

Table des matières

Page

Sommaire

Avant-propos	6883
Renseignements généraux	6883
ANNEXE I: LISTE DES FABRICANTS AYANT SOUMIS DES PRIX DE VENTE GARANTIS DIFFÉRENTS POUR LES GROSSISTES ET LES PHARMACIENS	6889
ANNEXE II: LISTE DES GROSSISTES EN MÉDICAMENTS RECONNUS PAR LE MINISTRE ET MARGE BÉNÉFICIAIRE DE CHAQUE GROSSISTE RECONNU	6891
ANNEXE III: PRODUITS POUR LESQUELS LA MARGE BÉNÉFICIAIRE DU GROSSISTE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM	6893
ANNEXE IV: LISTE DES MÉDICAMENTS D'EXCEPTION AVEC INDICATIONS RECONNUES POUR PAIEMENT	6895

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

Sections (Classes thérapeutiques)

8:00	Anti-infectieux	6903
10:00	Antinéoplasiques	6935
12:00	Médicaments s.n.a.	6941
20:00	Médicaments du sang	6953
24:00	Cardio-vasculaires	6959
28:00	Médicaments s.n.c.	6987
36:00	Agents diagnostiques	7041
40:00	Électrolytes-diurétiques	7045
44:00	Enzymes	7055
48:00	Médicaments de la toux	7059
52:00	O.R.L.O.	7063
56:00	Gastro-intestinaux	7077
60:00	Sels d'or	7087
64:00	Antidotes des métaux lourds	7091
68:00	Hormones & substituts	7095
76:00	Ocytociques	7121
84:00	Peau & muqueuses	7125
86:00	Spasmolytiques	7149
88:00	Vitamines	7155
92:00	Autres médicaments	7161
Médicaments d'exception		7179
Fouritures		7203
Liste des produits pour médicament magistral		7207
Véhicules, solvants ou adjuvants		7211

Liste de médicaments

1^{er} janvier 1997

Avant-propos

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

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

Renseignements généraux

1. DÉTERMINATION DES PRIX INSCRITS SUR LA LISTE DE MÉDICAMENTS

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

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

1.1 Prix de vente garanti

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

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

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

Modalités d'application provisoires en janvier 1997.

Sur une base provisoire, les pharmaciens et les grossistes sont informés du nom des fabricants ayant soumis deux prix de vente garantis. Tous les produits de ces fabricants, dont la liste apparaît à l'annexe I, sont payés au P.V.G. «pharmaciens»; l'écart entre les deux P.V.G. constitue la marge bénéficiaire du grossiste pour ces produits.

2. ÉTABLISSEMENT DU PRIX PAYABLE

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

2.1 Prix réel d'acquisition

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

Dans le cadre de l'application de la méthode du prix réel d'acquisition, les prix remboursables aux pharmaciens par la Régie sont ceux de la Liste en vigueur au moment

de l'exécution de l'ordonnance en tenant compte de la source d'approvisionnement et du format.

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

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

2.2 Prix le plus bas

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

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

2.2.1 Méthode du prix le plus bas

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

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

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

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

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

2.2.2 Exception au principe de base

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

2.2.3 Modalités d'application

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

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

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

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

2.2.4 Regroupement de formes pharmaceutiques et de teneurs

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

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

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

2.3 Montant maximum

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

2.4 Marge bénéficiaire du grossiste en médicaments reconnu

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

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

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

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

2.4.1 Plafonnement de la marge bénéficiaire

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

Pour ces médicaments coûteux, la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant maximum de 20 \$. Les produits visés par cette mesure sont ceux dont le prix de vente garanti aux grossistes, du plus petit format ou de son multiple indivisible, se situe à 280 \$ et plus.

Modalités provisoires d'application en janvier 1997.

Sur une base provisoire et pour des considérations techniques, les produits visés sont ceux dont le prix se situe à 400 \$ ou plus et les prix inscrits sur la liste pour ces produits incluent la marge bénéficiaire maximale de 20 \$. La liste des produits pour lesquels la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant de 20 \$ apparaît à l'annexe III.

2.5 Condition d'approvisionnement

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

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

2.6 Prix payable pour les médicaments fournis par des établissements

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

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

3. MÉDICAMENT MAGISTRAL

3.1 Définition

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

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

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

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

— Une préparation destinée à l'usage interne résultant du mélange de deux ou de plusieurs des produits suivants

sous forme de suspension orale, de solution orale ou de sirop: érythromycine, hydroxyzine, nystatine, tétracycline et triamcinolone, en association, le cas échéant, avec un ou plusieurs des véhicules suivants: sirop simple, eau distillée ou sérum physiologique.

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

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

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

— Une solution ou une suspension orale de méthadone.

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

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

3.3 Prix payable

La méthode applicable pour l'établissement du prix payable par la Régie pour les produits pour médicament magistral et les véhicules, solvants ou adjuvants est le prix coûtant du pharmacien lorsque le nom du fabricant n'est pas indiqué à la Liste de médicaments.

4. MÉDICAMENT D'EXCEPTION

4.1 Définition

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

4.2 Objectifs

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

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

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

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

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

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

4.4 Autorisation de paiement et durée de l'autorisation

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

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

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

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

4.5 Indications thérapeutiques reconnues pour fins de paiement

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

5. FOURNITURES

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

ANNEXE I

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

Fabricant	Écart entre le P.V.G. pharmaciens et le P.V.G. grossistes
Albert	Albert Pharma Inc. 5 %
Altimed	Altimed Pharmaceutical Inc. 5 %
Apotex	Apotex Inc. 5 %
Atlas	Laboratoires Atlas Inc. 7,83 %
Endo	Produits Endo 6 %
Genpharm	Pharmaceuticals Inc. 5 %
Lee-Adams	Lee Adams 5 %
Metapharma	Metapharma 9 %
Novopharm	Novopharm Ltée 5 %
Nu-Pharm	Nu-Pharm Inc. 5 %
Pfizer	Pfizer Canada Inc. 5 %
Pharmscience	Pharmscience Inc. 5 %
Pro Doc	Laboratoires Pro Doc Ltée 5 %
Rho-pharm	Rho-Pharm Inc. 5 %
Rhodia.	Rhodiapharm Inc. 5 %
Riva	Laboratoire Riva Ltée 5 %
Sabex	Sabex Inc. 6,5 %
Schein	Schein Pharmaceutical Canada Inc. 5 %
Technilab	Technilab Inc. 5 %
Trianon	Laboratoires Trianon Inc. 5 %

ANNEXE II

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

DISTRIBUTION FAMILI-PRIX INC.

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

— Marge bénéficiaire 7,15 %

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

Centre de distribution:
1065, rue de Lescarbot
Québec (Québec)

DRUG TRADING COMPANY LIMITED

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

— Marge bénéficiaire 5,5 %

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

Centre de distribution:
2370 Walkly Road
Ottawa (Ontario)

KOHLERS DISTRIBUTING (1996) LTD.

Siège social: **Kohlbers Distributing (1996) LTD.**
408 Cumberland Ave
Hamilton (Ontario)

— Marge bénéficiaire 5,6 %

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

Centre de distribution:
408 Cumberland Ave
Hamilton (Ontario)

LE GROUPE JEAN COUTU (PJC) INC.

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

— Marge bénéficiaire 5,0 %

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

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

McMAHON ESSAIM INC.

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

— Marge bénéficiaire 7,15 %

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

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

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

Siège social: **Médis Services pharmaceutiques
et de santé Inc.**

3501, boul. Saint-Charles
Suite 101
Kirkland (Québec)

— Marge bénéficiaire 6,5 %

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

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

Centres de distribution:

Médis Québec

8290, rue Pie IX
Montréal (Québec)

Médis Québec

5700, rue Ferrier
Montréal (Québec)

Médis Québec

2655, rue de Celles
Québec (Québec)

Médis Québec

5000, rue Hughes Randin
Duberger (Québec)

Division Ontario:

Médis Ontario

7510, rue Bren
Mississauga (Ontario)

Centre de distribution:

Médis Gloucester

5499, chemin Canotek
Gloucester (Ontario)

TRENT DRUG WHOLESALE

Siège social: **Trent Drug Wholesale**

650, ave Dalton
Kingston (Ontario)

— Marge bénéficiaire 5,5 %

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

Centre de distribution:

650, ave Dalton
Kingston (Ontario)

KOHL & FRISCH LIMITED

Siège social: **Kohl & Frisch Limited**

7622 Keele Street,
Concord (Ontario)

— Marge bénéficiaire 5 %

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

Centre de distribution:

100 Sunrise Ave
Toronto (Ontario)
M4A 1B3

SHOPPERS DRUG MART LIMITED

Siège social: **SHOPPERS DRUG MART LIMITED**

225, Yorkland Boulevard
Willowdale (Ontario)
M2J 4Y7

— Marge bénéficiaire 5 %

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

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

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

Modalités d'application provisoires au 1^{er} janvier 1997.

Pour les produits de cette liste, la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à 20 \$ et est déjà incluse dans le prix de vente garanti publié à la Liste. Ainsi, pour ces produits, le prix payable est limité à celui inscrit sur la Liste.

ANNEXE IV

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

1° ACYCLOVIR, co., Avirax, Zovirax:

a) chez les malades immunodéficients: pour le traitement curatif et préventif des infections sévères à virus herpétiques;

b) chez les malades immunocompétents:

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

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

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

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

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

3° ALENDRONATE co., Fosamax:

a) pour le traitement de l'ostéoporose fracturaire post-ménopausique;

b) pour le traitement de la maladie de Paget symptomatique chez les patients intolérants ou qui ne répondent pas à l'édronate;

4° ALGINATE DE CALCIUM (fibre d') pans., Kaltostat: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

5° ALUMINIUM (hydroxyde d') co., Amphojel: comme chélateur du phosphore chez les malades en insuffisance rénale grave;

6° ANASTROZOLE co., Arimidex: pour le traitement du cancer du sein métastatique chez la femme ménopausée, après un échec de traitement par le tamoxifène et lorsqu'un traitement par l'acétate de mégestrol entraîne un gain de poids non souhaitable;

7° ANÉTHOLE TRITHIONE co., Sialor: pour le traitement des patients souffrant de xérostomie grave;

8° BISACODYL co. ent., supp., Bisacolax, Bisacodyl, pms-Bisacodyl, Apo-Bisacodyl: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

9° BUTORPHANOL (tartrate de) sol. nasale, Stadol NS: pour le traitement non prophylactique des crises migraineuses pour les patients chez qui un traitement au moyen d'autres analgésiques ou d'autres thérapies médicamenteuses est inefficace;

10° CALCIUM (acétate de) co., Acétate de calcium: comme chélateur du phosphore chez les malades en insuffisance rénale grave;

11° CALCIUM (carbonate de et autres) formes orales, Apo-Cal, Cal-500: comme supplément calcique pour les malades souffrant d'hypoparathyroïdie, de déficience en lactase, de malabsorption ou d'insuffisance rénale chronique sévère;

