreintes, car ni son efficacité, ni le coût de traitement ne justifient son utilisation habituelle et continue pour d'autres indications;
 - d'un médicament qui n'offre pas d'avantages thérapeutiques justifiant un coût plus élevé que celui lié à l'utilisation des produits possédant les mêmes propriétés pharmacothérapeutiques inscrits à la liste, quand ceux-ci sont non tolérés, contre-indiqués ou rendus inefficaces à cause de la condition clinique du patient.

4.2 Présentation des médicaments d'exception dans la *Liste de médicaments*

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

4.3 Autorisation de paiement et durée d'autorisation

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

- 1^o 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^o 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.

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 regroupées dans les sections «Fournitures» et «Véhicules, solvants ou adjuvants» 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
* Alcon	Alcon Canada Inc.	5 %
Altimed	Altimed Pharmaceutical Inc.	5 %
Apotex	Apotex Inc.	5 %
Atlas	Laboratoires Atlas Inc.	7,83 %
* Berlex	Berlex Canada Inc.	5 %
* Bristol	Produits Bristol	5 %
Cytex	Cytex Pharmaceuticals Inc.	5 %
Desbergers	Desbergers Ltée	5 %
Dioptic	Dioptic Laboratories	5,5 %
* Du Pont	Du Pont Pharma Inc.	6 %
Endo	Produits Endo	6 %
Euro-Pharm	Euro-Pharm International Canada Inc.	5 %
Genpharm	Genpharm Pharmaceuticals Inc.	5 %
* ICN	ICN Canada Ltée	5 %
Lee-Adams	Lee-Adams	5 %
Linson	Linson Pharma Inc.	5 %
* M. J.	Mead Johnson	5 %
Metapharma	Metapharma	9 %
Nadeau	Laboratoire Nadeau Ltée	5 %
* Novartis	Novartis Pharma Canada Inc.	5 %
Novopharm	Novopharm Ltée	5 %
Nu-Pharm	Nu-Pharm Inc.	5 %
* Phmscience	Pharmascience Inc.	5 %
* Princeton	Produits Princeton	5 %
Pro Doc	Laboratoires Pro Doc Ltée	5 %
Proval	Proval Pharma Inc.	5 %
Rho-pharm	Rho-Pharm Inc.	5 %
Rhodia.	Rhodiapharm Inc.	5 %
Rhoxal	Rhoxalpharma Inc.	5 %
Riva	Laboratoire Riva Ltée	5 %
Rougier	Rougier Inc.	5 %
Sabex	Sabex Inc.	5 %
Schein	Schein Pharmaceutical Canada Inc.	5 %
* Schering	Schering Canada Inc.	5 %
SHS	SHS North America Inc.	6 %
* Squibb	Produits Squibb	5 %
Taro	Taro Pharmaceuticals Inc.	5 %
Technilab	Technilab Inc.	5 %
Theramed	Theramed Corporation	8,2 %
Trianon	Laboratoires Trianon Inc.	5 %
W.-L.	Welker-Lyster Ltée	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.**
2500, rue Jean-Perrin, bureau 201
Québec (Québec) G2C 1X1

- Marge bénéficiaire 7,15 %
- Code de source d’approvisionnement A

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

Division Québec:

Rep-Pharm Inc.

9400, boul. Langelier
Saint-Léonard (Québec) HIP 3H8

LE GROUPE JEAN COUTU (PJC) INC.

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

- Marge bénéficiaire 5 %
- Code de source d’approvisionnement D

**McMAHON DISTRIBUTEUR
PHARMACEUTIQUE INC.**

Siège social: **McMahon Distributeur
Pharmaceutique Inc.**
10301, rue Colbert
Ville d’Anjou (Québec) H1J 2G5

- Marge bénéficiaire 7,15 %
- Code de source d’approvisionnement F

**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

Division Ontario:

Médis Ontario

7510, rue Bren
Mississauga (Ontario) L4T 4H1

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

KOHL & FRISCH LIMITED

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

- Marge bénéficiaire 5 %
- Code de source d’approvisionnement I

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

CENTRE DISTRIBUTION RACINE INC.

Siège social: **Centre Distribution Racine Inc.**
900, Boul. Raymond
Beauport (Québec) G1B 3G3

- Marge bénéficiaire 6,5 %
- Code de source d'approvisionnement **K**

LAWTONS DRUG STORES LIMITED

Siège social: **Lawtons Drug Stores Limited**
81, Thornhill Drive
Dartmouth (Nouvelle-Écosse) B3B 1R9

- Marge bénéficiaire 6 %
- Code de source d'approvisionnement **L**

ANNEXE III

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

Fabricant	Marque de commerce	Conditionnement
Roberts	Agrylin Caps. 0.5 mg	100 capsules
Geigy	Aredia Pd. Perf. I.V. 90 mg	1 fiole
Biogen	Avonex Pd Inj. I.M. 30 mcg (6 MUI)	4 fioles
Berlex	Betaseron Pd. Inj. 0.3 mg	15 x 3 mL
GWB	Combivir Co. 150 mg – 300 mg	60 comprimés
JCP	Copaxone Pd. Inj. s.c. 20 mg	32 fioles
Merck	Crixivan Caps. 200 mg	360 capsules
Knoll	Dilaudid-XP Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	2 fioles
J.O.I.	Eprex Seringue 10,000 UI/1.0 mL	6 seringues
J.O.I.	Eprex Sol. Inj. 4,000 UI/mL (1 mL)	10 x 1 mL
Mc Gaw	Hepatic-Aid II 127 g/sac.	24 sachets
Lilly	Humatrope Cartouche 12 mg	1 cartouche
Lilly	Humatrope Cartouche 26.6 mg	1 cartouche
Sabex	Hydromorphone HP 50 Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	1 fiole
Schering	Intron A (sans albumine) Sol. Inj. S.C. 50 millions U.I. / mL (1.2 mL)	1 x 1.2 mL
Roche	Invirase Caps. 200 mg	270 capsules
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
Abbott	Lupron Dépôt Trousse 30 mg	1 trousse
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
Fujisawa	Prograf Caps. 5 mg	100 capsules
Roche	Protropin Pd. Inj. 10 mg	2 fioles
Roche	Pulmozyme Sol. pour Inh. 1 mg/mL (2.5 mL)	14 x 2.5 mL
Roche	Pulmozyme Sol. pour Inh. 1 mg/mL (2.5 mL)	30 x 2.5 mL
Schering	Rebetron (70) Trousse 200 mg-6 millions U.I./mL	1 trousse
Schering	Rebetron (84) Trousse 200 mg-6 millions U.I./mL	1 trousse
Serono	Rebif Seringue 44 mcg (12 MUI)	3 seringues
Serono	Rebif Seringue 44 mcg (12 MUI)	12 seringues
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 10 mg	1 fiole
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 20 mg	1 fiole
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 30 mg	1 fiole
Amgen	Stemgen Pd Inj. S.C. 1875 mcg	3 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
Agouron	Viracept Co. 250 mg	270 comprimés
Roche	Xeloda Co. 500 mg	120 comprimés
Zeneca	Zoladex-LA Implant 10.8 mg	1 implant
G.W.	Zovirax Sol. Perf. I.V. 1 G	5 fioles
Lilly	Zyprexa Co. 10 mg	60 comprimés

ANNEXE IV

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

ACYCLOVIR, cr. top., pom. top.:

pour le traitement local des infections à virus herpétiques chez les personnes immunodéficientes.;

ALGINATE (fibre d'):

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

ALUMINIUM (hydroxyde d'):

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

ANCESTIM:

pour stimuler la moelle osseuse chez le receveur en vue d'une autogreffe, en association avec le filgrastim;

ANÉTHOLE TRITHIONE:

pour le traitement des personnes souffrant de xérostomie sévère;

BÉTAÏNE (anhydre):

pour le traitement de l'hyperhomocystéinémie causée par:

- une déficience en cystathionine (β -synthase (CBS));
- une déficience en N⁵, N¹⁰- méthylènetétrahydrofolate réductase (MTHFR);
- un défaut dans le métabolisme du co-facteur de la cobalamine (cblC);

BISACODYL:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

BUPROPION (chlorhydrate de):

pour le traitement de la dépression;

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;

CALCITONINE DE SAUMON (synthétique) vap. nasal:

pour le traitement de l'ostéoporose pour les personnes chez lesquelles les biphosphonates sont contre-indiqués ou non tolérés;

CALCIUM (acétate de):

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

CALCIUM (carbonate de):

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

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

CALCIUM (gluconate de)/**CALCIUM** (glucoheptonate de):

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

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

♦ comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale grave et qui ne peuvent recevoir des comprimés;

CAPÉCITABINE:

pour le traitement du cancer du sein avancé ou métastatique qui n'a pas répondu à une chimiothérapie de première ligne;

CAPSAÏCINE cr. top.:

pour le traitement des douleurs causées par des épisodes d'infection à *Herpes zoster* ou reliées aux neuropathies périphériques;

CARBOMÈRE 940/SORBITOL:

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

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE:

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

**CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE/
PURITE:**

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

CARVÉDILOL:

pour le traitement de l'insuffisance cardiaque congestive;

CHLORURE DE SODIUM pans.:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

CIPROFLOXACINE sol. perf. i.v.:

pour le traitement des infections lorsque la ciprofloxacine orale ne peut être utilisée.

**CITRATE DE SODIUM/LAURYLSULFOACÉTATE
DE SODIUM:**

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

CLINDAMYCINE (phosphate de) cr. vag.:

- ◆ pour le traitement de la vaginose bactérienne lors du premier trimestre de la grossesse;
- ◆ lorsque le métronidazole intravaginal est inefficace, contre-indiqué ou mal toléré;

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;

CLOPIDOGREL:

- ◆ pour la prévention des manifestations vasculaires ischémiques chez les personnes pour lesquelles un antiplaquettaire est indiqué mais chez qui l'acide acétylsalicylique est inefficace, contre-indiquée ou mal tolérée;
- ◆ pour la prévention des manifestations vasculaires ischémiques, en association avec l'acide acétylsalicylique, chez les personnes porteuses d'une endoprothèse coronarienne;

CODÉINE sir.:

pour le traitement de la douleur chez les personnes qui ne peuvent recevoir les comprimés;

DANAPAROÏDE SODIQUE:

comme alternative à l'héparine régulière ou aux héparines de faible poids moléculaire chez les patients présentant ou ayant présenté une thrombocytopenie induite par ces héparines;

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;

DICLOFÉNAC SODIQUE sol. oph.:

pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les personnes chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;

DIPHENHYDRAMINE (chlorhydrate de):

pour le traitement adjuvant de certains troubles psychiatriques et de la maladie de Parkinson;

**DIPIVÉFRINE (chlorhydrate de)/LÉVOBUNOLOL
(chlorhydrate de):**

pour le traitement du glaucome pour les personnes chez qui un bêta-bloquant topique ne permet pas un contrôle suffisant de la tension oculaire;

DOCUSATE DE CALCIUM:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

DOCUSATE DE SODIUM:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

DOLASÉTRON (mésylate de):

- ◆ lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;
- ◆ lors de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les personnes chez qui la thérapie antiémétique conventionnelle est inefficace, contre-indiquée ou mal tolérée;

DORNASE ALFA:

- ◆ 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;
- ◆ 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;

ÉPOÉTINE ALFA:

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

ESTRADIOL-17 β :

- ◆ chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison d'intolérance ou lorsque des facteurs médicaux favorisent la voie transdermique;

ESTRADIOL-17 β /NORÉTHINDRONE (acétate de):

- ◆ chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes ou de progestatifs par la voie orale en raison d'intolérance ou lorsque des facteurs médicaux favorisent la voie transdermique;

ÉTIDRONATE DISODIQUE:

- ◆ pour le traitement de la maladie de Paget;
- ◆ pour le traitement d'entretien de l'hypercalcémie d'origine maligne;

FILGRASTIM:

- ◆ pour le traitement des personnes recevant des cycles de chimiothérapie moyennement ou hautement myélosuppressive (≥ 40 p. cent de risque de neutropénie fébrile);
 - ◆ pour le traitement des personnes à risque de développer une neutropénie sévère lors de chimiothérapie;
 - ◆ 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'antineoplasiques n'est pas appropriée;
 - ◆ lors de chimiothérapie chez les enfants atteints de tumeur solide;
 - ◆ 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;
 - ◆ pour le traitement des personnes souffrant d'une neutropénie congénitale ou héréditaire ayant une numération des neutrophiles inférieure à $0,5 \times 10^9/L$;
 - ◆ pour le traitement des personnes infectées par le VIH souffrant d'une neutropénie sévère (numération des neutrophiles inférieure à $0,5 \times 10^9/L$);
 - ◆ pour stimuler la moelle osseuse chez le donneur lors d'une allogreffe ou chez le receveur en vue d'une autogreffe;
- FLUCONAZOLE susp. orale:**
- ◆ pour le traitement de la candidose oesophagienne;
 - ◆ pour le traitement de la candidose oropharyngée ou d'autres mycoses pour les personnes chez qui la thérapie conventionnelle est inefficace ou mal tolérée et qui ne peuvent recevoir les comprimés de fluconazole;

FORMULES NUTRITIVES - MONOMÉRIQUES

- ◆ pour l'alimentation entérale;
- ◆ pour l'alimentation orale totale chez les personnes nécessitant des formules nutritives comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;
- ◆ pour les enfants souffrant de malnutrition, de malabsorption ou de retard staturo-pondéral liés à une condition médicale;
- ◆ pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

FORMULES NUTRITIVES – MONOMÉRIQUES AVEC FER (NOURRISSONS ET ENFANTS)

- ◆ pour les nourrissons et les enfants ayant une allergie aux protéines intactes du lait, aux protéines de soya ou à de multiples protéines alimentaires, chez lesquels l'utilisation d'une formule à base d'hydrolysats de caséine n'a pas réussi à éliminer les symptômes;

Dans ces cas, la durée de l'autorisation initiale sera jusqu'à l'âge de douze mois. Les résultats d'une réexposition à une formule d'hydrolysats de caséine doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation.

- ◆ pour les nourrissons et les enfants souffrant de diarrhée persistante ou d'autres troubles gastro-intestinaux sévères, chez lesquels l'utilisation d'une formule à base d'hydrolysats de caséine n'a pas réussi à éliminer les symptômes;

Les résultats d'une réexposition à une formule d'hydrolysats de caséine doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation.

FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS:

- ◆ pour l'alimentation entérale;
- ◆ pour l'alimentation orale totale chez les personnes nécessitant des formules nutritives comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;
- ◆ pour les enfants souffrant de malnutrition, de malabsorption ou de retard staturo-pondéral liés à une condition médicale;
- ◆ pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS:

- ◆ pour l'alimentation entérale;
- ◆ pour l'alimentation orale totale chez les personnes nécessitant des formules nutritives comme source de nutrition en présence de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie, de troubles de maldigestion ou de malabsorption;
- ◆ pour les enfants souffrant de malnutrition, de malabsorption ou de retard staturo-pondéral liés à une condition médicale;
- ◆ pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

FORMULES NUTRITIVES - À BASE DE CASÉINE (NOURRISSONS ET ENFANTS):

- ◆ 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 12 mois. Les résultats d'une réexposition au lait doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation;
- ◆ pour les nourrissons et les enfants nécessitant une alimentation sans lactose lors de galactosémie;
- ◆ pour les nourrissons et les enfants souffrant de diarrhée persistante ou d'autres troubles gastro-intestinaux sévères. Les résultats d'une réexposition au lait doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation;

FORMULES NUTRITIVES - GLUCOSE POLYMÉRISÉ:

pour augmenter la teneur calorique de l'alimentation et des autres formules nutritives;

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;

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;

FORMULES NUTRITIVES - PROTÉINES/
GLUCIDES & LIPIDES (NOURRISSONS ET
ENFANTS):

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

GANCICLOVIR caps.:

- ◆ pour le traitement d'entretien de la rétinite à cytomégalovirus (CMV) chez les personnes immunodéficientes;
- ◆ pour la prévention de l'infection à cytomégalovirus lors d'une greffe hépatique ou rénale;

GLATIRAMÈRE (acétate de):

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).

GLICLAZIDE:

- ◆ lorsqu'une autre sulfonylurée est non tolérée ou inefficace;
- ◆ pour le traitement des personnes diabétiques non insulino dépendantes où l'on a montré la disparition de la première phase sécrétoire insulinaire;
- ◆ pour le traitement des personnes diabétiques non insulino dépendantes présentant une insuffisance rénale;

GRANISÉTRON (chlorhydrate de):

- ◆ lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;
- ◆ chez l'enfant lors de chimiothérapie ou de radiothérapie émétisante;

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

HUILE MINÉRALE:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE:

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

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;

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/
SODIUM (perborate de):

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

INTERFÉRON BÊTA 1-A:

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).

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).

- pour le traitement des personnes souffrant de sclérose en plaques progressive secondaire, présentant ou non des poussées cliniques, et dont le résultat sur l'échelle EDSS est inférieur à 7;

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

La durée initiale maximale de l'autorisation est de 12 mois. Lors de demandes subséquentes, le médecin doit fournir l'évidence d'un effet bénéfique.

KÉTOROLAC (trométhamine de):

pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les personnes chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;

LACTULOSE:

- ◆ pour la prévention et le traitement de l'encéphalopathie hépatique;
- ◆ pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

LÉVOFLOXACINE sol. perf. i.v.:

pour le traitement des infections lorsque la lévofloxacine orale ne peut être utilisée;

MAGNÉSIUM (glucoheptonate de):

pour le traitement des personnes présentant de l'hypomagnésémie;

MAGNÉSIUM (gluconate de):

pour le traitement des personnes présentant de l'hypomagnésémie;

MAGNÉSIUM (hydroxyde de):

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

MAGNÉSIUM (hydroxyde de)/**ALUMINIUM** (hydroxyde de):

comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale sévère;

MÉGESTROL (acétate de):

- ◆ pour l'hormonothérapie du cancer;
- ◆ pour l'hormonothérapie de remplacement lors d'intolérance, d'inefficacité ou de contre-indication aux progestatifs oraux;

MÉROPÉNEM pd. inj.:

pour le traitement des infections lors de résistance in vitro aux autres bêta-lactames dont l'imipénem;

MÉTRONIDAZOLE gel vag.:

- ◆ pour le traitement de la vaginose bactérienne chez la femme enceinte lors des deuxième et troisième trimestres de la grossesse;
- ◆ pour le traitement de la vaginose bactérienne lors d'intolérance au métronidazole par la voie orale;

MIDAZOLAM:

- ◆ en soins palliatifs, chez les personnes présentant une obstruction des voies respiratoires supérieures ou des symptômes sévères incontrôlables nécessitant une sédation titrée;
- ◆ en soins palliatifs, pour le traitement non prophylactique de la crise convulsive généralisée et des myoclonies lorsque la voie intraveineuse est non souhaitable;

MIDODRINE (chlorhydrate de):

pour le traitement de l'hypotension orthostatique pour les personnes chez qui le traitement conventionnel est inefficace, contre-indiqué ou mal toléré;

MULTIVITAMINES:

pour les personnes souffrant de fibrose kystique;

ONDANSÉTRON:

- ◆ lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;
- ◆ chez l'enfant lors de chimiothérapie ou de radiothérapie émétisante;
- ◆ lors d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les personnes chez qui la thérapie antiémétique conventionnelle est inefficace, contre-indiquée ou mal tolérée;

PANSEMENT CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT CHARBON ACTIVÉ/ARGENT:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT COLLAGÈNE/ALGINATE:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL/ALGINATE:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT HYDROGEL:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

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;

PENTOXIFYLLINE:

- ◆ pour le traitement des personnes atteintes d'affections vasculaires périphériques graves et chroniques soit:
 - lors d'insuffisance veineuse avec ulcère cutané (ou antécédents);
 - lors d'insuffisance artérielle avec ulcère cutané (ou antécédents), gangrène, antécédents d'amputation ou douleur au repos;

**PHOSPHATE MONOBASIQUE DE SODIUM/
PHOSPHATE DIBASIQUE DE SODIUM:**

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

PILOCARPINE (chlorhydrate de) co.:

pour le traitement de la xérostomie sévère;

POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 400/ DEXTRAN 70:

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

POLYURÉTHANE HYDROPHILE pans.:

pour le traitement des personnes souffrant de brûlures graves ou d'ulcères cutanés sévères;

POLYVINYLIQUE (alcool):

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

**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;

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;

PSYLLIUM (mucilage de):

- pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

- pour le traitement de la diarrhée chronique;

RALOXIFÈNE (chlorhydrate de):

pour la prévention de l'ostéoporose chez les femmes qui ne peuvent recevoir une hormonothérapie de remplacement ou un biphosphonate;

SENNOSIDES A & B:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

SOMATOTROPHINE:

- ◆ pour le traitement des enfants et des adolescents 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 de douze mois au minimum), somatotrophine sérique ou plasmatique inférieure à 8 µg/L lors de deux épreuves de stimulation pharmacologique ou entre 8 et 10 µg/L si les tests sont répétés deux fois à six mois d'intervalle;

La période d'observation de douze mois ne s'applique pas chez les enfants présentant une hypoglycémie secondaire à une déficience en hormone de croissance.

- sont exclus les enfants et les adolescents souffrant d'achondroplasie ou d'un retard de croissance de type génétique ou familial;
- sont exclus les enfants et les adolescents dont l'âge osseux atteint 15 ans pour les filles et 16 ans pour les garçons;
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels, en cours de traitement, 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);
- ◆ pour le traitement des enfants et adolescents 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 $\leq 1,25 \text{ mL/s/1,73 m}^2$ (75 ml/min/1,73 m²) et 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 et les adolescents chez lesquels, 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);
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels, en cours de traitement, on observe l'ossification des cartilages de conjugaison ou lorsque l'enfant a atteint la taille finale prévue;
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels 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);
- ◆ pour le traitement de la déficience en hormone de croissance chez les personnes dont la croissance osseuse est terminée s'ils répondent aux critères suivants:
 - somatotrophine sérique ou plasmatique entre 0 et 3 µg/L lors d'une épreuve pharmacologique;

Chez les personnes présentant un déficit multiple d'hormones hypophysaires, ainsi que pour confirmer une déficience acquise durant l'enfance ou l'adolescence, une seule épreuve de stimulation pharmacologique est nécessaire. Dans les cas d'un déficit isolé en hormone de croissance, deux épreuves sont requises.

Le test recommandé est l'hypoglycémie insulinique; si toutefois ce test est contre-indiqué, le test à l'arginine, seule ou combinée au GHRH, peut lui être substitué. Dans les cas où l'arginine est combinée au GHRH, la valeur doit être $\leq 9 \mu\text{g/L}$.

- si le déficit est acquis à l'âge adulte, il doit être secondaire à une maladie hypophysaire ou hypothalamique ou encore secondaire à une chirurgie, à une radiothérapie ou à un traumatisme ;
- ◆ pour le traitement du syndrome de Turner:
 - le syndrome doit avoir été démontré par un caryotype compatible avec ce diagnostic (absence complète ou anomalie de structure d'un des chromosomes X). Ce caryotype peut être homogène ou en mosaïque;

- sont exclues les filles dont l'âge osseux atteint 14 ans;
- sont exclues les filles chez lesquelles, en cours de traitement, 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);

SOMATREM:

- ◆ pour le traitement des enfants et des adolescents 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 de douze mois au minimum), somatotrophine sérique ou plasmatique inférieure à 8 µg/L lors de deux épreuves de stimulation pharmacologique ou entre 8 et 10 µg/L si les tests sont répétés deux fois à six mois d'intervalle;

La période d'observation de douze mois ne s'applique pas chez les enfants présentant une hypoglycémie secondaire à une déficience en hormone de croissance.

- sont exclus les enfants et les adolescents souffrant d'achondroplasie ou d'un retard de croissance de type génétique ou familial;
- sont exclus les enfants et les adolescents dont l'âge osseux atteint 15 ans pour les filles et 16 ans pour les garçons;
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels, en cours de traitement, 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);
- ◆ pour le traitement des enfants et adolescents 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 $\leq 1,25 \text{ mL/s/1,73 m}^2$ (75 ml/min/1,73 m²) et 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 et les adolescents chez lesquels, 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);
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels, en cours de traitement, on observe l'ossification des cartilages de conjugaison ou lorsque l'enfant a atteint la taille finale prévue;
- sont exclus les enfants et les adolescents chez lesquels 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);

- ◆ pour le traitement de la déficience en hormone de croissance chez les personnes dont la croissance osseuse est terminée s'ils répondent aux critères suivants:

- somatotrophine sérique ou plasmatique entre 0 et 3 µg/L lors d'une épreuve pharmacologique;

Chez les personnes présentant un déficit multiple d'hormones hypophysaires, ainsi que pour confirmer une déficience acquise durant l'enfance ou l'adolescence, une seule épreuve de stimulation pharmacologique est nécessaire. Dans les cas d'un déficit isolé en hormone de croissance, deux épreuves sont requises.

Le test recommandé est l'hypoglycémie insulinique; si toutefois ce test est contre-indiqué, le test à l'arginine, seule ou combinée au GHRH, peut lui être substitué. Dans les cas où l'arginine est combinée au GHRH, la valeur doit être $\leq 9 \text{ µg/L}$.

- si le déficit est acquis à l'âge adulte, il doit être secondaire à une maladie hypophysaire ou hypothalamique ou encore secondaire à une chirurgie, à une radiothérapie ou à un traumatisme;

- ◆ pour le traitement du syndrome de Turner:

- le syndrome doit avoir été démontré par un caryotype compatible avec ce diagnostic (absence complète ou anomalie de structure d'un des chromosomes X). Ce caryotype peut être homogène ou en mosaïque;
- sont exclues les filles dont l'âge osseux atteint 14 ans;

- sont exclues les filles chez lesquelles, en cours de traitement, 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);

SORBITOL:

pour le traitement de la constipation liée à une condition médicale;

TOCOPHÉRYLE (acétate de dl-alpha):

pour la prévention et le traitement des manifestations neurologiques associées à la malabsorption de la vitamine E;

TOLTÉRODINE :

pour le traitement de l'hyperactivité vésicale pour les personnes chez qui l'oxybutynine est mal tolérée, contre-indiquée ou inefficace;

TOXINE BOTULINIQUE DE TYPE A:

pour le traitement de la dystonie cervicale, du blépharospasme, du strabisme et d'autres conditions sévères de spasticité;

TRÉTINOÏNE cr. top., gel top. et sol. top.:

pour le traitement de l'acné ou d'autres maladies de la peau nécessitant un traitement kératolytique;

VASELINE BLANCHE/HUILE MINÉRALE:

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

4:00
Antihistaminiques

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

4:00**ANTI-HISTAMINIQUES****DIPHENHYDRAMINE
(CHLORHYDRATE DE)**

	Sol. Inj.		50 mg/mL		
*	00596612	<i>Diphenhydramine (chlorhydrate de)</i>	Sabex	1 mL	3,00

8:00

Anti-infectieux

8:04	Amoebicides
8:08	Anthelminthiques
8:12	Antibiotiques
8:12.02	Aminosides
8:12.04	Antifongiques
8:12.06	Cephalosporines
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
8:18.08	Antirétroviraux
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****IODOQUINOL**

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****MÉBENDAZOLE**

Co.		100 mg			
* 00556734	<i>Vermox</i>	J.O.I.	12	34.94	2.9117

PIPÉRAZINE (ADIPATE DE)

Gran.		2 g/sac.			
* 02100215	<i>Entacyl</i>	Roberts	5	4.47	0.8940
Liq.		600 mg/5 mL			
* 02100223	<i>Entacyl</i>	Roberts	125 mL	7.23	0.0578

PRAZIQUANTEL

Co.		600 mg			
02230897	<i>Biltricide</i>	Bayer	6	31.80	5.3000

THIABENDAZOLE

Co. Mast.		500 mg			
* 00140228	<i>Mintezol</i>	Merck	6	7.08	1.1800

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)** 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	▶

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	▶

NÉOMYCINE (SULFATE DE)

Co. 500 mg

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

Sol. Orale 125 mg/5 mL

* 00030805	<i>Mycitradin</i>	Upjohn	100 mL		R
------------	-------------------	--------	--------	--	----------

NÉTILMICINE (SULFATE DE)

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		R
------------	--------------------	----------	------	--	----------

STREPTOMYCINE (SULFATE DE)

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

* 02015862	<i>Streptomycine sulfate</i>	Pfizer	1	7.25	
------------	------------------------------	--------	---	------	--

TOBRAMYCINE (SULFATE DE)

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	4.82	▶
02230640	<i>Scheinpharm Tobramycine</i>	Schein	2 mL	4.82	▶

8:12.04**ANTIFONGIQUES****AMPHOTÉRICINE B**

Pd Perf. I.V. 50 mg

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

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****FLUCONAZOLE**

Caps.		150 mg			
02141442	<i>Diflucan-150</i>	Pfizer	1	13.41	13.4100
Co.		50 mg			
* 02237370	<i>Apo-Fluconazole</i>	Apotex	50	164.60	3.2920
* 00891800	<i>Diflucan</i>	Pfizer	50	223.38	4.4676
Co.		100 mg			
* 02237371	<i>Apo-Fluconazole</i>	Apotex	50	291.95	5.8390
* 00891819	<i>Diflucan</i>	Pfizer	100	792.53	7.9253
Sol. Perf. I.V.		2 mg/mL			
* 00891835	<i>Diflucan</i>	Pfizer	100 mL	48.78	

GRISÉOFULVINE

Co.		250 mg			
00028274	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	25.57	0.2557
Co.		500 mg			
00028282	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	43.29	0.4329

ITRACONAZOLE

Caps.		100 mg			
* 02047454	<i>Sporanox</i>	J.O.I.	30	105.00	3.5000
Sol. Orale		10 mg/mL			
02231347	<i>Sporanox</i>	J.O.I.	150 mL	111.63	0.7442

KÉTOCONAZOLE

Co.		200 mg			
* 02237235	<i>Apo-Ketoconazole</i>	Apotex	100	131.50	1.3150
+ 02231061	<i>Novo-Ketoconazole</i>	Novopharm	100	131.50	1.3150
* 02122197	<i>Nu-Kétocon</i>	Nu-Pharm	100	131.50	1.3150
* 00633836	<i>Nizoral</i>	J.O.I.	100	187.86	1.8786

NYSTATINE

Co.		500,000 U . . . P.P.B.			
* 00270113	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100	7.90	▶ 0.0790
* 02194198	<i>Nilstat</i>	Technilab	100	7.90	▶ 0.0790

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

8:12.04**ANTIFONGIQUES****NYSTATINE** Susp. Orale 100,000 U/mL . . . **P.P.B.**

* 00785709	<i>Nystatine</i>	Metapharma	60 mL	3.12	▶ 0.0520
* 00282219	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100 mL	5.20	▶ 0.0520
* 00792667	<i>pms-Nystatin</i>	Phmscience	100 mL	5.20	▶ 0.0520
* 02229852	<i>Nadostine sans sucre</i>	Rougier	100 mL	5.20	▶ 0.0520
* 00779121	<i>Nyaderm</i>	Taro	500 mL	26.00	▶ 0.0520
* 02194201	<i>Nilstat</i>	Technilab	100 mL	5.20	▶ 0.0520

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co. 250 mg

* 02031116	<i>Lamisil</i>	Novartis	28	94.25	3.3661
------------	----------------	----------	----	-------	--------

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFACTOR** Caps. 250 mg . . . **P.P.B.**

* 02230263	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	500	321.50	▶ 0.6430
02231691	<i>Novo-Cefactor</i>	Novopharm	500	321.50	▶ 0.6430
02231432	<i>Nu-Cefactor</i>	Nu-Pharm	500	321.50	▶ 0.6430
* 02185830	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	250	160.75	▶ 0.6430
02238200	<i>Cefactor-250</i>	Pro Doc	100	64.30	▶ 0.6430
* 02237729	<i>Scheinpharm Cefactor</i>	Schein	500	321.50	▶ 0.6430
* 02237380	<i>Cefactor</i>	Pharmel	250	191.37	0.7655
* 00465186	<i>Cector</i>	Lilly	250	255.17	1.0207

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

* 02230264	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	100	126.25	▶ 1.2625
02231693	<i>Novo-Cefactor</i>	Novopharm	100	126.25	▶ 1.2625
02231433	<i>Nu-Cefactor</i>	Nu-Pharm	100	126.25	▶ 1.2625
* 02185849	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	100	126.25	▶ 1.2625
02238201	<i>Cefactor-500</i>	Pro Doc	100	126.25	▶ 1.2625
* 02237730	<i>Scheinpharm Cefactor</i>	Schein	500	631.25	▶ 1.2625
* 02237381	<i>Cefactor</i>	Pharmel	100	150.30	1.5030
* 00465194	<i>Cector</i>	Lilly	100	200.40	2.0040

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFACTOR** Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 02237500	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	150 mL	11.43	▶ 0.0762
* 02185857	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	150 mL	11.43	▶ 0.0762
02238202	<i>Cefactor-125</i>	Pro Doc	150 mL	11.43	▶ 0.0762
* 02237382	<i>Cefactor</i>	Pharmel	150 mL	12.25	0.0817
* 00465208	<i>Cector</i>	Lilly	150 mL	16.34	0.1089

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


* 02237501	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	150 mL	20.93	▶ 0.1395
* 02185865	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	150 mL	20.93	▶ 0.1395
02238203	<i>Cefactor-250</i>	Pro Doc	150 mL	20.93	▶ 0.1395
* 02237383	<i>Cefactor</i>	Pharmel	150 mL	22.40	0.1493
* 00465216	<i>Cector</i>	Lilly	150 mL	29.90	0.1993

Susp. Orale 375 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 02237502	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	100 mL	20.10	▶ 0.2010
* 02185873	<i>pms-Cefactor B.I.D.</i>	Phmscience	100 mL	20.10	▶ 0.2010
02238204	<i>Cefactor-375</i>	Pro Doc	100 mL	20.10	▶ 0.2010
* 02237384	<i>Cefactor</i>	Pharmel	100 mL	21.50	0.2150
* 00832804	<i>Cector</i>	Lilly	100 mL	28.72	0.2872

CÉFADROXIL (MONOHYDRATE DE) Caps. 500 mg . . . **P.P.B.**

+ 02240774	<i>Apo-Cefadroxil</i>	Apotex	100	84.21	▶ 0.8421
* 00507245	<i>Duricef</i>	Bristol	100	84.21	▶ 0.8421
+ 02235134	<i>Novo-Cefadroxil</i>	Novopharm	100	84.21	▶ 0.8421

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.**

* 02108119	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	1.90	▶
* 00322288	<i>Kefzol</i>	Lilly	1	2.00	

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFAZOLINE SODIQUE**

Pd Inj.		1 g	... P.P.B.		
* 02108127	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	2.80	➡
* 01919601	<i>Ancef</i>	SBP	1	2.80	➡
* 00322296	<i>Kefzol</i>	Lilly	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	

CEFIXIME

Co.		400 mg			
02195984	<i>Suprax</i>	R.P.R.	50	154.70	3.0940
Susp. Orale		100 mg/5 mL			
02195992	<i>Suprax</i>	R.P.R.	100 mL	33.16	0.3316

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

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CEFPROZIL** 

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			
* 00886971	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	18.85	
* 00640034	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	20.19	
Pd Inj.		2 g			
* 00886955	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	37.10	
* 00640042	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	39.73	
Pd Inj.		6 g			
* 00886963	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	111.29	
* 00791679	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	119.19	

CEFTIZOXIME SODIQUE 

Pd Inj.		1 g			
* 01919490	<i>Ceftrox</i>	SBP	1	10.00	10.0000
Pd Inj.		2 g			
* 01919504	<i>Ceftrox</i>	SBP	1	20.00	20.0000

CEFTRIAXONE 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	

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CEFTRIAXONE DISODIQUE** 

Pd Inj. 2 g

* 00657409	<i>Rocephin</i>	Roche	1	67.00	67.0000
------------	-----------------	-------	---	-------	---------

CÉFUROXIME SODIQUE 

Pd Inj. 750 mg . . . P.P.B.

* 02237731	<i>Céfuroxime Sodique</i>	Schein	1	6.69	▶
* 01927256	<i>Kefurox</i>	Lilly	1	8.34	
* 00497843	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	8.92	

Pd Inj. 1.5 g . . . P.P.B.

* 02237732	<i>Céfuroxime Sodique</i>	Schein	1	12.58	▶
* 01927264	<i>Kefurox</i>	Lilly	1	15.68	
* 00481890	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	16.78	

CÉFUROXIME AXETIL 

Co. 250 mg

* 02212277	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	86.84	1.4473
------------	---------------	------	----	-------	--------

Co. 500 mg

* 02212285	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	172.04	2.8673
------------	---------------	------	----	--------	--------

Gran. 250 mg/sac.