12° CALCIUM (gluconate de)/CALCIUM (glucoheptonate de) sol. orale, Calcium Stanley, Calcium-Rougier: comme supplément calcique pour les enfants souffrant d'intolérance aux protéines bovines ou au lactose;

13° CAPSAÏCINE cr. top., Capsaïcine crème, Capsaïcine douce, Capsaïcine régulière, Capsaïcine Forte, Capsaïcine-HP crème: pour le traitement des douleurs causées par des épisodes d'infection à Herpes zoster ou reliées aux neuropathies périphériques;

14° CHLORURE DE SODIUM pans., Mesalt: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

15° CITRATE DE SODIUM/LAURYLSULFO-ACÉTATE DE SODIUM Sol. rect., Microlax: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

16° CLINDAMYCINE (phosphate de) sol. top., Dalacin-T: pour le traitement de l'acné vulgaire pour les patients chez qui l'érythromycine topique est inefficace ou mal tolérée;

17° CLOZAPINE co., Clozaril: pour le traitement symptomatique de la schizophrénie chez les patients pour qui un traitement approprié par les antipsychotiques s'est révélé inefficace ou a provoqué des effets secondaires intolérables, empêchant l'administration d'une dose efficace;

18° CYCLOSPORINE caps., sol. orale, Sandimmune, Sandimmune Néoral:

a) pour la prévention du rejet du greffon à la suite d'une transplantation d'organe et pour le traitement du rejet chez les patients ayant déjà reçu d'autres immunosuppresseurs;

b) pour la prévention du rejet du greffon à la suite d'une greffe de moelle osseuse et pour la prévention ou le traitement de la réaction du greffon contre l'hôte (GVH);

c) pour le traitement des personnes atteintes de psoriasis grave lorsque les thérapies conventionnelles se sont révélées inefficaces ou inadéquates ou lorsque la gravité de la maladie justifie les risques d'un traitement à la cyclosporine;

d) pour le traitement des personnes souffrant de polyarthrite rhumatoïde évolutive grave lorsque les agents antirhumatismaux à action lente se sont révélés inadéquats ou inefficaces;

e) pour le traitement des personnes atteintes d'un syndrome néphrotique, stéroïdodépendant ou réfractaire aux stéroïdes, attribuable à une glomérulopathie;

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

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

21° DIPYRIDAMOLE co., Apo-Dipyridamole-FC, APO-Dipyridamole-SC, Novo-Dipiradol, Dipyridamole, Persantine: pour la prévention des accidents thromboemboliques chez les malades porteurs de prothèses valvulaires, vasculaires ou ayant subi un pontage avec un greffon veineux;

22° DOCUSATE DE CALCIUM caps., pms-Docusate-Calcium, Docusate Calcium, Novo-Docusate Calcium, Surfak, Calax: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

23° DOCUSATE DE SODIUM caps., sir, sol. orale, Colax-S, Regulex, Selax, Novo-Docusate, Docusate de Sodium, pms-Docusate Sodium, pms-Docusate, Soflax: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

24° DORNASE ALFA aéro. oral, Pulmozyme: pour le traitement des patients de plus de 5 ans atteints de fibrose kystique dont la capacité vitale forcée est plus de 40 p. cent de la valeur prédite;

25° DORZOLAMIDE (chlorhydrate de) sol. oph., Trusopt:

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

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

26° ÉPOÉTINE ALFA sol. inj., Eprex:

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

b) pour le traitement de l'anémie symptomatique non hémolytique chez des patients cancéreux ou chez des patients traités par la zidovudine, après que la dose de ce médicament ait été réévaluée dans le contexte de l'anémie et ne présentant pas de carence en fer, acide folique ou vitamine B12;

27° ESTRADIOL-17 β timbre cut., Estraderm 25, Estraderm 50, Estraderm 100, Vivelle 37,5, Vivelle 50, Vivelle 75, Vivelle 100: chez les patientes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison de troubles thromboemboliques ou chez les patientes intolérantes aux estrogènes par la voie orale;

28° ESTRADIOL-17 β /NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE) timbre cut., Estracomb: chez les patientes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison de troubles thromboemboliques ou chez les patientes intolérantes aux estrogènes par la voie orale;

29° FAMCICLOVIR co., Famvir: pour le traitement précoce du zona, c'est-à-dire dans les 48 à 72 heures après l'apparition des lésions;

30° FENTANYL timbre cut., Duragesic: pour le soulagement des douleurs chez les patients intolérants aux préparations orales de morphine ou qui ne peuvent avaler en raison d'une pathologie digestive et ne présentant pas un syndrome douloureux instable ou une évolution trop rapide des symptômes en phase avancée d'un cancer;

31° FILGRASTIM Sol. Inj., Neupogen:

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

b) pour le traitement des malades souffrant:

i. d'une neutropénie sévère (nombre de neutrophiles inférieur à $0,5 \times 10^9/L$) survenant lors des premiers cycles de chimiothérapie;

ii. d'une neutropénie susceptible d'entraîner un délai dans l'administration de la chimiothérapie ou une diminution inacceptable des doses;

iii. d'une aplasie médullaire sévère en attente d'un traitement curatif par une greffe de moelle osseuse ou par le sérum antithymocytes et qui développent une infection sévère;

iv. d'une neutropénie congénitale ou héréditaire ayant un décompte de neutrophiles inférieur à $0,5 \times 10^9/L$ et qui développent des infections sévères à répétition;

c) pour le traitement des malades infectés par le VIH souffrant d'une neutropénie secondaire à la médication antirétrovirale ou au ganciclovir qui ne tolèrent pas le foscarnet, et dont le nombre de neutrophiles se maintient à moins de $0,5 \times 10^9/L$, malgré l'arrêt temporaire ou la diminution de la posologie de la médication;

32° FLUCONAZOLE susp. orale, Diflucan:

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

b) pour le traitement de la candidose œsophagienne;

33° FORMULES NUTRITIVES – À BASE DE CASÉINE (NOURRISSONS ET ENFANTS), Alimentum, Nutramigen, Pregestimil: préparation alimentaire pour les nourrissons et les enfants:

a) allergiques aux protéines intactes du lait;

b) nécessitant une alimentation sans lactose lors de galactosémie;

c) souffrant de diarrhée persistante ou d'autres troubles gastro-intestinaux sévères;

34° FORMULES NUTRITIVES – GLUCOSE POLYMÉRISÉ, Polycose:

a) pour l'alimentation orale totale et entérale chez les patients nécessitant des formules nutritives liquides comme seule source de nutrition en présence:

i. de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie;

ii. de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

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

c) pour les patients souffrant de fibrose kystique;

35° FORMULES NUTRITIVES – HUILE DE COCO FRACTIONNÉE, MCT: pour la réalimentation des personnes qui ne digèrent ni n'absorbent efficacement les matières grasses alimentaires à longue chaîne;

36° FORMULES NUTRITIVES – LAIT ÉCRÉMÉ/HUILE DE COCO, Portagen: pour la réalimentation des personnes qui ne digèrent pas et n'assimilent pas efficacement les matières grasses alimentaires à longue chaîne;

37° FORMULES NUTRITIVES – MONOMÉRIQUES, Citrisource, Criticare HN, Hepatic-Aid II, Peptamen, Peptamen Jr, Sandosource Peptide, Tolerex, Vital H.N., Vivonex pédiatrique, Vivonex Plus, Vivonex T.E.N.:

a) pour l'alimentation orale totale et entérale chez les patients nécessitant des formules nutritives liquides comme seule source de nutrition en présence:

i. de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie;

ii. de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

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

c) pour les patients souffrant de fibrose kystique;

38° FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS, Advera, Compleat modifié, Glucerna, Isocal avec fibres, Jevity, Nubasic fibres, Nutren avec fibres, Nutrisource, Nutrisource HN, PediaSure avec fibres:

a) pour l'alimentation orale totale et entérale chez les patients nécessitant des formules nutritives liquides comme seule source de nutrition en présence:

i. de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie;

ii. de troubles de maldigestion ou de malabsorption;

- b) pour les enfants souffrant de la maladie de Crohn;
- c) pour les patients souffrant de fibrose kystique;
- 39° FORMULES NUTRITIVES – POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS, Ensure Hyper-Protéine, Isocal, Isocal HN, Isosource, Isosource HN, Isosource VHN, Isotein HN, Lipisorb, Méritène, NuBasics, NuBasics Plus, NuBasics VHP, Nutren 1, Nutren 1.5, Nutren 2, Osmolite HN, Pediasure, Promote, Pulmocare, Resource, Resource Plus, Resource pour enfants:
- a) pour l'alimentation orale totale et entérale chez les patients nécessitant des formules nutritives liquides comme seule source de nutrition en présence:
- i. de dysfonction œsophagienne ou de dysphagie;
 - ii. de troubles de maldigestion ou de malabsorption;
- b) pour les enfants souffrant de la maladie de Crohn;
- c) pour les patients souffrant de fibrose kystique;
- 40° FORMULES NUTRITIVES – PROTÉINES/ GLUCIDES & LIPIDES (NOURRISSONS ET ENFANTS), Similac PM 60/40: préparation alimentaire pour les prématurés et nourrissons nécessitant un produit à faible teneur en minéraux;
- 41° GANCICLOVIR caps., Cytovene: pour le traitement d'entretien de la rétinite à cytomégalovirus (CMV) chez les patients immunodéficients;
- 42° GRANISETRON (chlorhydrate de) co., Kytril: comme anti-émétique
- a) lors de la première journée d'un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;
- b) chez l'enfant lors de chimiothérapie ou de radiothérapie hautement émétisante;
- c) lors de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les malades chez qui la thérapie conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;
- 43° HUILE MINÉRALE Gel oral, Liq. Liq.(rect.), Lansoyl, Lansoyl sans sucre, Huile minérale, Fleet huileux: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;
- 44° HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE Sol. oph., Eyelube, Isopto Tears: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;
- 45° HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/ DEXTRAN 70, Sol. oph., Tears Naturelle, Tears Naturelle II: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;
- 46° IDARUBICINE (chlorhydrate d') caps., Idamycin: pour le traitement de la leucémie aiguë myélocytaire chez l'adulte;
- 47° INTERFÉRON BÊTA 1-B pd. inj., Betaseron: pour le traitement des patients 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;
- 48° KÉTOROLAC (trométhamine de) sol. oph., Acular: pour le traitement de l'inflammation oculaire pour les malades chez qui les corticostéroïdes ophtalmiques ne sont pas indiqués;
- 49° LACTULOSE sir., Cephulac, Chronulac, Comalose-R, Lactulax, pms-Lactulose:
- a) pour le traitement de l'encéphalopathie hépatique;
- b) pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;
- 50° MAGNÉSIMUM (hydroxyde de) susp. orale, Lait de magnésie: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;
- 51° MÉGESTROL (acétate de) co., Apo-megestrol, Linmegestrol, Megace, Nu-Megestrol:
- a) pour le traitement du cancer;
- b) pour l'hormonothérapie de remplacement chez les patientes ayant souffert d'un cancer du sein;
- 52° MÉTRONIDAZOLE gel vag., Nidagel: pour le traitement de la vaginose bactérienne chez la femme enceinte;
- 53° MIDODRINE (chlorhydrate de) co., Amatine:
- a) pour le traitement de l'hypotension orthostatique idiopathique primaire pour les malades chez qui le traitement classique n'est pas suffisant ou est contre-indiqué;
- b) pour le traitement de l'hypotension orthostatique idiopathique secondaire pour les malades souffrant de la maladie de Parkinson;

54° MINOCYCLINE (chlorhydrate de) caps., Apo-Minocycline, Minocin, Minocycline-100, Syn-Minocycline: pour le traitement de l'acné ou d'autres infections superficielles de la peau pour les malades chez qui la tétracycline serait indiquée mais est inefficace ou mal tolérée;

55° OCTRÉOTIDE sol. inj. s.c., Sandostatin:

a) pour la maîtrise des symptômes chez les patients porteurs de métastases carcinoïdes et de tumeurs intestinales sécrétant des peptides vasoactifs;

b) pour le traitement de l'acromégalie;

56° ONDANSETRON (chlorhydrate d') co., Zofran: comme anti-émétique:

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

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

c) lors de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les malades chez qui la thérapie conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;

57° PANSEMENT CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE pans., Aquacel, Aquacel Hydrofiber: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

58° PANSEMENT CHARBON ACTIVÉ/ARGENT pans., Actosorb Plus: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

59° PANSEMENT COLLAGÈNE/ALGINATE pans., Fibracol: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

60° PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL pans., Combiderm ACD, DuoDERM CGF Extra-Mince, DorDERM CGF Bordé, Tegasorb, Cutinova Hydro, DuoDERM, DuoDERM CGF, Tielle: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

61° PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL/ALGINATE pans., DermaSorb: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

62° PANSEMENT HYDROGEL pans, NU-GEL: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

63° PANSEMENTS SEMI-PERMÉABLES pans, Alldress: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

64° PARAFFINE/HUILE MINÉRALE pom. oph., Paralube, Duratears: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;

65° PENTOXIFYLLINE co. L.A., Trental: pour le traitement des malades ayant un ulcère trophique;

66° PHOSPHATE MONOBASIQUE DE SODIUM/PHOSPHATE DIBASIQUE DE SODIUM Sol. rect., sol. rect. péd., Fleet, Enemol, Fleet pédiatrique: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

67° POLYURÉTHANE HYDROPHILE pans., Allevyn, Allevyn adhésif, Allevyn circulaire, Hydrasorb: pour le traitement des patients souffrant de brûlures ou d'ulcères cutanés graves;

68° POLYVINYLIQUE (ALCOOL) sol. oph., pms-Artificial Tears, R.O. Yeux secs: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;

69° POLYVINYLIQUE (ALCOOL)/POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 6000 sol. oph., Hypotears: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;

70° POLYVINYLIQUE (ALCOOL)/POVIDONE sol. oph., Tears Drops, pms-Artificial: pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche;

71° SENNOSIDES A & B co., gran., supp., Sennosides, pms-Sennosides, Riva-Sennosides, Sennatabs, Senokot: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

72° SOMATOTROPHINE pd. inj., Humatrop, Nutropin, Saizen:

a) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance dû à une sécrétion insuffisante de l'hormone de croissance endogène, à l'exception des enfants porteurs d'un syndrome de Turner ou souffrant d'achondroplasie ou d'un retard de croissance de type génétique ou familial, des enfants dont l'âge osseux atteint 15 ans pour les filles et 16 ans pour les garçons et des enfants lorsque la vitesse de croissance tombe à un niveau inférieur à 4 cm par an, évaluée lors de deux visites consécutives, à intervalle de trois mois et s'ils répondent aux critères suivants:

i. croissance non terminée et vitesse de croissance pour leur âge osseux inférieure au 25^e percentile calculée sur une période d'une année au minimum, sauf dans le cas des enfants en bas âge présentant une hyperglycémie secondaire à une déficience en hormone de croissance où la période d'observation d'un an ne s'applique pas;

ii. taux plasmatiques de somatotrophine inférieurs à 8 ng/mL mesurés par deux tests pharmacologiques ou taux plasmatiques entre 8 et 10 ng/mL si les tests sont répétés deux fois à six mois d'intervalle;

b) pour le traitement des enfants présentant un retard de croissance lié à une insuffisance rénale chronique jusqu'à la transplantation rénale;

73° SORBITOL pd. orale, Sorbitol Rougier: pour le traitement de la constipation secondaire aux analgésiques opiacés;

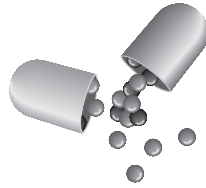
74° SUMATRIPTAN (succinate de) co., sol. inj. s.c., Imitrex: pour le traitement non prophylactique des crises migraineuses pour les malades chez qui un traitement au moyen d'analgésiques ou d'autres thérapies médicamenteuses est inefficace;

75° TOCOPHÉRYLE (acétate de d-alpha) caps, sol. orale, Aquasol E: pour le traitement des manifestations neurologiques associées à la malabsorption de la vitamine E;

76° TRÉTINOÏNE cr. top., gel top. et sol. top., Vitamin A Acid Crème, Stieva-A, Retin-A, Vitinoin, Stieva-A Forte, Vitamin A Acid Gel Doux, Vitamin-A Acid Gel: pour le traitement de l'acné;

77° VALACYCLOVIR (chlorhydrate de) co., Valtrex: pour le traitement précoce du zona, c'est-à-dire dans les 48 à 72 heures après l'apparition des lésions.

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



8:00 **anti-infectieux**

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

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

8:04**AMOEBICIDES****IODOQUINOL**

Co.		210 mg			
* 01997769	<i>Diodoquin</i>	Glenwood	60	20.06	0.3343
Co.		650 mg			
* 01997750	<i>Diodoquin</i>	Glenwood	60	23.04	0.3840

PAROMOMYCINE (SULFATE DE)

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

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

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

MÉBENDAZOLE

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

PIPÉRAZINE (ADIPATE DE)

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

PYRANTEL (PAMOATE DE)

Co.		125 mg			
+ 01944363	<i>Combantrin</i>	Pfizer	12	8.67	0.7225
Susp. Orale		50 mg/mL			
+ 01944355	<i>Combantrin</i>	Pfizer	50 mL	8.67	0.1734

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

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

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

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

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

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

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

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

NÉOMYCINE (SULFATE DE) [P]

Co. 500 mg

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

Sol. Orale 125 mg/5 mL

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

NÉTILMICINE (SULFATE DE) [P]

Sol. Inj. 50 mg/mL

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

Sol. Inj. 100 mg/mL

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

STREPTOMYCINE (SULFATE DE) [P]

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

+ 02015862	<i>Streptomycin sulfate</i>	Pfizer	1	7.25	
------------	-----------------------------	--------	---	------	--

TOBRAMYCINE (SULFATE DE) [P]

Sol. Inj. 10 mg/mL

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

Sol. Inj. 40 mg/mL

00375764	<i>Nebcin</i>	Lilly	1.5 mL	6.34	
* 00325449	<i>Nebcin</i>	Lilly	2 mL	6.89	

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

Pd Perf. I.V. 50 mg

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

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

8:12.04 ANTIFONGIQUES

FLUCONAZOLE

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

GRISÉOFULVINE

Co.		125 mg			
* 02100266	<i>Grisovin FP</i>	Roberts	100	15.86	0.1586
Co.		250 mg		... P.P.B.	
00028274	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	25.57	0.2557
* 02100274	<i>Grisovin FP</i>	Roberts	100	29.00	0.2900
Co.		500 mg			
00028282	<i>Fulvicin U/F</i>	Schering	100	43.29	0.4329

GRISÉOFULVINE (ULTRAMICROCRISTALLINE)

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

ITRACONAZOLE

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

KÉTOCONAZOLE

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

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

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

Co. 500,000 U . . . P.P.B.

00270113	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100	7.90	0.0790
* 00014974	<i>Nikstat</i>	Stiefel	100	7.90	0.0790

Susp. Orale 100,000 U/mL . . . P.P.B.

* 00785709	<i>Nystatine</i>	Metapharma	60 mL	3.12	0.0520
* 00779121	<i>Nyaderm</i>	Taro	500 mL	26.00	0.0520
* 00792667	<i>pms-Nystatin</i>	Phmscience	48 mL	2.50	0.0521
* 00014850	<i>Nikstat</i>	Stiefel	100 mL	5.91	0.0591
* 00282219	<i>Nadostine</i>	Nadeau	100 mL	5.92	0.0592

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. 250 mg

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

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

Caps. 250 mg

00465186	<i>Ceflor</i>	Lilly	250	255.17	1.0207
----------	---------------	-------	-----	--------	--------

Caps. 500 mg

00465194	<i>Ceflor</i>	Lilly	100	200.40	2.0040
----------	---------------	-------	-----	--------	--------

Susp. Orale 125 mg/5 mL

00465208	<i>Ceflor</i>	Lilly	150 mL	16.34	0.1089
----------	---------------	-------	--------	-------	--------

Susp. Orale 250 mg/5 mL

00465216	<i>Ceflor</i>	Lilly	150 mL	29.90	0.1993
----------	---------------	-------	--------	-------	--------

Susp. Orale 375 mg/5 mL

00832804	<i>Ceflor</i>	Lilly	100 mL	28.72	0.2872
----------	---------------	-------	--------	-------	--------

CÉFADROXIL (MONOHYDRATE DE)

Caps. 500 mg

* 00507245	<i>Duricef</i>	Bristol	100	120.30	1.2030
------------	----------------	---------	-----	--------	--------

CÉFAMANDOLE (NAFATE DE)

Pd Inj. 1 g

* 00439320	<i>Mandol</i>	Lilly	1	8.84	
------------	---------------	-------	---	------	--

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFAMANDOLE (NAFATE DE) [P]**

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

CÉFAZOLINE SODIQUE [P]

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

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

CÉFÉPIME (CHLORHYDRATE DE) [P]

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 [P]

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

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

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

CÉFOTAXIME SODIQUE [P]

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	

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFOTÉTANE DISODIQUE** 

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

CEFPROZIL 

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

CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE) 

Pd Inj.		500 mg			
* 00640026	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	9.80	
Pd Inj.		1 g			
* 00640034	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	20.19	
Pd Inj.		6 g			
* 00791679	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	119.19	
Pd Inj. I.V.		2 g			
* 00640042	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	39.73	

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	10	690.00	69.0000

CÉFUROXIME SODIQUE 

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

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

CÉFUROXIME AXETIL 

Co.		250 mg			
* 00886890	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	86.84	1.4473