* 02212293	<i>Ceftin</i>	G.W.	14	20.65	1.4750
------------	---------------	------	----	-------	--------

Susp. Orale 125 mg/5 mL

* 02212307	<i>Ceftin</i>	G.W.	100 mL	16.00	0.1600
------------	---------------	------	--------	-------	--------

CÉPHALEXINE (MONOHYDRATE DE) 

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

* 00768723	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	1000	149.30	▶ 0.1493
* 00342084	<i>Novolexin</i>	Novopharm	500	74.65	▶ 0.1493
* 00583413	<i>Novo-Lexin (Co.)</i>	Novopharm	500	74.65	▶ 0.1493
* 00865877	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	1000	149.30	▶ 0.1493
* 02177781	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	14.93	▶ 0.1493
* 00828858	<i>Céphalexin-250</i>	Pro Doc	500	74.65	▶ 0.1493
* 00403628	<i>Keflex</i>	Lilly	100	31.96	0.3196

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

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

Caps. ou Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00768715	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	500	149.30	▶ 0.2986
* 00342114	<i>Novolexin</i>	Novopharm	500	149.30	▶ 0.2986
* 00583421	<i>Novo-Lexin (Co.)</i>	Novopharm	500	149.30	▶ 0.2986
* 00865885	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	500	149.30	▶ 0.2986
* 02177803	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	29.86	▶ 0.2986
* 00828866	<i>Céphalexin-500</i>	Pro Doc	100	29.86	▶ 0.2986
* 00244392	<i>Keflex</i>	Lilly	100	64.09	0.6409

Susp. Orale		125 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00342106	<i>Novo-Lexin 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-Lexin 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		... P.P.B.	
* 02060051	<i>Céporacin</i>	Bioniche	1	4.00	▶ 4.0000
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>	Merck	1	11.63	
Pd Inj.		2 g		... P.P.B.	
* 02128195	<i>Cefoxitine</i>	Novopharm	1	16.30	▶
* 00663700	<i>Mefoxin</i>	Merck	1	23.09	
Pd Perf. I.V.		1 g			
* 00893668	<i>Mefoxin Add-Vantage</i>	Merck	1	11.98	

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

8:12.07

DIVERS BÊTA-LACTAMES

CÉFOXITINE SODIQUE

Pd Perf. I.V.		2 g			
* 00893676	<i>Mefoxin Add-Vantage</i>	Merck	1	23.44	

IMPÉNEM/CILASTATINE SODIQUE

Susp. Perf. I.V.		250 mg -250 mg			
* 00717274	<i>Primaxin</i>	Merck	1	13.17	

Susp. Perf. I.V.		500 mg -500 mg			
* 00717282	<i>Primaxin</i>	Merck	1	24.67	

PIVMÉCILLINAME (CHLORHYDRATE DE)

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

8:12.08

CHLORAMPHÉNICOL

CHLORAMPHÉNICOL (SUCCINATE SODIQUE DE)

Pd Inj.		1 g			
* 00312363	<i>Chloromycetin</i>	P.-D.	1	4.66	

8:12.12

MACROLIDES

AZITHROMYCINE (DIHYDRATE D')

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

Co.		250 mg			
* 02212021	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	136.16	4.5387

Co.		600 mg			
02231143	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	326.78	10.8927

Pd Perf. I.V.		500 mg			
+ 02239952	<i>Zithromax I.V.</i>	Pfizer	10	192.00	19.2000

Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 02223716	<i>Zithromax</i>	Pfizer	15 mL	15.36	1.0240

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

8:12.12 MACROLIDES

AZITHROMYCINE (DIHYDRATE D')

Susp. Orale		200 mg/5 mL			
* 02223724	<i>Zithromax</i>	Pfizer	22.5 mL	32.64	1.4507

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	38.93	0.2595

ÉRYTHROMYCINE

Caps Ent ou Co Ent		333 mg		... P.P.B.	
* 01925938	<i>Apo-Erythro E-C</i>	Apotex	500	165.65	▶ 0.3313
* 00769991	<i>PCE</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>Eryc</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
* 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			
00020966	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500	56.95	0.1139

Susp. Orale		125 mg/5 mL			
00021172	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500 mL	11.85	0.0237

Susp. Orale		250 mg/5 mL			
* 00262595	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500 mL	23.95	0.0479

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

8:12.12**MACROLIDES****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-Rythro 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-Rythro 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>Itotycin Gluceptate</i>	Lilly	1	9.35	

Pd Perf. I.V.		1 g			
00015415	<i>Itotycin Gluceptate</i>	Lilly	1	13.85	

ÉRYTHROMYCINE (STÉARATE D') 

Co.		250 mg		... P.P.B.	
* 00545678	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	1000	86.60	▶ 0.0866
* 02051850	<i>Nu-Erythromycin-S</i>	Nu-Pharm	100	8.66	▶ 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>Erythrocyne Liquide-125</i>	Abbott	500 mL	20.25	0.0405

Susp. Orale		250 mg/5 mL			
* 00273023	<i>Erythrocyne Liquide-250</i>	Abbott	500 mL	36.00	0.0720

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

8:12.12 MACROLIDES

ÉRYTHROMYCINE (LACTOBIONATE D')

Pd Perf. I.V.		500 mg	... P.P.B.		
* 01958518	<i>Erythromycine</i>	Novopharm	1	10.70	➡
00000175	<i>Erythrocline</i>	Abbott	1	13.66	
Pd Perf. I.V.		1 g	... P.P.B.		
* 01958542	<i>Erythromycine</i>	Novopharm	1	17.70	➡
00000183	<i>Erythrocline</i>	Abbott	1	22.59	

8:12.16 PÉNICILLINES

AMOXICILLINE

Caps.		250 mg	... P.P.B.		
* 00628115	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	1000	103.20	➡ 0.1032
02238171	<i>Gen-Amoxicillin</i>	Genpharm	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
* 00865567	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	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
02238172	<i>Gen-Amoxicillin</i>	Genpharm	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
Co. Mast.		125 mg	... P.P.B.		
* 02036347	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	100	23.15	➡ 0.2315
* 02041685	<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

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

8:12.16**PÉNICILLINES****AMOXICILLINE** Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00628131	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	150 mL	3.00	0.0200
99002582	<i>Apo-Amoxi sans sucrose</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
* 00865540	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	150 mL	3.00	0.0200
* 00644323	<i>Pro-Amox-125</i>	Pro Doc	150 mL	3.00	0.0200
+ 02240829	<i>Riva-Amoxicillin</i>	Riva	150 mL	3.00	0.0200
* 02041316	<i>Amoxit-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
99002590	<i>Apo-Amoxi sans sucrose</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
* 00865559	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00644331	<i>Pro-Amox-250</i>	Pro Doc	150 mL	4.50	0.0300
+ 02240830	<i>Riva-Amoxicillin</i>	Riva	150 mL	4.50	0.0300
* 02042592	<i>Amoxit-250</i>	W.A.C.	150 mL	8.80	0.0587

**AMOXICILLINE/
CLAVULANATE DE POTASSIUM** 

Co. 875 mg -125 mg

02238829	<i>Clavulin-875</i>	SBP	60	120.11	2.0018
----------	---------------------	-----	----	--------	--------

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	133.46	1.3346
------------	-----------------------	-----	-----	--------	--------

Susp. Orale 200 mg - 28.5 mg/5 mL

02238831	<i>Clavulin-200</i>	SBP	70 mL	9.09	0.1299
----------	---------------------	-----	-------	------	--------

Susp. Orale 400 mg - 57 mg/5 mL

02238830	<i>Clavulin-400</i>	SBP	70 mL	16.98	0.2426
----------	---------------------	-----	-------	-------	--------

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

8:12.16 PÉNICILLINES

AMOXICILLINE/**CLAVULANATE DE POTASSIUM**

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

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	500	79,40	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.	
* 02227029	<i>Ampicilline</i>	Schein	1	0,85	
00004049	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1,45	
* 02068540	<i>Ampicilline Sodique</i>	Bioniche	1	2,50	2.5000
Pd Inj.		500 mg		... P.P.B.	
* 02227010	<i>Ampicilline</i>	Schein	1	0,86	0.8600
00004057	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1,90	

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

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

Pd Inj.		1 g		... P.P.B.	
* 02227002	<i>Ampicilline</i>	Schein	1	0.96	➡
00004065	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	2.65	

Pd Inj.		2 g		... P.P.B.	
* 02226995	<i>Ampicilline</i>	Schein	1	1.75	➡
00004073	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	3.15	

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

Pd Inj.		250 mg			
* 01912194	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.60	

Pd Inj.		500 mg			
* 01912429	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.80	

Pd Inj.		2 g			
* 01912410	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	2.90	

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	500	21.25	0.0425
------------	----------------------	-----------	-----	-------	--------

Pd Inj. 1,000,000 U

* 02220237	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	1.36	
------------	----------------------	--------	---	------	--

Pd Inj. 5,000,000 U

* 02220245	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	2.64	
------------	----------------------	--------	---	------	--

Pd Inj. 10,000,000 U

* 02220253	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	4.66	
------------	----------------------	--------	---	------	--

PÉNICILLINE G SODIQUE

Pd Inj. 1,000,000 U . . . **P.P.B.**

* 02220261	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	1.04	▶
* 01930672	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.15	
* 02060086	<i>Crystapen</i>	Bioniche	1	2.40	2.4000

Pd Inj. 5,000,000 U . . . **P.P.B.**

* 02220288	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	2.18	▶
* 00883751	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	4.50	
* 02060094	<i>Crystapen</i>	Bioniche	1	5.10	5.1000

Pd Inj. 10,000,000 U . . . **P.P.B.**

* 02220296	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	3.89	▶
* 01930680	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	7.90	
* 02060108	<i>Crystapen</i>	Bioniche	1	8.90	8.9000

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

8:12.16**PÉNICILLINES****PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE****(BASE OU SEL POTASSIQUE) [P]**

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
02232391	<i>PVF-K 500</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
* 02169975	<i>Ledercillin VK 250</i>	W.A.C.	100	18.73	0.1873

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE**(BENZATHINE) [P]**

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 [P]**

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 [P]

Pd Inj.		2 g			
* 00564974	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	10.00	
Pd Inj.		3 g			
* 00564982	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	15.00	
Pd Inj.		4 g			
* 00564990	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	20.00	

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PIPÉRACILLINE SODIQUE/ TAZO BACTAM 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>Pivampicillin</i>	Leo	200	102.73	0.5137
Susp. Orale		175 mg/5 mL			
* 00582239	<i>Pivampicillin</i>	Leo	200 mL	12.60	0.0630

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			
* 02169932	<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>Alti-Doxycycline</i>	AltiMed	200	117.20	0.5860
02142058	<i>Alti-Doxycycline (Co.)</i>	AltiMed	250	146.50	0.5860
* 00740713	<i>Apo-Doxy</i>	Apotex	250	146.50	0.5860
* 00874256	<i>Apo-Doxy-Tab</i> s	Apotex	250	146.50	0.5860
* 00725250	<i>Novo-Doxilin</i>	Novopharm	200	117.20	0.5860
* 02158574	<i>Novo-Doxylin (Co.)</i>	Novopharm	100	58.60	0.5860
* 02044668	<i>Nu-Doxycycline 100 mg</i> <i>(Caps)</i>	Nu-Pharm	100	58.60	0.5860
* 02044676	<i>Nu-Doxycycline 100 mg</i> <i>(Co.)</i>	Nu-Pharm	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
* 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-Tab</i> s	Pfizer	250	390.88	1.5635
00024368	<i>Vibramycine</i>	Pfizer	200	312.71	1.5636

MINOCYCLINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps. 50 mg . . . P.P.B.

* 01914138	<i>Alti-Minocycline</i>	AltiMed	100	53.50	0.5350
* 02084090	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	133.75	0.5350
02230735	<i>Gen-Minocycline</i>	Genpharm	250	133.75	0.5350
* 02108143	<i>Novo-Minocycline</i>	Novopharm	100	53.50	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>Alti-Minocycline</i>	AltiMed	100	103.32	1.0332
* 02084104	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	258.30	1.0332
02230736	<i>Gen-Minocycline</i>	Genpharm	250	258.30	1.0332
* 02108151	<i>Novo-Minocycline</i>	Novopharm	100	103.32	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

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

8:12.24**TÉTRACYCLINES****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-Tetra</i>	Nu-Pharm	1000	19.00	0.0190
* 00156744	<i>Tétracycline-250</i>	Pro Doc	1000	19.00	0.0190
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
Caps.		300 mg			
* 02182866	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	500	776.24	1.5525

**CLINDAMYCINE PALMITATE
(CHLORHYDRATE DE)**

Susp. Orale		75 mg/5 mL			
* 00225851	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	100 mL	11.03	0.1103

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE)

Sol. Inj.		150 mg/mL		... P.P.B.	
* 02230540	<i>Clindamycine</i>	Sabex	6 mL	15.12	
* 00260436	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	6 mL	17.79	

COLISTIMÉTHATE SODIQUE

Pd Inj.		150 mg			
* 00476420	<i>Coly-Mycin M Parentéral</i>	P.-D.	1	33.80	

FUSIDATE (DIÉTHANOLAMINE)

Pd Perf. I.V.		580 mg			
* 02049406	<i>Fucidin</i>	Leo	1	17.90	

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

8:12.28**AUTRES ANTIBIOTIQUES****FUSIDATE SODIQUE**

Co.		250 mg			
* 01934252	<i>Fucidin</i>	Leo	100	112.00	1.1200

FUSIDIQUE, ACIDE

Susp. Orale		246 mg/5 mL			
* 00506036	<i>Fucidin</i>	Leo	50 mL	12.50	0.2500

LINCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Inj.		300 mg/mL			
00030732	<i>Lincocin</i>	Upjohn	2 mL	5.05	

RIFABUTINE

Caps.		150 mg			
* 02063786	<i>Mycobutin</i>	Pharmacia	100	375.00	3.7500

SPIRAMYCINE

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)

Caps.		125 mg			
* 00800430	<i>Vancoëin</i>	Lilly	20	131.12	6.5560

Caps.		250 mg			
* 00788716	<i>Vancoëin</i>	Lilly	20	262.24	13.1120

Pd Inj. I.V.		500 mg			
00015423	<i>Vancoëin C.P.</i>	Lilly	1	26.23	

Pd Inj. I.V.		1 g			
* 00722146	<i>Vancoëin</i>	Lilly	1	52.45	

8:16**ANTITUBERCULEUX****AMINOSALICYLATE DE SODIUM**

Co.		500 mg			
* 00236691	<i>Nemasol Sodique</i>	ICN	500	100.67	0.2013

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

8:16**ANTITUBERCULEUX****ÉTHAMBUTOL (CHLORHYDRATE D') [P]**

Co.		100 mg			
* 00247960	<i>Eibi</i>	ICN	100	9.73	0.0973
Co.		400 mg		... P.P.B.	
* 00247979	<i>Eibi</i>	ICN	100	27.11	▶ 0.2711
* 02170078	<i>Myambutol</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
Co.		100 mg			
* 00577790	<i>pms-isoniazid</i>	Phmscience	1000	30.30	0.0303
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 [P]

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00618810	<i>pms-Pyrazinamide</i>	Phmscience	500	248.99	▶ 0.4980
* 00283991	<i>Tebrazid</i>	ICN	120	68.99	0.5749

RIFAMPINE [P]

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

RIFAMPINE/ISONIAZIDE/**PYRAZINAMIDE [P]**

Co.		120 mg- 50 mg- 300 mg			
* 02148625	<i>Rifater</i>	H.M.R.	60	19.35	0.3225

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

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

Co.		200 mg	... P.P.B.		
* 02229707	<i>Alti-Acyclovir</i>	AltiMed	500	439.13	▶ 0.8783
* 02207621	<i>Apo-Acyclovir</i>	Apotex	500	439.13	▶ 0.8783
02197405	<i>Nu-Acyclovir</i>	Nu-Pharm	500	439.13	▶ 0.8783
* 02237541	<i>Acyclovir-200</i>	Pro Doc	100	87.83	▶ 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	... P.P.B.		
* 02229708	<i>Alti-Acyclovir</i>	AltiMed	100	172.88	▶ 1.7288
* 02207648	<i>Apo-Acyclovir</i>	Apotex	100	172.88	▶ 1.7288
02197413	<i>Nu-Acyclovir</i>	Nu-Pharm	100	172.88	▶ 1.7288
* 02237542	<i>Acyclovir-400</i>	Pro Doc	100	172.88	▶ 1.7288
* 02078635	<i>Avirax</i>	Technilab	100	172.88	▶ 1.7288
* 01911627	<i>Zovirax</i>	G.W.	56	129.08	2.3050

Co.		800 mg	... P.P.B.		
* 02229709	<i>Alti-Acyclovir</i>	AltiMed	250	713.93	▶ 2.8557
* 02207656	<i>Apo-Acyclovir</i>	Apotex	100	285.57	▶ 2.8557
02197421	<i>Nu-Acyclovir</i>	Nu-Pharm	100	285.57	▶ 2.8557
* 02237543	<i>Acyclovir-800</i>	Pro Doc	100	285.57	▶ 2.8557
* 02078651	<i>Avirax</i>	Technilab	250	713.93	▶ 2.8557
* 01911635	<i>Zovirax</i>	G.W.	50	226.64	4.5328

ACYCLOVIR SODIQUE 

Pd Perf. I.V.		500 mg			
* 00605336	<i>Zovirax</i>	G.W.	5	347.45	69.4900

Pd Perf. I.V.		1 g			
* 00899321	<i>Zovirax</i>	G.W.	5	694.90	138.9800

Sol. Perf. I.V.		25 mg/mL			
+ 02236916	<i>Acyclovir</i>	Faulding	40 mL	105.00	

AMANTADINE (CHLORHYDRATE D') 

Caps.		100 mg	... P.P.B.		
* 02034468	<i>Endantadine</i>	Endo	100	51.79	▶ 0.5179
* 02139200	<i>Gen-Amantadine</i>	Genpharm	100	51.79	▶ 0.5179
01990403	<i>pms-Amantadine</i>	Phmscience	100	51.79	▶ 0.5179
02238306	<i>Amantadine</i>	Pharmel	100	55.26	0.5526

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

8:18**ANTIVIRAUX****AMANTADINE (CHLORHYDRATE D') [P]**

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

* 01913999	<i>Symmetrel</i>	Du Pont	500 mL	40.50	0.0810
* 02022826	<i>pms-Amantadine</i>	Phmscience	500 mL	40.50	0.0810

FAMCICLOVIR [P]

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	126.84	6.0400
------------	---------------	-----	----	--------	--------

GANCICLOVIR SODIQUE [P]

Pd Perf. I.V. 500 mg

* 02162695	<i>Cytovène</i>	Roche	5	206.07	41.2140
------------	-----------------	-------	---	--------	---------

RIBAVIRINE/INTERFÉRON ALFA-2B**(SANS ALBUMINE HUMAINE) [P]**

Trousse 200 mg-6 millions U.I./mL

02239730	<i>Rebetron (70)</i>	Schering	1	752.20	
* 99003155	<i>Rebetron (84)</i>	Schering	1	831.18	

VALACYCLOVIR (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 500 mg

02219492	<i>Valtrex</i>	G.W.	42	126.84	3.0200
----------	----------------	------	----	--------	--------

8:18.08**ANTIRÉTROVIRAUX****ABACAVIR (SULFATE D') [P]**

Co. 300 mg

02240357	<i>Ziagen</i>	G.W.	60	375.00	6.2500
----------	---------------	------	----	--------	--------

Sol. Orale 20 mg/mL

02240358	<i>Ziagen</i>	G.W.	240 mL	100.00	0.4167
----------	---------------	------	--------	--------	--------

DELAVIRDINE (MÉSYLATE DE) [P]

Co. 100 mg

* 02238348	<i>Rescriptor</i>	Agouron	360	258.40	0.7178
------------	-------------------	---------	-----	--------	--------


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

8:18.08**ANTIRÉTROVIRAUX****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
Pd Orale Péd.		4 g/flacon			
+ 01940635	<i>Videx</i>	B.-M.S.	1	67.85	67.8500

ÉFAVIRENZ 

Caps.		50 mg			
* 02239886	<i>Sustiva</i>	Du Pont	30	33.23	1.1077
Caps.		100 mg			
* 02239887	<i>Sustiva</i>	Du Pont	30	66.45	2.2150
Caps.		200 mg			
* 02239888	<i>Sustiva</i>	Du Pont	90	398.70	4.4300

INDINAVIR (SULFATE D') 

Caps.		200 mg			
* 02229161	<i>Crixivan</i>	Merck	360	484.80	1.3467
Caps.		400 mg			
* 02229196	<i>Crixivan</i>	Merck	180	484.80	2.6933

LAMIVUDINE 

Co.		100 mg			
02239193	<i>Heptovir</i>	GWB	60	264.00	4.4000
Co.		150 mg			
* 02192683	<i>3TC</i>	GWB	60	264.00	4.4000

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

8:18.08**ANTIRÉTROVIRAUX****LAMIVUDINE** 

Sol. Orale		10 mg/mL			
* 02192691	<i>3TC</i>	GWB	240 mL	70.40	0.2933

LAMIVUDINE/ZIDO VUDINE 

Co.		150 mg -300mg			
02239213	<i>Combivir</i>	GWB	60	570.00	9.5000

NELFINAVIR (MÉSULATE DE) 

Co.		250 mg			
02238617	<i>Viracept</i>	Agouron	270	491.40	1.8200

Pd. Orale		50 mg/g			
02238618	<i>Viracept</i>	Agouron	144 g	52.42	

NÉVIRAPINE 

Co.		200 mg			
02238748	<i>Viramune</i>	Bo. Ing.	60	279.00	4.6500

RITONAVIR 

Caps.		100 mg			
* 02229137	<i>Norvir</i>	Abbott	84	112.18	1.3355

Sol. Orale		80 mg/mL			
* 02229145	<i>Norvir</i>	Abbott	240 mL	256.35	1.0681

SAQUINAVIR 

Caps.		200 mg			
02239083	<i>Fortovase</i>	Roche	180	183.60	1.0200

SAQUINAVIR (MÉSULATE 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

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

8:18.08**ANTIRÉTROVIRAUX****STAVUDINE**

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	600.00	1.2000
01953877	<i>Novo-Azi</i>	Novopharm	100	120.00	1.2000
* 01902660	<i>Retrovir</i>	G.W.	100	170.00	1.7000
Co.		300 mg			
02238699	<i>Retrovir</i>	G.W.	60	306.00	5.1000
Sir.		10 mg/mL			
* 01902652	<i>Retrovir</i>	G.W.	240 mL	43.38	0.1808
Sol. Inj.		10 mg/mL			
* 01902644	<i>Retrovir</i>	G.W.	20 mL	16.17	


8:20**ANTIPALUDÉENS****ATOVAQUONE/PROGUANIL****(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		250 mg - 100 mg			
02238151	<i>Malarone</i>	G.W.	12	48.00	4.0000

CHLOROQUINE (PHOSPHATE DE)

Co.		250 mg		... P.P.B.	
00021261	<i>Novochloroquine</i>	Novopharm	1000	66.40	0.0664
* 02017539	<i>Aralen</i>	Sanofi	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	500	262.00	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	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	500	44.40	▶ 0.0888
* 00695440	<i>Quinine-Odan</i>	Odan	500	44.40	▶ 0.0888


Caps.		300 mg	... P.P.B.		
00021016	<i>Novoquinine</i>	Novopharm	500	69.20	▶ 0.1384
* 00695459	<i>Quinine-Odan</i>	Odan	500	69.20	▶ 0.1384

SULFADOXINE/PYRIMÉTHAMINE 

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

8:22**QUINOLONES****CIPROFLOXACINE** 

Susp. Orale		500 mg/5 mL			
* 02237514	<i>Cipro</i>	Bayer	100 mL	50.12	0.5012

**CIPROFLOXACINE
(CHLORHYDRATE DE)** 

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

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

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

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

LEVOFLOXACINE [P]

Co.		250 mg			
02236841	<i>Levaquin</i>	J.O.I.	50	222.00	4.4400
Co.		500 mg			
02236842	<i>Levaquin</i>	J.O.I.	50	250.50	5.0100

NALIDIXIQUE (ACIDE) [P]

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

NORFLOXACINE [P]

Co.		400 mg			
* 02229524	<i>Apo-Norflox</i>	Apotex	100	152.57	1.5257
* 02237682	<i>Novo-Norfloxacin</i>	Novopharm	100	152.57	1.5257
+ 02239670	<i>Norfloxacin-400</i>	Pro Doc	100	152.57	1.5257
* 00643025	<i>Noroxin</i>	Merck	100	217.95	2.1795

OFLOXACINE [P]

Co.		200 mg			
02231529	<i>Apo-Oflox</i>	Apotex	100	144.90	1.4490
* 01968424	<i>Floxin</i>	J.O.I.	50	103.50	2.0700
Co.		300 mg			
02231531	<i>Apo-Oflox</i>	Apotex	100	170.25	1.7025
* 01968416	<i>Floxin</i>	J.O.I.	50	121.61	2.4322
Co.		400 mg			
02231532	<i>Apo-Oflox</i>	Apotex	100	170.25	1.7025
* 01968408	<i>Floxin</i>	J.O.I.	50	121.61	2.4322

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

8:24**SULFAMIDÉS****SULFADIAZINE**

Co.		500 mg			
* 00178861	<i>Sulfadiazine</i>	Stanley	100	10.32	0.1032

SULFAMÉTHOXAZOLE

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

SULFAPYRIDINE

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

SULFASALAZINE

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00685933	<i>Alti-Sulfasalazine</i>	AltiMed	300	25.08	▶ 0.0836
* 00598461	<i>pms-Sulfasalazine</i>	Phmscience	500	41.80	▶ 0.0836
* 02064480	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	300	48.00	0.1600

Co. Ent.		500 mg	... P.P.B.		
* 00685925	<i>Alti-Sulfasalazine</i>	AltiMed	300	32.52	▶ 0.1084
* 00598488	<i>pms-Sulfasalazine-E.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

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**

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

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

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

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
(MACROCRISTAUX)**

Caps.		50 mg		... P.P.B.	
02231015	<i>Novo-Furantoïn</i>	Novopharm	500	113.80	▶ 0.2276
01997637	<i>Macroclantin</i>	Alza	500	162.60	0.3252
Caps.		100 mg		... P.P.B.	
02231016	<i>Novo-Furantoïn</i>	Novopharm	500	115.75	▶ 0.2315
01997645	<i>Macroclantin</i>	Alza	500	286.20	0.5724

**NITROFURANTOÏNE (MONOHYDRATE
DE) (MACROCRISTAUX)**

Caps.		100 mg			
* 02063662	<i>MacroBid</i>	Alza	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**

Susp. Orale		150 mg/mL			
* 02217422	<i>Mepron</i>	G.W.	210 mL	478.17	2.2770

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

8:40**AUTRES ANTI-INFECTIEUX**
**ÉRYTHROMYCINE
(ÉTHYLSUCCINATE D')/
ACÉTYLSULFISOXAZOLE**

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

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			
* 02183080	<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>	Axcan	100	50.88	0.5088
Susp. Orale		45 mg -205 mg/5 mL			
* 00745618	<i>Coptin</i>	Axcan	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

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

8:40**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****TRIMÉTHOPRIME/
SULFAMÉTHOXAZOLE** 

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	500	24.10	▶ 0.0482
* 00512516	<i>Protrin</i>	Pro Doc	100	4.82	▶ 0.0482
* 00272469	<i>Bactrim</i>	Roche	100	14.55	0.1455

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	61.06	▶ 0.1221
* 00512524	<i>Protrin DF</i>	Pro Doc	500	61.06	▶ 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
Antinéoplasiques

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.	
* 02182963	<i>Méthotrexate</i>	Faulding	100	71.40	0.7140
* 02170698	<i>Méthotrexate</i>	W.A.C.	100	100.53	1.0053

AMÉTHOPTÉRINE SODIQUE

Sol. Inj.		25 mg/mL		... P.P.B.	
* 02182777	<i>Méthotrexate Sodium</i>	Faulding	2 mL	11.25	
* 00614343	<i>Méthotrexate 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	

ANAGRELIDE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		0.5 mg			
02236859	<i>Agrylin</i>	Roberts	100	478.45	4.7845

ANASTROZOLE

Co.		1 mg			
* 02224135	<i>Animidex</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>Horvod</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>Lentam</i>	Geigy	1		R

HYDROXYURÉE [P]

Caps.		500 mg			
* 00465283	<i>Hydrée</i>	Squibb	100	161,95	1,6195

INTERFÉRON ALFA-N1 [P]

Sol. Inj.		3 millions U.I./mL			
* 01959077	<i>Wellferon</i>	G.W.	1 mL	35,30	

Sol. Inj.		10 millions U.I./mL			
* 01959069	<i>Wellferon</i>	G.W.	1 mL	117,30	

INTERFÉRON ALFA-2A**(SANS ALBUMINE HUMAINE) [P]**

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.		6 millions U.I./mL			
* 02217031	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	68,00	

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****INTERFÉRON ALFA-2A****(SANS ALBUMINE HUMAINE) [P]**

Sol. Inj.		9 millions U.I./mL			
* 02217058	<i>Roféron-A</i>	Roche	1 mL	102.00	

INTERFÉRON ALFA-2B [P]

Pd Inj. S.C.		10 millions U.I.			
* 02223406	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	117.29	
Pd Inj. S.C.		3 millions U.I.			
* 02223384	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL		R
Pd Inj. S.C.		5 millions U.I.			
* 02223392	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL		R
Pd Inj. S.C.		18 millions U.I.			
02231651	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	211.14	
Sol. Inj.		5 millions U.I./mL			
* 02223414	<i>Intron A</i>	Schering	5 mL		R

INTERFÉRON ALFA-2B**(SANS ALBUMINE HUMAINE) [P]**

Sol. Inj.		6 millions U.I./mL			
02238674	<i>Intron A (sans albumine)</i>	Schering	3 mL	203.94	
Sol. Inj.		10 millions U.I./mL			
02238675	<i>Intron A (sans albumine)</i>	Schering	2.5 mL	283.25	
Sol. Inj. S.C.		25 millions U.I./mL (1.2 mL)			
+ 02240694	<i>Intron A (sans albumine)</i>	Schering	1	339.90	
Sol. Inj. S.C.		15 millions U.I./mL (1.2 mL)			
+ 02240693	<i>Intron A (sans albumine)</i>	Schering	1	203.94	
Sol. Inj. S.C.		50 millions U.I./mL (1.2 mL)			
+ 02240695	<i>Intron A (sans albumine)</i>	Schering	1	679.80	

LETROZOLE [P]

Co.		2.5 mg			
02231384	<i>Femara</i>	Novartis	30	148.50	4.9500

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		50 mg			
* 00846368	<i>Ergamisol</i>	J.O.I.	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

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>	Merck	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>	Sigma-Tau	100		UE

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

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

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****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	
* 02237596	<i>Tamoxifen</i>	Pharmel	250	43.75	▶	0.1750	
* 02237459	<i>pms-Tamoxifen</i>	Phmscience	250	43.75	▶	0.1750	
* 01926624	<i>Tamofen 10</i>	Rhodia.	250	43.75	▶	0.1750	
* 02048477	<i>Novadex</i>	Zeneca	250	43.75	▶	0.1750	

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	
* 02237597	<i>Tamoxifen</i>	Pharmel	250	87.50	▶	0.3500	
* 02237460	<i>pms-Tamoxifen</i>	Phmscience	250	87.50	▶	0.3500	
* 01926632	<i>Tamofen 20</i>	Rhodia.	60	21.00	▶	0.3500	
* 02048485	<i>Novadex-D</i>	Zeneca	60	21.00	▶	0.3500	

THIOGUANINE 

Co.			40 mg			
* 00282081	<i>Larvis</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
* 02237047	<i>Bethanechol chloride</i>	Pharmel	100	23.15	▶ 0.2315
* 00759171	<i>pms-Bethanechol</i>	Phmscience	100	23.15	▶ 0.2315
01947958	<i>Duvoid</i>	Roberts	100	23.15	▶ 0.2315

Co.		25 mg		... P.P.B.	
01985558	<i>Myotonachol</i>	Glenwood	100	36.40	▶ 0.3640
* 02237048	<i>Bethanechol chloride</i>	Pharmel	100	36.40	▶ 0.3640
* 00739162	<i>pms-Bethanechol</i>	Phmscience	100	36.40	▶ 0.3640
01947931	<i>Duvoid</i>	Roberts	100	37.50	0.3750
* 00349739	<i>Urecholine</i>	Merck	50	31.55	0.6310

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02237049	<i>Bethanechol chloride</i>	Pharmel	100	49.25	▶ 0.4925
* 00759198	<i>pms-Bethanechol</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	30	28.19	0.9397

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

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

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

12:08.04**ANTIPARKINSONIENS****BENZTROPINE (MÉSYLATE DE)**

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>	Merck	100	14.36	0.1436

Sol. Orale		0.4 mg/mL			
* 02219727	<i>pms-Benztropine</i>	Phmscience	500 mL	18.00	0.0360

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 (MÉSYLATE 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

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

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

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
* 02237042	<i>Procyclidine</i>	Pharmel	1000	27.40	▶ 0.0274
* 00649392	<i>pms-Procyclidine</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>Procyclid</i>	ICN	1000	25.50	▶ 0.0255
* 02237043	<i>Procyclidine</i>	Pharmel	1000	25.50	▶ 0.0255
* 00587354	<i>pms-Procyclidine</i>	Phmscience	1000	25.50	▶ 0.0255
Elix.		2.5 mg/5 mL		... P.P.B.	
00004405	<i>Kemadrin</i>	G.W.	500 mL	15.33	▶ 0.0307
* 00587362	<i>pms-Procyclidine</i>	Phmscience	500 mL	15.33	▶ 0.0307

SÉLÉGILINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
02230641	<i>Apo-Selegiline</i>	Apotex	500	632.50	1.2650
02231036	<i>Gen-Selegiline</i>	Genpharm	300	379.50	1.2650
* 02068087	<i>Novo-Sélegiline</i>	Novopharm	300	379.50	1.2650
02230717	<i>Nu-Selegiline</i>	Nu-Pharm	100	126.50	1.2650
02231479	<i>Selegiline-5</i>	Pro Doc	500	632.50	1.2650
02238319	<i>Selegiline</i>	Pharmel	300	406.71	1.3557
* 02123312	<i>Eldepryl</i>	Draxis	60	120.51	2.0085

TRIHÉXYPHÉNIDYLE**(CHLORHYDRATE DE)**

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
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			
* 00885398	<i>pms-Trihexyphenidyl</i>	Phmscience	500 mL	10.15	0.0203

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

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

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') 

Aéro. oral 0.02 mg/dose

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

Sol. pour Inh. 0.125 mg/mL (2 mL) . . . **P.P.B.**

* 02097176	<i>Alti-Ipratropium UDV</i>	AltiMed	20	15.10	➡ 0.7550
02231135	<i>pms-Ipratropium Polynebs</i>	Phmscience	20	15.10	➡ 0.7550
02236934	<i>Ipratropium Polynebs</i>	Pharmel	20	15.12	0.7560
* 02026759	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	20	26.36	1.3180

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 02097141	<i>Alti-Ipratropium</i>	AltiMed	20 mL	11.06	➡
* 02126222	<i>Apo-Ipravent</i>	Apotex	20 mL	11.06	➡
02239131	<i>Gen-Ipratropium</i>	Genpharm	20 mL	11.06	➡
* 02210479	<i>Novo-Ipramide</i>	Novopharm	20 mL	11.06	➡
02231136	<i>pms-Ipratropium</i>	Phmscience	20 mL	11.06	➡
02236935	<i>Ipratropium</i>	Pharmel	20 mL	13.15	
* 00731439	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	20 mL	17.57	

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

12:08.08**ANTISPASMODIQUES****IPRATROPIUM (BROMURE D') **Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL (1 mL) . . . **P.P.B.**

99001446	<i>Kenra-Ipratropium UDV</i>	AltiMed	20	15.10	▶ 0.7550
* 02216221	<i>Gen-Ipratropium sterinehs</i>	Genpharm	20	15.10	▶ 0.7550
02231244	<i>pms-Ipratropium Polynehs</i>	Phmscience	20	15.10	▶ 0.7550
* 02237134	<i>Ipratropium Polynehs</i>	Pharmel	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) . . . **P.P.B.**

* 02097168	<i>Atti-Ipratropium UDV</i>	AltiMed	10	15.10	▶ 1.5100
02231494	<i>Apo-Ipravent Sterules</i>	Apotex	10	15.10	▶ 1.5100
99002795	<i>Gen-Ipratropium sterinehs</i>	Genpharm	10	15.10	▶ 1.5100
02231785	<i>Nu-Ipratropium ampoules plastique</i>	Nu-Pharm	10	15.10	▶ 1.5100
* 02237135	<i>Ipratropium Polynehs</i>	Pharmel	10	15.10	▶ 1.5100
02231245	<i>pms-Ipratropium Polynehs</i>	Phmscience	10	15.10	▶ 1.5100
01950681	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	10	26.36	2.6360

**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
------------	------------------	----------	-------	-------	--------

Sol. pour Inh. 0.2 mg - 1 mg/mL (2.5 mL)

02231675	<i>Combivent UDV</i>	Bo. Ing.	20	29.36	1.4680
----------	----------------------	----------	----	-------	--------

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	
------------	-----------------	--------	------	------	--

SCOPOLAMINE (BUTYLBROMURE DE)Sol. Inj. 20 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 02229868	<i>Butylbromure d'hyoscine</i>	Sabex	1 mL	3.77	▶
* 00363839	<i>Buscopan</i>	Bo. Ing.	1 mL	3.97	

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

12:12 SYMPATHOMIMÉTIQUES

ÉPINÉPHRINE

Sol. Inj. (App.)		0.5 mg/mL			
* 00578657	<i>Epipen JR</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			
* 02163950	<i>Ana-Kit</i>	Bayer	1	19.65	

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

Sol. pour Inh.		0.1%			
* 00541389	<i>Bérotec 0.1%</i>	Bo. Ing.	20 mL	14.06	

FORMOTÉROL (FUMARATE DE)

Pd pour Inh.		12 mcg/caps.			
02230898	<i>Foradil & Aerolizer</i>	Novartis	60	42.30	0.7050

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****FORMOTEROL (FUMARATE DIHYDRATE DE) **

Pd pour Inh.		12 mcg/dose			
02237224	<i>Oxeze Turbuhaler</i>	Astra	60 d	42.30	

ISOPROTÉRÉROL (CHLORHYDRATE D') 

Aéro. oral		0.25 %			
* 02017660	<i>Isuprel Mistometer</i>	Sanofi	15 mL	13.39	
Sol. pour Inh.		0.5 %			
* 02017652	<i>Isuprel</i>	Sanofi	10 mL	8.47	

ORCIPRÉNALINE (SULFATE D') 

Co.		20 mg			
00003891	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	100	23.49	0.2349
Sir.		10 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 02152568	<i>Alti-Orciprenaline</i>	AltiMed	250 mL	9.53	0.0381
02236783	<i>Apo-Orciprenaline</i>	Apotex	250 mL	9.53	0.0381
* 02229862	<i>Orcipren</i>	Technilab	250 mL	11.30	0.0452
* 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) 

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02053136	<i>Maxair</i>	P.-D.	300 d		R

RITODRINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg			
* 00550159	<i>Yutopar</i>	Bristol	50	70.55	1.4110

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

12:12 SYMPATHOMIMÉTIQUES

SALBUTAMOL

Aéro. oral 100 mcg/dose . . . **P.P.B.**

* 00851841	<i>Alti-Salbutamol</i>	AltiMed	200 d	4.65	➡
* 00790419	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	200 d	4.65	➡
* 00874086	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	200 d	4.65	➡
* 02232570	<i>Airomir</i>	3M Pharma	200 d	4.65	➡
* 02213478	<i>Ventolin-200 Doses</i>	G.W.	200 d	12.27	

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	500	32.45	➡	0.0649
* 02165368	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	100	6.49	➡	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	100	10.72	➡	0.1072
* 02164442	<i>Salbu-4</i>	Pro Doc	500	53.60	➡	0.1072

Pd pour inh.(App.) 200 mcg/caps

* 00895407	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	22.68	
------------	--	------	-----	-------	--

Pd pour inh.(App.) 400 mcg/caps

* 00895415	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	29.31	
------------	--	------	-----	-------	--

Pd pour inh.(App.) 200 mcg/coque (8)

99000369	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	26.22	
----------	----------------------------------	------	----	-------	--

Pd pour inh.(App.) 400 mcg/coque (8)

99000377	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	34.17	
----------	----------------------------------	------	----	-------	--


Pd pour Inh. 200 mcg/caps

* 01938878	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	17.01	0.1701
------------	--------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh. 400 mcg/caps

* 01938851	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	23.64	0.2364
------------	--------------------------	------	-----	-------	--------

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

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

Pd pour Inh.		200 mcg/coque (8)			
* 022 14997	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	20.41	1.3607
Pd pour Inh.		400 mcg/coque (8)			
* 022 15004	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	28.36	1.8907
Sol. pour Inh.		2 mg/mL (2.5 mL) . . . P.P.B.			
02231678	<i>Apo-Salvent steriles</i>	Apotex	20	23.11	▶ 1.1555
* 02173360	<i>Gen-Salbutamol Sterinehs</i>	Genpharm	20	23.11	▶ 1.1555
02231784	<i>Nu-Salbutamol ampoules plastique</i>	Nu-Pharm	20	23.11	▶ 1.1555
* 02208237	<i>pms-Salbutamol Polynehs</i>	Phmscience	20	23.11	▶ 1.1555
* 02228297	<i>Salmol</i>	Riva	20	23.11	▶ 1.1555
02236933	<i>Salbutamol Polynehs</i>	Pharmel	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 (2.5mL) . . . P.P.B.			
02236931	<i>Salbutamol Polynehs</i>	Pharmel	20	7.46	▶ 0.3730
* 02208245	<i>pms-Salbutamol Polynehs</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	12.17	▶ 0.6085
02231488	<i>Apo-Salvent steriles</i>	Apotex	20	12.17	▶ 0.6085
* 01926934	<i>Gen-Salbutamol Sterinehs</i>	Genpharm	20	12.17	▶ 0.6085
02231783	<i>Nu-Salbutamol ampoules plastique</i>	Nu-Pharm	20	12.17	▶ 0.6085
* 02208229	<i>pms-Salbutamol Polynehs</i>	Phmscience	20	12.17	▶ 0.6085
02231430	<i>Asmaivent nebules</i>	Technilab	20	12.17	▶ 0.6085
02236932	<i>Salbutamol Polynehs</i>	Pharmel	20	13.03	0.6515
* 02213419	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	19.31	0.9655

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

12:12 SYMPATHOMIMÉTIQUES

SALBUTAMOL (SULFATE DE)

Sol. pour Inh.		5 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00860808	<i>Salbutamol</i>	AltiMed	10 mL	5.90	➔
* 02046741	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	10 mL	5.90	➔
02232987	<i>Gen-Salbutamol</i>	Genpharm	10 mL	5.90	➔
* 02069571	<i>pms-Salbutamol</i>	Phmscience	10 mL	5.90	➔
* 02154412	<i>Rho-Salbutamol</i>	Rhodia.	10 mL	5.90	➔
* 02048760	<i>Asmavent</i>	Technilab	10 mL	5.90	➔
* 02213486	<i>Ventolin</i>	G.W.	10 mL	9.37	

Sol. Orale		0.4 mg/mL			
* 02212390	<i>Ventolin</i>	G.W.	250 mL	16.99	0.0680

SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE)

Aéro. oral		25 mcg/dose			
* 02211742	<i>Serevent</i>	G.W.	120 d	49.80	
Pd pour inh.(App.)		50 mcg/coque (4)			
99000091	<i>Serevent & Diskhaler</i>	G.W.	15	55.50	
Pd pour Inh.		50 mcg/coque (4)			
* 02214261	<i>Serevent</i>	G.W.	15	49.80	3.3200
Pd pour Inh.		50 mcg/coque			
02231129	<i>Serevent Diskus</i>	G.W.	60 d	49.80	

SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE)/ FLUTICASONE (PROPRIONATE DE)

Pd pour Inh.		50 mcg-100 mcg/coque			
+ 02240835	<i>Advair 100 Diskus</i>	G.W.	60 d	71.70	
Pd pour Inh.		50 mcg-250 mcg/coque			
+ 02240836	<i>Advair 250 Diskus</i>	G.W.	60 d	85.80	
Pd pour Inh.		50 mcg-500 mcg/coque			
+ 02240837	<i>Advair 500 Diskus</i>	G.W.	60 d	121.80	

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)**

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

12:16**SYMPATHOLYTIQUES****DIHYDROERGOTAMINE
(MÉSYLATE DE)**

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

MÉTHYSERGIDE (BIMALÉATE DE)