Co.		500 mg			
* 00886904	<i>Ceftin</i>	G.W.	60	172.04	2.8673

Gran.		250 mg/sac.			
* 02145286	<i>Ceftin</i>	G.W.	14	20.65	1.4750

Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 01943049	<i>Ceftin</i>	G.W.	100 mL	16.00	0.1600

CÉPHALEXINE (MONOHYDRATE DE) 

Caps. ou Co.		250 mg		. . . P.P.B.	
00768723	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	1000	172.60	➡ 0.1726
00342084	<i>Novolexin</i>	Novopharm	500	86.30	➡ 0.1726
00583413	<i>Novo-Lexin (Co.)</i>	Novopharm	500	86.30	➡ 0.1726
02177781	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	17.26	➡ 0.1726
* 00828858	<i>Céphalexin-250</i>	Pro Doc	500	86.30	➡ 0.1726
* 00403628	<i>Keflex</i>	Lilly	100	31.96	0.3196

Caps. ou Co.		500 mg		. . . P.P.B.	
00768715	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	500	169.85	➡ 0.3397
00342114	<i>Novolexin</i>	Novopharm	500	169.85	➡ 0.3397
00583421	<i>Novo-Lexin (Co.)</i>	Novopharm	500	169.85	➡ 0.3397
02177803	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	33.97	➡ 0.3397
* 00828866	<i>Céphalexin-500</i>	Pro Doc	100	33.97	➡ 0.3397
00244392	<i>Keflex</i>	Lilly	100	64.09	0.6409

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

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

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

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

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

Pd Inj. 2 g . . . **P.P.B.**

* 02128195	<i>Cefoxitine</i>	Novopharm	1	16.30	
* 00663700	<i>Mefoxin</i>	M.S.D.	1	23.09	

Pd Perf. I.V. 1 g

* 00893668	<i>Mefoxin Add-Vantage</i>	M.S.D.	1	11.98	
------------	----------------------------	--------	---	-------	--

Pd Perf. I.V. 2 g

* 00893676	<i>Mefoxin Add-Vantage</i>	M.S.D.	1	23.44	
------------	----------------------------	--------	---	-------	--

IMPÉNEM/CILASTATINE SODIQUE 

Susp. Perf. I.V. 250 mg -250 mg

* 00717274	<i>Primaxin</i>	M.S.D.	1	13.17	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

Susp. Perf. I.V. 500 mg -500 mg

* 00717282	<i>Primaxin</i>	M.S.D.	1	24.67	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

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

8:12.07**DIVERS BÊTA-LACTAMES****PIVMÉCILLINAME
(CHLORHYDRATE DE) **


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

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

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

**CHLORAMPHÉNICOL
(SUCCINATE SODIQUE DE) **

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

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

Caps.		250 mg			
* 02091291	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	143.33	4.7777
Susp. Orale		100 mg/5 mL			
+ 02223716	<i>Zithromax</i>	Pfizer	15 mL	15.36	1.0240
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	40.00	0.2667

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

8:12.12**MACROLIDES****ÉRYTHROMYCINE** Caps Ent ou Co Ent 333 mg . . . **P.P.B.**

* 01925938	<i>Apo-Erythro E-C</i>	Apotex	500	143.95	▶ 0.2879
00769991	<i>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-Rythro 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
00640263	<i>Erythromycine</i>	Altimed	1000	45.30	▶ 0.0453
* 00682020	<i>Apo-Erythro-Base</i>	Apotex	1000	45.30	▶ 0.0453

Co. Ent. 500 mg

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

ÉRYTHROMYCINE (ESTOLATE D') Caps. 250 mg . . . **P.P.B.**


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

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

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

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

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

ÉRYTHROMYCINE**(ÉTHYLSUCCINATE D')** Co. 600 mg . . . **P.P.B.**

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

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

8:12.12 MACROLIDES

ÉRYTHROMYCINE

(ÉTHYLSUCCINATE D')

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>Itolycin Glucopeptate</i>	Lilly	1	9.35	
Pd Perf. I.V.		1 g			
* 00015415	<i>Itolycin Glucopeptate</i>	Lilly	1	13.85	

ÉRYTHROMYCINE

(LACTOBIONATE D')

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

ÉRYTHROMYCINE (STÉARATE D')

Co.		250 mg		... P.P.B.	
00545678	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	1000	86.60	0.0866
00391581	<i>Novorythro Stéarate</i>	Novopharm	1000	86.60	0.0866
* 02051850	<i>Nu-Erythromycin-S</i>	Nu-Pharm	1000	86.60	0.0866
* 00563854	<i>Erythromycine-250</i>	Pro Doc	500	43.30	0.0866
Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00688568	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	100	49.00	0.4900
00704393	<i>Erythro-500</i>	Pro Doc	500	245.00	0.4900

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

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

Susp. Orale 125 mg/5 mL

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

Susp. Orale 250 mg/5 mL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8:12.16 PÉNICILLINES

AMOXICILLINE

Susp. Orale

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

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

Susp. Orale Péd.

50 mg/mL

* 02041324	<i>Amoxil</i>	W.A.C.	15 mL		R
------------	---------------	--------	-------	--	----------

AMOXICILLINE/

CLAVULANATE DE POTASSIUM

Co.

250 mg -125 mg

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

Co.

500 mg -125 mg

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

Susp. Orale

125 mg -31.25 mg/5 mL

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

Susp. Orale

250 mg -62.5 mg/5 mL

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

AMPICILLINE

Caps.

250 mg . . . P.P.B.

00603279	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	1000	81.90	➡ 0.0819
00020877	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	1000	81.90	➡ 0.0819
* 00717657	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	1000	81.90	➡ 0.0819

Caps.

500 mg . . . P.P.B.

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

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

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

00603260	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	150 mL	2.40	▶ 0.0160
00021121	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	150 mL	2.40	▶ 0.0160
* 00717495	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	150 mL	2.40	▶ 0.0160

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

00603287	<i>Apo-Ampi</i>	Apotex	150 mL	3.93	▶ 0.0262
00021148	<i>Novo-Ampicillin</i>	Novopharm	150 mL	3.93	▶ 0.0262
* 00717649	<i>Nu-Ampi</i>	Nu-Pharm	150 mL	3.93	▶ 0.0262

AMPICILLINE SODIQUE

Pd Inj. 125 mg

00605719	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.20	
----------	-----------------	---------	---	------	--

Pd Inj. 250 mg . . . **P.P.B.**

* 00872644	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.85	▶
00004049	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.45	

Pd Inj. 500 mg . . . **P.P.B.**

* 00872652	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.86	▶
00004057	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	1.90	

Pd Inj. 1 g . . . **P.P.B.**

01933345	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.96	▶
00004065	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	2.65	
* 02043173	<i>Penbritin</i>	W.A.C.	1	3.47	

Pd Inj. 2 g . . . **P.P.B.**

01933353	<i>Ampicilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.75	▶
00004073	<i>Ampicine</i>	Bristol	1	3.15	
00002135	<i>Penbritin</i>	W.A.C.	1	6.57	

BACAMPICILLINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. 400 mg

* 00627127	<i>Penglobe</i>	Astra	100	46.40	0.4640
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 800 mg

* 00627135	<i>Penglobe</i>	Astra	100	93.45	0.9345
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE POTASSIQUE

Susp. Orale		125 mg/5 mL . . . P.P.B.			
00642223	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	100 mL	2.45	0.0245
00018635	<i>Nadopen-V 200</i>	Nadeau	100 mL	2.45	0.0245

Susp. Orale		250 mg à 300 mg/5 mL . . . P.P.B.			
00642231	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	100 mL	3.25	0.0325
* 00251631	<i>Nadopen-V 400</i>	Nadeau	100 mL	3.25	0.0325
00391603	<i>Novopen-VK 500</i>	Novopharm	100 mL	3.25	0.0325

PIPÉRACILLINE SODIQUE

Pd Inj.		2 g			
* 00564974	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	14.70	
Pd Inj.		3 g			
* 00564982	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	18.90	
Pd Inj.		4 g			
* 00564990	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	21.00	

PIPÉRACILLINE SODIQUE/ TAZOBACTAM SODIQUE

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

PIVAMPICILLINE

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

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

8:12.16**PÉNICILLINES****PÉNICILLINE G POTASSIQUE**

Pd Inj.		1,000,000 U			
* 00883743	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.36	
Pd Inj.		5,000,000 U			
* 00883735	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.64	
Pd Inj.		10,000,000 U			
* 00883727	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	4.66	

PÉNICILLINE G SODIQUE

Pd Inj.		1,000,000 U			
* 01930672	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.04	
Pd Inj.		5,000,000 U			
* 00883751	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.18	
Pd Inj.		10,000,000 U			
* 01930680	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	3.89	

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE**(BASE OU SEL POTASSIQUE)**

Co.		250 mg à 300 mg		... P.P.B.	
00642215	<i>Apo-Pen-VK</i>	Apotex	1000	39.60	➡ 0.0396
+ 02229619	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500	19.80	➡ 0.0396
00018740	<i>Nadopen-V</i>	Nadeau	1000	39.60	➡ 0.0396
00021202	<i>Novopen-VK</i>	Novopharm	1000	39.60	➡ 0.0396
* 00717568	<i>Nu-Pen-VK</i>	Nu-Pharm	1000	39.60	➡ 0.0396
* 00468029	<i>Pénicilline V</i>	Pro Doc	1000	39.60	➡ 0.0396
00015849	<i>V-Cillin K</i>	Lilly	100	15.65	0.1565
* 00014982	<i>Ledersillin VK 250</i>	W.A.C.	100	18.73	0.1873

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE**(BENZATHINE)**

Susp. Orale		180 mg/5 mL			
+ 02229618	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500 mL	15.95	0.0319
Susp. Orale		300 mg/5 mL			
+ 02229617	<i>Pen-Vee</i>	Lioh	500 mL	20.55	0.0411

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE POTASSIQUE

Susp. Orale

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

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

Susp. Orale

250 mg à 300 mg/5 mL . . . P.P.B.

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

PIPÉRACILLINE SODIQUE

Pd Inj.

2 g

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

Pd Inj.

3 g

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

Pd Inj.

4 g

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

PIPÉRACILLINE SODIQUE/ TAZOBACTAM SODIQUE

Pd Perf. I.V.

2g -0.25g

* 02083590	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	10.60	
------------	----------------	--------	---	-------	--

Pd Perf. I.V.

3g -0.375g

* 02083604	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	15.90	
------------	----------------	--------	---	-------	--

Pd Perf. I.V.

4 g -0.5 g

* 02083612	<i>Tazocin</i>	W.A.C.	1	21.20	
------------	----------------	--------	---	-------	--

PIVAMPICILLINE

Co.

500 mg

00582247	<i>Pivampicillin</i>	Leo	500	256.82	0.5136
----------	----------------------	-----	-----	--------	--------

Susp. Orale

175 mg/5 mL

00582239	<i>Pivampicillin</i>	Leo	200 mL	12.60	0.0630
----------	----------------------	-----	--------	-------	--------

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

8:12.16**PÉNICILLINES****TICARCILLINE DISODIQUE**

Pd Inj. 3 g

* 01916912	<i>Ticar</i>	SBP	1	12.51	
------------	--------------	-----	---	-------	--

**TICARCILLINE DISODIQUE/
CLAVULANATE DE POTASSIUM**

Pd Inj. I.V. 3 g -0.1 g

* 01916939	<i>Timentin</i>	SBP	1	9.61	
------------	-----------------	-----	---	------	--

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

Co. 150 mg

00381713	<i>Déclomycine</i>	W.A.C.	100	85.92	0.8592
----------	--------------------	--------	-----	-------	--------

Co. 300 mg

00127744	<i>Déclomycine 300</i>	W.A.C.	100	169.76	1.6976
----------	------------------------	--------	-----	--------	--------

DOXYCYCLINE (HYCLATE DE)

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

* 02140039	<i>Kenral-Doxycycline</i>	Altimed	200	117.20	▶ 0.5860
* 02142058	<i>Kenral-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>	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
* 00742562	<i>Doxycycline - 100</i>	Pro Doc	250	146.50	▶ 0.5860
* 00887064	<i>Doxytab</i>	Pro Doc	250	146.50	▶ 0.5860
* 02199181	<i>Rho-Doxycycline</i>	Rhodia.	200	117.20	▶ 0.5860
* 02199203	<i>Rho-Doxycycline (Co.)</i>	Rhodia.	250	146.50	▶ 0.5860
00817120	<i>Doxycin</i>	Riva	300	175.80	▶ 0.5860
* 00860751	<i>Doxycin (co.)</i>	Riva	300	175.80	▶ 0.5860
02093103	<i>Doxytec</i>	Technilab	300	175.80	▶ 0.5860
02091232	<i>Doxytec (Co.)</i>	Technilab	300	175.80	▶ 0.5860
* 00578452	<i>Vibra-Tab</i>	Pfizer	250	411.45	1.6458
* 00024368	<i>Vibramycine</i>	Pfizer	200	329.17	1.6459

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

8:12.24**TÉTRACYCLINES****TÉTRACYCLINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

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
00156744	<i>Tétracycline-250</i>	Pro Doc	1000	19.00	0.0190
* 00024422	<i>Tétracyne</i>	Pfizer	1000	20.00	0.0200
00014605	<i>Achromycine V</i>	W.A.C.	500	23.60	0.0472

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) [P]

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) [P]**

Susp. Orale 75 mg/5 mL

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

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE) [P]

Sol. Inj. 150 mg/mL . . . P.P.B.

* 02215683	<i>Clindamycine</i>	Novopharm	6 mL	15.60	
* 00260436	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	6 mL	17.79	

COLISTIMÉTHATE SODIQUE [P]

Pd Inj. 150 mg

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

FUSIDATE (DIÉTHANOLAMINE) [P]

Pd Perf. I.V. 580 mg

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

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)

Caps.		500 mg			
* 00030589	<i>Lincocin</i>	Upjohn	100	69.29	0.6929

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

RIFABUTINE

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

SPECTINOMYCINE**(DICHLORHYDRATE DE)**

Pd Inj. I.M.		2 g			
* 00210196	<i>Trobicin</i>	Upjohn	1	14.77	

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>Vancocin</i>	Lilly	20	131.12	6.5560

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

Pd Inj. I.V.		500 mg			
* 00015423	<i>Vancocin C.P.</i>	Lilly	1	26.22	

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

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

Co.		500 mg			
* 00236691	<i>Nemasol Sodique</i>	ICN	1000	201.34	0.2013

ÉTHAMBUTOL (CHLORHYDRATE D')

Co.		100 mg			
* 00247960	<i>Ethibi</i>	ICN	100	9.73	0.0973

Co.		400 mg . . . P.P.B.			
* 00247979	<i>Ethibi</i>	ICN	100	27.11	0.2711
* 00127965	<i>Miyambutol</i>	W.A.C.	100	27.45	0.2745

ISONIAZIDE

Co.		50 mg			
* 00577782	<i>pms-Isoniazid</i>	Phmscience	100	8.60	0.0860

Co.		100 mg			
* 00261270	<i>Isotamine</i>	ICN	1000	27.70	0.0277

Co.		300 mg . . . P.P.B.			
* 00272655	<i>Isotamine</i>	ICN	1000	61.70	0.0617
* 00577804	<i>pms-Isoniazid</i>	Phmscience	1000	61.70	0.0617

Sir.		50 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00265500	<i>Isotamine</i>	ICN	500 mL	45.00	0.0900
* 00577812	<i>pms-Isoniazid</i>	Phmscience	500 mL	45.00	0.0900

PYRAZINAMIDE

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

RIFAMPINE

Caps.		150 mg . . . P.P.B.			
* 02091887	<i>Rifadin</i>	H.M.R.	100	60.38	0.6038
00393444	<i>Rofact 150</i>	ICN	100	60.38	0.6038

Caps.		300 mg . . . P.P.B.			
* 02092808	<i>Rifadin</i>	H.M.R.	100	95.03	0.9503
00343617	<i>Rofact 300</i>	ICN	100	95.03	0.9503
* 00210463	<i>Rimactane</i>	Ciba	100	123.45	1.2345

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

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

Sol. Perf. I.V. 50 mg/mL (10 mL)

+	00605336	Zovirax	G.W.	5	347.45	69.4900
---	----------	---------	------	---	--------	---------

Susp. Perf. I.V. 50 mg/mL (20 mL)

+	00899321	Zovirax	G.W.	5	734.90	146.9800
---	----------	---------	------	---	--------	----------

AMANTADINE (CHLORHYDRATE D')

Caps. 100 mg . . . P.P.B.

*	02034468	Endantadine	Endo	100	55.26	0.5526
*	02139200	Gen-Amantadine	Genpharm	100	55.26	0.5526
*	01990403	pms-Amantadine	Phmscience	100	55.50	0.5550

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

*	01913999	Symmetrel	Du Pont	500 mL	54.00	0.1080
*	02022826	pms-Amantadine	Phmscience	500 mL	54.00	0.1080

DIDANOSINE

Co. 25 mg

*	01940511	Videx	Bristol	60	23.10	0.3850
---	----------	-------	---------	----	-------	--------

Co. 50 mg

*	01940538	Videx	Bristol	60	46.25	0.7708
---	----------	-------	---------	----	-------	--------

Co. 100 mg

*	01940546	Videx	Bristol	60	92.50	1.5417
---	----------	-------	---------	----	-------	--------

Co. 150 mg

*	01940554	Videx	Bristol	60	138.75	2.3125
---	----------	-------	---------	----	--------	--------

GANCICLOVIR SODIQUE

Pd Perf. I.V. 500 mg

+	02162695	Cytovène	Roche	25	1050.35	42.0140
---	----------	----------	-------	----	---------	---------

INDINAVIR (SULFATE D')

Caps. 200 mg

+	02229161	Crixivan	M.S.D.	360	504.80	1.4022
---	----------	----------	--------	-----	--------	--------

Caps. 400 mg

+	02229196	Crixivan	M.S.D.	180	504.80	2.8044
---	----------	----------	--------	-----	--------	--------

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

8:18 ANTIVIRAUX

LAMIVUDINE

Co.		150 mg			
02192683	<i>3TC</i>	GWB	60	264.00	4.4000
Sol. Orale		10 mg/mL			
02192691	<i>3TC</i>	GWB	240 mL	70.40	0.2933

RITONAVIR

Caps.		100 mg			
+ 02229137	<i>Norvir</i>	Abbott	84	112.18	1.3355
Sol. Orale		80 mg/mL			
+ 02229145	<i>Norvir</i>	Abbott	240 mL	256.35	1.0681

SAQUINAVIR (MÉSYLATE DE)

Caps.		200 mg			
* 02216965	<i>Invirase</i>	Roche	270	511.40	1.8941

STAVUDINE

Caps.		15 mg			
+ 02216086	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	226.80	3.7800
Caps.		20 mg			
+ 02216094	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	235.80	3.9300
Caps.		30 mg			
+ 02216108	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	246.00	4.1000
Caps.		40 mg			
+ 02216116	<i>Zerit</i>	B.-M.S.	60	255.00	4.2500

ZALCITABINE

Co.		0.375 mg			
* 01990918	<i>Hivid</i>	Roche	100	172.00	1.7200
Co.		0.75 mg			
* 01990896	<i>Hivid</i>	Roche	100	215.00	2.1500

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

8:18**ANTIVIRAUX****ZIDOVUDINE**

Caps.		100 mg			
* 01946323	<i>Apo-Zidovudine</i>	Apotex	500	425.00	0.8500
* 01953877	<i>Novo-Azt</i>	Novopharm	100	85.00	0.8500
* 01902660	<i>Retrovir</i>	G.W.	100	180.73	1.8073
Sir.		10 mg/mL			
* 01902652	<i>Retrovir</i>	G.W.	240 mL	43.38	0.1808

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

Co.		250 mg . . . P.P.B.			
00021261	<i>Novochloroquine</i>	Novopharm	1000	66.40	0.0664
02017539	<i>Aralen</i>	Sanofi-W.	100	32.08	0.3208

HYDROXYCHLOROQUINE**(SULFATE D')**

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

MÉFLOQUINE (CHLORHYDRATE DE)

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

PRIMAQUINE (PHOSPHATE DE)

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

PYRIMÉTHAMINE

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

QUININE (SULFATE DE)

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

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

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

8:20 ANTIPALUDÉENS

SULFADOXINE/PYRIMÉTHAMINE

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

8:22 QUINOLONES

CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.			100 mg		
* 02155931	<i>Cipro</i>	Bayer	6	12.30	2.0500
Co.			250 mg		
* 02155958	<i>Cipro</i>	Bayer	100	222.10	2.2210
Co.			500 mg		
* 02155966	<i>Cipro</i>	Bayer	100	250.58	2.5058
Co.			750 mg		
* 02155974	<i>Cipro</i>	Bayer	100	472.62	4.7262

NALIDIXIQUE (ACIDE)

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

NORFLOXACINE

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

OFLOXACINE

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

8:24 SULFAMIDÉS

SULFADIAZINE

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

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

8:24**SULFAMIDÉS****SULFAMÉTHOXAZOLE**

Co. 500 mg . . . P.P.B.

00421480	<i>Apo-Sulfaméthoxazole</i>	Apotex	500	65.75	0.1315
* 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>Sulfasalazine</i>	Altimed	500	41.80	0.0836
00598461	<i>pms-Sulfasalazine</i>	Phmscience	500	41.80	0.0836
* 00263869	<i>S.A.S.-500</i>	ICN	500	43.00	0.0860
* 02064480	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	300	48.00	0.1600

Co. Ent. 500 mg . . . P.P.B.