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

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

Co.		10 mg	... P.P.B.		
02139332	<i>Apo-Baclofen</i>	Apotex	500	145.55	➡ 0.2911
* 02088398	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	500	145.55	➡ 0.2911
* 02229936	<i>Novo-Baclofen</i>	Novopharm	500	145.55	➡ 0.2911
* 02136090	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	500	145.55	➡ 0.2911
* 02063735	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	500	145.55	➡ 0.2911
* 02152584	<i>Baclofen-10</i>	Pro Doc	500	145.55	➡ 0.2911
02236507	<i>Liotec</i>	Technilab	500	145.55	➡ 0.2911
* 02236963	<i>Baclofen</i>	Pharmel	500	148.00	0.2960
* 00455881	<i>Lioresal</i>	Novartis	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	56.67	0.5667
* 02088401	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	100	56.67	0.5667
* 02229937	<i>Novo-Baclofen</i>	Novopharm	100	56.67	0.5667
* 02136104	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	100	56.67	0.5667
* 02063743	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	100	56.67	0.5667
* 02152592	<i>Baclofen-20</i>	Pro Doc	100	56.67	0.5667
02236508	<i>Liotec</i>	Technilab	100	56.67	0.5667
* 02236964	<i>Baclofen</i>	Pharmel	100	57.85	0.5785
* 00636576	<i>Lioresal D.S.</i>	Novartis	100	89.95	0.8995

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

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

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

CYCLOBENZAPRINE**(CHLORHYDRATE DE)** 

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 02174618	<i>Alti-Cyclobenzaprine</i>	AltiMed	500	188.25	0.3765
* 02177145	<i>Apo-Cyclobenzaprine</i>	Apotex	500	188.25	0.3765
02231353	<i>Gen-Cyclobenzaprine</i>	Genpharm	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
02236506	<i>Flexitec</i>	Technilab	500	188.25	0.3765
* 00782742	<i>Flexenil</i>	Merck	100	56.76	0.5676

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	2.65	
----------	-----------------	-------	------	------	--

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-Ferrosulfa</i>	Novopharm	1000	12.75	▶ 0.0128
* 02091836	<i>Novo-Ferrosulfa 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>Ferodan</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-15mg/mL) . . . **P.P.B.**

02232202	<i>Ferovit</i>	Euro-Pharm	50 mL	9.27	▶ 0.1854
* 00762954	<i>Fer-in-Sol</i>	M.J.	50 mL	9.27	▶ 0.1854
* 02237385	<i>Ferodan</i>	Odan	50 mL	9.27	▶ 0.1854
* 02222574	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	50 mL	9.27	▶ 0.1854

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

Co. 1 mg

00010383	<i>Sintrom</i>	Novartis	100	12.37	0.1237
----------	----------------	----------	-----	-------	--------

Co. 4 mg

00010391	<i>Sintrom</i>	Novartis	100	38.90	0.3890
----------	----------------	----------	-----	-------	--------

DALTÉPARINE SODIQUE 

Sol. Inj. 25,000 U/mL

02231171	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	3.8 mL	142.50	
----------	----------------	-----------	--------	--------	--

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

* 02132656	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	4 mL	15.00	
------------	----------------	-----------	------	-------	--

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

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

Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./mL			
* 02132664	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1 mL	15.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		2,500 U.I./0.2 mL			
* 02132621	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	4.75	
Sol. Inj. S.C.(ser)		5,000 U.I./0.2 mL			
* 02132648	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	9.45	9.4500

ÉNOXAPARINE 

Sol. Inj. S.C.		100 mg/mL			
02236564	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	3 mL	60.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		30 mg/ 0.3 mL			
02012472	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	1	6.04	
Sol. Inj. S.C.(ser)		40 mg/0.4 mL			
02236883	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	1	8.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		60 mg/0.6 mL			
99002965	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	1	12.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		80 mg/0.8 mL			
* 99003058	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	1	16.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		100 mg/1.0 mL			
99002981	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	1	20.00	

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	

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

20:12.04**ANTICOAGULANTS****HÉPARINE SODIQUE**

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.(ser)		5,000 U/0.2 mL			
* 00453773	<i>Héparine</i>	Leo	1	1.51	

NADROPARINE CALCIQUE 

Sol.Inj. S.C.(ser)		1,900 U/0.2 mL			
02236913	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		2,850 U/0.3 mL			
99002698	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		3,800 U/0.4 mL			
99002701	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		7,600 U/0.8 mL			
99002728	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		9,500 U/1.0 mL			
99002736	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		5,700 U/0.6 mL			
99002744	<i>Fraxiparine</i>	Sanofi	1	8.95	
Sol.Inj. S.C.(ser)		11,400 U/0.6 mL			
99003309	<i>Fraxiparine Forte</i>	Sanofi	1	17.90	
Sol.Inj. S.C.(ser)		15,200 U/0.8 mL			
99003317	<i>Fraxiparine Forte</i>	Sanofi	1	17.90	
Sol.Inj. S.C.(ser)		19,000 U/1.0 mL			
02240114	<i>Fraxiparine Forte</i>	Sanofi	1	17.90	

TINZAPARINE SODIQUE 

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

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

20:12.04**ANTICOAGULANTS****TINZAPARINE SODIQUE** 

Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./mL			
* 02167840	<i>Innohep</i>	Leo	2 mL	32.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		10,000 U.I./ 0.5 mL			
02231478	<i>Innohep</i>	Leo	1	16.00	
Sol. Inj. S.C.(ser)		14,000 U.I./ 0.7 mL			
99002612	<i>Innohep</i>	Leo	1	22.40	
Sol. Inj. S.C.(ser)		18,000 U.I./ 0.9 mL			
99002620	<i>Innohep</i>	Leo	1	28.80	
Sol. Inj. S.C.(ser)		3,500 U/0.35 mL			
* 02229755	<i>Innohep</i>	Leo	1	5.65	
Sol. Inj. S.C.(ser)		4,500 U/0.45 mL			
99002655	<i>Innohep</i>	Leo	1	7.26	

WARFARINE SODIQUE 

Co.		1 mg			
* 01918311	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	79.83	0.3193
Co.		2 mg			
* 01918338	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	84.45	0.3378
Co.		2.5 mg			
* 01918346	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	70.53	0.2821
Co.		3 mg			
+ 02240205	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	104.65	0.4186
Co.		4 mg			
02007959	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	104.65	0.4186
Co.		5 mg			
00010308	<i>Warfilone</i>	Merck	100	17.66	0.1766
* 01918354	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	69.76	0.2790
Co.		10 mg			
* 01918362	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	50.71	0.5071

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

20:12.16**HÉMOSTATIQUES****AMINOCAPROÏQUE (ACIDE) **

Co.	500 mg				
* 02169754	<i>Amicar</i>	W.A.C.	100	40.49	0.4049

TRANEXAMIQUE (ACIDE) 

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

24:00**Cardio-vasculaires**

24:04	Cardiotropes
24:06	Hypolipémiants
24:08	Antihypertenseurs
24:12	Vasodilatateurs

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	81.50	0.1630
* 02237721	<i>Gen-Acébutolol</i>	Genpharm	500	81.50	0.1630
02237885	<i>Gen-Acébutolol S</i>	Genpharm	500	81.50	0.1630
* 02204517	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	81.50	0.1630
* 02165546	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	100	16.30	0.1630
* 02164396	<i>Acébutolol-100</i>	Pro Doc	500	81.50	0.1630
* 01910140	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	81.50	0.1630
* 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	122.00	0.2440
* 02237722	<i>Gen-Acébutolol</i>	Genpharm	500	122.00	0.2440
02237886	<i>Gen-Acébutolol S</i>	Genpharm	500	122.00	0.2440
* 02204525	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	122.00	0.2440
* 02165554	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	100	24.40	0.2440
* 02164418	<i>Acébutolol-200</i>	Pro Doc	500	122.00	0.2440
* 01910159	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	122.00	0.2440
* 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	242.40	0.4848
* 02237723	<i>Gen-Acébutolol</i>	Genpharm	100	48.48	0.4848
02237887	<i>Gen-Acébutolol S</i>	Genpharm	100	48.48	0.4848
* 02204533	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	242.40	0.4848
* 02165562	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	100	48.48	0.4848
* 02164426	<i>Acébutolol-400</i>	Pro Doc	500	242.40	0.4848
* 01910167	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	242.40	0.4848
* 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 D') 

Co.			200 mg		
* 02240071	<i>Alti-Amiodarone</i>	AltiMed	100	129.71	1.2971
+ 02240604	<i>Gen-Amiodarone</i>	Genpharm	100	129.71	1.2971
* 02239835	<i>Novo-Amiodarone</i>	Novopharm	100	129.71	1.2971
* 02036282	<i>Cardarone</i>	W.A.C.	100	205.89	2.0589

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

24:04**CARDIOTROPES****ATÉNOLOL**

Co.		50 mg	... P.P.B.		
02231731	<i>Rho-Atenolol</i>	Rhodia.	30	10.54	0.3513
02146894	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	175.75	0.3515
* 01912062	<i>Novo-Atenol</i>	Novopharm	500	175.75	0.3515
* 00886114	<i>Nu-Atenol</i>	Nu-Pharm	500	175.75	0.3515
* 02237600	<i>pms-Atenolol</i>	Phmscience	500	175.75	0.3515
* 00828807	<i>Aténolol-50</i>	Pro Doc	300	105.45	0.3515
* 00773689	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	175.75	0.3515
* 02220679	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	175.75	0.3515
* 02171791	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	175.75	0.3515
02238316	<i>Atenolol</i>	Pharmel	500	178.15	0.3563
* 02039532	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	15.62	0.5579

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00886122	<i>Nu-Atenol</i>	Nu-Pharm	100	57.77	0.5777
02231733	<i>Rho-Atenolol</i>	Rhodia.	30	17.33	0.5777
* 01912054	<i>Novo-Atenol</i>	Novopharm	500	288.90	0.5778
* 00773697	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	288.90	0.5778
* 02237601	<i>pms-Atenolol</i>	Phmscience	500	288.90	0.5778
* 00828793	<i>Aténolol-100</i>	Pro Doc	300	173.34	0.5778
02147432	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	288.90	0.5778
* 02220687	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	288.90	0.5778
* 02171805	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	288.90	0.5778
02238318	<i>Atenolol</i>	Pharmel	500	293.30	0.5866
* 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.	250	23.62	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

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

24:04**CARDIOTROPES****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.		360 mg			
02231155	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	214.64	2.1464

Caps. L.A.		120 mg			
02231150	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	80.85	0.8085

Caps. L.A.		180 mg			
02231151	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	107.32	1.0732

Caps. L.A.		240 mg			
02231152	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	142.35	1.4235

Caps. L.A.		300 mg			
02231154	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	177.94	1.7794

Caps. L.A. (12 h)		60 mg		... P.P.B.	
* 02222957	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	181.75	▶ 0.3635
02231743	<i>Gen-Diltiazem SR</i>	Genpharm	100	36.35	▶ 0.3635
* 02229406	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	36.35	▶ 0.3635

Caps. L.A. (12 h)		90 mg		... P.P.B.	
* 02222965	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	272.75	▶ 0.5455
02231744	<i>Gen-Diltiazem SR</i>	Genpharm	300	163.65	▶ 0.5455
* 02229407	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	54.55	▶ 0.5455

Caps. L.A. (12 h)		120 mg		... P.P.B.	
* 02222973	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	363.50	▶ 0.7270
02231745	<i>Gen-Diltiazem SR</i>	Genpharm	300	218.10	▶ 0.7270
* 02229408	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	72.70	▶ 0.7270

Caps. L.A. (24 h)		120 mg		... P.P.B.	
* 02229781	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	214.82	▶ 0.8593
02230997	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	429.64	▶ 0.8593
02231052	<i>Nu-Diltiaz-CD</i>	Nu-Pharm	100	85.93	▶ 0.8593
02231472	<i>Diltiazem-CD</i>	Pro Doc	100	85.93	▶ 0.8593
* 02097249	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	120.67	1.2067

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

24:04**CARDIOTROPES****DILTIAZEM (CHLORHYDRATE DE) **Caps. L.A. (24 h) 180 mg . . . **P.P.B.**

* 02229782	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	285.17	▶ 1.1407
02230998	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	570.34	▶ 1.1407
02231053	<i>Nu-Diltiaz-CD</i>	Nu-Pharm	100	114.07	▶ 1.1407
02231474	<i>Diltiazem-CD</i>	Pro Doc	100	114.07	▶ 1.1407
* 02097257	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	160.18	1.6018

Caps. L.A. (24 h) 240 mg . . . **P.P.B.**

* 02229783	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	378.25	▶ 1.5130
02230999	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	756.50	▶ 1.5130
02231054	<i>Nu-Diltiaz-CD</i>	Nu-Pharm	100	151.30	▶ 1.5130
02231475	<i>Diltiazem-CD</i>	Pro Doc	100	151.30	▶ 1.5130
* 02097265	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	212.47	2.1247

Caps. L.A. (24 h) 300 mg . . . **P.P.B.**

* 02229784	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	497.88	▶ 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 . . . **P.P.B.**

* 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.	100	37.15	0.3715

Co. 60 mg . . . **P.P.B.**

* 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.	100	65.16	0.6516

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

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

Caps.		100 mg			
01989553	<i>Rythmodan</i>	H.M.R.	100	20.95	0.2095

Caps.		150 mg			
01989561	<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>Tambocor</i>	3M Pharma	100	49.25	0.4925

Co.		100 mg			
* 01966200	<i>Tambocor</i>	3M Pharma	100	98.50	0.9850

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

24:04**CARDIOTROPES****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
02230448	<i>Gen-Métoprolol B 50 mg</i>	Genpharm	500	61.25	0.1225
* 02174545	<i>Gen-Métoprolol L 50 mg</i>	Genpharm	1000	122.50	0.1225
* 00842648	<i>Novo-Metoprol B 50 mg</i>	Novopharm	1000	122.50	0.1225
* 00648035	<i>Novo-Metoprol 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
02230803	<i>pms-Metoprolol-L</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>	Novartis	500	96.75	0.1935
* 00402605	<i>Bétaloc 50 mg</i>	Astra	100	22.50	0.2250
* 00658855	<i>Lopresor SR 100 mg</i>	Novartis	250	61.25	0.2450

Co. ou Co. LA. 100 mg / 200 mg L.A. . . . **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
02230449	<i>Gen-Métoprolol B 100 mg</i>	Genpharm	500	111.15	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	500	111.15	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	100	22.23	0.2223
02145421	<i>pms-Metoprolol-B 100mg</i>	Phmscience	500	111.15	0.2223
02230804	<i>pms-Metoprolol-L</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>	Novartis	500	174.70	0.3494
* 00402540	<i>Bétaloc 100 mg</i>	Astra	100	38.50	0.3850
* 00534560	<i>Lopresor SR 200 mg</i>	Novartis	250	111.15	0.4446
* 00497827	<i>Bétaloc Durules 200 mg</i>	Astra	100	44.46	0.4446

MEXILÉTINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps. 100 mg

02231690	<i>Alti-Mexiletine</i>	AltiMed	100	34.88	0.3488
02230359	<i>Novo-Mexiletine</i>	Novopharm	100	34.88	0.3488
* 00599956	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	49.83	0.4983

Caps. 200 mg

02230360	<i>Novo-Mexiletine</i>	Novopharm	100	46.71	0.4671
* 00599964	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	66.73	0.6673

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

24:04**CARDIOTROPES****NADOLOL**

Co.		40 mg		... P.P.B.	
* 00851663	<i>Alti-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>Alti-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

Co.		160 mg		... P.P.B.	
* 00851698	<i>Alti-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	100	24.40	▶ 0.2440
* 02047462	<i>Novo-Nifedipin</i>	Novopharm	500	122.00	▶ 0.2440
02235897	<i>pms-Nifedipine</i>	Phmscience	500	122.00	▶ 0.2440

Caps.		10 mg		... P.P.B.	
* 00755907	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	92.90	▶ 0.1858
* 00756830	<i>Novo-Nifedipin</i>	Novopharm	500	92.90	▶ 0.1858
* 00865591	<i>Nu-Nifed</i>	Nu-Pharm	100	18.58	▶ 0.1858
02235898	<i>pms-Nifedipine</i>	Phmscience	500	92.90	▶ 0.1858
* 00782750	<i>Nifedipine-10</i>	Pro Doc	500	92.90	▶ 0.1858

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

24:04**CARDIOTROPES****NIFÉDIPINE**

Co. L.A. (12 h)		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	100	22.45	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

Co. L.A. (12 h)		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	100	39.00	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

Co. L.A. (24 h)		20 mg			
* 02237618	<i>Adalat XI</i>	Bayer	500	375.00	0.7500

Co. L.A. (24 h)		30 mg			
* 02155907	<i>Adalat XI</i>	Bayer	500	465.00	0.9300

Co. L.A. (24 h)		60 mg			
* 02155990	<i>Adalat XI</i>	Bayer	100	145.90	1.4590

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	100	22.83	0.2283
02231536	<i>pms-Pindolol</i>	Phmscience	500	114.15	0.2283
* 00828416	<i>Pindolol-5</i>	Pro Doc	300	68.49	0.2283
* 00417270	<i>Visken</i>	Novartis	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	100	39.65	0.3965
02231537	<i>pms-Pindolol</i>	Phmscience	500	198.25	0.3965
* 00828424	<i>Pindolol-10</i>	Pro Doc	300	118.95	0.3965
* 00443174	<i>Visken</i>	Novartis	100	70.70	0.7070

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

24:04**CARDIOTROPES****PINDOLOL** 

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>Nova-Pindol</i>	Novopharm	100	58.25	▶ 0.5825
* 00886130	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	100	58.25	▶ 0.5825
02231539	<i>pms-Pindolol</i>	Phmscience	100	58.25	▶ 0.5825
* 00828432	<i>Pindolol-15</i>	Pro Doc	100	58.25	▶ 0.5825
* 00417289	<i>Visken</i>	Novartis	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

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

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

24:04**CARDIOTROPES****PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00402788	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	1000	19.20	0.0192
* 00496480	<i>Novopropranolol</i>	Novopharm	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	100	10.59	0.1059
* 00549657	<i>Novopropranolol</i>	Novopharm	100	10.59	0.1059
* 02042223	<i>Indéral-120</i>	W.A.C.	100	32.54	0.3254
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>Novopropranolol 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	122.50	0.1225
* 02042258	<i>Indéral L.A. 80 mg</i>	W.A.C.	500	235.55	0.4711
* 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>Novopropranolol 80 mg</i>	Novopharm	500	29.25	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.	100	20.34	0.2034
* 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>Novopropranolol 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

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

24:04**CARDIOTROPES****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

**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	500	29.50	▶ 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. L.A.		300 mg			
* 02043505	<i>Quinidex</i>	W.A.C.	50	20.15	0.4030

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

24:04**CARDIOTROPES****SOTALOL (CHLORHYDRATE DE) **

Co.			80 mg		
* 02084228	<i>Alti-Sotalol</i>	AltiMed	100	59.32	0.5932
* 02210428	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	296.60	0.5932
* 02229778	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	59.32	0.5932
* 02170833	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	59.32	0.5932
02231181	<i>Novo-Sotalol</i>	Novopharm	500	296.60	0.5932
* 02200996	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	59.32	0.5932
02238768	<i>Sotalol</i>	Pharmel	100	59.32	0.5932
02238326	<i>pms-Sotalol</i>	Phmscience	500	296.60	0.5932
* 02222019	<i>Sotalol-80</i>	Pro Doc	100	59.32	0.5932
02234008	<i>Rho-Sotalol</i>	Rhoxal	100	59.32	0.5932
02238417	<i>Sotamol</i>	Technilab	500	296.60	0.5932
* 00897272	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	87.90	0.8790

Co.			160 mg		
* 02084236	<i>Alti-Sotalol</i>	AltiMed	100	64.92	0.6492
* 02167794	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	324.60	0.6492
* 02229779	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	64.92	0.6492
* 02170841	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	64.92	0.6492
02231182	<i>Novo-Sotalol</i>	Novopharm	500	324.60	0.6492
* 02163772	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	64.92	0.6492
02238327	<i>pms-Sotalol</i>	Phmscience	500	324.60	0.6492
* 02222027	<i>Sotalol-160</i>	Pro Doc	500	324.60	0.6492
02234013	<i>Rho-Sotalol</i>	Rhoxal	100	64.92	0.6492
02238415	<i>Sotamol</i>	Technilab	500	324.60	0.6492
02238769	<i>Sotalol</i>	Pharmel	100	69.55	0.6955
* 00483923	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	103.05	1.0305

Co.			240 mg		
* 02229780	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	110.83	1.1083

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	100	16.49	▶ 0.1649
* 00812455	<i>Timolol-5</i>	Pro Doc	500	82.45	▶ 0.1649

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

24:04**CARDIOTROPES****TIMOLOL (MALÉATE DE)**

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	100	25.72	▶ 0.2572
* 00812447	<i>Timolol-10</i>	Pro Doc	500	128.60	▶ 0.2572

Co.		20 mg	... P.P.B.		
* 00755869	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	100	50.05	▶ 0.5005
01947826	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	100	50.05	▶ 0.5005
* 00812439	<i>Timolol-20</i>	Pro Doc	300	150.15	▶ 0.5005

TOCAÏNIDE (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>	Knoll	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>	Knoll	100	104.09	1.0409

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
+ 02237791	<i>pms-Verapamil SR</i>	Phmscience	500	436.00	▶ 0.8720
* 02100495	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	87.20	▶ 0.8720
* 00742554	<i>Isoptin SR</i>	Knoll	100	138.79	1.3879

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

24:04**CARDIOTROPES****VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		80 mg		... P.P.B.	
* 00867365	<i>Alti-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
02237921	<i>Gen-Verapamil</i>	Genpharm	500	136.75	▶ 0.2735
* 00554316	<i>Isoptin</i>	Knoll	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>Verapamil-80</i>	Pro Doc	100	27.35	▶ 0.2735

Co.		120 mg		... P.P.B.	
* 00867373	<i>Alti-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
02237922	<i>Gen-Verapamil</i>	Genpharm	100	42.50	▶ 0.4250
* 00554324	<i>Isoptin</i>	Knoll	250	106.25	▶ 0.4250
* 00812358	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	500	212.50	▶ 0.4250
* 00886041	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	100	42.50	▶ 0.4250
* 00871036	<i>Verapamil-120</i>	Pro Doc	100	42.50	▶ 0.4250

Co. LA.		180 mg			
02231676	<i>Chmnovera</i>	Searle	100	78.00	0.7800

Co. LA.		240 mg			
02231677	<i>Chmnovera</i>	Searle	100	87.20	0.8720

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****ATORVASTATINE CALCIQUE **

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

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****BEZAFIBRATE**

Co.		200 mg				
+	02240331	<i>pms-Bezafibrate</i>	Phmscience	100	61.83	0.6183
*	02084082	<i>Bezalip</i>	Roche	90	79.50	0.8833

Co. L.A.		400 mg				
*	02083523	<i>Bezalip S.R.</i>	Roche	30	48.00	1.6000

CERIVASTATINE SODIQUE

Co.		0.2 mg				
*	02237325	<i>Baycol</i>	Bayer	100	120.00	1.2000

Co.		0.3 mg				
*	02237326	<i>Baycol</i>	Bayer	100	145.00	1.4500

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
*	02237132	<i>Cholestyramine léger</i>	Pharmel	42 d	19.92	▶ 0.4743
*	02237133	<i>Cholestyramine regulier</i>	Pharmel	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.		
*	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
*	02236969	<i>Cholestyramine léger</i>	Pharmel	30	19.22	▶ 0.6407
*	02236970	<i>Cholestyramine regulier</i>	Pharmel	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	500	23.60	▶ 0.0472
*	02041480	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	1000	116.70	▶ 0.1167

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****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

DEXTROTHYROXINE SODIQUE

Co.		2 mg			
* 02170280	<i>Choloxin</i>	Knoll	100		R
Co.		4 mg			
* 02170299	<i>Choloxin</i>	Knoll	100		R

FÉNOFIBRATE

Caps.		67 mg			
+ 02230283	<i>Lipidil Micro</i>	Fournier	60	34.60	0.5767
Caps.		100 mg			
* 02225980	<i>Apo-Fenofibrate</i>	Apotex	500	216.25	0.4325
* 02223600	<i>Nu-Fenofibrate</i>	Nu-Pharm	100	43.25	0.4325
Caps.		200 mg			
* 02239864	<i>Apo-Feno-Micro</i>	Apotex	100	121.00	1.2100
02240210	<i>Gen-Fenofibrate Micro</i>	Genpharm	100	121.00	1.2100
02231780	<i>pms-Fenofibrate Micro</i>	Phmscience	250	302.50	1.2100
+ 02240360	<i>Feno-Micro-200</i>	Pro Doc	100	121.00	1.2100
02146959	<i>Lipidil Micro</i>	Fournier	30	51.90	1.7300

FLUVASTATINE SODIQUE

Caps.		20 mg			
* 02061562	<i>Lescol</i>	Novartis	100	75.00	0.7500
Caps.		40 mg			
* 02061570	<i>Lescol</i>	Novartis	100	105.00	1.0500

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****GEMFIBROZIL**

Caps.		300 mg			
* 01979574	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	174.30	0.3486
* 02185407	<i>Gen-Gemfibrozil</i>	Genpharm	500	174.30	0.3486
* 02058456	<i>Nu-Gemfibrozil 300 mg</i>	Nu-Pharm	100	34.86	0.3486
* 02239951	<i>pms-Gemfibrozil</i>	Phmscience	250	87.15	0.3486
* 02136031	<i>Gemfibrozil-300</i>	Pro Doc	500	174.30	0.3486
* 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	100	75.20	0.7520
02142074	<i>Novo-Gemfibrozil</i>	Novopharm	500	376.00	0.7520
* 02058464	<i>Nu-Gemfibrozil 600 mg</i>	Nu-Pharm	100	75.20	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			
* 02220172	<i>Apo-Lovastatin</i>	Apotex	500	692.50	1.3850
* 00795860	<i>Mevacor</i>	Merck	500	865.65	1.7313

Co.		40 mg			
* 02220180	<i>Apo-Lovastatin</i>	Apotex	100	255.45	2.5545
* 00795852	<i>Mevacor</i>	Merck	250	798.33	3.1933

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg			
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

Co.		100 mg			
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240

Co.		500 mg . . . P.P.B.			
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	1000	30.88	➡ 0.0309
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	➡ 0.0317
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	0.0456

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****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>	Merck	30	27.00	0.9000
Co.		10 mg			
* 00884332	<i>Zocor</i>	Merck	500	890.00	1.7800
Co.		20 mg			
* 00884340	<i>Zocor</i>	Merck	100	220.00	2.2000
Co.		40 mg			
* 00884359	<i>Zocor</i>	Merck	30	66.00	2.2000
Co.		80 mg			
+ 02240332	<i>Zocor</i>	Merck	30	66.00	2.2000

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****AMLODIPINE (BESYLATE D')**

Co.		5 mg			
* 00878928	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	294.40	1.1776
Co.		10 mg			
* 00878936	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	437.00	1.7480

BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 00885835	<i>Lotensin</i>	Novartis	100	57.50	0.5750
Co.		10 mg			
* 00885843	<i>Lotensin</i>	Novartis	100	68.00	0.6800

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		20 mg			
* 00885851	<i>Lotensin</i>	Novartis	100	78.00	0.7800

CANDÉSARTAN CILEXÉTEL 

Co.		8 mg			
02239091	<i>Atacand</i>	Astra	30	32.40	1.0800

Co.		16 mg			
02239092	<i>Atacand</i>	Astra	30	32.40	1.0800

CAPTOPRIL 

Co.		6.25 mg	... P.P.B.		
01999559	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	100	11.95	▶ 0.1195
02237230	<i>Novo-Captopril</i>	Novopharm	100	11.95	▶ 0.1195

Co.		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-Captopril</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 01913824	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	500	106.00	▶ 0.2120
02238555	<i>Captopril</i>	Pharmel	500	106.00	▶ 0.2120
* 02230203	<i>pms-Captopril</i>	Phmscience	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
02237861	<i>Capril</i>	Technilab	500	106.00	▶ 0.2120

Co.		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-Captopril</i>	Novopharm	1000	300.00	▶ 0.3000
* 01913832	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	1000	300.00	▶ 0.3000
02238556	<i>Captopril</i>	Pharmel	1000	300.00	▶ 0.3000
* 02230204	<i>pms-Captopril</i>	Phmscience	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
02237862	<i>Capril</i>	Technilab	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
02238557	<i>Captopril</i>	Pharmel	500	279.50	➤ 0.5590
* 02230205	<i>pms-Captopril</i>	Phmscience	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
02237863	<i>Capril</i>	Technilab	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
02238558	<i>Captopril</i>	Pharmel	100	103.95	➤ 1.0395
* 02230206	<i>pms-Captopril</i>	Phmscience	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
02237864	<i>Capril</i>	Technilab	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

CILAZAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 

Co.		5 mg -12.5 mg			
* 02181479	<i>Inhibace Plus</i>	Roche	28	22.12	0.7900

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****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


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	100	31.49	▶ 0.3149
* 01908162	<i>Clonidine 0.2</i>	Pro Doc	500	157.45	▶ 0.3149

DOXAZOSINE (MÉSYLATE DE) 

Co.		1 mg			
+ 02240588	<i>Apo-Doxazosin</i>	Apotex	100	38.50	0.3850
+ 02240498	<i>Gen-Doxazosin</i>	Genpharm	100	38.50	0.3850
* 01958100	<i>Cardura-1</i>	Astra	100	55.00	0.5500

Co.		2 mg			
+ 02240589	<i>Apo-Doxazosin</i>	Apotex	100	46.20	0.4620
+ 02240499	<i>Gen-Doxazosin</i>	Genpharm	100	46.20	0.4620
* 01958097	<i>Cardura-2</i>	Astra	100	66.00	0.6600

Co.		4 mg			
+ 02240590	<i>Apo-Doxazosin</i>	Apotex	100	60.05	0.6005
+ 02240500	<i>Gen-Doxazosin</i>	Genpharm	100	60.05	0.6005
* 01958119	<i>Cardura-4</i>	Astra	100	85.80	0.8580

ÉNALAPRIL (MALÉATE D') 

Co.		2.5 mg			
02239498	<i>Nu-Enalapril</i>	Nu-Pharm	100	55.38	0.5538
* 00851795	<i>Vasotec</i>	Merck	100	67.53	0.6753

Co.		5 mg			
02239499	<i>Nu-Enalapril</i>	Nu-Pharm	100	65.50	0.6550
* 00708879	<i>Vasotec</i>	Merck	500	399.40	0.7988

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****ÉNALAPRIL (MALÉATE D')**

Co.			10 mg		
02239500	<i>Nu-Enalapril</i>	Nu-Pharm	100	78.72	0.7872
* 00670901	<i>Vasotec</i>	Merck	500	480.00	0.9600

Co.			20 mg		
02239501	<i>Nu-Enalapril</i>	Nu-Pharm	100	94.98	0.9498
* 00670928	<i>Vasotec</i>	Merck	100	115.83	1.1583

ÉNALAPRIL (MALÉATE D')**HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Co.			10 mg -25 mg		
* 00657298	<i>Vaseretic</i>	Merck	30	28.80	0.9600

FÉLODIPINE

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

Co. L.A.			5 mg		
* 00851779	<i>Plendil</i>	Astra	30	19.80	0.6600
* 02221993	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	19.80	0.6600

Co. L.A.			10 mg		
* 02222000	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	29.68	0.9893
* 00851787	<i>Plendil</i>	Astra	30	29.70	0.9900

FOSINOPRIL SODIQUE

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-Hydral</i>	Nu-Pharm	500	46.10	0.0922
* 01913638	<i>Hydralazine-10</i>	Pro Doc	500	46.10	0.0922
00005525	<i>Aprésoline</i>	Novartis	100	14.18	0.1418

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****HYDRALAZINE (CHLORHYDRATE D')**

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-Hydral</i>	Nu-Pharm	100	16.44	0.1644
* 02082071	<i>Hydralazine-25</i>	Pro Doc	500	82.20	0.1644
00005533	<i>Apresoline</i>	Novartis	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-Hydral</i>	Nu-Pharm	100	25.27	0.2527
* 02082098	<i>Hydralazine-50</i>	Pro Doc	500	126.35	0.2527
00005541	<i>Apresoline</i>	Novartis	100	38.24	0.3824

IRBESARTAN

Co.		75 mg			
02237923	<i>Avapro</i>	B.-M.S.	90	97.20	1.0800
Co.		150 mg			
02237924	<i>Avapro</i>	B.-M.S.	90	97.20	1.0800
Co.		300 mg			
02237925	<i>Avapro</i>	B.-M.S.	90	97.20	1.0800

LABETALOL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		100 mg			
* 02106272	<i>Trandate</i>	Roberts	100	23.53	0.2353
Co.		200 mg			
* 02106280	<i>Trandate</i>	Roberts	100	41.61	0.4161

LISINAPRIL

Co.		5 mg			
* 02217481	<i>Apo-Lisinopril Z</i>	Apotex	500	303.00	0.6060
* 00839388	<i>Prinivil</i>	Merck	100	67.35	0.6735
* 02049333	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	67.35	0.6735
Co.		10 mg			
* 00839396	<i>Prinivil</i>	Merck	100	80.92	0.8092
* 02049376	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****LISINOPRIL**

Co.		20 mg			
* 00839418	<i>Prinivil</i>	Merck	100	97.24	0.9724
* 02049384	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

LISINOPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		20 mg -12.5 mg			
* 00884413	<i>Prinzide</i>	Merck	100	97.24	0.9724
* 02045737	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

Co.		20 mg -25 mg			
* 00884421	<i>Prinzide</i>	Merck	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>	Merck	100	80.92	0.8092
* 02103729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

LOSARTAN POTASSIQUE

Co.		25 mg			
* 02182815	<i>Cozaar</i>	Merck	30	33.00	1.1000

Co.		50 mg			
* 02182874	<i>Cozaar</i>	Merck	30	33.00	1.1000

Co.		100 mg			
* 02182882	<i>Cozaar</i>	Merck	30	33.00	1.1000

**LOSARTAN POTASSIQUE /
HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Co.		50 mg -12.5 mg			
* 02230047	<i>Hyzaar</i>	Merck	30	33.00	1.1000

MÉTHYLDOPA

Co.		125 mg	... P.P.B.		
* 00360252	<i>Apo-Méthyl dopa</i>	Apotex	500	17.00	▶ 0.0340
* 00337463	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	17.00	▶ 0.0340
* 00456365	<i>Méthyl dopa-125</i>	Pro Doc	500	17.00	▶ 0.0340

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****MÉTHYLDOPA** 

Co.		250 mg	... P.P.B.		
* 00360260	<i>Apo-Méthylodopa</i>	Apotex	1000	57.85	0.0579
* 00337471	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	1000	57.85	0.0579
* 00717509	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	500	28.93	0.0579
* 00453714	<i>Méthylodopa-250</i>	Pro Doc	500	28.93	0.0579
00016578	<i>Aldomet</i>	Merck	100	18.42	0.1842

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00426830	<i>Apo-Méthylodopa</i>	Apotex	500	57.50	0.1150
* 00337498	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	57.50	0.1150
* 00717576	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	100	11.50	0.1150
* 00456373	<i>Méthylodopa-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.		40 mg			
* 00402575	<i>Trasicor</i>	Novartis	100	25.84	0.2584

Co.		80 mg			
* 00402583	<i>Trasicor</i>	Novartis	100	39.16	0.3916

Co. LA.		80 mg			
* 00534579	<i>Slow-Trasicor 80</i>	Novartis	100	39.15	0.3915

Co. LA.		160 mg			
* 00534587	<i>Slow-Trasicor 160</i>	Novartis	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

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****PINDOLOL/HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Co. 10 mg -25 mg

* 00568627	<i>Viskazine 10/25</i>	Novartis	105	72.70	0.6924
------------	------------------------	----------	-----	-------	--------

PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE)

Co. 1 mg . . . P.P.B.

02139979	<i>Alti-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	100	15.51	▶ 0.1551
* 01907158	<i>Prazosin-1</i>	Pro Doc	500	77.55	▶ 0.1551
* 00560952	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	26.15	0.2615

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

02139987	<i>Alti-Prazosin</i>	AltiMed	500	104.80	▶ 0.2096
* 00882828	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	104.80	▶ 0.2096
* 01934201	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	104.80	▶ 0.2096
* 01913808	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	100	20.96	▶ 0.2096
* 01910302	<i>Prazosin-2</i>	Pro Doc	500	104.80	▶ 0.2096
* 00560960	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	35.51	0.3551

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

02139995	<i>Alti-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
* 00560979	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	48.82	0.4882

QUINAPRIL (CHLORHYDRATE DE)

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
----------	-----------------	-------	----	-------	--------

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****QUINAPRIL (CHLORHYDRATE DE)****HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Co.		20 mg -12.5 mg			
*	02237368	<i>Accuretic</i>	P.-D.	28	23.00 0.8214
Co.		10 mg -12.5 mg			
*	02237367	<i>Accuretic</i>	P.-D.	28	23.00 0.8214

RAMIPRIL

Caps.		1.25 mg			
*	02221829	<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			
*	02221845	<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

TELMISARTAN

Co.		40 mg			
+	02240769	<i>Micardis</i>	Bo. Ing.	28	29.96 1.0700
Co.		80 mg			
+	02240770	<i>Micardis</i>	Bo. Ing.	28	29.96 1.0700

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg			
	02218941	<i>Alti-Terazosin</i>	AltiMed	100	34.90 0.3490
	02234502	<i>Apo-Terazosin</i>	Apotex	500	174.50 0.3490
	02230805	<i>Novo-Terazosin</i>	Novopharm	100	34.90 0.3490
	02233047	<i>Nu-Terazosin</i>	Nu-Pharm	100	34.90 0.3490
*	02237476	<i>Terazosin-1</i>	Pro Doc	500	174.50 0.3490
+	02240729	<i>Riva-Terazosin</i>	Riva	100	34.90 0.3490
*	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)**

Co.				2 mg	
022 18968	<i>Alti-Terazosin</i>	AltiMed	100	44.36	0.4436
022 34503	<i>Apo-Terazosin</i>	Apotex	500	221.80	0.4436
022 30806	<i>Novo-Terazosin</i>	Novopharm	100	44.36	0.4436
022 33048	<i>Nu-Terazosin</i>	Nu-Pharm	100	44.36	0.4436
* 022 37477	<i>Terazosin-2</i>	Pro Doc	500	221.80	0.4436
+ 022 40730	<i>Riva-Terazosin</i>	Riva	100	44.36	0.4436
* 008 18682	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	70.42	0.7042

Co.				5 mg	
022 18976	<i>Alti-Terazosin</i>	AltiMed	100	60.25	0.6025
022 34504	<i>Apo-Terazosin</i>	Apotex	500	301.25	0.6025
022 30807	<i>Novo-Terazosin</i>	Novopharm	100	60.25	0.6025
022 33049	<i>Nu-Terazosin</i>	Nu-Pharm	100	60.25	0.6025
* 022 37478	<i>Terazosin-5</i>	Pro Doc	500	301.25	0.6025
+ 022 40731	<i>Riva-Terazosin</i>	Riva	100	60.25	0.6025
* 008 18666	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	95.64	0.9564

TRANDOLAPRIL

Caps.				0.5 mg	
022 31457	<i>Mavik</i>	Knoll	100	62.00	0.6200

Caps.				1 mg	
022 31459	<i>Mavik</i>	Knoll	100	67.00	0.6700

Caps.				2 mg	
022 31460	<i>Mavik</i>	Knoll	100	77.00	0.7700

VALSARTAN

Caps.				80 mg	
022 36808	<i>Diovan</i>	Novartis	30	31.50	1.0500

Caps.				160 mg	
022 36809	<i>Diovan</i>	Novartis	30	31.50	1.0500

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

24:12**VASODILATEURS****DINITRATE D'ISOSORBIDE**

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00441686	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	1000	16.00	0.160
* 00458686	<i>Novo-Sorbide</i>	Novopharm	1000	16.00	0.160
* 00786667	<i>pms-Isosorbide</i>	Phmscience	1000	16.00	0.160
* 00584266	<i>Isosorbide-10</i>	Pro Doc	500	8.00	0.160
* 02042622	<i>Isordil</i>	W.A.C.	2500	40.00	0.160

Co.		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

Co. S-Ling.		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

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	100	10.41	0.1041
* 00579580	<i>Dipyridamole</i>	Pro Doc	100	10.41	0.1041
* 02229396	<i>Dipyridamole-25</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	100	15.10	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
* 02229397	<i>Dipyridamole-50</i>	Pro Doc	500	75.52	0.1510
* 00067393	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	180.98	0.3620

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

24:12**VASODILATEURS****DIPYRIDAMOLE** 

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
* 02229398	<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

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>	Paladin	60 g	11.64	

Pulv. S.- Ling.		0.4 mg			
02231441	<i>Nitrolingual Pompe</i>	R.P.R.	200 d	12.09	

Timbre cut.		0.8 mg/h			
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
02230732	<i>Trinipatch</i>	Sanofi	30	17.00	0.5667
* 02162806	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	17.00	0.5667

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

24:12**VASODILATEURS****TRINITRATE DE GLYCÉRYLE**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
02230733	<i>Trinipatch</i>	Sanofi	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
02230734	<i>Trinipatch</i>	Sanofi	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
------------	------------------	-------	-----	------	--------

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


28:92 Médicaments S.N.C. Divers

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
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
CELECOXIB 					
Caps.		100 mg			
* 02239941	<i>Celebrex</i>	Searle	100	62.50	0.6250
Caps.		200 mg			
* 02239942	<i>Celebrex</i>	Searle	100	125.00	1.2500

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****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	95.12	▶ 0.1902
* 00808539	<i>Novo-Difenac 25 mg</i>	Novopharm	500	95.12	▶ 0.1902
* 00886017	<i>Nu-Diclo 25 mg</i>	Nu-Pharm	500	95.12	▶ 0.1902
02231502	<i>pms-Diclofenac 25 mg</i>	Phmscience	500	95.12	▶ 0.1902
* 00870951	<i>Diclofénac-25</i>	Pro Doc	500	95.12	▶ 0.1902
* 00514004	<i>Voltaren 25 mg</i>	Geigy	100	31.25	0.3125
02231504	<i>pms-Diclofenac- SR 75 mg</i>	Phmscience	500	285.36	▶ 0.5706
* 02162814	<i>Apo-Diclo S.R. 75 mg</i>	Apotex	500	285.36	▶ 0.5706
* 02224119	<i>Diclofénac-SR 75 mg</i>	Pro Doc	500	285.36	▶ 0.5706
* 02158582	<i>Novo-Difenac SR 75 mg</i>	Novopharm	500	285.36	▶ 0.5706
+ 02240734	<i>Riva-Diclofenac SR 75 mg</i>	Riva	500	285.36	▶ 0.5706
* 02228203	<i>Nu-Diclo-SR 75 mg</i>	Nu-Pharm	100	57.07	0.5707
* 00782459	<i>Voltaren S.R. 75 mg</i>	Novartis	500	452.90	0.9058

Supp.

50 mg . . . **P.P.B.**

* 02174677	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	20.04	▶ 0.6680
02231506	<i>pms-Diclofenac</i>	Phmscience	30	20.04	▶ 0.6680
* 02237786	<i>Dictotec</i>	Technilab	30	20.04	▶ 0.6680
* 00632724	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	29.70	0.9900

Supp.

100 mg . . . **P.P.B.**

* 02174685	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	26.99	▶ 0.8997
02231508	<i>pms-Diclofenac</i>	Phmscience	30	26.99	▶ 0.8997
* 02237787	<i>Dictotec</i>	Technilab	30	26.99	▶ 0.8997
* 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	196.85	▶ 0.3937
02239355	<i>Novo-Difenac-K 50 mg</i>	Novopharm	500	196.85	▶ 0.3937
* 00808547	<i>Novo-Difenac 50 mg</i>	Novopharm	500	196.85	▶ 0.3937
* 00886025	<i>Nu-Diclo 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	196.85	▶ 0.3937
* 02239753	<i>pms-Diclofenac-K 50 mg</i>	Phmscience	500	196.85	▶ 0.3937
02231503	<i>pms-Diclofenac 50 mg</i>	Phmscience	500	196.85	▶ 0.3937
* 00870978	<i>Diclofénac-50</i>	Pro Doc	500	196.85	▶ 0.3937
+ 02240728	<i>Riva-Diclofenac-K 50 mg</i>	Riva	500	196.85	▶ 0.3937
+ 02240733	<i>Riva-Diclofenac 50 mg</i>	Riva	500	196.85	▶ 0.3937
* 00881635	<i>Voltaren Rapide 50 mg</i>	Novartis	500	310.00	0.6200
* 00514012	<i>Voltaren 50 mg</i>	Novartis	100	65.94	0.6594
* 02228211	<i>Nu-Diclo-SR 100 mg</i>	Nu-Pharm	100	78.74	▶ 0.7874
* 02224127	<i>Diclofénac-SR 100 mg</i>	Pro Doc	250	196.85	▶ 0.7874
* 02048698	<i>Novo-Difenac SR 100 mg</i>	Novopharm	250	196.85	▶ 0.7874
* 02091194	<i>Apo-Diclo S.R. 100 mg</i>	Apotex	250	196.85	▶ 0.7874
+ 02240735	<i>Riva-Diclofenac SR 100 mg</i>	Riva	250	196.85	▶ 0.7874
02231505	<i>pms-Diclofenac-SR 100 mg</i>	Phmscience	250	196.85	▶ 0.7874
* 00590827	<i>Voltaren S.R. 100 mg</i>	Novartis	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 . . . **P.P.B.**

* 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

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****DIFLUNISAL** 

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 02039494	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	500	259.00	0.5180
* 02048507	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	500	259.00	0.5180
* 02058413	<i>Nu-Diflunisal</i>	Nu-Pharm	500	259.00	0.5180
* 02130912	<i>Diflunisal-500</i>	Pro Doc	500	259.00	0.5180

ÉTODOLAC 

Caps.		200 mg			
02232317	<i>Apo-Etodolac</i>	Apotex	100	60.00	0.6000
02239319	<i>Gen-Etodolac</i>	Genpharm	100	60.00	0.6000
02142023	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000
Caps.		300 mg			
02232318	<i>Apo-Etodolac</i>	Apotex	500	300.00	0.6000
02239320	<i>Gen-Etodolac</i>	Genpharm	100	60.00	0.6000
02142031	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000

FENOPROFÈNE CALCIQUE 

Co.		600 mg			
* 00345504	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	51.87	0.5187

FLURBIPROFÈNE 

Caps. L.A.		200 mg			
* 02223082	<i>Froben SR</i>	Knoll	100	117.30	1.1730
Co.		50 mg			
* 00675202	<i>Alti-Flurbiprofène</i>	AltiMed	100	25.64	0.2564
* 01912046	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	128.20	0.2564
* 02100509	<i>Novo-Flurprofen</i>	Novopharm	500	128.20	0.2564
* 02020661	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	100	25.64	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

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

FLURBIPROFÈNE 

Co.		100 mg			
* 00675199	<i>Alti-Flurbiprofène</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	100	35.08	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	100	60.79	0.6079

IBUPROFÈNE

Co.		200 mg			
* 00636517	<i>Ibuprofen-200</i>	Pro Doc	100	2.60	0.0260

IBUPROFÈNE 

Co.		300 mg			
* 00441651	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	28.40	▶ 0.0284
* 00629332	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	100	2.84	▶ 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>	McNeil. Co	100	15.17	0.1517

IBUPROFÈNE 

Co.		400 mg			
* 00506052	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	37.20	▶ 0.0372
* 00629340	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	500	18.60	▶ 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

IBUPROFÈNE 

Co.		600 mg			
* 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

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****INDOMÉTHACINE** 

Caps.		25 mg	... P.P.B.		
* 00611158	<i>Apo-Indométhacín 25 mg</i>	Apotex	1000	87.10	0.0871
* 00337420	<i>Novométhacín 25 mg</i>	Novopharm	1000	87.10	0.0871
* 00865850	<i>Nu-Indo 25 mg</i>	Nu-Pharm	1000	87.10	0.0871
* 00646261	<i>Pro-Indo-25</i>	Pro Doc	500	43.55	0.0871
* 02204541	<i>Rhodacine 25 mg</i>	Rhodia.	100	8.71	0.0871
* 02143364	<i>Indotec 25 mg</i>	Technilab	1000	87.10	0.0871
Caps.		50 mg	... P.P.B.		
* 00611166	<i>Apo-Indométhacín</i>	Apotex	500	75.55	0.1511
* 00337439	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	1000	151.10	0.1511
* 00865869	<i>Nu-Indo</i>	Nu-Pharm	500	75.55	0.1511
* 00646288	<i>Pro-Indo-50</i>	Pro Doc	500	75.55	0.1511
* 02204568	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	100	15.11	0.1511
02143372	<i>Indotec</i>	Technilab	500	75.55	0.1511
Supp.		50 mg	... P.P.B.		
* 02176130	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	19.89	0.6630
02146932	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	6.63	0.6630
02231799	<i>Sab-Indométhacine</i>	Sabex	30	19.89	0.6630
* 01934147	<i>Indotec</i>	Technilab	30	19.89	0.6630
* 00594466	<i>Indocid</i>	Merck	30	31.60	1.0533
Supp.		100 mg	... P.P.B.		
* 02176149	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	26.73	0.8910
02146940	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	8.91	0.8910
02231800	<i>Sab-Indométhacine</i>	Sabex	30	26.73	0.8910
* 01934139	<i>Indotec</i>	Technilab	30	26.73	0.8910
00016233	<i>Indocid</i>	Merck	30	42.47	1.4157

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

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
* 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.	100	35.51	0.3551
* 01926403	<i>Orudis 50 mg</i>	R.P.R.	100	35.51	0.3551
* 02183099	<i>Rhovail 150 mg</i>	Rho-Pharm	250	124.65	▶ 0.4986
* 01913050	<i>Oruvail 150 mg</i>	May&Baker	100	113.08	1.1308

Co Ent,LA,Caps.LA

100 mg / 200 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00842664	<i>Apo-Keto-E 100 mg</i>	Apotex	500	153.90	▶ 0.3078
* 01981536	<i>Novo-Keto-EC 100 mg</i>	Novopharm	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.	100	71.82	0.7182
* 01926373	<i>Orudis SR 200 mg</i>	R.P.R.	100	146.21	1.4621
* 01913069	<i>Oruvail 200 mg</i>	May&Baker	100	146.21	1.4621

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

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****KÉTO PROFÈNE**

Supp.		100 mg	... P.P.B.		
* 02156083	<i>Novo-Keto</i>	Novopharm	30	29.79	0.9930
* 02015951	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	29.79	0.9930
* 00761699	<i>Rhodis 100</i>	Rhodia.	30	29.79	0.9930
* 02165481	<i>Orafen</i>	Technilab	30	29.79	0.9930
* 02237011	<i>Ketoprofen</i>	Pharmel	30	29.80	0.9933
* 01926411	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	44.09	1.4697

MÉFÉNAMIQUE (ACIDE)

Caps.		250 mg	... P.P.B.		
* 02229452	<i>Apo-Mefenamic</i>	Apotex	500	165.40	0.3308
* 02229569	<i>Nu-Mefenamic</i>	Nu-Pharm	500	165.40	0.3308
02231208	<i>pms-Mefenamic Acid</i>	Phmscience	500	165.40	0.3308
02230408	<i>Mefenamic-250</i>	Pro Doc	500	165.40	0.3308
* 00155225	<i>Ponstan</i>	P.-D.	500	262.55	0.5251

NABUMETONE

Co.		500 mg			
02238639	<i>Apo-Nabumetone</i>	Apotex	100	50.25	0.5025
02238369	<i>Nu-Nabumetone</i>	Nu-Pharm	100	50.25	0.5025
+ 02083531	<i>Relafen</i>	SBP	100	67.00	0.6700
Co.		750 mg			
02083558	<i>Relafen</i>	SBP	100	91.00	0.9100

NAPROXEN

Co.		125 mg	... P.P.B.		
* 00522678	<i>Apo-Naproxen</i>	Apotex	500	27.15	0.0543
* 00565369	<i>Novo-Naprox</i>	Novopharm	100	5.43	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

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXEN 

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
*	00865648	<i>Nu-Naprox 250 mg</i>	Nu-Pharm	1000	106.80	0.1068
*	00590762	<i>Naproxen-250</i>	Pro Doc	1000	106.80	0.1068
+	02240786	<i>Riva-Naproxen</i>	Riva	250	26.70	0.1068
*	02162792	<i>Naprosyn F 250 mg</i>	Roche	100	37.80	0.3780

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
*	00865664	<i>Nu-Naprox</i>	Nu-Pharm	500	105.50	0.2110
*	00618721	<i>Naproxen-500</i>	Pro Doc	500	105.50	0.2110
+	02240788	<i>Riva-Naproxen</i>	Riva	500	105.50	0.2110
*	02162423	<i>Naprosyn F</i>	Roche	500	447.50	0.8950

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
*	00865656	<i>Nu-Naprox 375 mg</i>	Nu-Pharm	500	72.90	0.1458
*	00655686	<i>Naproxen-375</i>	Pro Doc	500	72.90	0.1458
+	02240787	<i>Riva-Naproxen 375 mg</i>	Riva	500	72.90	0.1458
*	02162415	<i>Naprosyn F 375 mg</i>	Roche	500	245.75	0.4915
*	02177072	<i>Apo-Naproxen SR 750 mg</i>	Apotex	100	81.20	0.8120

Supp.		500 mg		... P.P.B.		
*	00756814	<i>Naxen</i>	AltiMed	30	23.78	0.7927
*	02017237	<i>pms-Naproxen</i>	Phmscience	30	23.78	0.7927
*	02229690	<i>Rhodiaprox</i>	Rhodia.	30	23.78	0.7927
	02230477	<i>Naproxen</i>	Sabex	30	23.78	0.7927
*	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

* 00312789	<i>Apo-Phénylbutazone</i>	Apotex	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	100	41.47	▶ 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
* 00525596	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	84.38	0.8438

Caps.

20 mg

... P.P.B.

02139960	<i>Alti-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	100	71.58	▶ 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
* 00525618	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	141.49	1.4149

Supp.

10 mg

* 02154420	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	22.23	0.7410
------------	----------------------	------------	----	-------	--------

Supp.

20 mg

... P.P.B.

* 02154463	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	37.05	▶ 1.2350
02238028	<i>Fexicam</i>	Technilab	30	37.05	▶ 1.2350
* 00632716	<i>Feldene</i>	Pfizer	30	49.38	1.6460

SALSALATE 

Co.

500 mg

* 02186829	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	21.67	0.2167
------------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

Co.

750 mg

* 02186837	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	32.50	0.3250
------------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

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

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	100	38.24	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
* 02042584	<i>Nu-Sulindac 200 mg</i>	Nu-Pharm	100	48.40	0.4840

TENOXICAM 

Co.		20 mg			
02230661	<i>Apo-Tenoxicam</i>	Apotex	100	91.20	0.9120
02231314	<i>Novo-Tenoxicam</i>	Novopharm	100	91.20	0.9120
02231120	<i>Tenoxicam-20</i>	Pro Doc	500	456.00	0.9120
* 00884367	<i>Mobiflex</i>	Roche	100	121.60	1.2160

TIAPROFÉNIQUE (ACIDE) 

Caps. L.A.		300 mg			
* 02221969	<i>Surgam SR</i>	H.M.R.	500	316.65	0.6333

Co.		200 mg			
* 01924613	<i>Albert Tiafen</i>	AltiMed	100	34.37	0.3437
* 02136112	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	100	34.37	0.3437
* 02179679	<i>Novo-Tiaprofénic</i>	Novopharm	100	34.37	0.3437
02230827	<i>pms-Tiaprofénic</i>	Phmscience	100	34.37	0.3437
02145006	<i>Tiaprofénic-200</i>	Pro Doc	100	34.37	0.3437
01989782	<i>Surgam</i>	H.M.R.	100	54.55	0.5455

Co.		300 mg			
* 01924621	<i>Albert Tiafen</i>	AltiMed	500	205.20	0.4104
* 02136120	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	500	205.20	0.4104
* 02179687	<i>Novo-Tiaprofénic</i>	Novopharm	500	205.20	0.4104
02146886	<i>Nu-Tiaprofénic</i>	Nu-Pharm	100	41.04	0.4104
02230828	<i>pms-Tiaprofénic</i>	Phmscience	500	205.20	0.4104
02145014	<i>Tiaprofénic-300</i>	Pro Doc	100	41.04	0.4104
* 02221950	<i>Surgam</i>	H.M.R.	100	65.15	0.6515

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****TOLMÉTINE SODIQUE** 

Caps.		400 mg			
* 02076233	<i>Novo-Tolmetin</i>	Novopharm	500	212.45	0.4249
Co.		200 mg			
* 00364126	<i>Tolectin</i>	J.O.I.	100	39.56	0.3956
Co.		600 mg			
* 00632740	<i>Tolectin</i>	J.O.I.	100	80.38	0.8038

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****ANILÉRIDINE (CHLORHYDRATE D')** 

Co.		25 mg			
00010014	<i>Lérintine</i>	Merck	100	34.07	0.3407

ANILÉRIDINE (PHOSPHATE D') 

Sol. Inj.		25 mg/mL			
00009857	<i>Lérintine</i>	Merck	1 mL	1.91	

CODÉINE (PHOSPHATE DE) 

Co.		30 mg		... P.P.B.	
* 00779466	<i>Codéine</i>	Rougier	500	38.66	▶ 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	

Sol. Inj.		60 mg/mL			
* 00497290	<i>Codéine</i>	Abbott	1 mL	0.60	

CODÉINE (BASE ET SULFATE) 

Co. LA.		50 mg			
02230302	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	11.25	0.2250
Co. LA.		100 mg			
* 02163748	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	22.50	0.4500

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****CODÉINE (BASE ET SULFATE) (N)**

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

FENTANYL (N)

Timbre cut.		50 mcg/h			
* 01937391	<i>Duragesic</i>	J.O.I.	5	80.00	16.0000
Timbre cut.		100 mcg/h			
* 01937413	<i>Duragesic</i>	J.O.I.	5	140.00	28.0000
Timbre cut.		75 mcg/h			
* 01937405	<i>Duragesic</i>	J.O.I.	5	112.50	22.5000
Timbre cut.		25 mcg/h			
* 01937383	<i>Duragesic</i>	J.O.I.	5	42.50	8.5000

**HYDROMORPHONE
(CHLORHYDRATE D') (N)**

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
Caps. L.A.		30 mg			
* 02125390	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	172.50	3.4500
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

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****HYDROMORPHONE****(CHLORHYDRATE D') ®**

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
Co.		4 mg	... P.P.B.		
* 00125121	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	22.40	▶ 0.2240
* 00885401	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	22.40	▶ 0.2240
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	116.90	▶
02145928	<i>Hydromorphone HP 10</i>	Sabex	50 mL	116.90	▶
Sol. Inj.		20 mg/mL (50 mL)	... P.P.B.		
02146118	<i>Dilaudid-HP-Plus</i>	Knoll	2	366.80	▶183.4000
02145936	<i>Hydromorphone HP 20</i>	Sabex	1	183.40	▶183.4000
Sol. Inj.		50 mg/mL (1 mL)			
* 99003163	<i>Hydromorphone HP 50</i>	Sabex	10	97.33	9.7330
Sol. Inj.		50 mg/mL (50 mL)	... P.P.B.		
02145863	<i>Dilaudid-XP</i>	Knoll	2	973.34	▶486.6700
02146126	<i>Hydromorphone HP 50</i>	Sabex	1	486.67	▶486.6700

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****HYDROMORPHONE
(CHLORHYDRATE D') (N)**

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

MÉPÉRIDINE (CHLORHYDRATE DE) (N)

Co.		50 mg			
* 02138018	<i>Démérol</i>	Sanofi	1000	103.40	0.1034

Sol. Inj.		75 mg/mL		... P.P.B.	
* 00725757	<i>Mépéridine</i>	Sabex	1 mL	0.27	▶
* 02139049	<i>Démérol</i>	Sanofi	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.	
* 00725765	<i>Mépéridine</i>	Sabex	1 mL	0.25	▶
* 02139022	<i>Démérol</i>	Sanofi	1 mL	0.28	
* 00497452	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	

Sol. Inj.		100 mg/mL		... P.P.B.	
* 00724749	<i>Mépéridine</i>	Sabex	1 mL	0.29	▶
* 02139030	<i>Démérol</i>	Sanofi	1 mL	0.33	
* 00497479	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.73	

**MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
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

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU****SULFATE DE) (N)**

Caps. L.A.		10 mg			
* 02019930	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	14.50	0.2900
Caps. L.A.		15 mg			
* 02177749	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	17.75	0.3550
Caps. L.A.		30 mg			
* 02019949	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	34.28	0.6856
Caps. L.A.		60 mg			
* 02019957	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	60.17	1.2034
Caps. L.A.		100 mg			
* 02019965	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	95.50	1.9100
Caps. L.A.		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	11.00	▶ 0.1100
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	17.10	0.1710
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
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.		30 mg			
02014254	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	38.76	0.3876

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

Co.					
40 mg					
* 00690228	<i>M.O.S. - 40</i>	ICN	100	42.14	0.4214
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
60 mg					
* 00690244	<i>M.O.S. - 60</i>	ICN	100	58.51	0.5851
15 mg					
* 02015439	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	59.54	0.5954
30 mg . . . P.P.B.					
* 00776181	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	34.27	0.6854
02014297	<i>MS Contin</i>	Purdue	50	44.95	0.8990
60 mg . . . P.P.B.					
* 00776203	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	60.17	1.2034
02014300	<i>MS Contin</i>	Purdue	50	79.24	1.5848
100 mg					
02014319	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	241.64	2.4164
200 mg					
02014327	<i>MS Contin</i>	Purdue	50	224.60	4.4920
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
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

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

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. 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					
* 01980696	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	50 mL	8.35	
Sol. Inj. 2 mg/mL . . . P.P.B.					
* 02137240	<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	
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.					
* 02137267	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Knoll	50 mL	89.00	▶
* 00617288	<i>Morphine H.P. 50</i>	Sabex	50 mL	89.00	▶
Sol. Inj. Epi. 0.5 mg/mL					
* 02021056	<i>Morphine I.P. Epidurale</i>	Sabex	10 mL	8.33	
Sol. Inj. Epi. 1 mg/mL					
* 02021048	<i>Morphine I.P. Epidurale</i>	Sabex	5 mL	8.33	

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

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

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

Supp. L.A.

30 mg

02146827	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	57.12	2.3800
----------	------------------	--------	----	-------	--------

Supp. L.A.

60 mg

02145944	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	72.24	3.0100
----------	------------------	--------	----	-------	--------

Supp. L.A.

100 mg

02145952	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	92.40	3.8500
----------	------------------	--------	----	-------	--------

Supp. L.A.

200 mg

02145960	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	142.80	5.9500
----------	------------------	--------	----	--------	--------

OXYCODONE (CHLORHYDRATE D') (N)

Co.

5 mg

* 00789739	<i>Supexdol</i>	Sabex	100	13.90	0.1390
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

Co.

10 mg

* 00443948	<i>Supexdol</i>	Sabex	100	27.30	0.2730
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****OXYCODONE (CHLORHYDRATE D') ®**

Supp.		10 mg			
* 00392480	<i>Supexdol</i>	Sabex	12	14.13	1.1775

Supp.		20 mg			
* 00392472	<i>Supexdol</i>	Sabex	12	17.91	1.4925

OXYMORPHONE (CHLORHYDRATE D') ®

Sol. Inj.		1.5 mg/mL			
* 01916505	<i>Nuromphan</i>	Du Pont	1 mL	3.14	

Supp.		5 mg			
* 01916513	<i>Nuromphan</i>	Du Pont	6	21.19	3.5317

28:08.12**AGONISTES PARTIELS****DES OPIACÉS****PENTAZOCINE (CHLORHYDRATE DE) ®**

Co.		50 mg			
* 02137984	<i>Talwin</i>	Sanofi	500	162.25	0.3245

PENTAZOCINE (LACTATE DE) ®

Sol. Inj.		30 mg/mL			
* 02139014	<i>Talwin</i>	Sanofi	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

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

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE**

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
Liq.		160 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00792691	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	100 mL	3.65	▶ 0.0365
* 02027798	<i>Pédiatrix</i>	Technilab	100 mL	3.65	▶ 0.0365
* 01958836	<i>Acétaminophène</i>	Trianon	100 mL	3.65	▶ 0.0365
Sol. Orale Péd.		80 mg/mL		... P.P.B.	
* 00887587	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	24 mL	3.10	▶
* 02027801	<i>Pédiatrix</i>	Technilab	24 mL	3.10	▶
* 01905864	<i>Acétaminophène</i>	Trianon	24 mL	3.10	▶
Supp.		120 mg		... P.P.B.	
02230434	<i>Acet 120</i>	Phmscience	12	5.00	▶ 0.4167
* 01919385	<i>Abenol</i>	SBP	12	5.00	▶ 0.4167
Supp.		160 mg			
02230435	<i>Acet 160</i>	Phmscience	12	5.97	0.4975
Supp.		325 mg		... P.P.B.	
02230436	<i>Acet 325</i>	Phmscience	12	6.17	▶ 0.5142
* 01919393	<i>Abenol</i>	SBP	12	6.17	▶ 0.5142

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

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE**Supp. 650 mg . . . **P.P.B.**

02230437	<i>Acet 650</i>	Phmscience	12	7.09	0.5908
* 01919407	<i>Abenol</i>	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
* 02209748	<i>Routec et Codéine 30</i>	Rougier	500	22.75	0.0455
* 00608882	<i>Emtec-30</i>	Technilab	500	22.75	0.0455
* 00789828	<i>Triatec-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>Lenoltec No 4</i>	Technilab	500	69.20	0.1384
* 00666149	<i>Empracet-60</i>	G.W.	50	7.08	0.1416

Elix. 160 mg -8 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

* 00816027	<i>pms-Acétaminophène avec Codéine</i>	Phmscience	500 mL	26.90	0.0538
* 02163942	<i>Tylenol à la codéine</i>	J.O.I.	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

00023795	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.35	0.0054
----------	----------------------	-------	------	------	--------

Co. 30 mg

00023809	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.80	0.0058
----------	----------------------	-------	------	------	--------

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

28:12.04**BARBITURIQUES****PHÉNOBARBITAL** 

Co.		60 mg . . . P.P.B.			
* 00178810	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	12.35	0.0124
00023817	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	13.50	0.0135
Co.		100 mg			
* 00178829	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	16.50	0.0165
Elix.		25 mg/5 mL			
* 00645575	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	500 mL	5.76	0.0115

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
Co.		250 mg			
* 00396761	<i>Apo-Primidone</i>	Apotex	1000	68.50	0.0685
* 02042355	<i>Mysoline</i>	W.A.C.	100	9.16	0.0916

28:12.08**BENZODIAZÉPINES****CLOBAZAM** 

Co.		10 mg			
02238797	<i>Alti-Clobazam</i>	AltiMed	30	7.18	0.2393
02238334	<i>Novo-Clobazam</i>	Novopharm	30	7.18	0.2393
* 02221799	<i>Frisium</i>	H.M.R.	30	10.25	0.3417

CLONAZÉPAM 

Co.		0.25 mg . . . P.P.B.			
02236947	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	100	6.25	0.0625
* 02179660	<i>pms-Clonazepam</i>	Phmscience	100	6.25	0.0625

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

28:12.08**BENZODIAZÉPINES****CLONAZÉPAM** 

Co.		0.5 mg	... P.P.B.		
* 02103656	<i>Syn-Clonazepam</i>	AltiMed	500	58.30	0.1166
* 02177889	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	58.30	0.1166
02230950	<i>Gen-Clonazepam</i>	Genpharm	500	58.30	0.1166
02230366	<i>Clonapam</i>	ICN	500	58.30	0.1166
+ 02239024	<i>Novo-Clonazepam</i>	Novopharm	500	58.30	0.1166
* 02173344	<i>Nu-Clonazepam</i>	Nu-Pharm	500	58.30	0.1166
* 02207818	<i>pms-Clonazepam-R</i>	Phmscience	500	58.30	0.1166
* 02220598	<i>Clonazepam-0.5</i>	Pro Doc	500	58.30	0.1166
02233960	<i>Rho-Clonazepam</i>	Rhoxal	500	58.30	0.1166
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-Clonazepam</i>	Phmscience	500	93.00	0.1860
02233982	<i>Rho-Clonazepam</i>	Rhoxal	100	18.60	0.1860
02145235	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	500	97.65	0.1953

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 02103737	<i>Syn-Clonazepam</i>	AltiMed	500	100.50	0.2010
* 02177897	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	100.50	0.2010
02230951	<i>Gen-Clonazepam</i>	Genpharm	500	100.50	0.2010
02230369	<i>Clonapam</i>	ICN	500	100.50	0.2010
+ 02239025	<i>Novo-Clonazepam</i>	Novopharm	500	100.50	0.2010
* 02173352	<i>Nu-Clonazepam</i>	Nu-Pharm	500	100.50	0.2010
* 02048736	<i>pms-Clonazepam</i>	Phmscience	500	100.50	0.2010
* 02220601	<i>Clonazepam-2</i>	Pro Doc	500	100.50	0.2010
02233985	<i>Rho-Clonazepam</i>	Rhoxal	500	100.50	0.2010
02145243	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	500	112.88	0.2258
* 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
Susp. Orale		30 mg/5 mL			
00023442	<i>Dilantin-30</i>	P.-D.	250 mL	9.38	0.0375

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

28:12.12 HYDANTOÏNES

PHÉNYTOÏNE

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 ANTICONSULSIVANTS

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
00010405	<i>Tégrétoïl</i>	Novartis	500	141.55	0.2831

Co. LA.		200 mg		... P.P.B.	
02231543	<i>pms-Carbamazépine CR</i>	Phmscience	500	104.85	0.2097
02237907	<i>Taro-Carbamazépine CR</i>	Taro	500	104.85	0.2097
02238640	<i>Carbamazépine Cr</i>	Pharmel	100	22.47	0.2247
* 00773611	<i>Tégrétoïl CR</i>	Novartis	100	29.96	0.2996

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONSULSIVANTS****CARBAMAZÉPINE** Co. LA. 400 mg . . . **P.P.B.**

02231544	<i>pms-Carbamazepine CR</i>	Phmscience	500	209.70	▶ 0.4194
02237908	<i>Taro-Carbamazepine CR</i>	Taro	500	209.70	▶ 0.4194
02238641	<i>Carbamazepine Cr</i>	Pharmel	100	44.94	0.4494
* 00755583	<i>Tegretol CR</i>	Novartis	100	59.92	0.5992

Co. Mast. 100 mg

* 00369810	<i>Tegretol Chewtabs</i>	Novartis	100	12.23	0.1223
------------	--------------------------	----------	-----	-------	--------

Co. Mast. 200 mg

* 00665088	<i>Tegretol Chewtabs</i>	Novartis	100	24.13	0.2413
------------	--------------------------	----------	-----	-------	--------

Susp. Orale 100 mg/5 mL

* 02194333	<i>Tégrétol</i>	Novartis	450 mL	26.00	0.0578
------------	-----------------	----------	--------	-------	--------

DIVALPROEX SODIQUE Co. Ent. 125 mg . . . **P.P.B.**

02239698	<i>Apo-Divalproex</i>	Apotex	100	15.30	▶ 0.1530
02239701	<i>Novo-Divalproex</i>	Novopharm	100	15.30	▶ 0.1530
02239517	<i>Nu-Divalproex</i>	Nu-Pharm	100	15.30	▶ 0.1530
* 00596418	<i>Epival 125</i>	Abbott	100	21.86	0.2186

Co. Ent. 250 mg . . . **P.P.B.**

02239699	<i>Apo-Divalproex</i>	Apotex	500	137.48	▶ 0.2750
02239702	<i>Novo-Divalproex</i>	Novopharm	500	137.48	▶ 0.2750
02239518	<i>Nu-Divalproex</i>	Nu-Pharm	500	137.48	▶ 0.2750
* 00596426	<i>Epival 250</i>	Abbott	500	196.40	0.3928

Co. Ent. 500 mg . . . **P.P.B.**

02239700	<i>Apo-Divalproex</i>	Apotex	100	55.03	▶ 0.5503
02239703	<i>Novo-Divalproex</i>	Novopharm	500	275.15	▶ 0.5503
02239519	<i>Nu-Divalproex</i>	Nu-Pharm	500	275.15	▶ 0.5503
* 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
------------	------------------	-------	-----	-------	--------

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****GABAPENTINE** 

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
Co.		150 mg			
02142112	<i>Lamictal</i>	G.W.	60	119.34	1.9890
Co. Mast.		5 mg			
02240115	<i>Lamictal</i>	G.W.	28	4.00	0.1429

TOPIRAMATE 

Caps. à saupoudrer		15 mg			
* 02239907	<i>Topamax</i>	J.O.I.	60	60.00	1.0000
Caps. à saupoudrer		25 mg			
* 02239908	<i>Topamax</i>	J.O.I.	60	63.00	1.0500
Co.		25 mg			
02230893	<i>Topamax</i>	J.O.I.	60	63.00	1.0500
Co.		100 mg			
02230894	<i>Topamax</i>	J.O.I.	60	119.40	1.9900
Co.		200 mg			
02230896	<i>Topamax</i>	J.O.I.	60	189.00	3.1500

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****VALPROATE SODIQUE** Sir. 250 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

02140063	<i>Alti-Valproic</i>	AltiMed	450 mL	25.96	▶ 0.0577
02238370	<i>Apo-Valproic</i>	Apotex	450 mL	25.96	▶ 0.0577
02236807	<i>pms-Valproic acid</i>	Phmscience	450 mL	25.96	▶ 0.0577
02238042	<i>Depronic</i>	Technilab	500 mL	28.84	▶ 0.0577
02238210	<i>Valproic Acid</i>	Pharmel	450 mL	30.93	0.0687
* 00443832	<i>Depakene</i>	Abbott	450 mL	41.24	0.0916

VALPROIQUE (ACIDE) Caps. 250 mg . . . **P.P.B.**

02140047	<i>Alti-Valproic</i>	AltiMed	500	129.20	▶ 0.2584
02238048	<i>Apo-Valproic</i>	Apotex	500	129.20	▶ 0.2584
* 02184648	<i>Gen-Valproic</i>	Genpharm	500	129.20	▶ 0.2584
* 02100630	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	129.20	▶ 0.2584
02237830	<i>Nu-Valproic</i>	Nu-Pharm	500	129.20	▶ 0.2584
02230768	<i>pms-Valproic acid</i>	Phmscience	500	129.20	▶ 0.2584
02238546	<i>Valproic-250</i>	Pro Doc	100	25.84	▶ 0.2584
* 02217414	<i>Depronic</i>	Technilab	500	129.20	▶ 0.2584
* 00443840	<i>Depakene</i>	Abbott	500	206.20	0.4124

Caps. Ent. 500 mg . . . **P.P.B.**

02140055	<i>Alti-Valproic</i>	AltiMed	500	259.85	▶ 0.5197
* 02218321	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	259.85	▶ 0.5197
* 02229628	<i>pms-Valproic Acid F.C.</i>	Phmscience	500	259.85	▶ 0.5197
02231489	<i>Depronic</i>	Technilab	500	259.85	▶ 0.5197
* 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
------------	---------------	--------	-----	-------	--------

Pd. Orale 500 mg/sac.

* 02068036	<i>Sabril</i>	H.M.R.	50	44.36	0.8872
------------	---------------	--------	----	-------	--------

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>	Merck	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>	Merck	100	13.82	0.1382

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>	Merck	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>	Merck	100	36.53	0.3653

AMOXAPINE 

Co.		25 mg			
* 02169886	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	19.99	0.1999

Co.		50 mg			
* 02169894	<i>Asendin</i>	W.A.C.	500	154.38	0.3088

Co.		100 mg			
* 02169908	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	63.27	0.6327

CITALOPRAM (BROMHYDRATE DE) 

Co.		20 mg			
02239607	<i>Celexa</i>	Lundbeck	100	125.00	1.2500

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****CITALOPRAM (BROMHYDRATE DE) **

Co.		40 mg			
02239608	<i>Celexa</i>	Lundbeck	30	37.50	1.2500

CLOMIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 02040786	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	81.30	▶ 0.1626
02139340	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	81.30	▶ 0.1626
* 02230256	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	100	16.26	▶ 0.1626
* 02130122	<i>Clomipramine-10</i>	Pro Doc	500	81.30	▶ 0.1626
* 00330566	<i>Anafranil</i>	Novartis	100	25.81	0.2581

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 02040778	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	110.75	▶ 0.2215
02139359	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	110.75	▶ 0.2215
* 02130165	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	110.75	▶ 0.2215
* 02130130	<i>Clomipramine-25</i>	Pro Doc	500	110.75	▶ 0.2215
* 00324019	<i>Anafranil</i>	Novartis	100	35.16	0.3516

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02040751	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	203.90	▶ 0.4078
02139367	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	203.90	▶ 0.4078
* 02130173	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	203.90	▶ 0.4078
* 02130149	<i>Clomipramine-50</i>	Pro Doc	500	203.90	▶ 0.4078
* 00402591	<i>Anafranil</i>	Novartis	100	64.74	0.6474

DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg		... P.P.B.	
01948776	<i>Alti-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
02236936	<i>Désipramine</i>	Pharmel	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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		25 mg	... P.P.B.		
01948784	<i>Alti-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
02236937	<i>Désipramine</i>	Pharmel	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

Co.		50 mg	... P.P.B.		
01948792	<i>Alti-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	100	41.10	0.4110
02236938	<i>Désipramine</i>	Pharmel	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>Alti-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
* 02211963	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	50	31.67	0.6334
02236939	<i>Désipramine</i>	Pharmel	50	31.67	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

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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE) **

Caps. 10 mg . . . P.P.B.					
02140071	<i>Alti-Doxepin</i>	AltiMed	500	59.25	▶ 0.1185
* 02049996	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	500	59.25	▶ 0.1185
* 00842745	<i>Triadapin</i>	Novopharm	500	59.25	▶ 0.1185
* 02150727	<i>Doxepine-10</i>	Pro Doc	500	59.25	▶ 0.1185
00024325	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	22.85	0.2285
Caps. 25 mg . . . P.P.B.					
02140098	<i>Alti-Doxepin</i>	AltiMed	500	71.50	▶ 0.1430
* 02050005	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	500	71.50	▶ 0.1430
* 01913425	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	500	71.50	▶ 0.1430
* 02150735	<i>Doxepine-25</i>	Pro Doc	500	71.50	▶ 0.1430
00024333	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	28.03	0.2803
Caps. 50 mg . . . P.P.B.					
02140101	<i>Alti-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
00024341	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	52.01	0.5201
Caps. 75 mg . . . P.P.B.					
02140128	<i>Alti-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	74.67	0.7467
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	98.37	0.9837
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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE) **

Caps.		10 mg			
* 022 16353	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	100	117.73	1.1773
022 37813	<i>Gen-Fluoxétine</i>	Genpharm	100	117.73	1.1773
* 022 16582	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	100	117.73	1.1773
* 021 92756	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	100	117.73	1.1773
* 022 23481	<i>Fluoxétine</i>	Pharmel	100	117.73	1.1773
* 021 77579	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	100	117.73	1.1773
* 022 20121	<i>Fluoxétine-10</i>	Pro Doc	100	117.73	1.1773
* 020 18985	<i>Prozac</i>	Lilly	100	157.00	1.5700

Caps.		20 mg			
* 022 16361	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	500	505.60	1.0112
022 37814	<i>Gen-Fluoxétine</i>	Genpharm	500	505.60	1.0112
* 022 16590	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	500	505.60	1.0112
* 021 92764	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	500	505.60	1.0112
* 021 77587	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	500	505.60	1.0112
* 022 20148	<i>Fluoxétine-20</i>	Pro Doc	500	505.60	1.0112
* 022 23503	<i>Fluoxétine</i>	Pharmel	500	541.65	1.0833
* 006 36622	<i>Prozac</i>	Lilly	100	160.50	1.6050

Sol. Orale		20 mg/5 mL			
022 31328	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	120 mL	55.50	0.4625
* 022 25174	<i>Fluoxétine</i>	Pharmel	120 mL	55.50	0.4625
* 021 77595	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	120 mL	55.50	0.4625
* 019 17021	<i>Prozac</i>	Lilly	120 mL	74.00	0.6167

FLUVOXAMINE (MALÉATE DE) 

Co.		50 mg			
022 18453	<i>Alti-Fluvoxamine</i>	AltiMed	100	55.02	0.5502
022 31329	<i>Apo-Fluvoxamine</i>	Apotex	250	137.55	0.5502
022 39953	<i>Novo-Fluvoxamine</i>	Novopharm	250	137.55	0.5502
+ 022 40682	<i>pms-Fluvoxamine</i>	Phmscience	100	55.02	0.5502
022 36753	<i>Fluvoxamine-50</i>	Pro Doc	100	55.02	0.5502
+ 022 40723	<i>Riva-Fluvox</i>	Riva	250	137.55	0.5502
* 019 19342	<i>Luvox</i>	Solvay	100	78.60	0.7860

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****FLUVOXAMINE (MALÉATE DE)**

Co.			100 mg		
022 18461	<i>Alti-Fluvoxamine</i>	AltiMed	100	98.91	0.989 1
022 31330	<i>Apo-Fluvoxamine</i>	Apotex	250	247.28	0.989 1
022 39954	<i>Novo-Fluvoxamine</i>	Novopharm	250	247.28	0.989 1
022 36754	<i>Fluvoxamine-100</i>	Pro Doc	100	98.91	0.989 1
+ 022 40724	<i>Riva-Fluvox</i>	Riva	250	247.28	0.989 1
* 019 19369	<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>	Novartis	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>	Novartis	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>	Novartis	100	42.57	0.4257

Co.			75 mg		... P.P.B.
* 00644579	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	100	22.75	▶ 0.2275
* 00306487	<i>Tofranil 75 mg</i>	Novartis	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>Ludiomil</i>	Novartis	100	20.78	0.2078