* 00685925	<i>Sulfasalazine</i>	Altimed	500	54.20	0.1084
00598488	<i>pms-Sulfasalazine-F.C.</i>	Phmscience	500	54.20	0.1084
* 00445126	<i>S.A.S.-500 E/C</i>	ICN	500	70.00	0.1400
* 02064472	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	300	75.00	0.2500

Susp. Rect. 30 mg/mL

* 02004682	<i>Salazopyrin</i>	Pharmacia	100 mL	6.45	
------------	--------------------	-----------	--------	------	--

SULFISOXAZOL

Co. 500 mg

00021792	<i>Novosoxazole</i>	Novopharm	100	3.89	0.0389
----------	---------------------	-----------	-----	------	--------

8:26**SULFONES****DAPSONE**

Co. 100 mg

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

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

Caps. 25 mg

* 01997599	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	100	20.00	0.2000
------------	---------------------	------------	-----	-------	--------

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

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

Caps.		50 mg			
* 01997637	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	500	162.60	0.3252
Caps.		100 mg			
* 01997645	<i>Macrochantin</i>	P&G Pharma	500	286.20	0.5724
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
00082783	<i>Nephronex</i>	Cortunon	100	2.25	▶ 0.0225
Co.		100 mg		... P.P.B.	
* 00312738	<i>Apo-Nitrofurantoïne</i>	Apotex	500	10.05	▶ 0.0201
00021571	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500	10.05	▶ 0.0201
Susp. Orale		25 mg/5 mL			
* 00232971	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500 mL	13.45	0.0269

NITROFURANTOÏNE (MONOHYDRATE DE) (MACROCRISTAUX)

Caps.		100 mg			
* 02063662	<i>MacroBid</i>	P&G Pharma	100	67.50	0.6750

TRIMÉTHOPRIM

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

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

Co.		250 mg			
* 02009358	<i>Mepron</i>	G.W.	200	526.00	2.6300
Susp. Orale		150 mg/mL			
+ 02217422	<i>Mepron</i>	G.W.	210 mL	498.17	2.3722

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

**TRIMÉTHOPRIM/
SULFADIAZINE**

Co.		90 mg -410 mg			
* 00656933	<i>Coptin</i>	Jouveinal	100	50.88	0.5088

Susp. Orale		45 mg -205 mg/5 mL			
00745618	<i>Coptin</i>	Jouveinal	100 mL	13.92	0.1392

**TRIMÉTHOPRIME/
SULFAMÉTHOXAZOLE**

Co.		20 mg -100 mg			
* 00445266	<i>Apo-Sulfatrim-PED</i>	Apotex	100	8.80	0.0880

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

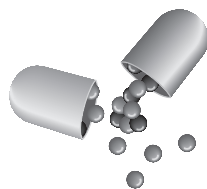
8:40**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****TRIMÉTHOPRIME/
SULFAMÉTHOAZOLE** 

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

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

Sol. Perf. I.V.		16 mg -80 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00550086	<i>Septa</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>Septa</i>	G.W.	800 mL	15.92	0.0199
00272485	<i>Bactrim</i>	Roche	400 mL	7.95	0.0199



10:00
antineoplasiques

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

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

ALTRETAMINE

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

AMÉTHOPTÉRINE

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
* 00632619	<i>Méthotrexate</i>	Faulding	100	68.00	▶ 0.6800
# 00014915	<i>Méthotrexate</i>	W.A.C.	100	100.53	1.0053

AMÉTHOPTÉRINE SODIQUE

Sol. Inj.		25 mg/mL		... P.P.B.	
* 00614343	<i>Methotrexate Sodium</i>	Faulding	2 mL	11.25	▶
* 02099705	<i>Méthotrexate</i>	Novopharm	2 mL	11.25	▶
* 00321397	<i>Méthotrexate</i>	W.A.C.	2 mL	17.84	

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>	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>	Horner	100	47.40	▶ 0.4740

DIÉTHYLSTILBESTROL

(DIPHOSPHATE SODIQUE DE)

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

ESTRAMUSTINE

(PHOSPHATE DISODIQUE D')

Caps.		140 mg			
* 01990934	<i>Emcyt</i>	Pharmacia	100	300.70	3.0070

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

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****ÉTOPOSIDE**

Caps.		50 mg			
* 00616192	<i>Vepesid</i>	Bristol	20	630.05	31.5025

FORMESTANE

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

HYDROXYURÉE

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

INTERFÉRON ALFA-N1

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

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

INTERFÉRON ALFA-2A

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

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

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

INTERFÉRON ALFA-2B

Pd Inj. S.C.		10 méga U.I.			
00705926	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	117.29	

Pd Inj. S.C.		3 méga U.I.			
00705896	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	35.29	

Pd Inj. S.C.		5 méga U.I.			
00705918	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	58.65	

Sol. Inj.		5 méga U.I./mL			
* 00889067	<i>Intron A</i>	Schering	5 mL	283.25	

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

10:00
ANTINÉOPLASIQUES

LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

LOMUSTINE [P]

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) [P]**

Pd Inj. I.V.		10 mg			
00016063	<i>Mustargen</i>	M.S.D.	20 mL	7.35	

MELPHALAN [P]

Co.		2 mg			
* 00004715	<i>Alkeran</i>	G.W.	50	68.03	1.3606

MERCAPTOPYRINE [P]

Co.		50 mg			
* 00004723	<i>Purinethol</i>	G.W.	25	45.85	1.8340

MITOTANE [P]

Co.		500 mg			
* 00463221	<i>Lysodren</i>	Bristol	100	130.40	1.3040

PROCARBAZINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps.		50 mg			
00012750	<i>Natulan</i>	Roche	120	48.95	0.4079

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

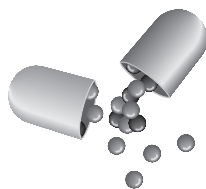
10:00**ANTINÉOPLASIQUES****TAMOXIFÈNE (CITRATE DE)**

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
* 01926624	<i>Tamofen 10</i>	Rhodia.	250	43.75	0.1750
* 02048477	<i>Nolvadex</i>	Zeneca	250	43.75	0.1750
* 00810444	<i>Tamone</i>	Pharmacia	250	56.75	0.2270

Co.		20 mg	... P.P.B.		
* 00812390	<i>Apo-Tamox</i>	Apotex	250	87.50	0.3500
* 02089858	<i>Gen-Tamoxifen</i>	Genpharm	250	87.50	0.3500
* 00851973	<i>Novo-Tamoxifen</i>	Novopharm	100	35.00	0.3500
* 01926632	<i>Tamofen 20</i>	Rhodia.	60	21.00	0.3500
* 02048485	<i>Nolvadex-D</i>	Zeneca	60	21.00	0.3500
* 00810452	<i>Tamone</i>	Pharmacia	100	45.39	0.4539

THIOGUANINE

Co.		40 mg			
* 00282081	<i>Lanvis</i>	G.W.	25	93.64	3.7456



86:00
spasmolytiques

86:12 Génito-urinaires
86:16 Respiratoires

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

86:12 GÉNITO-URINAIRES

FLAVOXATE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		200 mg			
* 00728179	<i>Unispas</i>	Phmscience	100	49.40	0.4940

OXYBUTYNINE (CHLORURE D')

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 02163543	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	500	133.15	▶ 0.2663
+ 02220059	<i>Oxybutyn</i>	ICN	500	133.15	▶ 0.2663
+ 02220636	<i>Oxybutynine-5</i>	Pro Doc	500	133.15	▶ 0.2663
* 01924761	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	500	197.25	0.3945

Sir.		5 mg/5 mL . . . P.P.B.			
+ 02223376	<i>pms-oxybutynin</i>	Phmscience	500 mL	33.30	▶ 0.0666
* 01924753	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	473 mL	42.00	0.0888

86:16 RESPIRATOIRES

AMINOPHYLLINE

Co. LA.		225 mg			
* 02014270	<i>Phyllocontin</i>	Purdue	500	98.50	0.1970

Co. LA.		350 mg			
* 02014289	<i>Phyllocontin-350</i>	Purdue	500	125.50	0.2510

OXTRIPHYLLINE

Co.		100 mg			
* 00441724	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	500	10.65	0.0213

Co.		200 mg . . . P.P.B.			
* 00441732	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	500	12.10	▶ 0.0242
* 00458716	<i>Novotriphyl</i>	Novopharm	500	12.10	▶ 0.0242
00476412	<i>Chotedyl</i>	P.-D.	100	4.22	0.0422

Co.		300 mg			
* 00511692	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	100	3.18	0.0318

Co. LA.		400 mg			
* 00503436	<i>Chotedyl SA</i>	P.-D.	100	22.60	0.2260

Co. LA.		600 mg			
* 00536709	<i>Chotedyl SA</i>	P.-D.	100	26.83	0.2683

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

86:16**RESPIRATOIRES****OXTRIPHYLLINE** Elix. 100 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

00792942	<i>pms-Oxtriphylline</i>	Phmscience	500 mL	11.45	0.0229
00476366	<i>Cholédyl</i>	P.-D.	500 mL	16.70	0.0334

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

00792934	<i>pms-Oxtriphylline</i>	Phmscience	500 mL	3.63	0.0073
* 00405310	<i>Rouphylline</i>	Rougier	2000 mL	20.60	0.0103
00476390	<i>Cholédyl Pédiatrique</i>	P.-D.	500 mL	15.55	0.0311

THÉOPHYLLINE 

Caps. LA. 50 mg

* 01926616	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	16.83	0.1683
------------	----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. LA. 100 mg

* 01926586	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	18.87	0.1887
------------	----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. LA. 200 mg

* 01926594	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	21.88	0.2188
------------	----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. LA. 300 mg

* 01926608	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	26.26	0.2626
------------	----------------	--------	-----	-------	--------

Co. 125 mg

01966235	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	21.62	0.2162
----------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

Co. 250 mg

01966227	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	32.72	0.3272
----------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

Co. LA. 100 mg

* 00692689	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.00	0.1300
* 00631698	<i>Théochron</i>	Riva	500	81.15	0.1623
* 00460982	<i>Théo-Dur 100</i>	Astra	100	19.10	0.1910

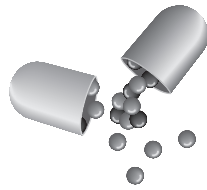
Co. LA. 200 mg

* 00692697	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.50	0.1350
* 01966243	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	13.79	0.1379
* 00631701	<i>Théochron</i>	Riva	500	84.00	0.1680
* 00460990	<i>Théo-Dur 200</i>	Astra	500	106.20	0.2124