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****MAPROTILINE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		25 mg		... P.P.B.	
*	02158612	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	20.65 → 0.2065
*	00360481	<i>Ludiomil</i>	Novartis	100	27.57 → 0.2757
Co.		50 mg		... P.P.B.	
*	02158620	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	39.10 → 0.3910
*	00360503	<i>Ludiomil</i>	Novartis	100	52.15 → 0.5215
Co.		75 mg		... P.P.B.	
*	02158639	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	53.40 → 0.5340
*	00360511	<i>Ludiomil</i>	Novartis	100	71.23 → 0.7123

MOCLOBÉMIDE

Co.		100 mg			
	02232148	<i>Apo-Moclobemide</i>	Apotex	100	28.00 → 0.2800
*	02239746	<i>Novo-Moclobémide</i>	Novopharm	100	28.00 → 0.2800
*	02237111	<i>Nu-Moclobemide</i>	Nu-Pharm	100	28.00 → 0.2800
	02236928	<i>Moclobemide-100</i>	Pro Doc	100	28.00 → 0.2800
Co.		150 mg			
*	02218410	<i>Alti-Moclobemide</i>	AltiMed	100	40.60 → 0.4060
	02232150	<i>Apo-Moclobemide</i>	Apotex	500	203.00 → 0.4060
*	02239747	<i>Novo-Moclobémide</i>	Novopharm	500	203.00 → 0.4060
*	02237112	<i>Nu-Moclobemide</i>	Nu-Pharm	100	40.60 → 0.4060
	02236929	<i>Moclobemide-150</i>	Pro Doc	100	40.60 → 0.4060
+	02240736	<i>Riva-Moclobemide</i>	Riva	250	101.50 → 0.4060
*	00899356	<i>Manerix</i>	Roche	100	58.00 → 0.5800
Co.		300 mg			
+	02218429	<i>Alti-Moclobemide</i>	AltiMed	100	79.73 → 0.7973
+	02240456	<i>Apo-Moclobemide</i>	Apotex	100	79.73 → 0.7973
*	02239748	<i>Novo-Moclobémide</i>	Novopharm	100	79.73 → 0.7973
+	02240737	<i>Riva-Moclobemide</i>	Riva	250	199.33 → 0.7973
*	02166747	<i>Manerix</i>	Roche	100	113.90 → 1.1390

NÉFAZODONE (CHLORHYDATE DE)

Co.		50 mg			
*	02087294	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	44.00 → 0.7333

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****NÉFAZODONE (CHLORHYDATE 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

**NORTRIPTYLINE
(CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		10 mg		... P.P.B.	
* 02223511	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	100	12.60	▶ 0.1260
02231686	<i>Gen-Nortriptyline</i>	Genpharm	100	12.60	▶ 0.1260
02230361	<i>Norventyl</i>	ICN	100	12.60	▶ 0.1260
02231781	<i>Novo-Nortriptyline</i>	Novopharm	100	12.60	▶ 0.1260
* 02223139	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	100	12.60	▶ 0.1260
* 02177692	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	12.60	▶ 0.1260
* 02229763	<i>Nortriptyline-10</i>	Pro Doc	100	12.60	▶ 0.1260
* 02237376	<i>Nortriptyline</i>	Pharmel	100	13.50	0.1350
00015229	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	20.00	0.2000
Caps.		25 mg		... P.P.B.	
* 02223538	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	500	127.35	▶ 0.2547
02231687	<i>Gen-Nortriptyline</i>	Genpharm	100	25.47	▶ 0.2547
02230362	<i>Norventyl</i>	ICN	100	25.47	▶ 0.2547
02231782	<i>Novo-Nortriptyline</i>	Novopharm	100	25.47	▶ 0.2547
* 02223147	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	100	25.47	▶ 0.2547
* 02177706	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	25.47	▶ 0.2547
* 02229764	<i>Nortriptyline</i>	Pro Doc	500	127.35	▶ 0.2547
* 02237377	<i>Nortriptyline</i>	Pharmel	100	27.27	0.2727
00015237	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	40.43	0.4043

PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg			
* 02027887	<i>Paxil</i>	SBP	30	44.70	1.4900
Co.		20 mg			
* 01940481	<i>Paxil</i>	SBP	100	159.00	1.5900

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE) **

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>	Merck	100	34.73	0.3473

SERTRALINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps.		25 mg			
+ 02238280	<i>Apo-Sertraline</i>	Apotex	100	56.00	0.5600
+ 02240485	<i>Novo-Sertraline</i>	Novopharm	100	56.00	0.5600
* 02132702	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	76.82	0.7682

Caps.		50 mg			
+ 02238281	<i>Apo-Sertraline</i>	Apotex	250	280.00	1.1200
+ 02240484	<i>Novo-Sertraline</i>	Novopharm	250	280.00	1.1200
* 01962817	<i>Zoloft</i>	Pfizer	250	384.10	1.5364

Caps.		100 mg			
+ 02238282	<i>Apo-Sertraline</i>	Apotex	250	306.25	1.2250
+ 02240481	<i>Novo-Sertraline</i>	Novopharm	100	122.50	1.2250
* 01962779	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	161.00	1.6100

TRANLYCYPROMINE (SULFATE DE) 

Co.		10 mg			
* 01919598	<i>Parnate</i>	SBP	100	33.41	0.3341

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRAZODONE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		50 mg		... P.P.B.		
*	02053187	<i>Alti-Trazodone</i>	AltiMed	250	55.35	▶ 0.2214
	02147637	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	250	55.35	▶ 0.2214
*	00579351	<i>Desyrel</i>	Bristol	250	55.35	▶ 0.2214
	02231683	<i>Gen-Trazodone</i>	Genpharm	250	55.35	▶ 0.2214
	02230284	<i>Trazorel</i>	ICN	100	22.14	▶ 0.2214
	02144263	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	110.70	▶ 0.2214
*	02165384	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	100	22.14	▶ 0.2214
*	01937227	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	110.70	▶ 0.2214
*	02164353	<i>Trazodone-50</i>	Pro Doc	250	55.35	▶ 0.2214
	02236941	<i>Trazodone</i>	Pharmel	500	118.60	0.2372
Co.		75 mg				
*	02237339	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	100	31.13	0.3113
Co.		100 mg		... P.P.B.		
*	02053195	<i>Alti-Trazodone</i>	AltiMed	100	39.56	▶ 0.3956
	02147645	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	500	197.80	▶ 0.3956
*	00579378	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	39.56	▶ 0.3956
	02231684	<i>Gen-Trazodone</i>	Genpharm	100	39.56	▶ 0.3956
	02230285	<i>Trazorel</i>	ICN	100	39.56	▶ 0.3956
	02144271	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	197.80	▶ 0.3956
*	02165392	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	100	39.56	▶ 0.3956
*	01937235	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	197.80	▶ 0.3956
*	02164361	<i>Trazodone-100</i>	Pro Doc	500	197.80	▶ 0.3956
	02236942	<i>Trazodone</i>	Pharmel	500	211.95	0.4239
Co.		150 mg		... P.P.B.		
*	02053209	<i>Alti-Trazodone</i>	AltiMed	100	58.12	▶ 0.5812
	02147653	<i>Apo-Trazodone D</i>	Apotex	100	58.12	▶ 0.5812
*	00702277	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	58.12	▶ 0.5812
	02144298	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	100	58.12	▶ 0.5812
*	02165406	<i>Nu-Trazodone-D</i>	Nu-Pharm	100	58.12	▶ 0.5812
*	02164388	<i>Trazodone-150 D</i>	Pro Doc	100	58.12	▶ 0.5812

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	100	8.20	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.	100	22.69	0.2269

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	100	10.40	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.	100	29.22	0.2922

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	100	19.99	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.	100	57.20	0.5720

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	100	34.18	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.	100	97.61	0.9761

VENLAFAXINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps. L.A.		37.5 mg			
* 02237279	<i>Effexor XR</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)**

Caps. L.A.		75 mg			
* 02237280	<i>Effexor XR</i>	W.A.C.	100	156.00	1.5600
Caps. L.A.		150 mg			
* 02237282	<i>Effexor XR</i>	W.A.C.	100	165.00	1.6500
Co.		37.5 mg			
* 02103680	<i>Effexor</i>	W.A.C.	100	78.00	0.7800
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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****CHLORPROMAZINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

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 [P]

Co.

25 mg

* 00894737	<i>Clozaril</i>	Novartis	100	94.20	0.9420
------------	-----------------	----------	-----	-------	--------

Co.

100 mg

* 00894745	<i>Clozaril</i>	Novartis	100	377.80	3.7780
------------	-----------------	----------	-----	--------	--------

FLUPENTHIXOL (DÉCANOATE DE) [P]

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) [P]**

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) [P]

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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****FLUPHÉNAZINE (CHLORHYDRATE DE)**

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

FLUPHÉNAZINE (DÉCANOATE DE)

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL		... P.P.B.	
* 02091275	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	5 mL	24.38	▶
* 02211157	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	5 mL	24.38	▶
* 00349917	<i>Modecate</i>	Squibb	5 mL	24.38	▶
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	29.78	▶

FLUPHÉNAZINE (ÉNANTHATE DE)

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
00029173	<i>Moditen</i>	Squibb	5 mL	43.55	

FLUSPIRILÈNE

Susp. Inj. I.M.		2 mg/mL			
* 00368393	<i>Imap</i>	J.O.I.	6 mL	22.55	
Susp. Inj. I.M.		10 mg/mL			
* 00542903	<i>Imap Forte</i>	J.O.I.	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	500	18.00	▶ 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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****HALOPÉRIDOL** 

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00396818	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	61.40	➡ 0.0614
* 00363677	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	500	30.70	➡ 0.0614
* 00587788	<i>Halopéridol-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	500	52.50	➡ 0.1050
* 00761745	<i>Halopéridol-2</i>	Pro Doc	500	52.50	➡ 0.1050
* 00728292	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	105.00	➡ 0.1050
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	66.50	➡ 0.1330
* 00713449	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	500	66.50	➡ 0.1330
* 00761761	<i>Halopéridol-10</i>	Pro Doc	500	66.50	➡ 0.1330
* 00728306	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	133.00	➡ 0.1330
Co.		20 mg			
* 00768820	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	100	63.04	0.6304
Sol. Inj. I.M.		5 mg/mL			
* 00808652	<i>Halopéridol</i>	Sabex	1 mL	2.49	
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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****HALOPÉRIDOL (DÉCANOATE D') **Sol. Inj. I.M. 50 mg/mL . . . **P.P.B.**

02230707	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	5 mL	29.50	▶
* 02211130	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	29.50	▶
* 02130297	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	29.50	▶
* 00599085	<i>Haldol LA</i>	J.O.I.	5 mL	42.17	

Sol. Inj. I.M. 100 mg/mL . . . **P.P.B.**

02230708	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	1 mL	11.66	▶
* 02211149	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	58.30	▶
* 02130300	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	58.30	▶

LOXAPINE (CHLORHYDRATE DE) 

Sol. Inj. I.M. 50 mg/mL

* 02169991	<i>Loxapac I.M.</i>	W.A.C.	1 mL	4.05	
------------	---------------------	--------	------	------	--

Sol. Orale 25 mg/mL . . . **P.P.B.**

02239101	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	100 mL	52.32	▶ 0.5232
* 02170000	<i>Loxapac concentré</i>	W.A.C.	100 mL	74.75	0.7475

LOXAPINE (SUCCINATE DE) Co. 5 mg . . . **P.P.B.**

* 02237651	<i>Apo-Loxapine</i>	Apotex	100	15.00	▶ 0.1500
* 02237534	<i>Nu-Loxapine</i>	Nu-Pharm	100	15.00	▶ 0.1500
02230837	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	75.00	▶ 0.1500
02238196	<i>Loxapine-5</i>	Pro Doc	100	15.00	▶ 0.1500
02236943	<i>Loxapine</i>	Pharmel	500	80.35	0.1607
* 02170019	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	107.15	0.2143

Co. 10 mg . . . **P.P.B.**

* 02237652	<i>Apo-Loxapine</i>	Apotex	100	24.98	▶ 0.2498
* 02237535	<i>Nu-Loxapine</i>	Nu-Pharm	100	24.98	▶ 0.2498
02230838	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	124.90	▶ 0.2498
02238197	<i>Loxapine-10</i>	Pro Doc	100	24.98	▶ 0.2498
02236944	<i>Loxapine</i>	Pharmel	500	133.80	0.2676
* 02170027	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	178.40	0.3568

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****LOXAPINE (SUCCINATE DE)**

Co.		25 mg	... P.P.B.			
*	02237653	<i>Apo-Loxapine</i>	Apotex	100	38.72	▶ 0.3872
*	02237536	<i>Nu-Loxapine</i>	Nu-Pharm	100	38.72	▶ 0.3872
	02230839	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	193.60	▶ 0.3872
	02238198	<i>Loxapine-25</i>	Pro Doc	100	38.72	▶ 0.3872
	02236945	<i>Loxapine</i>	Pharmel	500	207.40	0.4148
*	02170132	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	276.55	0.5531

Co.		50 mg	... P.P.B.			
*	02237654	<i>Apo-Loxapine</i>	Apotex	100	51.62	▶ 0.5162
*	02237537	<i>Nu-Loxapine</i>	Nu-Pharm	100	51.62	▶ 0.5162
	02230840	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	258.10	▶ 0.5162
	02238199	<i>Loxapine-50</i>	Pro Doc	100	51.62	▶ 0.5162
	02236946	<i>Loxapine</i>	Pharmel	500	276.55	0.5531
*	02170035	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	368.75	0.7375

MÉSORIDAZINE (BÉSYLATE DE)

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.		2.5 mg				
*	02229250	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	101.25	1.6875

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

PÉRICYAZINE

Caps.		5 mg				
*	01926780	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	16.74	0.1674

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PÉRICYAZINE** 

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	11.00	▶ 0.0220
* 00563757	<i>Perphénazine-2</i>	Pro Doc	500	11.00	▶ 0.0220
Co.		4 mg		. . . P.P.B.	
* 00335126	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	16.00	▶ 0.0320
* 00563749	<i>Perphénazine-4</i>	Pro Doc	500	16.00	▶ 0.0320
Co.		8 mg		. . . P.P.B.	
* 00335118	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	21.00	▶ 0.0420
* 00563730	<i>Perphénazine-8</i>	Pro Doc	500	21.00	▶ 0.0420
Co.		16 mg		. . . P.P.B.	
* 00335096	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	26.00	▶ 0.0520
* 00563722	<i>Perphénazine-16</i>	Pro Doc	500	26.00	▶ 0.0520
Sir.		3.2 mg/mL			
* 00751898	<i>pms-Perphénazine Concentré</i>	Phmscience	100 mL	15.91	0.1591
Sol. Inj.		5 mg/mL			
00028002	<i>Trilafon</i>	Schering	1 mL	2.49	

PIMOZIDE 

Co.		2 mg			
* 00313815	<i>Orap</i>	J.O.I.	100	32.56	0.3256
Co.		4 mg			
* 00313823	<i>Orap</i>	J.O.I.	100	59.08	0.5908

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PIPOTIAZINE (PALMITATE DE)**

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01926667	<i>Pipotil 1.4 25</i>	R.P.R.	1 mL	12.14	
Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00894672	<i>Pipotil 1.4 50</i>	R.P.R.	1 mL	20.57	
* 01926675	<i>Pipotil 1.4 100</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	0.99	▶
* 00789747	<i>Prochlorpérazine</i>	Sabex	2 mL	0.99	▶
Sol. Orale		5 mg/5 mL			
* 01927787	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	100 mL	5.08	0.0508

PROMAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Inj.		50 mg/mL			
* 00497509	<i>Promazine</i>	Abbott	1 mL	2.06	

QUETIAPINE (FUMARATE DE)

Co.		25 mg			
* 02236951	<i>Serquel</i>	Zeneca	100	48.00	0.4800

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****QUETIAPINE (FUMARATE DE)**

Co.		100 mg			
* 02236952	<i>Serquel</i>	Zeneca	100	128.00	1.2800
Co.		200 mg			
* 02236953	<i>Serquel</i>	Zeneca	100	257.00	2.5700

RISPERIDONE

Co.		0.25 mg			
+ 02240551	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	60	24.60	0.4100
Co.		0.5 mg			
+ 02240552	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	60	41.40	0.6900
Co.		1 mg			
* 02025280	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	250	240.00	0.9600
Co.		2 mg			
* 02025299	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	250	479.16	1.9166
Co.		3 mg			
* 02025302	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	250	718.75	2.8750
Co.		4 mg			
* 02025310	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	250	958.33	3.8333

RISPERIDONE (TARTRATE DE)

Sol. Orale		1 mg/mL			
* 02236950	<i>Risperdal</i>	J.O.I.	100 mL	110.40	1.1040

THIOPROPÉRAZINE (MÉSYLATE DE)

Co.		10 mg			
* 01927639	<i>Majeptil</i>	R.P.R.	500	143.86	0.2877

THIORIDAZINE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****THIORIDAZINE (CHLORHYDRATE DE)**

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

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	500	48.70	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	10.44	0.1044
00027359	<i>Mellaril</i>	Sandoz	115 mL	17.15	0.1491

Susp. Orale		10 mg/5 mL			
00027375	<i>Mellaril</i>	Novartis	230 mL	7.90	0.0343

THIOTHIXÈNE

Caps.		2 mg			
00024430	<i>Navane</i>	Pfizer	100	17.71	0.1771

Caps.		5 mg			
00024449	<i>Navane</i>	Pfizer	100	30.44	0.3044

Caps.		10 mg			
00024457	<i>Navane</i>	Pfizer	100	39.19	0.3919

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****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

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			
* 00751871	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	50 mL	11.63	0.2326

ZUCLOPENTHIXOL (ACÉTATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
02230405	<i>Clopixol-acuphase</i>	Lundbeck	2 mL	26.00	

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****ZUCLOPENTHIXOL (DÉCANOATE DE)**

Sol. Inj. I.M.		200 mg/mL			
02230406	<i>Clopixol dépôt</i>	Lundbeck	10 mL	140.00	

**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)**

Caps. L.A.		10 mg			
* 01924559	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	37.67	0.3767
Caps. L.A.		15 mg			
* 01924567	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	46.06	0.4606
Co.		5 mg			
* 01924516	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	26.26	0.2626

**MÉTHYLPHÉnidATE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		5 mg			
02234749	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	47.35	0.0947
Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00584991	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	79.50	▶ 0.1590
02230321	<i>Riphenidate</i>	Technilab	500	79.50	▶ 0.1590
* 02126494	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	106.05	0.2121
00005606	<i>Ritalin</i>	Novartis	500	126.20	0.2524

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

28:20**STIMULANTS S.N.C.****MÉTHYLPHÉRIDATE****(CHLORHYDRATE DE)** 

Co.		20 mg		... P.P.B.	
* 00585009	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	176.80	▶ 0.3536
02230322	<i>Riphenidate</i>	Technilab	500	176.80	▶ 0.3536
* 02126486	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	185.64	0.3713
00005614	<i>Ritalin</i>	Novartis	500	221.00	0.4420
Co. LA.		20 mg			
* 00632775	<i>Ritalin SR</i>	Novartis	100	48.06	0.4806

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****ALPRAZOLAM** 

Co.		0.25 mg		... P.P.B.	
* 00677485	<i>Alti-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
* 01913239	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	76.00	▶ 0.0760
* 01908189	<i>Alprazolam-0.25</i>	Pro Doc	1000	76.00	▶ 0.0760
* 00548359	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	169.42	0.1694
Co.		0.5 mg		... P.P.B.	
* 00677477	<i>Alti-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
* 01913247	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	92.00	▶ 0.0920
* 01908170	<i>Alprazolam-0.5</i>	Pro Doc	1000	92.00	▶ 0.0920
* 00548367	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	202.93	0.2029
Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 02229813	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	100	30.99	▶ 0.3099
* 00723770	<i>Xanax</i>	Upjohn	100	38.74	0.3874
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 02229814	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	100	55.08	▶ 0.5508
* 00813958	<i>Xanax TS</i>	Upjohn	100	68.86	0.6886

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****BROMAZÉPAM** 

Co.		1.5 mg	... P.P.B.		
* 02167808	<i>Alti-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

Co.		3 mg	... P.P.B.		
* 02167816	<i>Alti-Bromazepam</i>	AltiMed	500	44.10	0.0882
* 02177161	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	44.10	0.0882
* 02192713	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	44.10	0.0882
02230584	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	44.10	0.0882
* 02171864	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	500	44.10	0.0882
* 02220520	<i>Bromazepam-3</i>	Pro Doc	500	44.10	0.0882
* 00518123	<i>Lectopam 3</i>	Roche	500	70.00	0.1400

Co.		6 mg	... P.P.B.		
* 02167824	<i>Alti-Bromazepam</i>	AltiMed	500	64.40	0.1288
* 02177188	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	64.40	0.1288
* 02192721	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	64.40	0.1288
02230585	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	64.40	0.1288
* 02171872	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	500	64.40	0.1288
* 02220539	<i>Bromazepam-6</i>	Pro Doc	500	64.40	0.1288
* 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>Novopoxyde</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>Novopoxyde</i>	Novopharm	1000	14.60	0.0146
* 00156590	<i>Chlordiazépoxyde-10</i>	Pro Doc	500	7.30	0.0146

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****CHLORDIAZÉPOXIDE****(CHLORHYDRATE DE) **Caps. 25 mg . . . **P.P.B.**

* 00522996	<i>Apo-Chlordiazépoxide</i>	Apotex	500	9.65	▶ 0.0193
00020931	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	19.30	▶ 0.0193
* 00434426	<i>Chlordiazépoxide - 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

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>Somnod</i>	C.Horner	500	18.40	▶ 0.0368
* 00496545	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	500	18.40	▶ 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>	ICN	100	12.25	0.1225

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****FLURAZÉPAM (CHLORHYDRATE DE) **

Caps. ou Co. 30 mg . . . P.P.B.

* 00521701	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	41.90	▶ 0.0419
* 00483818	<i>Somnod</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>	ICN	100	14.35	0.1435

LORAZÉPAM 

Co. 0.5 mg . . . P.P.B.

* 00655740	<i>Apo-Lorazépam</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
+ 02240725	<i>Riva-Lorazepam</i>	Riva	1000	46.70	▶ 0.0467
* 02041413	<i>Ativan</i>	W.A.C.	1000	46.70	▶ 0.0467

Co. 1 mg . . . P.P.B.

* 00655759	<i>Apo-Lorazépam</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
+ 02240726	<i>Riva-Lorazepam</i>	Riva	2500	119.00	▶ 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-Lorazépam</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
+ 02240727	<i>Riva-Lorazepam</i>	Riva	500	38.70	▶ 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

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****NITRAZÉPAM** 

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 02229654	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	45.90	➡ 0.0918
02234003	<i>Rho-Nitrazepam</i>	Rhoxal	500	45.90	➡ 0.0918
* 00511528	<i>Mogadon</i>	ICN	500	68.00	0.1360

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 02229655	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	68.65	➡ 0.1373
02234007	<i>Rho-Nitrazepam</i>	Rhoxal	500	68.65	➡ 0.1373
* 00511536	<i>Mogadon</i>	ICN	500	101.75	0.2035

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-Oxazepam</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-Oxazepam</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-Oxazepam</i>	Phmscience	100	1.85	0.0185
* 02043688	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	29.00	0.0580

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****TÉMAZÉPAM**

Caps.		15 mg		... P.P.B.	
* 02225964	<i>Apo-Tamazepam</i>	Apotex	500	55.10	▶ 0.1102
02231615	<i>Gen-Tamazepam</i>	Genpharm	100	11.02	▶ 0.1102
* 02230095	<i>Novo-Tamazepam</i>	Novopharm	500	55.10	▶ 0.1102
* 02223570	<i>Nu-Tamazepam</i>	Nu-Pharm	500	55.10	▶ 0.1102
* 02229455	<i>pms-Tamazepam</i>	Phmscience	500	55.10	▶ 0.1102
* 02229760	<i>Temazepam-15</i>	Pro Doc	500	55.10	▶ 0.1102
* 00604453	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	17.50	0.1750

Caps.		30 mg		... P.P.B.	
* 02225972	<i>Apo-Tamazepam</i>	Apotex	500	66.30	▶ 0.1326
02231616	<i>Gen-Tamazepam</i>	Genpharm	100	13.26	▶ 0.1326
* 02230102	<i>Novo-Tamazepam</i>	Novopharm	500	66.30	▶ 0.1326
* 02223589	<i>Nu-Tamazepam</i>	Nu-Pharm	500	66.30	▶ 0.1326
* 02229456	<i>pms-Tamazepam</i>	Phmscience	500	66.30	▶ 0.1326
* 02229761	<i>Temazepam-30</i>	Pro Doc	500	66.30	▶ 0.1326
* 00604461	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	21.05	0.2105

TRIAZOLAM

Co.		0.125 mg		... P.P.B.	
* 00614351	<i>Alti-Triazolam</i>	AltiMed	70	3.89	▶ 0.0556
* 00808563	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	70	3.89	▶ 0.0556
01995227	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	3.89	▶ 0.0556
* 00872423	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	9.34	▶ 0.0556

Co.		0.25 mg		... P.P.B.	
* 00614378	<i>Alti-Triazolam</i>	AltiMed	70	4.90	▶ 0.0700
* 00808571	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	70	4.90	▶ 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.		5 mg			
02230941	<i>pms-Buspirone</i>	Phmscience	100	39.84	0.3984
* 02231034	<i>Bustab</i>	ICN	100		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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.92**DIVERS****BUSPIRONE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.			10 mg		
* 02211076	<i>Apo-Buspirone</i>	Apotex	100	65.21	0.6521
02230874	<i>Gen-Buspirone</i>	Genpharm	100	65.21	0.6521
* 02231035	<i>Bustab</i>	ICN	100		R
* 02176122	<i>Lin-Buspirone</i>	Linson	100	65.21	0.6521
02231492	<i>Novo-Buspirone</i>	Novopharm	100	65.21	0.6521
* 02207672	<i>Nu-Buspirone</i>	Nu-Pharm	100	65.21	0.6521
02230942	<i>pms-Buspirone</i>	Phmscience	100	65.21	0.6521
* 02223163	<i>Buspirone-10</i>	Pro Doc	100	65.21	0.6521
02237858	<i>Buspirex</i>	Technilab	100	65.21	0.6521
* 00603821	<i>BuSpar</i>	Bristol	100	96.75	0.9675

CHLORAL (HYDRATE DE) 

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	14.77	0.1477

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
* 00741892	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	5.40	0.0540
00024384	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	22.19	0.2219

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

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

28:24.92**DIVERS****HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') **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	473 mL	21.48	▶ 0.0454

Sol. Inj. I.M. 50 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00742813	<i>Hydroxyzine</i>	Sabex	10 mL	13.11	▶
00024589	<i>Atarax</i>	Pfizer	10 mL	13.41	▶

L-TRYPTOPHANE Caps. ou Co. 500 mg . . . **P.P.B.**

+ 02240333	<i>Alti-Tryptophan</i>	AltiMed	250	124.68	▶ 0.4987
+ 02240445	<i>pms-Tryptophan</i>	Phmscience	250	124.68	▶ 0.4987
* 02029456	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65	▶ 0.6786
* 00718149	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65	▶ 0.6786

Co. 250 mg

02239326	<i>Tryptan</i>	ICN	100	33.93	▶ 0.3393
----------	----------------	-----	-----	-------	----------

Co. 750 mg

02239327	<i>Tryptan</i>	ICN	100	101.79	▶ 1.0179
----------	----------------	-----	-----	--------	----------

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

* 02237250	<i>Alti-Tryptophan</i>	AltiMed	250	249.40	▶ 0.9976
* 02230202	<i>pms-Tryptophan</i>	Phmscience	250	249.40	▶ 0.9976
* 02236957	<i>Tryptophan</i>	Pharmel	250	267.20	▶ 1.0688
* 00654531	<i>Tryptan</i>	ICN	250	339.30	▶ 1.3572

MÉTHOTRIMÉPRAZINE Co. 2 mg . . . **P.P.B.**

02238403	<i>Apo-Méthoprazine</i>	Apotex	100	5.05	▶ 0.0505
02239632	<i>Méthotriméprazine-2</i>	Pro Doc	100	5.05	▶ 0.0505
* 01927647	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	25.25	▶ 0.0505

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

02238404	<i>Apo-Méthoprazine</i>	Apotex	500	26.40	▶ 0.0528
* 01964909	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	26.40	▶ 0.0528
02232903	<i>pms-Methotriméprazine</i>	Phmscience	500	26.40	▶ 0.0528
02239633	<i>Méthotriméprazine-5</i>	Pro Doc	500	26.40	▶ 0.0528
* 01927655	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	26.40	▶ 0.0528

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

28:24.92**DIVERS****MÉTHOTRIMÉPRAZINE**

Co.		25 mg		... P.P.B.	
02238405	<i>Apo-Méthoprazine</i>	Apotex	500	56.55	▶ 0.1131
* 01964925	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	56.55	▶ 0.1131
02232904	<i>pms-Methotrimeprazine</i>	Phmscience	500	56.55	▶ 0.1131
02239634	<i>Méthotriméprazine-25</i>	Pro Doc	500	56.55	▶ 0.1131
* 01927663	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	56.55	▶ 0.1131

Co.		50 mg		... P.P.B.	
02238406	<i>Apo-Méthoprazine</i>	Apotex	500	77.05	▶ 0.1541
* 01964933	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	77.05	▶ 0.1541
02232905	<i>pms-Methotrimeprazine</i>	Phmscience	500	77.05	▶ 0.1541
02239635	<i>Méthotriméprazine-50</i>	Pro Doc	500	77.05	▶ 0.1541
* 01927671	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	77.05	▶ 0.1541

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>Histanil</i>	Phmscience	500	71.99	0.1440

28:28**AUTRES****PSYCHOTROPES****LITHIUM (CARBONATE DE)**

Caps.		150 mg			
* 02237441	<i>Pal-lithium</i>	Paladin	1000	63.30	0.0633
* 02216132	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	63.30	0.0633
02013231	<i>Lithane</i>	Pfizer	100	8.37	0.0837
* 00461733	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	84.42	0.0844

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

28:28**AUTRES
PSYCHOTROPES****LITHIUM (CARBONATE DE) [P]**

Caps.		300 mg			
* 02237442	<i>Pal-lithium</i>	Paladin	1000	66.40	0.0664
* 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	89.95	0.0900

Caps.		600 mg			
* 02237443	<i>Pal-lithium</i>	Paladin	100	13.60	0.1360
* 02216159	<i>pms-lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	136.00	0.1360
02011239	<i>Carbolith</i>	ICN	100	17.00	0.1700

Co. LA.		300 mg			
* 00590665	<i>Duralith</i>	J.O.I.	100	19.06	0.1906

LITHIUM (CITRATE DE) [P]

Sir.		300 mg/5 mL			
* 02074834	<i>pms-lithium Citrate</i>	Phmscience	500 mL	12.00	0.0240

28:92**MÉDICAMENTS S.N.C.
DIVERS****LÉVODOPA/****BENSÉRAZIDE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Caps.		50 mg -12.5 mg			
* 00522597	<i>Prolopa 50/12.5</i>	Roche	100	25.50	0.2550

Caps.		100 mg -25 mg			
* 00386464	<i>Prolopa 100/25</i>	Roche	100	42.00	0.4200

LÉVODOPA/CARBIDOPA [P]

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


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

28:92**MÉDICAMENTS S.N.C.****DIVERS****LÉVODOPA/CARBIDOPA** 

Co.		100 mg -25 mg		... P.P.B.	
* 02126168	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	AltiMed	500	189.25	0.3785
* 02195941	<i>Apoc-Levocarb</i>	Apotex	500	189.25	0.3785
* 02182823	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	500	189.25	0.3785
* 02223295	<i>Pro-Levocarb 100/25</i>	Pro Doc	500	189.25	0.3785
* 00513997	<i>Sinemet 100/25</i>	Du Pont	500	300.80	0.6016

Co. LA.		100 mg -25 mg			
* 02028786	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	100	62.17	0.6217

Co. LA.		200 mg -50 mg			
* 00870935	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	250	286.70	1.1468

PRAMIPEXOLE**(DICHLORHYDRATE DE)** 

Co.		0.25 mg			
* 02237145	<i>Mirapex</i>	Bo. Ing.	90	89.10	0.9900

Co.		1 mg			
* 02237146	<i>Mirapex</i>	Bo. Ing.	90	178.20	1.9800

Co.		1.5 mg			
* 02237147	<i>Mirapex</i>	Bo. Ing.	90	178.20	1.9800

RIZATRIPTAN (BENZOATE DE) 

Co.		5 mg			
+ 02240520	<i>Maxalt</i>	Merck	6	77.70	12.9500

Co.		10 mg			
+ 02240521	<i>Maxalt</i>	Merck	6	77.70	12.9500

Co. Diss. Orale		10 mg			
+ 02240519	<i>Maxalt RPD</i>	Merck	6	77.70	12.9500

ROPINIROLE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		0.25 mg			
* 02232565	<i>Requip</i>	SBP	100	25.00	0.2500

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

28:92**MÉDICAMENTS S.N.C.****DIVERS****ROPINIROLE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		1 mg			
* 02232567	<i>Requip</i>	SBP	100	100.00	1.0000
Co.		2 mg			
* 02232568	<i>Requip</i>	SBP	100	110.00	1.1000
Co.		5 mg			
* 02232569	<i>Requip</i>	SBP	100	310.00	3.1000

SUMATRIPTAN (HÉMISULFATE DE)

Vap. nasal		20 mg			
* 02230420	<i>Imitrex</i>	G.W.	2	25.90	12.9500

SUMATRIPTAN (SUCCINATE DE)

Co.		50 mg			
* 02163764	<i>Imitrex</i>	G.W.	6	77.70	12.9500
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	

36:00
Agents
diagnostiques

36:26 **Diabète sucré**
38:88 **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>	Roche Diag	50	28.26	0.5652
* 00907650	<i>Glucofilm</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
* 00898570	<i>Exactech</i>	MediSense	100	67.50	0.6750
* 00921076	<i>Accu-Chek Advantage</i>	Roche Diag	100	67.50	0.6750
* 00908193	<i>Accutrend Glucose</i>	Roche Diag	50	33.75	0.6750
99000318	<i>Surestep</i>	Lifescan	100	67.50	0.6750
* 00920118	<i>Accu-Chek Easy</i>	Roche Diag	50	33.80	0.6760
* 00801135	<i>Précision Plus</i>	MediSense	100	68.90	0.6890
99002884	<i>Advantage Comfort</i>	Roche Diag	100	69.85	0.6985
* 00897655	<i>One Touch</i>	Lifescan	100	69.85	0.6985
* 00920371	<i>Encore</i>	Bayer	50	35.00	0.7000
* 00895393	<i>Chemstrip hG pour Accu-Chek</i>	Roche Diag	50	36.10	0.7220
* 00920363	<i>Elite</i>	Bayer	50	39.75	0.7950
99002809	<i>Fast Take</i>	Lifescan	50	39.75	0.7950

Bandelette

Disque (10)

99002604	<i>Dex</i>	Bayer	5	39.75	7.9500
----------	------------	-------	---	-------	--------

**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>	Roche Diag	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>	Roche Diag	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>	Roche Diag	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

Electrolytes- diurétiques

- 40:08** **Alcalinisants**
- 40:12** **Agents de suppléance**
- 40:18** **Résines échangeuses de potassium**
- 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

BICARBONATE DE SODIUM

Sol. Inj. I.V.		0.9 mmol/mL			
* 00701548	<i>Bicarbonate de Sodium 7.5%</i>	Astra	50 mL	3.30	0.0660

Sol. Inj. I.V.		1 mmol/mL			
* 00701572	<i>Bicarbonate de Sodium 8.4%</i>	Astra	50 mL	3.30	0.0660

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****ELECTROLYTES DE REMPLACEMENT /
DEXTROSE**

Pd. Orale		4.9 g/sac.			
* 01931563	<i>Gastrolyte</i>	R.P.R.	10	6.87	0.6870

PHOSPHATE ACIDE DE SODIUM

Co. Eff.		1.936 g			
* 00225819	<i>Phosphate-Novartis</i>	Novartis	20	8.30	0.4150

POTASSIUM (CHLORURE DE)

Caps. L.A.		8 mmol à 10 mmol (en K+)			
* 02042304	<i>Micro-K</i>	W.A.C.	500	38.35	0.0767
* 02042312	<i>Micro-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. L.A.		6.7 mmol à 10 mmol (en K+) . . . P.P.B.			
* 00602884	<i>Apot-K</i>	Apotex	1000	33.90	0.0339
* 00613274	<i>Pro-K</i>	Pro Doc	1000	33.90	0.0339
* 00074225	<i>Slow-K</i>	Novartis	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.			
02238604	<i>pms-Potassium Chloride</i>	Phmscience	500 mL	6.40	0.0128
* 01918303	<i>K-10</i>	SBP	500 mL	6.98	0.0140
* 02063859	<i>Kaochlor</i>	Pharmacia	500 mL	11.60	0.0232

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	500 mL	15.25	0.0305

POTASSIUM (CITRATE DE)

Co. Eff.		25 mmol (en K ⁺)			
* 02085992	<i>K-Lyte</i>	Roberts	30	16.65	0.5550

Pd. Orale		30 mmol/sac.			
* 02163241	<i>Polycitra-K</i>	Alza	100	45.00	0.4500

Sol. Orale		10 mmol/5 mL			
* 02163233	<i>Polycitra-K</i>	Alza	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	300 g	83.77	0.2792

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

40:18

RÉSINES ÉCHANGEUSES DE POTASSIUM

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	454 g	65.62	0.1445

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****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

Co. 100 mg . . . **P.P.B.**

* 00360287	<i>Apo-Chlorthalidone</i>	Apotex	500	19.85	▶▶ 0.0397
* 00337455	<i>Novothalidone</i>	Novopharm	100	3.97	▶▶ 0.0397
* 00451797	<i>Chlorthalidone-100</i>	Pro Doc	100	3.97	▶▶ 0.0397

ÉTHACRYNIQUE (ACIDE)

Co. 50 mg

00016497	<i>Edecrin</i>	Merck	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
* 02224690	<i>Lasix</i>	H.M.R.	30	2.07	0.0690

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
* 02224704	<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>Fursemide-80</i>	Pro Doc	500	61.00	▶ 0.1220
* 02224712	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	74.60	0.2487

Co.		500 mg			
* 02224755	<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	▶
* 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>Novohydrazide</i>	Novopharm	1000	5.95	▶ 0.0060
* 00341975	<i>Hydrochlorothiazide-25</i>	Pro Doc	1000	5.95	▶ 0.0060
00016500	<i>Hydrodiuril</i>	Merck	100	7.32	0.0732

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00312800	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	6.60	▶ 0.0066
00021482	<i>Novohydrazide</i>	Novopharm	1000	6.60	▶ 0.0066
* 00156604	<i>Hydrochlorothiazide-50</i>	Pro Doc	1000	6.60	▶ 0.0066

INDAPAMIDE 

Co.		1.25 mg	... P.P.B.		
* 02240067	<i>Gen-Indapamide</i>	Genpharm	100	18.77	▶ 0.1877
02239619	<i>pms-Indapamide</i>	Phmscience	100	18.77	▶ 0.1877
* 02227339	<i>Indapamide</i>	Proval	100	18.77	▶ 0.1877
* 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

Co.		2.5 mg	... P.P.B.		
* 02223678	<i>Apo-Indapamide</i>	Apotex	100	29.77	0.2977
* 02153483	<i>Gen-Indapamide</i>	Genpharm	100	29.77	0.2977
02231184	<i>Novo-Indapamide</i>	Novopharm	100	29.77	0.2977
* 02223597	<i>Nu-Indapamide</i>	Nu-Pharm	100	29.77	0.2977
02239620	<i>pms-Indapamide</i>	Phmscience	100	29.77	0.2977
* 02229762	<i>Indapamide-2.5</i>	Pro Doc	100	29.77	0.2977
* 02188910	<i>Tria-Indapamide</i>	Trianon	30	8.93	0.2977
* 02049341	<i>Indapamide</i>	Proval	100	29.78	0.2978
* 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

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')

Co.		5 mg			
* 00487805	<i>Midamor</i>	Merck	100	28.60	0.2860

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		5 mg -50 mg	... P.P.B.		
* 02174596	<i>Alti-Amiloride</i>	AltiMed	1000	191.70	0.1917
* 00784400	<i>Apo-Amilzide</i>	Apotex	1000	191.70	0.1917
* 01937219	<i>Novamikor</i>	Novopharm	1000	191.70	0.1917
* 00886106	<i>Nu-Amilzide 5/50 mg</i>	Nu-Pharm	1000	191.70	0.1917
* 00870943	<i>Ami-Hydro</i>	Pro Doc	1000	191.70	0.1917
* 00487813	<i>Moduret</i>	Merck	100	35.17	0.3517


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

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-Spiron</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-Spironzine</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-Spironzine-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
* 00865532	<i>Nu-Triazide</i>	Nu-Pharm	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			
* 00294926	<i>Benuryl</i>	ICN	500	94.20	0.1884

SULFINPYRAZONE 

Co.		100 mg			
... P.P.B.					
* 00441759	<i>Apo-Sulfipyrazone</i>	Apotex	100	7.90	0.0790
* 00475068	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	100	7.90	0.0790
* 02045680	<i>Nu-Sulfipyrazone</i>	Nu-Pharm	100	7.90	0.0790
* 00478431	<i>Sulfipyrazone-100</i>	Pro Doc	100	7.90	0.0790
Co.		200 mg			
... P.P.B.					
* 00441767	<i>Apo-Sulfipyrazone</i>	Apotex	500	76.00	0.1520
* 00475076	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	500	76.00	0.1520
* 02045699	<i>Nu-Sulfipyrazone</i>	Nu-Pharm	100	15.20	0.1520
* 00478423	<i>Sulfipyrazone-200</i>	Pro Doc	100	15.20	0.1520

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%		
* 02091526	<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

52:16 Anesthésiques locaux

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%			
* 01980564	<i>Pentamycétin</i>	Sabex	3.5 g	3.50	
Sol. Oph.		0.4% à 0.5% . . . P.P.B.			
* 02023857	<i>Dio-Chloram</i>	Dioptic	10 mL	2.12	➡
* 02164051	<i>Pentamycétin</i>	Sabex	10 mL	2.12	➡
Sol. Oph.		0.25%			
* 01980556	<i>Pentamycétin</i>	Sabex	10 mL	5.10	

ÉRYTHROMYCINE

Pom. Oph.		0.5% . . . P.P.B.			
00015970	<i>Itotycine</i>	Allergan	3.5 g	4.03	➡
02141574	<i>Diomycin</i>	Dioptic	3.5 g	4.03	➡
* 00785725	<i>Erythromycine</i>	Metapharma	3.5 g	4.03	➡
* 02237041	<i>Erythromycine</i>	Pharmel	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	➡

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Pom. Oph.		0.3% . . . P.P.B.			
* 02023776	<i>Diogent</i>	Dioptic	3.5 g	4.00	➡
* 02024500	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	3.5 g	4.00	➡
02230888	<i>Sulfate de Gentamicine</i>	Sabex	3.5 g	4.00	➡
00028339	<i>Garamycin</i>	Schering	3.5 g	4.00	➡
* 00794317	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 g	5.71	➡
Sol. Oph.		0.3% . . . P.P.B.			
* 00436771	<i>Alcomycin</i>	Alcon	5 mL	2.03	➡
* 02133245	<i>Gentacidin</i>	C-Vision	5 mL	2.03	➡
* 00789100	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 mL	2.03	➡
* 02023822	<i>Diogent</i>	Dioptic	5 mL	2.03	➡
* 00776521	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	2.03	➡
* 02229440	<i>Gentamicine</i>	Sabex	5 mL	2.03	➡
* 02219581	<i>Scheinpharm Gentamicin</i>	Schein	5 mL	2.03	➡
* 00512192	<i>Garamycin</i>	Schering	5 mL	2.03	➡
* 00880191	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	2.03	➡
* 02014548	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	5 mL	2.14	
* 02212927	<i>Gentamicin</i>	Rivex	5 mL	2.14	

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

52:04.04**ANTIBIOTIQUES****GENTAMICINE (SULFATE DE)**

Sol. Ot. 0.3% . . . P.P.B.