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

86:16**RESPIRATOIRES****THÉOPHYLLINE** 

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
* 01926640	<i>Théo-SR</i>	R.P.R.	100	14.00	0.1400
* 01966278	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	16.10	0.1610
* 00599905	<i>Théochron</i>	Riva	500	94.00	0.1880
* 00461008	<i>Théo-Dur 300</i>	Astra	500	128.60	0.2572
* 00556742	<i>Quibron-T/SR</i>	Bristol	100	25.90	0.2590
Co. LA.		400 mg			
* 02014165	<i>Uniphyl</i>	Purdue	50	22.85	0.4570
Co. LA.		450 mg			
* 00722065	<i>Théo-Dur</i>	Astra	100	32.30	0.3230
Co. LA.		500 mg			
* 01966286	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	36.48	0.3648
Co. LA.		600 mg			
* 02014181	<i>Uniphyl</i>	Purdue	50	27.67	0.5534
Elix.		80 mg/15 mL . . . P.P.B.			
* 00627410	<i>Théophylline</i>	Atlas	500 mL	1.75	0.0035
00575151	<i>pms-Théophylline</i>	Phmscience	500 mL	1.75	0.0035
00156701	<i>Théophylline</i>	Pro Doc	4000 mL	14.00	0.0035
* 00307548	<i>Théophylline</i>	Rougier	500 mL	1.75	0.0035
* 00532223	<i>Théophylline</i>	Technilab	500 mL	1.75	0.0035
Elix. sans sucre		80 mg/15 mL			
* 00466409	<i>Pulmophylline</i>	Riva	500 mL	4.30	0.0086
Sol Orale sans suc		80 mg/15 mL			
* 00261203	<i>Théophylline</i>	Desbergers	500 mL	6.50	0.0130
Sol. Orale		80 mg/15 mL			
01966219	<i>Théolair</i>	3M Pharma	500 mL	9.55	0.0191



88:00
vitamines

- 88:04** Vitamine A
- 88:08** Vitamine B
- 88:16** Vitamine D
- 88:24** Vitamine K
- 88:28** Multivitamines

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

88:04**VITAMINE A****VITAMINE A** 


Caps.		25,000 U			
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****CYANOCOBALAMINE**

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	▶
* 02052717	<i>Cyanocobalamine</i>	Taro	10 mL	3.10	▶
* 00029165	<i>Rubramin</i>	Princeton	10 mL	8.75	

FOLINIQUE (ACIDE) 

Co.		5 mg			
00482900	<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 Folique-5</i>	Pro Doc	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00014966	<i>Folvite</i>	W.A.C.	1000	32.80	0.0328

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	500	4.92	▶ 0.0098
* 00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	▶ 0.0098
00041084	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	100	1.09	▶ 0.0109
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

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

88:08**VITAMINES B****NICOTINIQUE (ACIDE)**

Co.		100 mg		... P.P.B.	
* 00232459	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	500	9.20	0.0184
00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	0.0184
00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00232440	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	100	3.17	0.0317
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	0.0317
00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	0.0456

PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00268607	<i>Vitamine B 6-ICN</i>	ICN	1000	18.00	0.0180
* 00232475	<i>Vitamine B 6</i>	Lee-Adams	100	1.80	0.0180
* 01943200	<i>Vitamine B 6</i>	Odan	100	1.80	0.0180

THIAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00268631	<i>Vitamine B 1-ICN</i>	ICN	500	8.85	0.0177
* 00610267	<i>Vitamine B 1</i>	Lee-Adams	500	8.85	0.0177
00021822	<i>Thiamine</i>	Novopharm	500	8.85	0.0177

Sol. Inj.		100 mg/mL		... P.P.B.	
* 00816078	<i>Vitamine B 1</i>	Sabex	10 mL	12.50	
02017547	<i>Betaxin</i>	Sanofi-W.	10 mL	13.79	

88:16**VITAMINE D**# ALFACALCIDOL 

Caps.		0.25 mcg			
00474517	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	40.90	0.4090

Caps.		1 mcg			
00474525	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	122.43	1.2243

Sol. Orale		0.2 mcg/mL			
00759546	<i>One-Alpha</i>	Leo	60 mL	28.06	0.4677

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

88:16 VITAMINE D

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

* CHOLÉCALCIFÉROL

Co.		10,000 U.I.			
* 00821772	<i>D-Tabes</i>	Riva	60	12.60	0.2100

DIHYDROTACHYSTÉROL

Caps.		0,125 mg			
02017601	<i>Hytakérol</i>	Sanofi-W.	50	42.95	0.8590

ERGOCALCIFÉROL

Caps.		50,000 U			
00009830	<i>Ostoforte</i>	Frosst	100	20.06	0.2006
Sol. Orale		8,288 U.I./mL			
02017598	<i>Drisdol</i>	Sanofi-W.	60 mL	23.23	0.3872

VITAMINE D

Sol. Orale		400 U/mL			
00762881	<i>D-Vi-SOL</i>	M.J.	50 mL	9.76	0.1952

88:24 VITAMINES K

PHYTONADIONE

Sol. Inj. I.M.		2 mg/mL . . . P.P.B.			
00497541	<i>Vitamine K 1</i>	Abbott	0.5 mL	1.24	▶
* 00781878	<i>Vitamine K 1</i>	Sabex	0.5 mL	1.24	▶

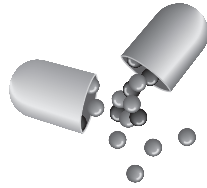
PHYTONADIONE

Sol. Inj. I.M.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
00497568	<i>Vitamine K 1</i>	Abbott	1 mL	1.75	▶
* 00804312	<i>Vitamine K 1</i>	Sabex	1 mL	1.75	▶

88:28 MULTIVITAMINES

VITAMINES A,D, ET C

Sol. Orale		1500 U -400 U -30 mg/mL			
00762903	<i>Tri-Vi-Sol</i>	M.J.	50 mL	11.69	0.2338



92:00
autres
médicaments

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS**
**ALLERGÈNES
(EXTRAITS PRÉCIPITÉS
À L'ALUN)**

Sol. Inj.		DE** (5 mL)			
* 00898589	<i>Atovac-Monovalent</i>	Bencard	1	49.09	
* 00898600	<i>Center-AI-Monovalent</i>	Bencard	1	49.09	
* 00889792	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	82.00	
* 00861375	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	1	82.00	
* 00861367	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	1	83.00	
* 00889784	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	89.00	

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
* 00898597	<i>Atovac-Monovalent</i>	Bencard	1	63.04	
* 00898619	<i>Center-AI-Monovalent</i>	Bencard	1	63.04	
* 00888648	<i>Athydrox-Moisissures</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888613	<i>Athydrox-Poussière de maison</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888540	<i>Athydrox Pollenes</i>	Bayer	1	76.04	
* 00888567	<i>Athydrox-Environmentals</i>	Bayer	1	76.04	
* 00908614	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	98.00	
00889814	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	103.00	
* 00861332	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	1	103.00	
* 00861359	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	1	103.00	

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS**

ALLERGÈNES

(EXTRAITS PRÉCIPITÉS

À L'ALUN)

Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
* 00894583	<i>Atavac-G-Pollens d'Herbes</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
* 00895423	<i>Atavac-HDM-Acariens</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
* 00895431	<i>Atavac-M-Moisissures</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
* 00898538	<i>Center-AI -Acariens</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00898503	<i>Center-AI -Arbres</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00898546	<i>Center-AI -Herbes</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00898511	<i>Center-AI -Herbes à poux</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
* 00889822	<i>Suspaf Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00889830	<i>Suspaf Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861286	<i>Suspaf Monovalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861405	<i>Suspaf Polyvalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
Sol. Inj.		ET* (8 mL)			
* 00896942	<i>Suspaf-Présaisonnier- Arbres</i>	Oméga	1	86.00	
* 00896934	<i>Suspaf-Présaisonnier- Graminés</i>	Oméga	1	86.00	
* 00896950	<i>Suspaf-Présaisonnier- Herbes à poux</i>	Oméga	1	86.00	

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)			
* 00898449	<i>Allpyrat-Herbe à poux</i>	Bayer	1	39.35	
* 00898414	<i>Allpyrat-Pollens</i>	Bayer	1	39.35	
* 00898422	<i>Allpyrat-Arbres</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898392	<i>Allpyrat-Moisissures</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898430	<i>Allpyrat-Graminés</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898406	<i>Allpyrat-Poussières de maison</i>	Bayer	1	40.26	
* 00898457	<i>Allpyrat-Acariens</i>	Bayer	1	40.70	
* 00898473	<i>Allpyrat-Pollens</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00898481	<i>Allpyrat-Poussières</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00898465	<i>Allpyrat-Graminés</i>	Bayer	3	62.54	20.8467
* 00888656	<i>Alhydrex-Moisissures</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00888796	<i>Alhydrex-Poussière de maison</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00921297	<i>Alhydrex Pollenes</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00888559	<i>Alhydrex-Environmentals</i>	Bayer	3	82.46	27.4867
* 00889849	<i>Suspat Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00889857	<i>Suspat Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861308	<i>Suspat Monovalent</i>	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861316	<i>Suspat Polyvalent</i>	Oméga	3	113.00	37.6667

ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')

Sol. Inj.		DE** (5 mL)			
* 00861170	<i>Monovalent</i>	Oméga	1	67.00	
* 00861189	<i>Polyvalent</i>	Oméga	1	68.00	
* 00889695	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	
* 00889709	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')**

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
* 00888958	<i>Poussière</i>	Bencard	1	52.56	
* 00888842	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	1	52.56	
* 00861219	<i>Monovalent</i>	Bayer	1	55.00	
* 00888885	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	1	58.57	
* 00888818	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	1	59.94	
* 00888907	<i>Polyvalent-Insectes Piqueurs</i>	Bencard	1	68.20	
* 00886920	<i>Polyvalent-Insectes Mordants</i>	Bayer	1	68.77	
* 00899844	<i>Monovalent-Acariens</i>	Bayer	1	70.68	
* 00861227	<i>Monovalent</i>	Oméga	1	71.00	
* 00861251	<i>Polyvalent</i>	Oméga	1	71.00	
* 00889725	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	
* 00889717	<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)			
* 00895466	<i>Pollinex-R-SV</i>	Bencard	4	77.25	19.3125
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

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')**

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
* 00894699	<i>Monovalent - Spécifique</i>	Bencard	3	58.58	19.5267
* 00888877	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	3	61.11	20.3700
* 00888931	<i>Poussière</i>	Bencard	4	61.11	15.2775
* 00888915	<i>Poussière</i>	Bencard	3	61.12	20.3733
* 00889210	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	1	67.89	
* 00861111	<i>Monovalent</i>	Bayer	3	70.14	23.3800
* 01959158	<i>Monovalent-D. Pteromyssinus</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 01959123	<i>Monovalent-D. Farinae</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 00888826	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	3	78.16	26.0533
* 00888850	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	3	84.08	28.0267
* 00888893	<i>Polyvalent-Insectes Piqueurs</i>	Bencard	3	88.88	29.6267
* 00861138	<i>Monovalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
* 00861162	<i>Polyvalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
* 00889768	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00889776	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00888834	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	3	178.61	59.5367

DILUANT À L'ALBUMINE

Sol.		0.03%			
* 00541486	<i>Albumine Diluent</i>	Oméga	20 mL	3.00	

PROTÉINES DE VENIN**D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		360 mcg			
00602809	<i>Vespidés combinés</i>	Bayer	6	159.44	26.5733