02230889	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	5.16	▶
* 00880205	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	5.16	▶
* 00512184	<i>Garamycin</i>	Schering	7.5 mL	7.74	▶
* 02229441	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Sabex	7.5 mL	7.74	▶

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/**BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph. 10,000 U -500 U/g

* 02230193	<i>Polycidin</i>	C-Vision	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./Ot. 10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL . . . P.P.B.

* 00807435	<i>Optimyxin Plus</i>	Sabex	10 mL	6.25	▶
* 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% . . . P.P.B.

02238708	<i>Tomycline</i>	C-Vision	5 mL	5.83	▶
02239577	<i>pms-Tobramycine</i>	Phmscience	5 mL	5.83	▶
* 00513962	<i>Tobrex 0.3%</i>	Alcon	5 mL	8.33	

52:04.06**ANTIVIRAUX****IDO XURIDINE**

Sol. Oph. 0.1%

00001120	<i>Herplex</i>	Allergan	15 mL	13.18	
----------	----------------	----------	-------	-------	--

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

52:04.06 ANTIVIRAUX

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	▶
00028053	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	15 mL	1.21	

Sol. Oph.		30%			
00028061	<i>Sulamyd Sodique 30%</i>	Schering	15 mL	5.02	

52:04.12 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE)

Pom. Oph.		0.3%			
* 02200864	<i>Ciloxan</i>	Alcon	3.5 g	9.70	

Sol. Oph.		0.3%			
01945270	<i>Ciloxan</i>	Alcon	5 mL	7.05	

NORFLOXACINE

Sol. Oph.		0.3%			
* 01908294	<i>Noroxin</i>	Merck	5 mL	8.15	

OFLOXACINE

Sol. Oph.		0.3%			
02143291	<i>Ocuflox</i>	Allergan	5 mL	7.08	

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉCLOMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) [P]**

Aéro ou Vap Nasal

0.05 mg/dose . . . P.P.B.

02238577	<i>Nu-Béclométhasone</i>	Nu-Pharm	200 d	7.50	▶
* 02228300	<i>Rivanase AQ</i>	Riva	200 d	7.50	▶
* 00422053	<i>Vancénase</i>	Schering	200 d	7.50	▶
* 00872318	<i>Alti-Béclométhasone AQ</i>	AltiMed	200 d	12.26	
02238796	<i>Apo-Béclométhasone AQ</i>	Apotex	200 d	12.26	
* 02172712	<i>Gen-Becto AQ</i>	Genpharm	200 d	12.26	
* 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 pour Inh. Nas.

100 mcg/dose

* 02035324	<i>Rhinocort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	22.05	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Vap. nasal

100 mcg/dose

02230648	<i>Gen-Budesonide AQ</i>	Genpharm	165 d	12.74	
----------	--------------------------	----------	-------	-------	--

Vap. nasal

64 mcg/dose

02231923	<i>Rhinocort Aqua</i>	Astra	120 d	9.92	
----------	-----------------------	-------	-------	------	--

DEXAMÉTHASONE [P]

Pom. Oph.

0.1%

* 00042579	<i>Maxidex</i>	Alcon	3.5 g	8.35	
------------	----------------	-------	-------	------	--

Sol. Oph.

0.1%

* 00042560	<i>Maxidex</i>	Alcon	5 mL	7.70	
------------	----------------	-------	------	------	--

DEXAMÉTHASONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Sol. Oph.

0.1%

* 00741752	<i>Cebedex</i>	Chauvin	5 mL	4.18	
------------	----------------	---------	------	------	--

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****DEXAMÉTHASONE****(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Sol. Oph./Ot.		0.1%	... P.P.B.			
* 02023865	<i>Diodex</i>		Diopic	5 mL	3.38	▶
* 00785261	<i>pms-Dexaméthasone</i>		Phmscience	5 mL	3.38	▶
* 02212978	<i>Dexaméthasone</i>		Rivex	5 mL	3.38	▶
* 00739839	<i>Dexaméthasone</i>		Sabex	5 mL	3.38	▶

FLUNISOLIDE [P]

Vap. nasal		0.025%	... P.P.B.			
* 00878790	<i>Alti-Flunisolide</i>		AltiMed	25 mL	14.85	▶ 0.5940
02230306	<i>Novo-Flunisolide</i>		Novopharm	25 mL	14.85	▶
* 02162687	<i>Rhinalar</i>		Roche	25 mL	19.80	

FLUOROMÉTHOLONE [P]

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) [P]

Susp. Oph.		0.1%				
* 00756784	<i>Flarex</i>		Alcon	5 mL	8.70	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE) [P]

Vap. nasal		50 mcg/dose				
* 02213672	<i>Flonase</i>		G.W.	120 d	22.16	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') [P]

Pom. Oph.		2.5%				
* 01980661	<i>Cortamed</i>		Sabex	3.5 g	12.26	

**MO MÉTASONE (FUROATE
MONOHYDRATÉ) [P]**

Vap. nasal		50 mcg/dose				
02238465	<i>Nasonex</i>		Schering	120 d	20.95	0.1746

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****PREDNISOLONE (ACÉTATE DE) [P]**

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) [P]**

Sol. Oph. 0.125%

* 02133296	<i>Inflamase</i>	C-Vision	5 mL	7.71	
------------	------------------	----------	------	------	--

Sol. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 02213079	<i>Prednisolone</i>	Rivex	5 mL	7.00	➡
* 02133318	<i>Inflamase Forte</i>	C-Vision	10 mL	14.00	➡

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) [P]

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 [P]**

Caps. L.A. 500 mg

02238073	<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>Novozolamide 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****BRINZOLAMIDE**

Susp. Oph.		1%			
02238873	<i>Azopt</i>	Alcon	5 mL	15.70	

DORZOLAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		2%			
* 02216205	<i>Trusopt</i>	Merck	5 mL	16.50	

MÉTHAZOLAMIDE

Co.		25 mg			
02238070	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	24.95	0.2495

Co.		50 mg			
02238071	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	38.99	0.3899

52:16**ANESTHÉSIIQUES LOCAUX****LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)**

Gel Top. (Oral)		2%	... P.P.B.		
* 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%			
02238075	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	18.15	

Sol. Oph.		0.125%			
* 02217120	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	20.81	

Sol. Oph.		0.25%			
* 02217139	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	23.57	

Ce produit fait l'objet du suivi de son utilisation.

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.	
* 02134861	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	2.61	▶
* 02023725	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	2.61	▶
* 02213036	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	2.61	▶
* 02229556	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	2.61	▶
* 02229393	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	2.61	▶
00000841	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	2.80	
Sol. Oph.		2%		... P.P.B.	
* 02134888	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	2.90	▶
* 02023741	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	2.90	▶
* 02213044	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	2.90	▶
* 02229555	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	2.90	▶
* 02229394	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	2.90	▶
00000868	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.10	
Sol. Oph.		4%		... P.P.B.	
* 02134896	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.31	▶
* 02023733	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	3.31	▶
* 02213052	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	3.31	▶
* 02229554	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	3.31	▶
* 02229395	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	3.31	▶
00000884	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.53	
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	▶

**PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/
ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')**

Sol. Oph.		2% -1%			
* 02133199	<i>E-Pilo 2</i>	C-Vision	10 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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

52:20 MYOTIQUES

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/ ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')

Sol. Oph.		4% -1%			
* 02133202	<i>E-Pilo 4</i>	C-Vision	10 mL	12.00	
Sol. Oph.		6% -1%			
* 02133210	<i>E-Pilo 6</i>	C-Vision	10 mL		R

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	➔
* 02134853	<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.		
* 02032376	<i>Ophtho-Dipivefrin</i>	AltiMed	10 mL	9.96	➔
02237868	<i>pms-Dipivefrin</i>	Phmscience	10 mL	9.96	➔
* 02152525	<i>DPE</i>	Alcon	10 mL	11.85	
* 00529117	<i>Propine</i>	Allergan	10 mL	15.81	

HOMATROPINE (BROMHYDRATE D')

Sol. Oph.		2%			
00000779	<i>Isopto Homatropine</i>	Alcon	15 mL	8.70	

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.		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	➔

PHENYLEPHRINE (CHLORHYDRATE DE)/TROPICAMIDE

Sol. Oph.		5% -0.8%			
* 02023717	<i>Diophenyl-T</i>	Diophtic	15 mL	12.30	

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>Iopidine</i>	Alcon	5 mL	21.27	

BETAXOLOL (CHLORHYDRATE DE) 

Sol. Oph.		0.5%			
02235971	<i>Sab-Bétaxolol</i>	Sabex	10 mL	16.70	
Susp. Oph.		0.25%			
* 01908448	<i>Betoptic S</i>	Alcon	10 mL	22.28	

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

52:36

AUTRES O.R.L.O.

BRIMONIDINE (TARTRATE DE)

Sol. Oph.		0.2%			
02236876	<i>Alphagan</i>	Allergan	10 mL	33.00	

CROMOGLICATE SODIQUE

Sol. Oph.		2%		... P.P.B.	
02230621	<i>Opticrom</i>	Allergan	10 mL	9.50	➡
02009277	<i>Cromolyn</i>	Phmscience	10 mL	9.50	➡
+ 02239657	<i>Solu-Crom</i>	Sabex	10 mL	9.50	➡

DORZOLAMIDE (CHLORHYDRATE DE)/

TIMOLOL (MALÉATE DE)

Sol. Oph.		2% -0.5%			
02240113	<i>Cosopt</i>	Merck	10 mL	50.00	

IPRATROPIUM (BROMURE D')

Vap. nasal		0.03%		... P.P.B.	
+ 02240072	<i>Alti-Ipratropium</i>	AltiMed	30 mL	19.49	➡
02239627	<i>pms-Ipratropium</i>	Phmscience	30 mL	19.49	➡
* 02163705	<i>Atrivent</i>	Bo. Ing.	30 mL	27.84	

LATANOPROST

Sol. Oph.		0.005%			
02231493	<i>Xalatan</i>	Pharmacia	2.5 mL	28.00	

LÉVOBUNOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		0.25%			
* 02031159	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	10 mL	11.76	
02231714	<i>Levobunolol</i>	Rivex	10 mL	11.76	
02197456	<i>Novo-Levobunolol</i>	Novopharm	15 mL	17.64	
* 00751286	<i>Bétagan</i>	Allergan	10 mL	21.27	

Sol. Oph.		0.5%			
02237991	<i>pms-Levobunolol</i>	Phmscience	10 mL	15.55	
02197464	<i>Novo-Levobunolol</i>	Novopharm	15 mL	23.33	
* 02031167	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	15 mL	23.33	
02231715	<i>Levobunolol</i>	Rivex	15 mL	23.33	
* 00637661	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	32.51	

Ce produit fait l'objet du suivi de son utilisation.

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

52:36**AUTRES O.R.L.O.****LODOXAMIDE (TROMÉTHAMINE DE)**

Sol. Oph.		0.1%			
* 00893560	<i>Alomide</i>	Alcon	10 mL	10.25	

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	

TIMOLOL (MALÉATE DE)

Sol. Oph.		0.25%		... P.P.B.	
* 00755826	<i>Apo-Timop</i>	Apotex	10 mL	15.50	➔
* 00893773	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	15.50	➔
* 02083353	<i>pms-Timolol</i>	Phmscience	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>	Merck	10 mL	25.56	

Sol. Oph.		0.5%		... P.P.B.	
* 00755834	<i>Apo-Timop</i>	Apotex	10 mL	18.60	➔
* 00893781	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	18.60	➔
* 02083345	<i>pms-Timolol</i>	Phmscience	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>	Merck	10 mL	30.25	

Sol. Oph. Gel		0.25%			
* 02171880	<i>Timoptic-XE</i>	Merck	5 mL	16.30	

Sol. Oph. Gel		0.5%			
* 02171899	<i>Timoptic-XE</i>	Merck	5 mL	19.50	

**TIMOLOL (MALÉATE DE)
PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Sol. Oph.		0.5% -2%			
* 01905082	<i>Timpilo 2</i>	Merck	5 mL	15.61	

Sol. Oph.		0.5% -4%			
* 01905090	<i>Timpilo 4</i>	Merck	5 mL	15.61	

56:00**Gastro-intestinaux**

56:08	Antidiarrhéiques
56:14	Choléolitholytiques
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	123.30	▶ 0.2466
* 02228343	<i>Loperacap</i>	ICN	500	123.30	▶ 0.2466
* 02132591	<i>Novo-Lopéramide</i>	Novopharm	500	123.30	▶ 0.2466
* 02228351	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	500	123.30	▶ 0.2466
* 02225182	<i>Loperamide-2</i>	Pro Doc	500	123.30	▶ 0.2466
02233998	<i>Rho-Loperamide</i>	Rhoxal	500	123.30	▶ 0.2466
02238211	<i>Riva-Loperamide</i>	Riva	500	123.30	▶ 0.2466

Sol. Orale		0.2 mg/mL			
* 02016095	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	230 mL	19.30	0.0839

56:14**CHOLÉLITHOLYTIQUES**

URSODIOL ☐

Co.		250 mg			
02238984	<i>Urso</i>	Axcan	100	123.36	1.2336

56:16**DIGESTIFS**

LACTASE

Caps.		250 mg			
* 02016478	<i>Lactrase</i>	Rivex	100	13.00	0.1300

Co. Mast.		4,500 U			
* 02224909	<i>Dairy-Free extra fort</i>	Kinsmor	80	9.95	0.1244

Co. Mast.		3,000 U			
* 02017512	<i>Dairy-Free</i>	Kinsmor	100	9.95	0.0995

Sol. Orale		50,000 U/g			
99003325	<i>Dairy-Free</i>	Kinsmor	7 mL	5.95	

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

56:16**DIGESTIFS****PANCRÉLIPASE**

Caps. Ent. 4,000 U - 11,000 U - 11,000 U

* 02181215	<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>	Axcan	100	39.90	0.3990
------------	----------------------	-------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 20,000 U -65,000 U -65,000 U

* 02045869	<i>Ultrase MT 20</i>	Axcan	100	69.15	0.6915
------------	----------------------	-------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 4,500 U - 20,000 U - 25,000 U

* 02203324	<i>Ultrase</i>	Axcan	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. 5,000 U - 16,600 U - 18,750 U

02239007	<i>Creon 5</i>	Solvay	100	16.70	0.1670
----------	----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 20,000 U -66,400 U -75,000 U

02239008	<i>Creon 20</i>	Solvay	100	79.23	0.7923
----------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 4,000 U -20,000 U -25,000 U

* 00591548	<i>Pancrease</i>	J.O.I.	250	85.87	0.3435
------------	------------------	--------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 4,000 U -12,000 U -12,000 U

* 00789445	<i>Pancrease MT 4</i>	J.O.I.	100	34.40	0.3440
------------	-----------------------	--------	-----	-------	--------

Caps. Ent. 8,000 U -30,000 U -30,000 U

* 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>	J.O.I.	100	85.98	0.8598
------------	------------------------	--------	-----	-------	--------

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

56:16 DIGESTIFS

PANCRÉLIPASE (LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)

Caps. Ent.		16,000 U -48,000 U -48,000 U			
* 00789429	<i>Pancrease MT 16</i>	J.O.I.	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-Ipecac</i>	Phmscience	30 mL	2.78	0.0927

56:22 ANTI-ÉMÉTIQUES

DIMENHYDRINATE

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00392537	<i>Dimenhydrinate</i>	Sabex	5 mL	3.00	0.6000
00013579	<i>Gravol</i>	C.Horner	5 mL	3.72	0.7440
* 02061732	<i>Dimenhydrinate</i>	Bioniche	1 mL	1.10	1.1000
Sol. Inj. I.V.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00392731	<i>Dimenhydrinate</i>	Sabex	5 mL	1.27	0.2540
00013560	<i>Gravol</i>	C.Horner	5 mL	1.37	0.2740

DOXYLAMINE (SUCCINATE DE) /PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A.		10 mg -10 mg			
* 00609129	<i>Didactin</i>	Duchesnay	1000	809.90	0.8099

DRONABINOL

Caps.		2.5 mg			
* 00611190	<i>Marinol</i>	Sanofi	25	47.76	1.9104

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

56:22**ANTI-ÉMÉTIQUES****DRONABINOL [®]**

Caps.		5 mg			
* 00611204	<i>Marinol</i>	Sanofi	25	95.51	3.8204
Caps.		10 mg			
* 00611212	<i>Marinol</i>	Sanofi	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
* 02227436	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	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
* 02227444	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00582417	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00865818	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	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
* 00546240	<i>Peptol</i>	Technilab	1000	86.00	▶ 0.0860
* 01916815	<i>Tagamet</i>	SBP	100	35.82	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
* 02227452	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	500	67.50	▶ 0.1350
* 00603678	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	135.00	▶ 0.1350
* 00865826	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	67.50	▶ 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
* 00568449	<i>Peptol</i>	Technilab	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
* 02227460	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	500	86.00	▶ 0.1720
* 00603686	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	86.00	▶ 0.1720
* 00865834	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	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
* 00584282	<i>Peptol</i>	Technilab	500	86.00	▶ 0.1720
* 01916777	<i>Tagamet 600</i>	SBP	100	68.09	0.6809

Co.		800 mg	... P.P.B.		
* 00749494	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	126.50	▶ 0.2530
* 02227479	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	100	25.30	▶ 0.2530
* 00663727	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	126.50	▶ 0.2530
* 02229721	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	126.50	▶ 0.2530
* 00618616	<i>Peptol</i>	Technilab	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>	J.O.I.	500	141.90	0.2838

Co.		10 mg			
* 00836338	<i>Prepulsid</i>	J.O.I.	500	277.25	0.5545

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****CISAPRIDE (MONOHYDRATE DE)**

Co.		20 mg			
* 02054817	<i>Prepulsid</i>	J.O.I.	250	273.93	1.0957
Susp. Orale		1 mg/mL			
* 00836354	<i>Prepulsid</i>	J.O.I.	200 mL	16.20	0.0810

DOMPÉRIDONE (MALÉATE DE)

Co.		10 mg			
* 01912070	<i>Alti-Dompéridone</i>	AltiMed	500	74.80	0.1496
* 02103613	<i>Apo-Domperidone</i>	Apotex	500	74.80	0.1496
* 02157195	<i>Novo-Domperidone</i>	Novopharm	500	74.80	0.1496
02231477	<i>Nu-Domperidone</i>	Nu-Pharm	500	74.80	0.1496
02236466	<i>pms-Domperidone</i>	Phmscience	500	74.80	0.1496
02236857	<i>Domperidone-10</i>	Pro Doc	500	74.80	0.1496
02230473	<i>Motilidone</i>	Technilab	500	74.80	0.1496
02238341	<i>Domperidone</i>	Pharmel	500	80.15	0.1603
* 00855820	<i>Motilium</i>	J.O.I.	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
02237148	<i>Ulcidine</i>	ICN	500	315.75	0.6315
* 02022133	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	315.75	0.6315
* 02024195	<i>Nu-Famotidine 20 mg</i>	Nu-Pharm	500	315.75	0.6315
+ 02240622	<i>Rho-Famotidine</i>	Rhoxal	500	315.75	0.6315
* 00710121	<i>Pepcid</i>	Merck	30	28.07	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
02237149	<i>Ulcidine</i>	ICN	500	568.50	1.1370
* 02022141	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	568.50	1.1370
* 02024209	<i>Nu-Famotidine 40 mg</i>	Nu-Pharm	100	113.70	1.1370
+ 02240623	<i>Rho-Famotidine</i>	Rhoxal	500	568.50	1.1370
* 00710113	<i>Pepcid</i>	Merck	30	51.04	1.7013

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****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-Metoclopr</i>	Apotex	500	27.80	▶ 0.0556
02143275	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	100	5.56	▶ 0.0556
02230431	<i>pms-Metoclopramide</i>	Phmscience	500	27.80	▶ 0.0556
* 00871001	<i>Metoclopramide-5</i>	Pro Doc	500	27.80	▶ 0.0556
Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00842834	<i>Apo-Metoclopr</i>	Apotex	500	29.15	▶ 0.0583
02143283	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	100	5.83	▶ 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
Sol. Inj.		5 mg/mL			
* 02185431	<i>Métoclopramide injection</i>	Sabex	30 mL	21.68	0.7227
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

MISOPROSTOL

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

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****NIZATIDINE**

Caps.		150 mg			
* 02220156	<i>Apo-Nizatidine</i>	Apotex	500	293.70	0.5874
+ 02240457	<i>Novo-Nizatidine</i>	Novopharm	100	58.74	0.5874
	02238194	<i>Nizatidine</i>	Pharmel	100	58.74
* 02177714	<i>pms-Nizatidine</i>	Phmscience	100	58.74	0.5874
* 00778338	<i>Axid</i>	Lilly	100	83.92	0.8392

Caps.		300 mg			
* 02220164	<i>Apo-Nizatidine</i>	Apotex	100	106.44	1.0644
+ 02240458	<i>Novo-Nizatidine</i>	Novopharm	100	106.44	1.0644
	02238195	<i>Nizatidine</i>	Pharmel	100	106.44
* 02177722	<i>pms-Nizatidine</i>	Phmscience	100	106.44	1.0644
* 00778346	<i>Axid</i>	Lilly	100	152.06	1.5206

OLSALAZINE SODIQUE

Caps.		250 mg			
* 02063808	<i>Dipentum</i>	Pharmacia	100	47.70	0.4770

OMÉPRAZOLE MAGNÉSIE

Co.		20 mg			
* 02190915	<i>Losec</i>	Astra	28	61.60	2.2000

PANTOPRAZOLE SODIQUE

Co.		40 mg			
* 02229453	<i>Pantoloc</i>	Solvay	100	190.00	1.9000

RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		150 mg . . . P.P.B.			
* 00828823	<i>Alti-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
* 00865737	<i>Nu-Ranit 150 mg</i>	Nu-Pharm	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

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		300 mg	... P.P.B.		
* 00828688	<i>Alti-Ranitidine</i>	AltiMed	100	77.87	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
* 00865745	<i>Nu-Ranit</i>	Nu-Pharm	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

RANITIDINE CITRATE DE BISMUTH [P]

Co.		400 mg			
02231831	<i>Pylorid</i>	G.W.	28	36.12	1.2900

SUCRALFATE [P]

Co.		1 g	... P.P.B.		
* 02125250	<i>Apo-Sucralfate</i>	Apotex	500	147.10	0.2942
* 02045702	<i>Novo-Sucralfate</i>	Novopharm	500	147.10	0.2942
* 02134829	<i>Nu-Sucralfate 1 g</i>	Nu-Pharm	500	147.10	0.2942
02238209	<i>pms-Sucralfate</i>	Phmscience	500	147.10	0.2942
* 02130939	<i>Sucralfate-1</i>	Pro Doc	500	147.10	0.2942
* 02100622	<i>Sulcrate</i>	H.M.R.	100	51.41	0.5141

Susp. Orale		1 g/5 mL			
* 02103567	<i>Sulcrate Plus</i>	H.M.R.	500 mL	46.70	0.0934

5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE) [P]

Co. Ent.		250 mg			
* 02099675	<i>Pentasa</i>	Ferring	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>	Ferring	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>Ridaura</i>	Phmscience	60	75.49	1.2582

AUROTHIOGLUCOSE 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00855774	<i>Solganal</i>	Sanofi	10 mL	107.10	

AUROTHIOMALATE DE SODIUM 

Sol. Inj. I.M.		10 mg/mL			
* 01927620	<i>Myochrysin</i>	R.P.R.	1 mL	9.01	

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01927612	<i>Myochrysin</i>	R.P.R.	1 mL	10.94	

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 01927604	<i>Myochrysin</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****DÉFÉROXAMINE (MÉSULATE DE)**

	Pd Inj.		500 mg		
*	01981242	<i>Desferal</i>	Novartis	1	13.07

PÉNICILLAMINE

	Caps.		125 mg		
*	00497894	<i>Cuprimine</i>	Merck	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>	Merck	100	73.43 0.7343

68:00

Hormones et substituts

68:04 Corticostéroïdes

68:08 Androgènes

68:12 Anovulants

68:16 Estrogènes et antiestrogènes

68:16.04 Estrogènes

68:16.12 Agonistes et antagonistes des estrogènes

68:20 Antidiabétiques

68:20.08 Insulines

68:20.20 Sulfonylurées

68:20.92 Divers antidiabétiques

68:24 Parathyroïdiens

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>Alti-Béclométhasone Inh.</i>	AltiMed	200 d	7.50	▶
* 00374407	<i>Vancéril</i>	Schering	200 d	7.50	▶
* 02216531	<i>Beclivent</i>	G.W.	200 d	15.33	
Aéro. oral					
0.25 mg/dose					
* 02215055	<i>Beclforte</i>	G.W.	200 d	71.05	
Pd pour inh.(App.)					
100 mcg/coque (8)					
99000393	<i>Beclodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	33.54	
Pd pour inh.(App.)					
0.1 mg/caps.					
* 00895377	<i>Beclivent Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	28.77	
Pd pour inh.(App.)					
200 mcg/coque (8)					
* 00899135	<i>Beclodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	42.84	
Pd pour inh.(App.)					
0.2 mg/caps.					
* 00895369	<i>Beclivent Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	37.14	
Pd pour Inh.					
100 mcg/coque (8)					
* 02213710	<i>Beclodisk</i>	G.W.	15	27.73	1.8487
Pd pour Inh.					
0.1 mg/caps.					
01949993	<i>Beclivent Rotacaps</i>	G.W.	100	23.10	0.2310
Pd pour Inh.					
200 mcg/coque (8)					
* 02213729	<i>Beclodisk</i>	G.W.	15	37.03	2.4687
Pd pour Inh.					
0.2 mg/caps.					
01950002	<i>Beclivent Rotacaps</i>	G.W.	100	31.47	0.3147

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****BÉTAMÉTHASONE (ACÉTATE DE)/****BÉTAMÉTHASONE (PHOSPHATE****SODIQUE DE) [P]**

Susp. Inj.		3 mg -3 mg/mL . . . P.P.B.			
00028096	<i>Celestone Soluspan</i>	Schering	1 mL	3.95	▶
02237835	<i>Betaject</i>	Sabex	5 mL	19.75	▶

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE DISODIQUE DE) [P]**

Co. Eff.		0.5 mg			
* 02063190	<i>Betnesol</i>	Roberts	100	52.87	0.5287

BUDÉSONIDE [P]

Pd pour Inh.		100 mcg/dose			
* 00852074	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	29.55	

Pd pour Inh.		200 mcg/dose			
* 00851752	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	59.10	

Pd pour Inh.		400 mcg/dose			
* 00851760	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	106.35	

Sol. pour Inh.		0.125 mg/mL (2 mL)			
* 02229099	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	12.00	0.4000

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>	Merck	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>	Merck	100	42.00	0.4200

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****DEXAMÉTHASONE** 

Co.		0.5 mg		... P.P.B.	
* 00295094	<i>Dexasone</i>	ICN	100	19.70	▶ 0.1970
* 01964976	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	19.70	▶ 0.1970
* 02237044	<i>Dexamethasone</i>	Pharmel	100	22.83	0.2283
00016462	<i>Decadron</i>	Merck	100	31.27	0.3127

Co.		0.75 mg		... P.P.B.	
* 00285471	<i>Dexasone</i>	ICN	100	45.00	▶ 0.4500
* 02237045	<i>Dexamethasone</i>	Pharmel	100	45.00	▶ 0.4500
* 01964968	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	45.00	▶ 0.4500

Co.		4 mg		... P.P.B.	
* 01964070	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	76.73	▶ 0.7673
* 00489158	<i>Dexasone</i>	ICN	100	76.75	▶ 0.7675
* 02237046	<i>Dexamethasone</i>	Pharmel	100	88.94	0.8894
* 00354309	<i>Decadron</i>	Merck	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>	Merck	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

FLUTICASONE (PROPIONATE DE) 

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02213613	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	72.00	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****FLUTICASONE (PROPIONATE DE)**

Aéro. oral		50 mcg/dose			
* 022 13591	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	21.90	
Aéro. oral		25 mcg/dose			
* 022 13583	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	13.20	
Aéro. oral		125 mcg/dose			
* 022 13605	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	36.00	
Pd pour Inh.		50 mcg/coque			
* 022 37244	<i>Flovent Diskus</i>	G.W.	60 d	13.20	
Pd pour Inh.		100 mcg/coque			
* 022 37245	<i>Flovent Diskus</i>	G.W.	60 d	21.90	
Pd pour Inh.		250 mcg/coque			
* 022 37246	<i>Flovent Diskus</i>	G.W.	60 d	36.00	
Pd pour Inh.		500 mcg/coque			
* 022 37247	<i>Flovent Diskus</i>	G.W.	60 d	72.00	

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 SODIQUE 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	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****HYDROCORTISONE****(SUCCINATE SODIQUE D') [P]**

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 [P]

Co.		4 mg			
* 00030988	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	32.52	0.3252

Co.		16 mg			
* 00036129	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	93.84	0.9384

MÉTHYLPREDNISOLONE**(ACÉTATE DE) [P]**

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) [P]**

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	... P.P.B.		
02232748	<i>Methylprednisolone</i>	Faulding	1	18.60	▶
* 02063700	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	28.30	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****MÉTHYLPREDNISOLONE****(SUCCINATE SODIQUE DE)** Pd Inj. 1 g . . . **P.P.B.**

02232750	<i>Methylprednisolone</i>	Faulding	1	31.00	➔
* 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
----------	-------------------------	-----------	------	-------	--------

PREDNISOLONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE)**

Sol. Orale 5 mg/5 mL

02230619	<i>Pédiapred</i>	R.P.R.	120 mL	11.50	0.0958
----------	------------------	--------	--------	-------	--------

PREDNISONE 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.**

* 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

TRIAMCINOLONE

Co. 2 mg

* 02194082	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	28.02	0.2802
------------	-------------------	---------	-----	-------	--------

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****TRIAMCINOLONE**

Co.		4 mg			
* 02194090	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	48.35	0.4835

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE)

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	

Susp. Inj. I.M.		40 mg/mL		... P.P.B.	
* 02229550	<i>Triamcinolone</i>	Sabex	5 mL	19.69	➔
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	100	71.27	0.7127

Caps.		100 mg			
* 02018152	<i>Cyclomen</i>	Sanofi	100	105.75	1.0575

Caps.		200 mg			
* 02018160	<i>Cyclomen</i>	Sanofi	100	168.99	1.6899

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

68:08**ANDROGÈNES****FLUOXYMESTÉRONE** ⬠

Co.		5 mg			
* 00030902	<i>Halotestin</i>	Upjohn	50	10.15	0.2030

MÉTHYLTESTOSTÉRONE ⬠

Co.		10 mg			
00005622	<i>Metandren</i>	Novartis	100	37.13	0.3713

Co.		25 mg			
00005630	<i>Metandren</i>	Novartis	100	93.34	0.9334

NANDROLONE (DÉCANOATE DE) ⬠

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL			
* 00270687	<i>Déca-Durabolin 100</i>	Organon	2 mL	51.50	

TESTOSTÉRONE (CYPIONATE DE) ⬠

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL			
* 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>Énathate de Testostérone</i>	Taro	10 mL	18.90	➡
00029246	<i>Delatestryl</i>	Princeton	5 mL	22.85	➡

TESTOSTÉRONE (UNDÉCANOATE DE) ⬠

Caps.		40 mg			
* 00782327	<i>Andriol</i>	Organon	60	56.40	0.9400

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLESTRADIOL/****D-NORGESTREL** 

Co. (21)		0.05 mg -0.25 mg			
* 02043033	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	11.6900

Co. (28)		0.05 mg -0.25 mg			
* 02043041	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	

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

68:12 ANOVULANTS

ÉTHINYLESTRADIOL/DÉSOGESTREL

Co. (21)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042541	<i>Ortho-Cept</i>	J.O.I.	1	11.73	
* 02042487	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
Co. (28)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042533	<i>Ortho-Cept</i>	J.O.I.	1	11.73	
* 02042479	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	

ÉTHINYLESTRADIOL/ 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		R
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		R

ÉTHINYLESTRADIOL/ LÉVONORGESTREL

Co. (21)		0.020 mg - 0.10 mg			
* 02236974	<i>Alesse 21</i>	W.A.C.	1	11.50	
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)		0.020 mg - 0.10 mg			
* 02236975	<i>Alesse 28</i>	W.A.C.	1	11.50	

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLESTRADIOL/
LÉVONORGESTREL** 

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	
------------	------------------	--------	---	-------	--

**ÉTHINYLESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE** 

Co. (21) 0.035 mg -0.5 mg

* 02187086	<i>Brévicon</i>	Searle	1	10.36	
* 00317047	<i>Ortho 0.5/35</i>	J.O.I.	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>	J.O.I.	72	741.01	10.2918
------------	--------------------	--------	----	--------	---------

Co. (21) 0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg

* 00538590	<i>Ortho 10/11</i>	J.O.I.	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>	J.O.I.	72	776.26	10.7814

Co. (28) 0.035 mg -0.5 mg

* 02187094	<i>Brévicon</i>	Searle	1	10.36	
* 00340731	<i>Ortho 0.5/35</i>	J.O.I.	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>	J.O.I.	1	10.35	
------------	--------------------	--------	---	-------	--

Co. (28) 0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg

* 00538582	<i>Ortho 10/11</i>	J.O.I.	1	11.25	
------------	--------------------	--------	---	-------	--

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

68:12 ANOVULANTS

ÉTHINYLESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE

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>	J.O.I.	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	

ÉTHINYLESTRADIOL/ 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	

ÉTHINYLESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21)		0.035 mg -0.25 mg			
* 01968440	<i>Cyclen</i>	J.O.I.	72	848.23	11.7810

Co. (21)		0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215 mg -0.035 mg -0.25 mg			
* 02028700	<i>Tri-Cyclen</i>	J.O.I.	12	126.29	10.5242

Co. (28)		0.035 mg -0.25 mg			
01992872	<i>Cyclen</i>	J.O.I.	1	11.89	

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

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLESTRADIOL/NORGESTIMATE**

Co. (28) 0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215
mg -0.035 mg -0.25 mg

* 02029421	<i>Tri-Cyclen</i>	J.O.I.	1	10.35	
------------	-------------------	--------	---	-------	--

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>	J.O.I.	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>	J.O.I.	1	11.25	

NORÉTHINDRONE

Co. (28) 0.35 mg

* 00037605	<i>Micronor</i>	J.O.I.	1	12.21	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

68:16.04**ESTROGÈNES****DIÈNESTROL**

Cr. Vag. (App.) 0.1 mg/g

* 00441295	<i>Diènestrol</i>	J.O.I.	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
------------	--------------------	---------	-----	-------	--------

ESTRADIOL (VALÉRATE D')

Sol. Inj. Huil. 10 mg/mL

00029238	<i>Delestrogen</i>	Princeton	5 mL	15.40	
----------	--------------------	-----------	------	-------	--

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

68:16.04
ESTROGÈNES

ESTRADIOL (17-béta)

Co.		0.5 mg			
* 02225190	<i>Estrace</i>	Roberts	100	10.25	0.1025
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

ESTRADIOL-17 B

Anneau vag.		2 mg			
* 02168898	<i>Estring</i>	Pharmacia	1	60.00	

ESTROGÈNES (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

**ESTROGÈNES CONJUGUÉS
BIOLOGIQUES**

Co.		0.3 mg			
* 02043394	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	500	52.90	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		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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

68:16.04**ESTROGÈNES****ESTROGÈNES CONJUGUÉS****BIOLOGIQUES** 

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	7.94	▶ 0.0794
02239654	<i>pms-Conjugated Estrogens C.S.D.</i>	Phmscience	100	7.94	▶ 0.0794
* 00830240	<i>Congest</i>	Trianon	500	42.30	▶ 0.0846

Co.		0.625 mg		... P.P.B.	
* 00587281	<i>pms-Conjugated Estrogens C.S.D.</i>	Phmscience	500	37.50	▶ 0.0750
* 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
02239655	<i>pms-Conjugated Estrogens C.S.D.</i>	Phmscience	100	18.08	▶ 0.1808
* 00830224	<i>Congest</i>	Trianon	500	90.40	▶ 0.1808

Co.		1.25 mg		... P.P.B.	
* 00587303	<i>pms-Conjugated Estrogens C.S.D.</i>	Phmscience	500	63.75	▶ 0.1275
* 00830216	<i>Congest</i>	Trianon	500	63.75	▶ 0.1275
* 00265489	<i>C.E.S.</i>	ICN	1000	129.30	0.1293

Co.		2.5 mg			
* 00830208	<i>Congest</i>	Trianon	100	50.02	0.5002

ESTRONE 

Cr. Vag.		1 mg/g		... P.P.B.	
00006149	<i>Oestrilin</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>Oestrilin</i>	Desbergers	10	15.60	1.5600

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

68:16.04
ESTROGÈNES

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

ÉTHINYLESTRADIOL

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

68:16.12
**AGONISTES ET ANTAGONISTES
DES ESTROGÈNES**

CLOMIPHÈNE (CITRATE DE)

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00893722	<i>Sémophène</i>	Serono	50	226.54	4.5308
* 02091879	<i>Clomid</i>	H.M.R.	50	245.32	4.9064

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

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

* 005 14551	<i>lletin 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 I</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024241	<i>Novolin ge Lente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

INSULINE LENTE (PORC)

Susp. Inj. S.C. 100 U/mL

* 005 14535	<i>lletin II Lente</i>	Lilly	10 mL	18.79	
-------------	------------------------	-------	-------	-------	--

**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</i> <i>Penfill</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</i> <i>Penfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959220	<i>Humulin R</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

**INSULINE ZINC CRISTALLINE
(PORC)**

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

* 005 13644	<i>lletin II Régulière</i>	Lilly	10 mL	18.79	
-------------	----------------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE LISPRO 

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

* 02229704	<i>Humalog</i>	Lilly	10 mL	23.00	
------------	----------------	-------	-------	-------	--

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

68:20.08**INSULINES****INSULINE LISPRO** 

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL (3 mL)			
99002817	<i>Humalog</i>	Lilly	5	46.00	9.2000

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL (1,5 mL)			
* 02229705	<i>Humalog</i>	Lilly	5	23.00	4.6000

**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>Penfill</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>Penfill</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>Penfill</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>Penfill</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>Penfill</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>Penfill</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****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	9.02	0.0902

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

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
* 00808733	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	500	19.65	▶ 0.0393
* 01913670	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	19.65	▶ 0.0393
* 02020734	<i>Nu-Glyburide 2.5 mg</i>	Nu-Pharm	100	3.93	▶ 0.0393
02236543	<i>Glyburide</i>	Pharmel	500	19.65	▶ 0.0393
* 00720933	<i>Euglucon 2.5</i>	Phmscience	30	1.18	▶ 0.0393
02236733	<i>pms-Glyburide</i>	Phmscience	500	19.65	▶ 0.0393
* 01959352	<i>Glyburide-2.5</i>	Pro Doc	500	19.65	▶ 0.0393
* 02224550	<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
* 00808741	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	500	34.15	▶ 0.0683
* 01913689	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	34.15	▶ 0.0683
* 02020742	<i>Nu-Glyburide</i>	Nu-Pharm	500	34.15	▶ 0.0683
02236548	<i>Glyburide</i>	Pharmel	500	34.15	▶ 0.0683
* 00720941	<i>Euglucon</i>	Phmscience	300	20.49	▶ 0.0683
02236734	<i>pms-Glyburide</i>	Phmscience	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

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

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 Trousse</i>	Lilly	1	32.85	

METFORMINE (CHLORHYDRATE DE)


Co.		850 mg	... P.P.B.		
* 02229785	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	100	20.90	0.2090
* 02229656	<i>Gen-Metformin</i>	Genpharm	100	20.90	0.2090
02230475	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	104.50	0.2090
* 02229517	<i>Nu-Metformin</i>	Nu-Pharm	100	20.90	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	60.80	0.1216
* 02148765	<i>Gen-Metformin</i>	Genpharm	500	60.80	0.1216
* 02229516	<i>Glycon</i>	ICN	500	60.80	0.1216
* 02045710	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	60.80	0.1216
* 02162822	<i>Nu-Metformin 500 mg</i>	Nu-Pharm	500	60.80	0.1216
* 02223562	<i>pms-Metformin</i>	Phmscience	500	60.80	0.1216
* 02220628	<i>Metformin-500</i>	Pro Doc	500	60.80	0.1216
02233999	<i>Rho-Metformin</i>	Rhoxal	500	60.80	0.1216
02239081	<i>Riva-Metformin</i>	Riva	500	60.80	0.1216
* 02188902	<i>Tria-Metformin</i>	Trianon	500	60.80	0.1216
* 02099233	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	500	96.50	0.1930

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON****(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		50 U.I.			
* 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.L.			
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. Inj.		15 mcg/mL			
* 02024179	<i>Ocstostim</i>	Ferring	1 mL	34.56	
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	
Vap. nasal		150 mcg/dose			
02237860	<i>Ocstostim</i>	Ferring	25 d	386.00	

68:32**PROGESTATIFS****LÉVONORGESTREL **

Trousse		36 mg			
* 02060590	<i>Norplant</i>	W.A.C.	1	450.00	

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

68:32**PROGESTATIFS****MÉDROXYPROGESTÉRONE****(ACÉTATE DE) **

Co.	2.5 mg		... P.P.B.		
* 02148552	<i>Alti-Mpa</i>	AltiMed	500	39.70	0.0794
* 02239825	<i>Proclim</i>	Fournier	84	6.67	0.0794
* 02229838	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	39.70	0.0794
* 02221284	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	39.70	0.0794
* 00708917	<i>Provera</i>	Upjohn	500	63.00	0.1260

Co.	5 mg		... P.P.B.		
* 02148560	<i>Alti-Mpa</i>	AltiMed	500	78.45	0.1569
* 02239826	<i>Proclim</i>	Fournier	36	5.65	0.1569
* 02229839	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	78.45	0.1569
* 02221292	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	78.45	0.1569
* 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>Alti-Mpa</i>	AltiMed	500	158.45	0.3169
* 02239827	<i>Proclim</i>	Fournier	36	11.41	0.3169
* 02229840	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	158.45	0.3169
* 02221306	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	158.45	0.3169
* 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				
* 01977652	<i>Progestérone</i>	Cytex	10 mL	18.95	

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

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOTHYROXINE SODIQUE** 

Co.		0.025 mg			
02237213	<i>Levotec</i>	Technilab	100	3.86	0.0386
* 02187574	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	4.35	0.0435
* 02172062	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.15	0.0515
Co.		0.05 mg			
* 02187582	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	23.20	0.0232
02237214	<i>Levotec</i>	Technilab	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			
02237215	<i>Levotec</i>	Technilab	1000	41.70	0.0417
* 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
02237216	<i>Levotec</i>	Technilab	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			
02237217	<i>Levotec</i>	Technilab	100	4.40	0.0440
* 02171228	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.87	0.0587
Co.		0.125 mg			
02237218	<i>Levotec</i>	Technilab	1000	44.78	0.0448
* 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
02237219	<i>Levotec</i>	Technilab	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

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

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOETHYROXINE SODIQUE** 

Co.		0.175 mg			
02237220	<i>Levotec</i>	Technilab	100	4.79	0.0479
* 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
02237221	<i>Levotec</i>	Technilab	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
Co.		0.3 mg			
* 02187647	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	51.10	0.0511
02237222	<i>Levotec</i>	Technilab	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

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>	Merck	100	11.45	0.1145
Co.		100 mg			
00010219	<i>Propyl-Thyracil</i>	Merck	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>Ergostrate</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

84:12 Astringents

84:28 Kératolytiques

84:32 Kératoplastiques

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****MUIROCIQUE CALCIQUE**

Cr. Top.		2%			
* 02239757	<i>Bactroban</i>	SBP	30 g	14.80	0.4933

**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

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

Cr. Top.		10 mg/g . . . P.P.B.			
* 02131676	<i>Myclo-Derm</i>	Bo. Ing.	500 g	44.20	0.0884
* 00874043	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	500 g	44.20	0.0884
02230447	<i>Scheinpharm Clotrimazole</i>	Schein	500 g	44.20	0.0884
* 00812382	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	500 g	44.20	0.0884

Cr. Vag. (App.)		1% . . . P.P.B.			
* 02131641	<i>Myclo-Gyne</i>	Bo. Ing.	50 g	8.75	0.1750
* 00874051	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	50 g	8.75	0.1750
* 00812366	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	50 g	8.75	0.1750

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	8.75	0.3500

ÉCONAZOLE (NITRATE D')

Cr. Top.		1%			
02011948	<i>Écostatin</i>	Westwood	30 g	12.50	0.4167
Ov. (App.)		150 mg			
02010267	<i>Écostatin</i>	Westwood	3	16.78	5.5933

KÉTOCONAZOLE

Cr. Top.		2%			
* 00703974	<i>Nizoral</i>	J.O.I.	30 g	13.59	0.4530

MICONAZOLE (NITRATE DE)

Cr. Vag. (App.)		2%		... P.P.B.	
02219476	<i>Monazole 7</i>	Technilab	50 g	6.94	0.1388
02231106	<i>Micozole</i>	Taro	45 g	6.25	0.1389

NYSTATINE

Co. Vag.		100,000 U		... P.P.B.	
* 00270091	<i>Nadostine</i>	Nadeau	30	4.20	0.1400
* 02194171	<i>Nilstat</i>	Technilab	15	2.10	0.1400

NYSTATINE

Cr. Top.		100,000 U/g		... P.P.B.	
* 00870552	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	28.35	0.0630
* 00288217	<i>Nadostine</i>	Nadeau	500 g	31.50	0.0630
* 02194236	<i>Nilstat</i>	Technilab	450 g	28.35	0.0630
* 00716871	<i>Myaderm</i>	Taro	454 g	31.25	0.0688
Cr. Vag. (App.)		25,000 U/g		... P.P.B.	
* 00288209	<i>Nadostine</i>	Nadeau	120 g	5.50	0.0458
* 00716901	<i>Myaderm</i>	Taro	120 g	5.50	0.0458
Cr. Vag. (App.)		100,000 U/g			
* 02194163	<i>Nilstat</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	2.57	0.0857
* 00288195	<i>Nadostine</i>	Nadeau	15 g	1.35	0.0900
* 00716898	<i>Nyaderm</i>	Taro	400 g	36.20	0.0905

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Cr. Top. 1%

* 02031094	<i>Lamisil</i>	Novartis	30 g	13.50	0.4500
------------	----------------	----------	------	-------	--------

Vap. top. 1%

02238703	<i>Lamisil</i>	Novartis	30 mL	13.50	
----------	----------------	----------	-------	-------	--

TERCONAZOLE

Cr. Vag. (App.) 0.8 %

* 01934155	<i>Terazol 3</i>	J.O.I.	20 g	17.52	
------------	------------------	--------	------	-------	--

Cr. Vag. (App.) 0.4%

* 00894729	<i>Terazol 7</i>	J.O.I.	45 g	17.52	0.3893
------------	------------------	--------	------	-------	--------

Cr.Top./Ov.(Appl.) 0.8% -80 mg (9g -3)

* 02130874	<i>Terazol 3 Duo Pak</i>	J.O.I.	1	17.52	
------------	--------------------------	--------	---	-------	--

Ov. (App.) 80 mg

* 00894710	<i>Terazol 3</i>	J.O.I.	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>	Medican	50 mL	3.07	0.0614
------------	-------------	---------	-------	------	--------

Sol. Aéro. Top. 6.6 mg -26.4 mg/g

* 00899992	<i>Para</i>	Medican	90 g	7.64	0.0849
------------	-------------	---------	------	------	--------

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HALCINONIDE** 

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	8.19	0.0182
* 00192597	<i>Emo-Cort</i>	T C D	45 g	7.12	0.1582
* 02086034	<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>	Draxis	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

Pom. Top.		1%		... P.P.B.	
* 00862770	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.77	0.0195
* 00502197	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	8.77	0.0195
* 00716693	<i>Cortoderm</i>	Taro	454 g	8.85	0.0195

Sol. Cap.		2.5%			
* 00641154	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	10.97	0.1828

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

84:04.16**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****MÉTRONIDAZOLE**

Cr. Top.		1%			
* 02156091	<i>Noritate</i>	R.P.R.	30 g	14.81	0.4937
Gel Top.		0.75%			
* 02092832	<i>Métrogel</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

SULFADIAZINE D'ARGENT

Cr. Top.		1%		... P.P.B.	
02010917	<i>Dermazin</i>	Phmscience	250 g	21.00	0.0840
* 02170310	<i>SSD</i>	Knöll	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>Propaderm</i>	Roberts	45 g	18.17	0.4038
Lot.		0.025%			
* 02089610	<i>Propaderm</i>	Roberts	60 mL	21.90	0.3650

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) **

Cr. Top.		0.05 %	... P.P.B.		
* 02217848	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.24	➡ 0.2048
* 02122049	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	92.21	➡ 0.2049
* 00323071	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	92.21	➡ 0.2049
* 01925350	<i>Tam-Sone</i>	Taro	450 g	92.21	➡ 0.2049
* 00804991	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	92.21	➡ 0.2049

Lot.		0.05 %	... P.P.B.		
* 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>Tam-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
* 02122057	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00344923	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	96.89	➡ 0.2153
01944436	<i>Tam-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00805009	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	➡ 0.2153

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE) 

Cr. Top.		0.05 %	... P.P.B.		
00027898	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	6.89	➡ 0.0153
* 00716618	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	➡ 0.0153
* 00535427	<i>Ectosone 0.05%</i>	Technilab	450 g	6.89	➡ 0.0153
00011916	<i>Retnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42	0.1613

Cr. Top.		0.1 %	... P.P.B.		
00027901	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	10.26	➡ 0.0228
* 00716626	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	➡ 0.0228
* 00535435	<i>Ectosone 0.1%</i>	Technilab	450 g	10.26	➡ 0.0228

Lot.		0.05 %	... P.P.B.		
00011932	<i>Retnovate-1/2</i>	Roberts	60 mL	11.40	➡ 0.1900
* 00653209	<i>Ectosone</i>	Technilab	60 mL	11.40	➡ 0.1900

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)**

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

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

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.	
00028355	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	6.89	▶ 0.0153
* 00716642	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	▶ 0.0153
00012378	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42	0.1613

Pom. Top.		0.1%		... P.P.B.	
00028363	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	10.26	▶ 0.0228
* 00716650	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	▶ 0.0228
* 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
* 00688622	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	▶ 0.5186
* 00849650	<i>Topilene</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
* 00862975	<i>Diprolène</i>	Schering	60 mL	16.18	▶ 0.2697
* 01927914	<i>Topilene</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
* 00629367	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	▶ 0.5186
* 00849669	<i>Topilene</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) [P]**

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) [P]**

Sol. Rect.		0.05 mg/mL			
* 02060884	<i>Betnesol</i>	Roberts	100 mL	7.95	

BUDÉSONIDE [P]

Sol. Rect.		0.02 mg/mL			
* 02052431	<i>Entocort</i>	Astra	115 mL	7.70	

CALCIPTRIOL [P]

Cr. Top.		50 mcg/g			
* 02150956	<i>Dovonex</i>	Leo	120 g	79.60	0.6633

Lot. Cap.		50 mcg/mL			
* 02194341	<i>Dovonex</i>	Leo	60 mL	39.80	0.6633

Pom. Top.		50 mcg/g			
* 01976133	<i>Dovonex</i>	Leo	120 g	79.60	0.6633

CLOBÉTASOL (PROPIONATE DE) [P]


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
02232191	<i>pms-Clobétasol</i>	Phmscience	50 g	20.34	▶ 0.4068
* 00878723	<i>Alti-Clobétasol</i>	AltiMed	50 g	20.34	▶ 0.4068
* 00359718	<i>Dermovate</i>	G.W.	50 g	32.56	0.6512

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****CLOBÉTASOL (PROPIONATE DE) **

Lot. Cap.		0.05 %		... P.P.B.	
* 00878707	<i>Alti-Clobétasol</i>	AltiMed	60 mL	21.39	0.3565
* 02216213	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	60 mL	21.39	0.3565
02232195	<i>pms-Clobétasol</i>	Phmscience	60 mL	21.39	0.3565
* 01910299	<i>Dermasone</i>	Technilab	60 mL	21.39	0.3565
* 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
02232193	<i>pms-Clobétasol</i>	Phmscience	50 g	20.34	0.4068
* 00881678	<i>Alti-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>Fumovate Crème</i>	G.W.	30 g	11.45	0.3817

Pom. Top.		0.05 %			
* 00456551	<i>Fumovate 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

DÉSOXIMÉTASONE 

Cr. Top. (Emol.)		0.05 %		... P.P.B.	
02239068	<i>Taro-Désoximétasone</i>	Taro	60 g	16.69	0.2782
* 02221918	<i>Topicort Doux</i>	H.M.R.	60 g	21.15	0.3525

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****DÉSOXIMÉTASONE**

Cr. Top. (Emol.) 0.25% . . . P.P.B.

02239069	<i>Taro-Désximétasone</i>	Taro	60 g	25.15	0.4192
* 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%

* 02221934	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308
------------	-----------------	--------	------	-------	--------

DIFLORASONE (DIACÉTATE DE)

Pom. Top. 0.05%

* 00481793	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g		R
------------	----------------	--------	------	--	----------

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
------------	------------------	---------	------	-------	--------

FLUCINOLONE (ACÉTONIDE DE)

Cr. Top. 0.01% . . . P.P.B.

* 00716782	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	20.33	0.0407
* 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-Smoothie/FS</i>	Hill	118 mL	24.46	0.2073
------------	--------------------------	------	--------	-------	--------

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLUOCINOLONE (ACÉTONIDE DE)**

Pom. Top.		0.01%			
* 00716804	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	20.33	0.0448
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
* 02162512	<i>Synalar Régulier</i>	Medicis	60 g	25.85	0.4308
Sol. Top.		0.01%		... P.P.B.	
* 00862371	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 mL	21.60	0.3600
* 02162504	<i>Synalar Solution</i>	Medicis	60 mL	24.55	0.4092

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
* 02161923	<i>Lidex</i>	Medicis	60 g	27.70	0.4617
Cr. Top. (Emol.)		0.05%		... P.P.B.	
* 00598933	<i>Tiamol</i>	Draxis	100 g	19.80	0.1980
* 00816132	<i>Topactin Emolliente</i>	Néolab	450 g	89.10	0.1980
* 02187671	<i>Lydonide emolliente</i>	Technilab	60 g	11.88	0.1980
* 02163152	<i>Lidéamol</i>	Medicis	60 g	29.40	0.4900
Gel Top.		0.05%		... P.P.B.	
* 02236997	<i>Lyderm</i>	Taro	60 g	20.51	0.3418
* 02161974	<i>Topsyn</i>	Medicis	60 g	30.75	0.5125
Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.	
* 02187663	<i>Lydonide</i>	Technilab	60 g	23.12	0.3853
* 02161966	<i>Lidex</i>	Medicis	60 g	30.35	0.5058

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

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HALCINONIDE** 

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	8.19	0.0182
* 00192597	<i>Emo-Cort</i>	T C D	45 g	7.12	0.1582
* 02086034	<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>	Draxis	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

Pom. Top.		1%		... P.P.B.	
* 00862770	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.77	0.0195
* 00502197	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	8.77	0.0195
* 00716693	<i>Cortoderm</i>	Taro	454 g	8.85	0.0195

Sol. Cap.		2.5%			
* 00641154	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	10.97	0.1828

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE** 

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	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') 

Cr. Top. 1% . . . P.P.B.

* 00477699	<i>Cortierème</i>	Rougier	500 g	9.10	▶ 0.0182
* 00716839	<i>Hyderm</i>	Taro	500 g	9.10	▶ 0.0182

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
* 02209764	<i>Egozine</i>	Phmscience	30 g	12.39	▶ 0.4130
* 02179547	<i>Rivasol HC</i>	Riva	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.

* 02210517	<i>Egozine-HC</i>	Phmscience	12	7.29	▶ 0.6075
02240112	<i>Rivasol HC</i>	Riva	12	7.29	▶ 0.6075
* 00607797	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	12	7.29	▶ 0.6075
02236399	<i>Anodan-HC</i>	Odan	24	14.60	▶ 0.6083
* 00332151	<i>Rectocort</i>	W.-L.	24	14.60	▶ 0.6083

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>Urémol-HC</i>	T C D	225 g	34.50	▶ 0.1533

Lot. 1% -10%

* 00560022	<i>Urémol-HC</i>	T C D	150 mL	13.41	0.0894
------------	------------------	-------	--------	-------	--------

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE (VALÉRATE D') [P]**

Cr. Top.		0.2%			
* 01910124	<i>Westcort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732
Pom. Top.		0.2%			
* 01910132	<i>Westcort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732

HYDROCORTISONE/URÉE [P]

Cr. Top.		1% -10%			
* 02010720	<i>Calmurid HC</i>	Galderma	100 g		R
Lot.		2.5% -10%			
01944096	<i>T-L-L ac HC</i>	Draxis	120 mL	9.85	0.0821

**MÉTHYLPREDNISOLONE
(ACÉTATE DE) [P]**

Cr. Top.		0.25%			
* 00031062	<i>Medrol</i>	Upjohn	50 g	7.55	0.1510

MOMÉTASONE (FUROATE DE) [P]

Cr. Top.		0.1%			
* 00851744	<i>Elocom</i>	Schering	100 g	55.42	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	100 g	55.42	0.5542

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) [P]

Cr. Top.		0.025%		... P.P.B.	
* 00716952	<i>Triadern</i>	Taro	500 g	16.77	0.0335
* 02194074	<i>Aristocort D</i>	Stiefel	500 g	17.65	0.0353
Cr. Top.		0.1%		... P.P.B.	
* 00716960	<i>Triadern</i>	Taro	500 g	25.32	0.0506
* 02194058	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	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

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE)**

Pom. Top.		0.025%			
* 007 16979	<i>Triaderm</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
* 007 16987	<i>Triaderm</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>Bum-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
Cr. Top.		0.4%			
* 00537616	<i>Anthranol 4</i>	Medican	50 g	12.38	0.2476
Cr. Top.		1%			
02233053	<i>Micanol</i>	Canderm	50 g	23.00	0.4600
Cr. Top.		3%			
02238160	<i>Micanol</i>	Canderm	50 g	28.00	0.5600
Pom. Top.		1%			
* 00566756	<i>Anthraforte 1</i>	Medican	50 g	15.29	0.3058

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES****ANTHRALINE**

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>Oxyderm-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>Oxyderm-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

**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

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES****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>	Draxis	15 mL	5.00	0.3333
------------	---------------	--------	-------	------	--------

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)/****FORMALINE**

Pom. Top.

10% -25% -5%

* 00513091	<i>Duoplant</i>	Stiefel	30 g	11.35	0.3783
------------	-----------------	---------	------	-------	--------

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
------------	---------------------	------	-------	------	--------

PODOFILOX 

Sol. Top.

0.5%

* 02074788	<i>Wartec</i>	Phmscience	3 mL	31.70	
01945149	<i>Condyline</i>	Canderm	3.5 mL	37.00	

SALICYLIQUE (ACIDE)

Emplâtre

15% (30)

* 02050293	<i>Trans-Ver-Sal (6 mm)</i>	Westwood	1	8.96	
------------	-----------------------------	----------	---	------	--

Emplâtre

15% (20)

* 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>Pemox</i>	Westwood	110 g	5.54	0.0504
----------	--------------	----------	-------	------	--------

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES****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>Urisec</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

Emuls. Top.		10%			
* 00579971	<i>Doak-Oil Forte</i>	T C D	250 mL	9.28	0.0371

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

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

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****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	

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

FLUOROURACILE 

Cr. Top.		1%			
* 01982311	<i>Fluoroplex</i>	Allergan	30 g	12.70	0.4233
Cr. Top.		5%			
* 00330582	<i>Efidex</i>	ICN	25 g	10.60	0.4240

GEL HYDROCOLLOÏDAL

Gel Top.					
* 00921084	<i>DuoDERM Gel</i>	Convatec	30 g	5.00	0.1667

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

84:36**DIVERS****PÂTE HYDROCOLLOÏDALE**

Pâte

* 99003147	<i>RepliCare</i>	S. & N.	50 g	6.25	0.1250
* 00899607	<i>DuoDERM Pâte</i>	Convatec	30 g	5.97	0.1990

**PROPYLÈNE GLYCOL/
CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE**

Gel Top.

20% -3%

* 00907936	<i>Intrasite</i>	S. & N.	25 g	5.63	0.2252
------------	------------------	---------	------	------	--------

84:50.04**AGENTS DÉMÉLANISANTS****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>Oxsofalen 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>Oxsofalen</i>	ICN	30 mL	44.07	1.4690

TRIOXSALÈNE 

Co.

5 mg

* 01966383	<i>Trisoralen</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	
* 02236956	<i>Flavoxate</i>	Pharmel	100	49.40	0.4940
* 00728179	<i>Urispas</i>	Phmscience	100	49.40	0.4940

OXYBUTYNINE (CHLORURE D') 

Co.				5 mg	. . . P.P.B.
* 02220067	<i>Albert Oxybutynin</i>	AltiMed	500	124.25	▶ 0.2485
* 02163543	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	500	124.25	▶ 0.2485
02230800	<i>Gen-Oxybutynine</i>	Genpharm	500	124.25	▶ 0.2485
* 02220059	<i>Oxybutyn</i>	ICN	500	124.25	▶ 0.2485
02230394	<i>Novo-Oxybutynin</i>	Novopharm	500	124.25	▶ 0.2485
* 02158590	<i>Nu-Oxybutyn 5 mg</i>	Nu-Pharm	500	124.25	▶ 0.2485
* 02220636	<i>Oxybutynine-5</i>	Pro Doc	500	124.25	▶ 0.2485
* 01924761	<i>Ditropan</i>	Alza	500	197.25	0.3945

Sir.				5 mg/5 mL	. . . P.P.B.
02231089	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	473 mL	29.42	▶ 0.0622
* 02223376	<i>pms-Oxybutynin</i>	Phmscience	500 mL	31.10	▶ 0.0622
* 01924753	<i>Ditropan</i>	Alza	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	100	3.10	▶ 0.0310

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

86:16 RESPIRATOIRES

OXTRIPHYLLINE

Co.		300 mg			
* 005 11692	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	100	3.18	0.0318
Co. L.A.		400 mg			
* 005 03436	<i>Chotedyl SA</i>	P.-D.	100	22.60	0.2260
Co. L.A.		600 mg			
* 005 36709	<i>Chotedyl SA</i>	P.-D.	100	26.83	0.2683
Elix.		100 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 007 92942	<i>pms-Oxtriphylline</i>	Phmscience	500 mL	11.45	0.0229
* 004 76366	<i>Chotedyl</i>	P.-D.	500 mL	16.70	0.0334
Sir.		50 mg/5 mL			
* 004 05310	<i>Rouphylline</i>	Rougier	2000 mL	20.60	0.0103

THÉOPHYLLINE

Caps. L.A.		50 mg			
* 019 26616	<i>Sto-Bid</i>	R.P.R.	100	16.83	0.1683
Caps. L.A.		100 mg			
* 019 26586	<i>Sto-Bid</i>	R.P.R.	100	18.87	0.1887
Caps. L.A.		200 mg			
* 019 26594	<i>Sto-Bid</i>	R.P.R.	100	21.88	0.2188
Caps. L.A.		300 mg			
* 019 26608	<i>Sto-Bid</i>	R.P.R.	100	26.26	0.2626
Co.		125 mg			
* 019 66235	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	21.62	0.2162
Co.		250 mg			
* 019 66227	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	32.72	0.3272

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

86:16**RESPIRATOIRES****THÉOPHYLLINE** 

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
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		R
* 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		R
* 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		R
Co. LA.		600 mg			
02014181	<i>Uniphyt</i>	Purdue	50	27.67	0.5534

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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

86:16 RESPIRATOIRES

THÉOPHYLLINE

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
Sol Orale sans suc		80 mg/15 mL				
* 00261203	<i>Théophylline</i>	Desbergers	500 mL	6.50		0.0130
Sol. sans Alcool		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			
* 00021067	<i>Vitamine A</i>	Novopharm	100	4.50	0.0450

Caps.		50,000 U			
* 00021075	<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	➡
* 02052717	<i>Cyanocobalamine</i>	Taro	10 mL	3.10	➡
00029165	<i>Rubramin</i>	Princeton	10 mL	8.75	

FOLINIQUÉ (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

NICOTINIQUÉ (ACIDE)

Co.		50 mg			
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

Co.		100 mg			
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240

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

88:08**VITAMINES B****NICOTINIQUE (ACIDE)**

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	1000	30.88	▶ 0.0309
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	▶ 0.0317
* 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	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
Caps.		0.50 mcg			
* 00481815	<i>Rocaltrol</i>	Roche	100	139.80	1.3980

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

88:16**VITAMINE D****CALCITRIOL** 

Sol. Orale 1 mcg/mL

* 00824291	<i>Rocaltrid</i>	Roche	10 mL	28.00	2.8000
------------	------------------	-------	-------	-------	--------

CHOLÉCALCIFÉROL 

Co. 10,000 U.I.

* 00821772	<i>D-Tabs</i>	Riva	60	12.60	0.2100
------------	---------------	------	----	-------	--------

DIHYDROTACHYSTÉROL 

Caps. 0.125 mg

* 02017601	<i>Hytakérol</i>	Sanofi	50	42.95	0.8590
------------	------------------	--------	----	-------	--------

ERGOCALCIFÉROL 

Caps. 50,000 U

00009830	<i>Ostoforte</i>	Merck	100	20.06	0.2006
----------	------------------	-------	-----	-------	--------

Sol. Orale 8,288 U.I./mL

* 02017598	<i>Drisdol</i>	Sanofi	60 mL	23.23	0.3872
------------	----------------	--------	-------	-------	--------

VITAMINE D

Sol. Orale 400 U/mL . . . P.P.B.

02231624	<i>Dovit</i>	Euro-Pharm	50 mL	8.15	▶ 0.1630
* 00762881	<i>D-Vi-SOL</i>	M.J.	50 mL	8.15	▶ 0.1630

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	▶

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	▶

88:28**MULTIVITAMINES****VITAMINES A,D, ET C**

Sol. Orale 1500 U -400 U -30 mg/mL . . . P.P.B.

* 02229790	<i>Triovit</i>	Euro-Pharm	50 mL	9.36	▶ 0.1872
* 00762903	<i>Tri-Vi-Sol</i>	M.J.	50 mL	9.36	▶ 0.1872

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)			
* 00889792	Suspat Polyvalent-Acariens	Oméga	1	82.00	
* 00861375	Suspat-Polyvalent	Oméga	1	82.00	
* 00861367	Suspat-Monovalent	Oméga	1	83.00	
* 00889784	Suspat Monovalent-Acariens	Oméga	1	89.00	

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
* 00908614	Suspat Monovalent-Acariens	Oméga	1	98.00	
* 00889814	Suspat Polyvalent-Acariens	Oméga	1	103.00	
* 00861332	Suspat-Monovalent	Oméga	1	103.00	
* 00861359	Suspat-Polyvalent	Oméga	1	103.00	

Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
* 00889822	Suspat Monovalent-Acariens	Oméga	3	103.00	34.3333
99000458	Suspat Polyvalent-Acariens	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861286	Suspat-Monovalent	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861405	Suspat-Polyvalent	Oméga	3	103.00	34.3333

Sol. Inj.		ET* (8 mL)			
* 00896942	Suspat-Présaisonnier- Arbres	Oméga	1	86.00	
* 00896934	Suspat-Présaisonnier- Graminés	Oméga	1	86.00	
* 00896950	Suspat-Présaisonnier- Herbes-à-poux	Oméga	1	86.00	

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 PRÉCIPITÉS****À L'ALUN)**

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
* 00889849	<i>Suspai-Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00889857	<i>Suspai-Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861308	<i>Suspai-Monovalent</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861316	<i>Suspai-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	

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	
* 99000407	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	1	67.89	
* 00886920	<i>Polyvalent-Insectes</i>	Bayer	1	68.77	
	<i>Mordants</i>				
* 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

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.		ET* (5 mL)			
* 00886912	<i>Monovalent-Insectes Mordants</i>	Bayer	4	75.71	18.9275
* 00899860	<i>Polyvalent-Insectes 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

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
99000547	<i>Poussière</i>	Bencard	4	61.11	15.2775
99000466	<i>Monovalent - Spécifique</i>	Bencard	3	58.58	19.5267
* 00888877	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	3	61.11	20.3700
* 00888915	<i>Poussière</i>	Bencard	3	61.12	20.3733
* 00861111	<i>Monovalent</i>	Bayer	3	70.14	23.3800
* 01959123	<i>Monovalent-D. Farinae</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 01959158	<i>Monovalent-D. Pteromyssinus</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

ET* Ensemble de traitement

DE** Dose d'entretien

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN****D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		ET* (1 mL)			
* 00895334	<i>Guêpe de l'est</i> <i>(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</i> <i>(apis mellifera)</i>	Oméga	6	47.00	7.8333
* 00895326	<i>Vespides combinés</i>	Oméga	6	115.00	19.1667
Pd Inj.		100 mcg			
* 00541427	<i>Guêpe à taches blanches</i> <i>dolichovespula maculata</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541478	<i>Guêpe de l'est</i> <i>(vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541443	<i>Guêpe jaune</i> <i>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</i> <i>dolichovespula maculata</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602779	<i>Frelon jaune (Dolichoves</i> <i>pula Arenaria)</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602795	<i>Guêpe jaune</i> <i>(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>Vespides combinés</i>	Oméga	6	197.00	32.8333

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN****D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		550 mcg			
* 00889644	<i>Frelon à tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889601	<i>Frelon jaune dolichovespula 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	

Pd Inj.		1650 mcg			
* 00894524	<i>Mélange de venin de vespidés</i>	Bayer	3	136.50	45.5000

Pd Inj.		3.3 mg			
* 00895245	<i>Vespidés 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	

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****VENINS D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		1 mg			
* 00894346	<i>Verin d'abeille</i> (<i>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

ALENDRONATE MONOSODIQUE

Co.		5 mg			
02233055	<i>Fosamax</i>	Merck	30	41.48	1.3827
Co.		10 mg			
* 02201011	<i>Fosamax</i>	Merck	30	52.65	1.7550
Co.		40 mg			
* 02201038	<i>Fosamax</i>	Merck	30	107.55	3.5850

ALLOPURINOL

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00402818	<i>Apo-Allopurinol</i>	Apotex	1000	16.90	▶ 0.0169
* 00364282	<i>Novopurol</i>	Novopharm	500	8.45	▶ 0.0169
* 00555681	<i>Allopurinol-100</i>	Pro Doc	100	1.90	▶ 0.0190
00004588	<i>Zyloprim-100</i>	G.W.	1000	83.30	0.0833
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

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****ALLOPURINOL** 

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

AZATHIOPRINE 

Co.		50 mg		... P.P.B.	
02236799	<i>Alti-Azathioprine</i>	AltiMed	100	54.18	0.5418
02231491	<i>Gen-Azathioprine</i>	Genpharm	100	54.18	0.5418
02236819	<i>Novo-Azathioprine</i>	Novopharm	500	270.90	0.5418
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 (MÉSYLATE DE) 

Caps.		5 mg		... P.P.B.	
02230454	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	97.11	0.9711
02236949	<i>pms-Bromocriptine</i>	Phmscience	100	97.11	0.9711
02230719	<i>Bromocriptine-5</i>	Pro Doc	100	97.11	0.9711
02238193	<i>Bromocriptine</i>	Pharmel	100	115.50	1.1550
* 00568643	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	154.15	1.5415

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
* 02087324	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	54.53	0.5453
02231702	<i>pms-Bromocriptine</i>	Phmscience	100	54.53	0.5453
* 02153378	<i>Bromocriptine-2.5</i>	Pro Doc	100	54.53	0.5453
02238192	<i>Bromocriptine</i>	Pharmel	100	64.90	0.6490
* 00371033	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	86.55	0.8655

BUSERELINE (ACÉTATE DE) 

Implant		6.3 mg			
* 02228955	<i>Suprefact Depot</i>	H.M.R.	1	670.00	

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****BUSERELINE (ACÉTATE DE)**

Sol. Inj. S.C. 1 mg/mL

* 02225166	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	5.5 mL	46.88	
------------	------------------	--------	--------	-------	--

Vap. nasal 10 mL

* 02225158	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	10 mL	62.80	
------------	------------------	--------	-------	-------	--

CLODRONATE DISODIQUE

Caps. 400 mg

+ 01984845	<i>Bonafos</i>	R.P.R.	120	210.00	1.7500
* 01927078	<i>Ostac</i>	Roche	120	210.28	1.7523

Sol. Perf. I.V. 60 mg/mL (5 mL)

* 01984837	<i>Bonafos</i>	R.P.R.	1	59.00	
------------	----------------	--------	---	-------	--

Sol. Perf. I.V. 30 mg/mL (10 mL)

* 01927051	<i>Ostac</i>	Roche	1	55.14	
------------	--------------	-------	---	-------	--

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.

02231390	<i>Apo-Cromolyn</i>	Apotex	26 mL	13.76	▶
01950541	<i>Cromolyn</i>	Phmscience	26 mL	13.76	▶

CROMOGLICATE SODIQUE

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	

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	

Pd pour Inh.

20 mg/caps.

* 00261238	<i>Intal Spincaps</i>	R.P.R.	100	46.14	0.4614
------------	-----------------------	--------	-----	-------	--------

Sol. pour Inh.

1% (2 mL) . . . **P.P.B.**

02231431	<i>Apo-Cromolyn sterules</i>	Apotex	50	24.23	▶ 0.4846
02219468	<i>Gen-Cromoglycate Sterinebs</i>	Genpharm	50	24.23	▶ 0.4846
02231671	<i>Nu-Cromolyn ampoules plastique</i>	Nu-Pharm	50	24.23	▶ 0.4846
* 02046113	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	50	24.23	▶ 0.4846
* 00534609	<i>Intal</i>	R.P.R.	48	23.26	▶ 0.4846

CYCLOSPORINE 

Caps.

10 mg

* 02237671	<i>Neoral</i>	Novartis	60	36.70	0.6117
------------	---------------	----------	----	-------	--------

Caps.

25 mg

* 02150689	<i>Neoral</i>	Novartis	30	42.65	1.4217
------------	---------------	----------	----	-------	--------

Caps.

50 mg

* 02150662	<i>Neoral</i>	Novartis	30	83.15	2.7717
------------	---------------	----------	----	-------	--------

Caps.


100 mg

* 02150670	<i>Neoral</i>	Novartis	30	166.35	5.5450
------------	---------------	----------	----	--------	--------

Sol. Orale

100 mg/mL

* 02150697	<i>Neoral</i>	Novartis	50 mL	246.45	4.9290
------------	---------------	----------	-------	--------	--------

CYPROTÉRONE (ACÉTATE DE) 

Co.

50 mg

* 02229449	<i>Alti-CPA</i>	AltiMed	60	90.55	1.5092
* 00704431	<i>Androcur</i>	Berlex	60	90.55	1.5092
* 02229723	<i>Gen-Cyproterone</i>	Genpharm	60	90.55	1.5092
02232872	<i>Nova-Cyproterone</i>	Novopharm	100	150.92	1.5092

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****CYPROTÉRONE (ACÉTATE DE) [P]**

Pd Inj. I.M. 100 mg/mL

* 00704423	<i>Androcur Dépot</i>	Berlex	3 mL	72.91	
------------	-----------------------	--------	------	-------	--

DIAZOXIDE [P]

Caps. 100 mg

* 00503347	<i>Proglycem</i>	Schering	100	157.23	1.5723
------------	------------------	----------	-----	--------	--------

Susp. Orale 50 mg/mL

* 00503320	<i>Proglycem</i>	Schering	30 mL	33.63	1.1210
------------	------------------	----------	-------	-------	--------

DIMÉTHYLSULFOXYDE [P]

Sol. Irr. 500 mg/g

* 00493392	<i>Rimso-50</i>	Roberts	50 mL	55.50	
------------	-----------------	---------	-------	-------	--

DISULFIRAM [P]

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/CALCIUM****(CARBONATE DE) [P]**Caps. 400 mg - Ca+500 mg (14 caps-
76 caps)

* 02176017	<i>Didrocal</i>	P&G Pharma	1	36.70	36.7000
------------	-----------------	------------	---	-------	---------

FINASTÉRIDE [P]

Co. 5 mg

02010909	<i>Proscar</i>	Merck	30	48.90	1.6300
----------	----------------	-------	----	-------	--------

FLUNARIZINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps. 5 mg

* 00846341	<i>Sibelium</i>	Phmscience	60	45.50	0.7583
------------	-----------------	------------	----	-------	--------

FLUORURE DE SODIUMCo. ou Co. Mast. 2.2 mg (F-1 mg) . . . **P.P.B.**

* 00179183	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	90	1.80	0.0200
* 00575569	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	1000	24.00	0.0240

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****FLUORURE DE SODIUM**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

Sol. Orale 6.9 mg/mL (F-3.12 mg)

* 00179191	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	60 mL	1.80	0.0300
------------	------------------	---------	-------	------	--------

FLUTAMIDE

Co. 250 mg

02238560	<i>Apo-Flutamide</i>	Apotex	100	135.30	1.3530
* 02230089	<i>Novo-Flutamide</i>	Novopharm	100	135.30	1.3530
* 02230104	<i>pms-Flutamide</i>	Phmscience	100	135.30	1.3530
02239388	<i>Flutamide-250</i>	Pro Doc	100	135.30	1.3530
* 00637726	<i>Euflex</i>	Schering	100	135.30	1.3530
02239045	<i>Flutamide</i>	Pharmel	100	150.33	1.5033

GOSÉRÉLINE (ACÉTATE DE)

Implant 10.8 mg

* 02225905	<i>Zoladex LA</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	100	63.35	0.6335
02231680	<i>pms-Ketotifen</i>	Phmscience	100	63.35	0.6335
* 00577308	<i>Zaditen</i>	Novartis	56	44.35	0.7920

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****KÉTOTIFÈNE (FUMARATE DE)**

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
02231679	<i>pms-Ketotifen</i>	Phmscience	250 mL	33.25	0.1330
* 00600784	<i>Zaditen</i>	Novartis	250 mL	44.35	0.1774

LACTOSE

Co.		100 mg			
* 00501190	<i>Placébo</i>	Odan	1000	35.00	0.0350

LANSOPRAZOLE/AMOXICILLINE/**CLARITHROMYCINE**

Trousse		30 mg-2 x 500 mg-500 mg			
02238525	<i>Hp-PAC</i>	Abbott	7	73.60	10.5143

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	

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	

Trousse		30 mg			
+ 02239833	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	1428.00	

LÉVOCARNITINE

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

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****LÉVOCARNITINE**

Sol. Orale		100 mg/mL			
* 02144336	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	118 mL		UE

MOFÉTILMYCOPHÉNOLATE

Caps.		250 mg			
* 02192748	<i>Cellcept</i>	Roche	100	206.20	2.0620

Co.		500 mg			
* 02237484	<i>Cellcept</i>	Roche	50	206.20	4.1240

MONTÉLUKAST SODIQUE

Co.		5 mg			
* 02238216	<i>Singulair</i>	Merck	30	42.00	1.4000

Co.		10 mg			
* 02238217	<i>Singulair</i>	Merck	30	61.80	2.0600

NAFARELINE (ACETATE DE)

Vap. nasal		2 mg/mL			
* 02188783	<i>Synarel</i>	Searle	8 mL	280.00	

NARATRIPTAN (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg			
02237820	<i>Amerge</i>	G.W.	8	98.32	12.2900

Co.		2.5 mg			
02237821	<i>Amerge</i>	G.W.	24	310.80	12.9500

NÉDOCROMIL SODIQUE

Aéro. oral		2 mg/dose			
02230543	<i>Tilade</i>	R.P.R.	112 d	25.77	

NILUTAMIDE

Co.		50 mg			
* 02221861	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	153.00	1.7000

Co.		100 mg			
* 02221888	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	180.00	2.0000

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****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	

Sol. Inj. S.C.		500 mcg /mL			
* 00839213	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	1 mL	44.27	

Susp. Inj. I.M.		10 mg			
02239323	<i>Sandostatin LAR</i>	Novartis	1	1102.00	

Susp. Inj. I.M.		20 mg			
02239324	<i>Sandostatin LAR</i>	Novartis	1	1470.00	

Susp. Inj. I.M.		30 mg			
02239325	<i>Sandostatin LAR</i>	Novartis	1	1840.00	

PAMIDRONATE DISODIQUE

Pd Perf. I.V.		30 mg			
* 02059762	<i>Aredia</i>	Novartis	2	341.18	170.5900

Pd Perf. I.V.		60 mg			
* 02059770	<i>Aredia</i>	Novartis	1	315.00	315.0000

Pd Perf. I.V.		90 mg			
* 02059789	<i>Aredia</i>	Novartis	1	472.50	472.5000

PENTOSAN SODIQUE (POLYSULFATE DE)

Caps.		100 mg			
* 02029448	<i>Elmiron</i>	Alza	100	119.00	1.1900

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****PIZOTYLINÉ****(HYDROGÈNE MALATE DE) [P]**

Co.					
		0.5 mg			
* 00329320	<i>Sandomigran</i>	Novartis	100	34.75	0.3475
		1 mg			
* 00511552	<i>Sandomigran DS</i>	Novartis	100	57.70	0.5770

RISÉDRONATE SODIQUE [P]

Co.					
		30 mg			
+ 02239146	<i>Actonel</i>	P&G Pharma	30	322.50	10.7500

TACROLIMUS [P]

Caps.					
		1 mg			
* 02175991	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	245.00	2.4500
		5 mg			
* 02175983	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	1225.00	12.2500

TAMSULOSINE(CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps. L.A.					
		0.4 mg			
02238123	<i>Flomax</i>	Bo. Ing.	100	95.00	0.9500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.					
		10 mg			
02218984	<i>Alti-Terazosin</i>	AltiMed	100	88.20	0.8820
02234505	<i>Apo-Terazosin</i>	Apotex	100	88.20	0.8820
02230808	<i>Novo-Terazosin</i>	Novopharm	100	88.20	0.8820
02233050	<i>Nu-Terazosin</i>	Nu-Pharm	100	88.20	0.8820
* 02237479	<i>Terazosin-10</i>	Pro Doc	100	88.20	0.8820
+ 02240732	<i>Riva-Terazosin</i>	Riva	100	88.20	0.8820
* 00818674	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	140.00	1.4000
		1 mg, 2 mg, 5 mg			
* 02187876	<i>Hytrin</i>	Abbott	1	22.20	

TETRABENAZINE [P]

Co.					
		25 mg			
* 02199270	<i>Nitroman</i>	Roche	112	224.00	2.0000

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****TICLOPIDINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		250 mg			
+ 02194422	<i>Syn-Ticlopidine</i>	AltiMed	56	41.30	0.7375
* 02237701	<i>Apo-Ticlopidine</i>	Apotex	100	73.77	0.7377
* 02239744	<i>Gen-Ticlopidine</i>	Genpharm	100	73.77	0.7377
* 02237560	<i>Nu-Ticlopidine</i>	Nu-Pharm	100	76.50	0.7650
* 02162776	<i>Ticlid</i>	Roche	168	183.60	1.0929

TRÉTINOÏNE 

Caps.		10 mg			
02145839	<i>Vesanoid</i>	Roche	100	1200.00	12.0000

ZAFIRLUKAST 

Co.		20 mg			
02236606	<i>Accolate</i>	Zeneca	60	42.00	0.7000

ZOLMITRIPTAN 

Co.		2.5 mg			
02238660	<i>Zomig</i>	Zeneca	6	77.70	12.9500

Médicaments d'exception

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ACYCLOVIR

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

ALGINATE (FIBRE D')

Mèche					
* 99003015	<i>Melgisorb</i>	Mölnlycke	50	215.18	4.3036
* 00898899	<i>Kaltostat</i>	Convatec	5	29.40	5.8800
+ 99003260	<i>Algisite M</i>	S. & N.	5	32.93	6.5860
Mèche		2 g			
* 00921157	<i>Algoderm</i>	Theramed	6	29.40	4.9000
Pans.		9.5 cm X 9.5 cm			
* 00920223	<i>Algoderm</i>	Theramed	10	47.95	4.7950
Pans.		5 cm X 5 cm			
* 00920266	<i>Algoderm</i>	Theramed	10	16.45	1.6450
* 00898627	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	17.30	1.7300
* 99003066	<i>Melgisorb</i>	Mölnlycke	50	89.23	1.7846
Pans.		7.5 cm X 12 cm			
* 00898635	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	43.30	4.3300
Pans.		10 cm X 10 cm			
99003007	<i>Melgisorb</i>	Mölnlycke	50	182.33	3.6466
Pans.		10 cm X 20 cm			
* 00921092	<i>Algoderm</i>	Theramed	10	64.65	6.4650
* 99003023	<i>Melgisorb</i>	Mölnlycke	50	342.47	6.8494
* 00898643	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	68.60	6.8600
Pans.		15 cm X 20 cm			
99003279	<i>Algisite M</i>	S. & N.	10	95.90	9.5900

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co.		600 mg			
* 02124971	<i>Amphojel</i>	Axcan	50	4.61	0.0922

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ANCESTIM

Pd Inj. S.C.		1875 mcg			
+ 02240229	<i>Stemgen</i>	Amgen	3	1200.00	400.0000

ANÉTHOLE TRITHIONE

Co.		25 mg			
01944320	<i>Sialor</i>	Phmscience	60	9.90	0.1650

BÉTAÏNE (ANHYDRE)

Pd. Orale		1 g/dose			
02238526	<i>Cystadane</i>	Orphan	180 g	233.00	1.2944

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.	
* 00754595	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	100	25.70	▶ 0.2570
* 00582883	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	100	25.70	▶ 0.2570
* 00261327	<i>Bisacolax</i>	ICN	100	29.07	0.2907

BUPROPION (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A.		100 mg			
02237824	<i>Wellbutrin SR</i>	G.W.	60	32.00	0.5333
Co. L.A.		150 mg			
02237825	<i>Wellbutrin SR</i>	G.W.	60	48.00	0.8000

BUTORPHANOL (TARTRATE DE)

Vap. nasal		10 mg/mL			
* 02113031	<i>Stadol NS</i>	B.-M.S.	2.5 mL	59.50	

CALCITONINE DE SAUMON (SYNTHÉTIQUE)

Vap. nasal		200 U.I./dose			
+ 02240775	<i>Miacalcin NS</i>	Novartis	14 d	24.50	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

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.**

* 00466425	<i>Calcium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	2.83	0.0113
* 00508640	<i>Calcium Stanley</i>	Stanley	500 mL	5.63	0.0113

CALCIUM (ACÉTATE DE)

Co. 667 mg (Ca-169 mg)

* 01982591	<i>Acétate de calcium</i>	Stanley	200	15.21	0.0761
------------	---------------------------	---------	-----	-------	--------

CAPÉCITABINE

Co. 150 mg

02238453	<i>Xeloda</i>	Roche	60	109.80	1.8300
----------	---------------	-------	----	--------	--------

Co. 500 mg

02238454	<i>Xeloda</i>	Roche	120	732.00	6.1000
----------	---------------	-------	-----	--------	--------

CAPSAÏCINE

Cr. Top. 0.025%

* 02150107	<i>Capsaïcine douce</i>	Techpharm	85 g	13.37	0.1573
* 02157101	<i>Capsaïcine crème</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 crème</i>	Glades	42.5 g	10.00	0.2353

CARBOMÈRE 940/ SORBITOL

Gel oph. 0.3%

99002833	<i>Lacrinorm</i>	Chauvin	10 g	5.30	
99002841	<i>Tear-Gel</i>	C-Vision	10 g	6.75	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE

Sol. Oph. 1% (0.4 mL)

* 00870153	<i>Celluvisc</i>	Allergan	30	7.15	0.2383
------------	------------------	----------	----	------	--------

Sol. Oph. 0.5% (0.4 mL)

01953826	<i>Cellufresh</i>	Allergan	30	6.87	0.2290
----------	-------------------	----------	----	------	--------

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE /PURITE

Sol. Oph. 0,5%

02231008	<i>Cellufresh-MD</i>	Allergan	15 mL	5.20	
----------	----------------------	----------	-------	------	--

CARVEDILOL

Co. 6.25 mg

* 02229651	<i>Coreg</i>	Roche	100	127.00	1.2700
------------	--------------	-------	-----	--------	--------

Co. 3.125 mg

* 02229650	<i>Coreg</i>	Roche	100	127.00	1.2700
------------	--------------	-------	-----	--------	--------

Co. 12.5 mg

* 02229652	<i>Coreg</i>	Roche	100	127.00	1.2700
------------	--------------	-------	-----	--------	--------

Co. 25 mg

* 02229653	<i>Coreg</i>	Roche	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
------------	---------------	-----------	----	-------	--------

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
------------	---------------	-----------	----	-------	--------

CIPROFLOXACINE

Sol. Perf. I.V. 2 mg/mL

* 02237334	<i>Cipro-I.V. mini-sac</i>	Bayer	200 mL	33.00	
------------	----------------------------	-------	--------	-------	--

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CITRATE DE SODIUM/

LAURYL SULFOACÉTATE 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
------------	------------------	--------	-------	-------	--------

CLOPIDOGREL (BISULFATE DE)

Co. 75 mg

02238682	<i>Plavix</i>	Sanofi	28	69.16	2.4700
----------	---------------	--------	----	-------	--------

CODÉINE (PHOSPHATE DE)

Sir. 25 mg/5 mL

* 00050024	<i>Codéine</i>	Atlas	2000 mL	57.72	0.0289
------------	----------------	-------	---------	-------	--------

DANAPAROÏDE SODIQUE

Sol. Inj. 750 U/0.6 mL

* 02129043	<i>Organon</i>	Organon	10	180.00	18.0000
------------	----------------	---------	----	--------	---------

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 Ophta</i>	C-Vision	10 mL	23.70	
------------	-----------------------	----------	-------	-------	--

DIPHENHYDRAMINE

(CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co. 25 mg . . . P.P.B.

* 00757683	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	500	31.50	0.0630
* 00370517	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	49.41	0.0988

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DIPHENHYDRAMINE

(CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00757691	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	500	37.25	0.0745
* 00271411	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	65.18	0.1304
Elix.		12.5 mg/5 mL			
* 00792705	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	500 mL	11.70	0.0234

DIPIVÉFRINE (CHLORHYDRATE DE)/

LEVOBUNOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		0.1% - 0.5%			
* 02209071	<i>Probeta</i>	Allergan	10 mL	29.50	

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>Colax</i>	Odan	500	40.80	0.0816
* 00664553	<i>pms-Docusate-Calcium</i>	Phmscience	1000	81.60	0.0816
* 00830275	<i>Docusate Calcium</i>	Trianon	300	24.48	0.0816

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
* 00716731	<i>Docusate Sodique</i>	Taro	1000	25.00	0.0250
* 00830267	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	1000	25.00	0.0250
Caps.		200 mg			
* 02029529	<i>Soffax</i>	Phmscience	1000	81.00	0.0810
Caps.		250 mg			
02006596	<i>Selax</i>	Odan	100	9.50	0.0950

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DOCUSATE DE SODIUM

Sir.		20 mg/5 mL . . . P.P.B.			
02238283	<i>Docusate de Sodium</i>	Atlas	500 mL	9.50	0.0190
* 00695033	<i>Selax</i>	Odan	500 mL	9.50	0.0190
* 00703508	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	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			
* 00880140	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	86.60	0.1732
02006723	<i>Softax</i>	Phmscience	25 mL	4.33	0.1732

DOLASÉTRON (MÉSYLATE DE)

Co.		50 mg			
02231378	<i>Anzemet</i>	H.M.R.	15	195.00	13.0000
Co.		100 mg			
02231379	<i>Anzemet</i>	H.M.R.	15	390.00	26.0000

DORNASE ALFA

Sol. pour Inh.		1 mg/mL (2.5 mL)			
* 02046733	<i>Pulmozyme</i>	Roche	30	1050.00	35.0000

ÉPO ÉTINE ALFA

Seringue		1,000 U.I./0.5 mL			
02231583	<i>Eprex</i>	J.O.I.	6	85.50	14.2500
Seringue		2,000 U.I./0.5 mL			
02231584	<i>Eprex</i>	J.O.I.	6	171.00	28.5000
Seringue		3,000 U.I./0.3 mL			
02231585	<i>Eprex</i>	J.O.I.	6	256.50	42.7500
Seringue		4,000 U.I./0.4 mL			
02231586	<i>Eprex</i>	J.O.I.	6	342.00	57.0000
Seringue		10,000 U.I./1.0 mL			
02231587	<i>Eprex</i>	J.O.I.	6	803.70	133.9500

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ÉPOÉTINE ALFA

Sol. Inj. 2,000 U.I./mL					
* 02126575	<i>Eprex</i>	J.O.I.	1 mL	28.50	
Sol. Inj. 20,000 U.I./mL (1 mL)					
* 02206072	<i>Eprex</i>	J.O.I.	1	267.90	267.9000
Sol. Inj. 4,000 U.I./mL (1 mL)					
* 02126583	<i>Eprex</i>	J.O.I.	10	570.00	57.0000

ESTRADIOL (17-BÉTA)

Gel Top. 0.06%					
02238704	<i>Estrogel</i>	Schering	80 g	17.95	

ESTRADIOL-17 B

Timbre cut. 0.0375 mg/24 h					
* 02204401	<i>Vivelle 37.5</i>	Novartis	8	18.24	2.2800
Timbre cut. 0.075 mg/24 h					
* 02204436	<i>Vivelle 75</i>	Novartis	8	20.93	2.6163
Timbre cut. 0.05 mg/24 h (4) et (8) . . . P.P.B.					
* 00756857	<i>Estraderm 50</i>	Ciba	8	19.50	▶ 2.4375
* 02204428	<i>Vivelle 50</i>	Novartis	8	19.50	▶ 2.4375
02237808	<i>Oesclim 50</i>	Fournier	8	20.38	2.5475
02231509	<i>Climara -50</i>	Berlex	4	19.50	▶ 4.8750
Timbre cut. 0.1 mg/24 h (4) et (8) . . . P.P.B.					
* 00756792	<i>Estraderm 100</i>	Ciba	8	22.00	▶ 2.7500
* 02204444	<i>Vivelle 100</i>	Novartis	8	22.00	▶ 2.7500
02231510	<i>Climara -100</i>	Berlex	4	22.00	▶ 5.5000
Timbre cut. 0.025 mg/24h . . . P.P.B.					
* 00756849	<i>Estraderm 25</i>	Ciba	8	18.24	▶ 2.2800
02237807	<i>Oesclim 25</i>	Fournier	8	20.38	2.5475

ESTRADIOL-17B,ESTRADIOL-17B/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Timbre cut. 0.05 mg/24 h,0.05 mg -0.25 mg/24 h					
* 02108186	<i>Estracomb</i>	Novartis	8	20.65	2.5813

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ÉTIDRONATE DISODIQUE

Co.		200 mg			
01997629	<i>Didronel</i>	P&G Pharma	60	78.65	1.3108

FILGRASTIM

Sol. Inj.		300 mcg/mL (1.0 mL)			
* 01968017	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	1398.21	139.8210

Sol. Inj.		300 mcg/mL (1.6mL)			
99001454	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	2237.14	223.7140

FLUCONAZOLE

Susp. Orale		50 mg/5 mL			
* 02024152	<i>Diflucan</i>	Pfizer	35 mL	31.30	0.8943

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	

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-

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 L . . . SUP.

99002922	<i>Peptamen 1.5</i>	Nestlé	1	38.68	
----------	---------------------	--------	---	-------	--

Liq. 1.5 L . . . SUP.

* 00921181	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	39.90	
+ 99003422	<i>Peptamen VHP</i>	Nestlé	1	43.62	

Liq. 235 mL à 250 mL . . . SUP.

99002906	<i>Subdue Aromatisée</i>	M.J.	1	6.51	
99002914	<i>Subdue Non Aromatisée</i>	M.J.	1	6.51	
* 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	
+ 99003430	<i>Peptamen VHP</i>	Nestlé	1	7.27	
99000520	<i>Criticare HN</i>	M.J.	1	7.95	
* 99003031	<i>Peptamen 1.5</i>	Nestlé	1	9.67	

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>Tolerex</i>	Novartis-N	6	23.40	3.9000
------------	----------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 80.4 g/sac. . . . SUP.

* 00895229	<i>Vivonex T.F.N.</i>	Novartis-N	10	65.60	6.5600
------------	-----------------------	------------	----	-------	--------

Pd. Orale 127 g/sac. . . . SUP.

* 00920584	<i>Hepatic-Aid II</i>	Mc Gaw	24		UE
------------	-----------------------	--------	----	--	----

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.		1 L . . . SUP.			
* 00921009	<i>.levity</i>	Ross	1	7.88	
99000202	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	11.25	
99003341	<i>Nutrisource</i>	Novartis-N	1	11.25	

Liq.		1.5 L . . . SUP.			
99001985	<i>Nutren 1.0 avec fibres</i>	Nestlé	1	11.28	

Liq.		235 mL à 250 mL . . . SUP.			
* 00907693	<i>Isocal avec fibres</i>	M.J.	1	1.50	
* 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	
+ 99003392	<i>.levity plus</i>	Abbott	1	1.75	
99000482	<i>.levity</i>	Ross	1	1.75	
* 00907731	<i>Nutren avec fibres</i>	Nestlé	1	1.88	
99000504	<i>Compleat modifié</i>	Novartis-N	1	1.90	
+ 99003414	<i>Nutren Junior avec fibres</i>	Nestlé	1	2.00	
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	

Pd. Orale		85 g/sac. . . SUP.			
* 99003236	<i>Scandishake Aromatisée</i>	Axcan	4	11.50	2.8750

FORMULES NUTRITIVES-

POLYMÉRIQUES RESTREINTES

EN RÉSIDUS . . . SUP.

Barre		30.5 g/barre . . . SUP.			
99002515	<i>NuBasics Barre</i>	Nestlé	1	0.63	

Liq.		1 L . . . SUP.			
* 00908428	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	5.04	
99000164	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	11.25	
99003333	<i>Isosource</i>	Novartis-N	1	11.25	

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.		1.5 L . . . SUP.			
99002094	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	7.56	
99002000	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	11.28	

Liq.		235 mL à 250 mL . . . SUP.			
* 00898007	<i>Isosource</i>	Novartis-N	1	1.09	
* 00956643	<i>Isocal</i>	M.J.	1	1.13	
99000512	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	1.15	
* 00898694	<i>Resource</i>	Novartis-N	1	1.15	
* 00895350	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	1.16	
99001543	<i>Promote</i>	Abbott	1	1.25	
99000067	<i>NuBasics</i>	Nestlé	1	1.26	
* 00907774	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	1.26	
99000490	<i>Isocal HN</i>	M.J.	1	1.26	
* 00898708	<i>Resource Plus</i>	Novartis-N	1	1.45	
99001578	<i>Resource pour enfants</i>	Novartis-N	1	1.45	
* 00920746	<i>Resource aux fruits</i>	Novartis-N	1	1.45	
* 00907766	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	1.88	
99000083	<i>NuBasics Plus</i>	Nestlé	1	1.88	
99002647	<i>Suplena</i>	Abbott	1	1.92	
99000180	<i>Isosource VHN</i>	Novartis-N	1	1.99	
+ 99003406	<i>Nutren Junior</i>	Nestlé	1	2.00	
99002639	<i>Nepro</i>	Abbott	1	2.08	
99000288	<i>NuBasics VHP</i>	Nestlé	1	2.30	
99000474	<i>Pediasure</i>	Ross	1	2.30	
* 00907723	<i>Nutren 2</i>	Nestlé	1	2.38	
* 00896969	<i>Pulmocare</i>	Ross	1	3.05	

Pd. Orale		56 g/sac . . . SUP.			
99002523	<i>NuBasics Soupe</i>	Nestlé	1	1.26	

Pd. Orale		32 g/portion . . . SUP.			
99002671	<i>NuBasics HP Café</i>	Nestlé	640 g	17.00	0.0266

Pd. Orale		908 g . . . SUP.			
* 00898015	<i>Méritène</i>	Novartis-N	1	15.44	

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-PROTÉINES/

GLUCIDES & LIPIDES

(NOURRISSONS ET ENFANTS) . . . SUP.

Pd Orale Péd. 450 g . . . SUP.

* 00881341	<i>Similac PM 60/40</i>	Ross	1	13.20	
------------	-------------------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES

MONOMÉRIQUES AVEC FER

(NOURRISSONS ET ENFANTS) . . . SUP.

Pd Orale Péd. 400 g . . . SUP.

99003368	<i>Néocate</i>	SHS	4	164.60	41.1500
----------	----------------	-----	---	--------	---------

GANCICLOVIR

Caps. 250 mg

* 02186802	<i>Cytovène</i>	Roche	84	348.60	4.1500
------------	-----------------	-------	----	--------	--------

GLATIRAMERE (ACÉTATE DE)

Pd Inj. S.C. 20 mg

02233014	<i>Copaxone</i>	JCP	32	1080.00	
----------	-----------------	-----	----	---------	--

GLICLAZIDE

Co. 80 mg

* 02229519	<i>Gen-Gliclazide</i>	Genpharm	100	27.90	0.2790
02238103	<i>Novo-Gliclazide</i>	Novopharm	100	27.90	0.2790
* 02155850	<i>Gliclazide</i>	Proval	60	16.74	0.2790
* 00765996	<i>Diamicon</i>	Servier	60	22.35	0.3725

GRANISÉTRON (CHLORHYDRATE DE)

Co. 1 mg

* 02185881	<i>Kytril</i>	SBP	10	180.00	18.0000
------------	---------------	-----	----	--------	---------

HUILE MINÉRALE

Gel Oral 78%

* 00608734	<i>Lansoyl</i>	Axcan	225 g	6.45	0.0287
* 02186926	<i>Lansoyl sans sucre</i>	Axcan	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	4.99	
------------	----------------------	-----------	--------	------	--

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

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 Naturale</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720
* 00743445	<i>Tears Naturale II</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/ SODIUM (PERBORATE DE)

Sol. Oph. 0.3%

02231289	<i>Gen-Teal</i>	C-Vision	15 mL	5.20	
----------	-----------------	----------	-------	------	--

INTERFÉRON BÊTA-1A

Pd Inj. I.M. 30 mcg (6 MU)

* 02237770	<i>Avonex</i>	Biogen	4	1292.30	323.0750
------------	---------------	--------	---	---------	----------

Pd Inj. S.C. 11 mcg (3 MU)

* 02237317	<i>Rebif</i>	Serono	3	163.50	54.5000
------------	--------------	--------	---	--------	---------

Seringue 22 mcg (6 MU)

* 02237319	<i>Rebif</i>	Serono	12	1308.00	109.0000
------------	--------------	--------	----	---------	----------

Seringue 44 mcg (12 MU)

* 02237320	<i>Rebif</i>	Serono	12	1620.00	135.0000
------------	--------------	--------	----	---------	----------

INTERFÉRON BÊTA-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	
------------	---------------	----------	-------	-------	--

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

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

LEVOFLOXACINE

Sol. Perf. I.V.		5 mg/mL			
02236839	<i>Levaquin</i>	J.O.I.	100 mL	44.24	0.4424

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		
Co.		100 mg - 184 mg			
99002868			50		
Co.		300 mg - 600 mg			
99002450			40		
Susp. Orale		300 mg - 300 mg/5 mL			
99002574			500 mL		
Susp. Orale		300 mg - 600 mg/5 mL			
99002442			350 mL		

Le pharmacien peut acheter le produit 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

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

MEROPENEM

Pd Inj.		500 mg			
02218488	<i>Merrem</i>	Zeneca	1	23.64	23.6400
Pd Inj.		1 g			
02218496	<i>Merrem</i>	Zeneca	1	47.28	47.2800

MÉTRONIDAZOLE

Gel Vag.		0.75%			
* 02125226	<i>Nidagel</i>	3M Pharma	70 g	17.75	0.2536

MIDAZOLAM

Sol. Inj.		1 mg/mL			
+ 02240285	<i>Midazolam</i>	Sabex	10 mL	3.59	0.3590
* 00784516	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	4.78	0.4780
Sol. Inj.		5 mg/mL			
+ 02240286	<i>Midazolam</i>	Sabex	10 mL	15.16	1.5160
* 00766011	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	20.21	2.0210

MIDODRINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		2.5 mg			
* 01934392	<i>Amatine</i>	Roberts	100	42.84	0.4284
Co.		5 mg			
* 01934406	<i>Amatine</i>	Roberts	100	71.40	0.7140

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

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

Co. 4 mg

* 022 13567	Zofran	G.W.	30	359.30	11.9767
-------------	--------	------	----	--------	---------

Co. 8 mg

* 022 13575	Zofran	G.W.	30	548.41	18.2803
-------------	--------	------	----	--------	---------

Co. Diss. Orale 4 mg

022 39372	Zofran ODT	G.W.	10	119.80	11.9800
-----------	------------	------	----	--------	---------

Co. Diss. Orale 8 mg

022 39373	Zofran ODT	G.W.	10	182.80	18.2800
-----------	------------	------	----	--------	---------

Sol. Orale 4 mg/5 mL

* 022 29639	Zofran	G.W.	50 mL	91.40	1.8280
-------------	--------	------	-------	-------	--------

PANSEMENT

CARBOXYMETHYLCELLULOSE

Pans. 5 cm X 5 cm

99001780	Aquacel hydrofiber	Convatec	10	19.96	1.9960
----------	--------------------	----------	----	-------	--------

Pans. 10 cm X 10 cm

99001772	Aquacel hydrofiber	Convatec	10	49.14	4.9140
----------	--------------------	----------	----	-------	--------

Pans. 15 cm X 15 cm

99001764	Aquacel hydrofiber	Convatec	5	52.28	10.4560
----------	--------------------	----------	---	-------	---------

Pans. 2 cm x 45 cm

99001705	Aquacel hydrofiber	Convatec	5	33.27	6.6540
----------	--------------------	----------	---	-------	--------

Le pharmacien peut acheter le produit 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.		10 cm x 40 cm			
99003295	<i>Intrasite Gel Confortable</i>	S. & N.	10	46.20	4.6200

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 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	

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	
* 99003082	<i>RepliCare</i>	S. & N.	1	3.87	
* 00899666	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	4.03	
* 00896616	<i>DuoDERM</i>	Convatec	1	4.03	
* 00907707	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.09	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00899682	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	14.57	
* 99003104	<i>RepliCare</i>	S. & N.	1	14.78	
Pans. 20 cm X 30 cm					
* 00800988	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	13.71	
Pans. 15 cm X 20 cm					
* 99003139	<i>RepliCare Transparent</i>	S. & N.	1	6.76	
* 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	
* 99003090	<i>RepliCare</i>	S. & N.	1	8.87	
Pans. 14 cm X 17 cm					
* 00800961	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	6.50	
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	
Pans. 5 cm x 7 cm					
* 99003112	<i>RepliCare Transparent</i>	S. & N.	1	2.96	
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

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans.		13 cm x 13 cm			
99001853	<i>Combiderm ACD</i>	Convatec	10	43.00	4.3000
99002787	<i>Combiderm non-adhesive</i>	Convatec	10	51.48	5.1480
Pans.		4 cm X 6 cm			
* 99003074	<i>RepliCare</i>	S. & N.	1	2.46	
Pans.		9 cm X 14 cm			
* 99003120	<i>RepliCare Transparent</i>	S. & N.	1	3.75	
Pans.		10 cm X 15 cm			
* 00920029	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	2.84	

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>Aldress</i>	Mölnlycke	10	23.80	2.3800
Pans.		15 cm X 20 cm			
* 00920495	<i>Aldress</i>	Mölnlycke	10	36.70	3.6700
Pans.		15 cm X 15 cm			
* 00920509	<i>Aldress</i>	Mölnlycke	10	28.80	2.8800

PARAFFINE/

HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.		55% -42.5%			
* 00210889	<i>Lacrilube</i>	Allergan	7 g	7.35	
Pom. Oph.		85% -15%			
* 00885223	<i>Puralube</i>	Metapharma	3.5 g	4.35	
Pom. Oph.		94% -3%			
* 02082519	<i>Duratears Naturelle</i>	Alcon	3.5 g	4.25	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PENTOXIFYLLINE

Co. LA.		400 mg		... P.P.B.		
* 01968432	<i>Albert Pentoxifylline</i>	AltiMed	500	191.85	▶	0.3837
* 02230090	<i>Apo-Pentoxifylline SR</i>	Apotex	500	191.85	▶	0.3837
02230401	<i>Nu-Pentoxifylline-SR</i>	Nu-Pharm	500	191.85	▶	0.3837
* 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	3.61		
Sol. Rect. Péd.		160 mg -60 mg/mL				
* 00108065	<i>Fleet Pédiatrique</i>	J&J Merck	65 mL	3.48		

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg				
* 02216345	<i>Salagen</i>	Pharmacia	100	100.00		1.0000

POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 400/ DEXTRAN 70

Sol. Oph.		0.2% -0.1% (.6mL)				
* 02029901	<i>Aquasite</i>	C-Vision	24	6.50		0.2708

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans.						
99003287	<i>Allewyn Talon</i>	S. & N.	1	11.73		
Pans.		10 cm				
* 00907871	<i>Allewyn circulaire</i>	S. & N.	1	16.38		
Pans.		5 cm				
* 00907898	<i>Allewyn circulaire</i>	S. & N.	1	8.19		
Pans.		9 cm X 2.5 cm				
* 00907901	<i>Allewyn tubulaire</i>	S. & N.	1	7.60		
Pans.		12 cm X 4 cm				
* 00907928	<i>Allewyn 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	
* 00907863	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	5.22	
* 99003244	<i>Mepilex</i>	Mölnlycke	5	24.70	4.9400
Pans. 10 cm X 20 cm					
* 00920975	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	5.30	
* 00920738	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	14.85	
* 99003252	<i>Mepilex</i>	Mölnlycke	5	59.27	11.8540
Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00907855	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	20.00	
Pans. 15 cm X 15 cm					
99002949	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	10.46	
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	
Pans. 22.5 cm x 22.5 cm					
99001896	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	1	22.89	
Pans. 22 cm x 22 cm					
99002957	<i>Allewyn Sacrum</i>	S. & N.	1	16.50	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)

Sol. Oph. 1.4% (0.4 mL)

* 02138670	<i>Refresh</i>	Allergan	30	6.69	0.2230
------------	----------------	----------	----	------	--------

Sol. Oph. 1.4%

* 02213028	<i>Larmes artificielles</i>	Rivex	15 mL	3.90	
------------	-----------------------------	-------	-------	------	--

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	▶
* 00579408	<i>Tears Plus</i>	Allergan	30 mL	9.04	▶

PSYLLIUM (MUCILAGE DE)

Pd. Orale

+ 99002876			504 g		
------------	--	--	-------	--	--

RALOXIFÈNE (CHLORHYDRATE DE)

Co. 60 mg

+ 02239028	<i>Evista</i>	Lilly	28	43.68	1.5600
------------	---------------	-------	----	-------	--------

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

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
----------	----------------	--------	-------	------	--------

Sir. 8.5 mg/5 mL

* 00367729	<i>Senokot</i>	Purdue	500 mL	16.50	0.0330
------------	----------------	--------	--------	-------	--------

Supp. 30 mg

00026107	<i>Senokot</i>	Purdue	6	3.24	0.5400
----------	----------------	--------	---	------	--------

Le pharmacien peut acheter le produit 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

SOMATOTROPHINE

Cartouche		26.6 mg			
* 02229694	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	1241.42	1241.4200
Cartouche		6 mg			
* 02229692	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	280.02	280.0200
Cartouche		12 mg			
* 02229693	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	560.04	560.0400
Pd Inj.		3.33 mg			
* 02215136	<i>Saizen</i>	Serono	1	126.00	
Pd Inj.		5 mg			
* 02216183	<i>Nutropin</i>	Roche	1	190.90	190.9000
* 00745626	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	233.35	
Sol. Inj.		5 mg/mL (2 mL)			
* 02229722	<i>Nutropin AQ</i>	Roche	1	381.80	381.8000

SOMATREM

Pd Inj.		5 mg			
* 02204584	<i>Protropin</i>	Roche	2	381.80	190.9000
Pd Inj.		10 mg			
* 02204576	<i>Protropin</i>	Roche	2	763.60	381.8000

SORBITOL

Pd. Orale		5 g/sac.			
* 00337048	<i>Sorbitol Rougier</i>	Rougier	100	53.00	0.5300

TOCOPHÉRYLE

(ACÉTATE DE DL-ALPHA)

Caps.		200 U.I.			
99002418			100		
Caps.		100 U.I.			
99002396			100		
Caps.		400 U.I.			
99002426			100		

Le pharmacien peut acheter le produit 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

TOCOPHÉRYLE

(ACÉTATE DE DL-ALPHA)

Sol. Orale		77 U.I./mL			
99002477			150 mL		
Sol. Orale		50 U.I./mL			
99002469			25 mL		

TOLTÉRODINE (L-TARTRATE DE)

Co.		1 mg			
02239064	<i>Detrol</i>	Pharmacia	500	437.50	0.8750
Co.		2 mg			
02239065	<i>Detrol</i>	Pharmacia	500	437.50	0.8750

TOXINE BOTULINIQUÉ DE TYPE A

Sol. Inj. I.M.		100 U.I.			
* 01981501	<i>Botox</i>	Allergan	100 u	340.00	3.4000

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>	J.O.I.	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>	J.O.I.	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.	25 g	7.10	▶ 0.2840
* 00518182	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	▶ 0.2840
* 00443794	<i>Retin-A</i>	J.O.I.	30 g	10.36	0.3453

Le pharmacien peut acheter le produit 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>	J.O.I.	30 g	10.68	0.3560

Gel Top.		0.01%		... P.P.B.	
* 01926462	<i>Vitamin A Acid Gel Doux</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00587958	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00870013	<i>Retin-A</i>	J.O.I.	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.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00587966	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443816	<i>Retin-A</i>	J.O.I.	30 g	10.36	0.3453

Gel Top.		0.05%		... P.P.B.	
* 01926489	<i>Vitamin A Acid Gel</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 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

VASELINE BLANCHE/

HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.		85% -15%			
* 02133288	<i>Hypotears</i>	C-Vision	3.5 g	4.99	

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**

99002140		0.3 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002159		0.5 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002167		1.0 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002132		0.25 cc	1		
----------	--	---------	---	--	--

**SERINGUE ET AIGUILLE(S)
JETABLES**

99002345		1.0 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002205		3 cc	1		
----------	--	------	---	--	--

99002213		5 cc	1		
----------	--	------	---	--	--

99002221		10 cc	1		
----------	--	-------	---	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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 ET AIGUILLE(S)

JETABLES

99002558				2.0 cc	1		
----------	--	--	--	--------	---	--	--

SERINGUE JETABLE (SANS AIGUILLE)

99002337				1.0 cc	1		
----------	--	--	--	--------	---	--	--

99002175				3 cc	1		
----------	--	--	--	------	---	--	--

99002183				5 cc	1		
----------	--	--	--	------	---	--	--

99002191				10 cc	1		
----------	--	--	--	-------	---	--	--

99002531				2.0 cc	1		
----------	--	--	--	--------	---	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**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 le produit 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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

**PRODUITS POUR
MÉDICAMENT MAGISTRAL
SOUFRE (COLLOÏDAL) ***

* 00901725			50 g		
------------	--	--	------	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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		
----------	--	--	------	--	--

BASES/ ÉMULSIONS

* 00896624	<i>Cold Cream</i>		450 g		
* 00902918	<i>Dermabase (crème)</i>		460 g		
* 00837776	<i>Schering Base (crème)</i>		450 g		
* 00403342	<i>Surfa Base (crème)</i>		500 g		
99000385	<i>Glaxal Base (crème)</i>		450 g		
02009609	<i>Aquaphor</i>		454 g		
99002825	<i>Cliniderm</i>		454 g		

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE

* 00897175			100 g		
------------	--	--	-------	--	--

CASSETTE OU SAC POUR DISPOSITIF D'ADMINISTRATION

99002248			1		
----------	--	--	---	--	--

CHLOROFORME

99002752			100 mL		
----------	--	--	--------	--	--

DEXTROSE

Sol. Inj.

5%

99002256			1000 mL		
----------	--	--	---------	--	--

DEXTROSE (MINI-SACS)

Sol. Inj.

5%

* 00921289			250 mL		
------------	--	--	--------	--	--

D-SORBITOL

99000555			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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 DISTILLÉE

* 00906719			4550 mL		
------------	--	--	---------	--	--

EAU POUR INJECTION/ ALCOOL BENZYLIQUE 0.9%

* 00906077			30 mL		
------------	--	--	-------	--	--

EAU POUR INJECTION/ ALCOOL BENZYLIQUE 1.5%

* 00402257			50 mL		
------------	--	--	-------	--	--

EAU POUR INJECTION (INHALOTHÉRAPIE)

* 00905178			50 mL		
* 00905186			5 mL		

EAU POUR INJECTION/ PARABÈNES

* 00905445			30 mL		
------------	--	--	-------	--	--

EAU STÉRILE INHALOTHÉRAPIE

* 00920282			5 mL		
------------	--	--	------	--	--

EAU STÉRILE POUR INJECTION (PETITS VOLUMES)

99002264			50 mL		
----------	--	--	-------	--	--

ÉDULCORANTS (SAVEURS VARIÉES)

99002353			500 mL		
----------	--	--	--------	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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

ÉTHANOL

Liq.		95%			
99002388			750 mL		

GÉLATINE (CAPSULE VIDE)

Caps.					
99001519			1		

GLYCÉRINE

* 00903159			100 mL		
------------	--	--	--------	--	--

GOMME XANTHINE

99002760			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

HUILE D'AMANDE DOUCE

* 00907448			100 mL		
------------	--	--	--------	--	--

HUILE MINÉRALE

* 00906654			500 mL		
------------	--	--	--------	--	--

LACTOSE

* 00900834			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

LANOLINE (HYDRATÉE)

* 00902659			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

LARMES ARTIFICIELLES

Sol. Oph.					
* 00921270			15 mL		

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)/ ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Susp. Orale		400 mg -400 mg/5 mL			
+ 99003376			350 mL		

Le pharmacien peut acheter le produit 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**

**MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)/
ALUMINIUM (HYDROXYDE D')
SIMÉTHICONE**

	Susp. Orale	450 mg-500 mg- 40 mg/5 mL			
+	99003384		350 mL		

MÉTHYLCELLULOSE

*	00902365		100 g		
	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		
--	----------	--	---	--	--

PROPYLÈNEGLYCOL

*	00903353		500 mL		
---	----------	--	--------	--	--

SAC VIDE POUR SOLUTE

	Sac				
	99002299		1		

Le pharmacien peut acheter le produit 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

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			3 mL		
------------	--	--	------	--	--

SODIUM (CITRATE DE, ANHYDRE)

99002779			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

TRAGACANTHE

Pd

99002361			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter le produit 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**

VÉHICULES POUR SUSPENSION

ORALE

Susp. Orale

* 99003171	<i>Ora-Plus</i>			473 mL	
* 99003198	<i>Ora-Sweet</i>			473 mL	
* 99003201	<i>Ora-Sweet SF</i>			473 mL	
* 99003228	<i>Véhicule H.S.C.</i>			250 mL	

Le pharmacien peut acheter le produit 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 des médicaments — 1 ^{er} janvier 2000 (L.R.Q., c. A-29.01; 1999, c. 37)	6377	M
Liste des médicaments — 1 ^{er} janvier 2000 (Loi sur l'assurance-médicaments, L.R.Q., c. A-29.01; 1999, c. 37)	6377	M