Pd Inj.		ET* (1 mL)			
* 00895334	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	59.00	9.8333
* 00895318	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	6	67.00	11.1667

Pd Inj.		ET* (1.2 mL)			
* 00895296	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	6	47.00	7.8333
* 00895326	<i>Vespidés combinés</i>	Oméga	6	115.00	19.1667

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN****D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		100 mcg			
* 00541427	<i>Guêpe à taches blanches dolichovespula maculata</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541478	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541443	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541451	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	6	111.00	18.5000
Pd Inj.		120 mcg			
00602760	<i>Frelon a tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
00602779	<i>Frelon jaune (Dolichoves pula Arenaria)</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
00602795	<i>Guêpe jaune (vespula S.P.)</i>	Bayer	6	81.54	13.5900
00602752	<i>Guêpe (Polistes SP.)</i>	Bayer	6	86.85	14.4750
Pd Inj.		300 mcg			
* 00614424	<i>Vespidés combinés</i>	Oméga	6	197.00	32.8333
Pd Inj.		550 mcg			
* 00889644	<i>Frelon a tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889601	<i>Frelon .Jaune dolichevespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889628	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
* 00889636	<i>Guêpe (Vespula Sp.)</i>	Bayer	1	70.14	
Pd Inj.		1 mg			
* 00894354	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	1	162.00	
Pd Inj.		1.1 mg			
* 00894362	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	1	181.00	

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****PROTÉINES DE VENIN
D'HYMÉNOPTÈRES**

Pd Inj.		1650 mcg			
* 00894524	<i>Mélange de venin de vespides</i>	Bayer	3	136.50	45.5000

Pd Inj.		3.3 mg			
* 00895245	<i>Vespides combinés</i>	Oméga	1	317.00	

VENINS D'HYMÉNOPTÈRES

Pd Inj.		100 mcg			
* 00541435	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	6	76.00	12.6667

Pd Inj.		120 mcg			
00602787	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Bayer	6	59.07	9.8450

Pd Inj.		550 mcg			
* 00899968	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Bayer	1	48.30	

Pd Inj.		1 mg			
* 00894346	<i>Venin d'abeille (apis mellifera)</i>	Oméga	1	128.00	

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS****ACITRÉTINE**

Caps.		10 mg			
02070847	<i>Soriatane</i>	Roche	30	46.40	1.5467

Caps.		25 mg			
02070863	<i>Soriatane</i>	Roche	30	81.50	2.7167

ALLOPURINOL

Co.		100 mg		. . . P.P.B.	
* 00402818	<i>Apo-Attopurinol</i>	Apotex	1000	16.90	▶ 0.0169
* 00364282	<i>Novopurul</i>	Novopharm	500	8.45	▶ 0.0169
00555681	<i>Attopurinol-100</i>	Pro Doc	100	1.90	▶ 0.0190
* 00004588	<i>Zyloprim-100</i>	G.W.	1000	83.30	0.0833

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****ALLOPURINOL**

Co.		200 mg	... P.P.B.		
00479799	<i>Apo-Allopurinol</i>	Apotex	500	16.70	0.0334
00565342	<i>Novopurol</i>	Novopharm	500	16.70	0.0334
* 02130157	<i>Allopurinol-200</i>	Pro Doc	500	16.70	0.0334
* 00506370	<i>Zyloprim-200</i>	G.W.	100	16.55	0.1655

Co.		300 mg	... P.P.B.		
* 00402796	<i>Apo-Allopurinol-300</i>	Apotex	500	20.55	0.0411
* 00363693	<i>Novopurol</i>	Novopharm	1000	41.10	0.0411
00555703	<i>Allopurinol-300</i>	Pro Doc	500	20.55	0.0411
* 00294322	<i>Zyloprim-300</i>	G.W.	500	125.40	0.2508

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Caps.		500 mg			
02135620	<i>Basaljet</i>	Axcan	100	8.67	0.0867

AMINOGLUTÉTHIMIDE

Co.		250 mg			
* 00587729	<i>Cytadren</i>	Ciba	100	101.90	1.0190

AZATHIOPRINE

Co.		50 mg			
* 00004596	<i>Imuran</i>	G.W.	100	86.00	0.8600

BICALUTAMIDE

Co.		50 mg			
* 02184478	<i>Casodex</i>	Zeneca	30	193.20	6.4400

BROMOCRIPTINE (MÉSULATE DE)

Caps.		5 mg			
00568643	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	154.15	1.5415

Co.		2.5 mg	... P.P.B.		
00842672	<i>Syn-Bromocriptine</i>	Altimed	100	64.90	0.6490
02087324	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	64.90	0.6490
02153378	<i>Bromocriptine-2.5</i>	Pro Doc	100	64.90	0.6490
00371033	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	86.55	0.8655

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****BUSERLINE (ACÉTATE DE)**

Sol. Inj. S.C.		1 mg/mL			
01989677	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	5.5 mL	46.88	
Vap. nasal		10 mL			
01989669	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	10 mL	62.80	

CARBIMIDE CALCIQUE

Co.		50 mg			
* 00014958	<i>Temposit</i>	W.A.C.	50	23.97	0.4794

CLODRONATE DISODIQUE

Caps.		400 mg			
* 01927078	<i>Ostac</i>	Bo. Man.	120	210.28	1.7523
* 01984845	<i>Bonefos</i>	R.P.R.	100	187.00	1.8700

COLCHICINE

Co.		0.6 mg . . . P.P.B.			
00572349	<i>Colchicine</i>	Odan	500	27.30	▶ 0.0546
* 00287873	<i>Colchicine 0.6 mg</i>	W.-L.	500	27.30	▶ 0.0546
00000396	<i>Colchicine</i>	Abbott	100	26.63	0.2663
Co.		1 mg . . . P.P.B.			
* 00621374	<i>Colchicine</i>	Odan	500	81.90	▶ 0.1638
* 00206032	<i>Colchicine 1 mg</i>	W.-L.	500	81.90	▶ 0.1638

CROMOGLICATE SODIQUE

Aéro. nas.		2% . . . P.P.B.			
01950541	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	26 mL	16.39	▶
* 00605255	<i>Rynacrom Solution</i>	R.P.R.	26 mL	21.85	
Aéro. oral		1 mg/dose			
* 00555649	<i>Intal Inhalateur</i>	R.P.R.	200 d	39.50	
* 00638641	<i>Intal Synchroner</i>	R.P.R.	200 d	41.40	
Pd pour Inh.		20 mg/caps.			
* 00261238	<i>Intal Spincaps</i>	R.P.R.	100	46.14	0.4614

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****CROMOGLICATE SODIQUE**

Pd pour Inh.(App.)

20 mg/caps.

* 00009571	<i>Intal Spincaps & Spinhaler</i>	R.P.R.	100	57.57	
* 00895180	<i>Intal Spincaps & Halermatic</i>	R.P.R.	100	59.11	0.5911

Sol. pour Inh.

1% (2 mL)

... **P.P.B.**

+ 02219468	<i>Gen-Cromoglycate Sterinebs</i>	Genpharm	50	28.80	➡ 0.5760
* 02049082	<i>Novo-Cromolyn</i>	Novopharm	48	27.65	➡ 0.5760
* 02046113	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	50	28.80	➡ 0.5760
* 00534609	<i>Intal</i>	R.P.R.	48	36.92	0.7692

CYPROTÉRONE (ACÉTATE DE)

Co.

50 mg

00704431	<i>Androcur</i>	Berlex	60	134.15	2.2358
----------	-----------------	--------	----	--------	--------

Pd Inj. I.M.

100 mg/mL

00704423	<i>Androcur Dépôt</i>	Berlex	3 mL	72.91	
----------	-----------------------	--------	------	-------	--

DIAZOXIDE

Caps.

100 mg

* 00503347	<i>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

Sol. Irr.

500 mg/g

* 00493392	<i>Rimso-50</i>	Roberts	50 mL	55.50	
------------	-----------------	---------	-------	-------	--

DISULFIRAM

Co.

250 mg

02041375	<i>Antabuse</i>	W.A.C.	100	31.19	0.3119
----------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Co.

500 mg

02041391	<i>Antabuse</i>	W.A.C.	50	29.51	0.5902
----------	-----------------	--------	----	-------	--------

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****ÉTIDRONATE DISODIQUE**

Co.		200 mg			
* 01997629	<i>Didronel</i>	P&G Pharma	60	78.65	1.3108

**ÉTIDRONATE
DISODIQUE/CALCIUM
(CARBONATE DE)**

Caps.		400 mg - Ca+500 mg (14 caps- 76 caps)			
* 02176017	<i>Didronal</i>	P&G Pharma	1	36.70	36.7000

FINASTÉRIDE

Co.		5 mg			
* 02010909	<i>Proscar</i>	M.S.D.	30	48.90	1.6300

FLUNARIZINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		5 mg			
00846341	<i>Sibelium</i>	Janssen	60	65.00	1.0833

FLUORURE DE SODIUM

Co. ou Co. Mast.		2.2 mg (F-1 mg) . . . P.P.B.			
00179183	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	90	1.51	0.0168
00575569	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	1000	24.00	0.0240
* 00025968	<i>Karidium</i>	Corp.Pharm	180	6.09	0.0338

Sol. Orale		4.4 mg/mL (F-2 mg/mL) . . . P.P.B.			
00610100	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	60 mL	4.00	0.0667
* 00025933	<i>Karidium</i>	Corp.Pharm	60 mL	4.73	0.0788

Sol. Orale		6.9 mg/mL (F-3.12 mg)			
00179191	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	60 mL	1.70	0.0283

FLUTAMIDE

Co.		250 mg			
* 00637726	<i>Fulflex</i>	Schering	100	214.76	2.1476

GOSÉRÉLINE (ACÉTATE DE)

Implant		10.8 mg			
+ 02225905	<i>Zoladex 1A</i>	Zeneca	1	1107.99	

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****GOSÉRÉLINE (ACÉTATE DE) [P]**

Implant		3.6 mg			
* 02049325	<i>Zoladex</i>	Zeneca	1	381.75	

ISOTRÉTINOÏNE [P]

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) [P]

Co.		1 mg			
* 00577308	<i>Zaditen</i>	Sandoz	56	44.35	0.7920

Sir.		1 mg/5 mL			
* 02176084	<i>Novo-Ketotifen</i>	Novopharm	250 mL	33.25	0.1330
* 00600784	<i>Zaditen</i>	Sandoz	250 mL	44.35	0.1774

LEUPROLIDE (ACÉTATE DE) [P]

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	

LÉVOCARNITINE [P]

Co.		330 mg			
* 02144328	<i>Camitor</i>	Sigma-Tau	90		UE

Sol. Inj. I.V.		1 g/5 mL			
* 02144344	<i>Camitor</i>	Sigma-Tau	5 mL		UE

Sol. Orale		100 mg/mL			
* 02144336	<i>Camitor</i>	Sigma-Tau	118 mL		UE

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****LÉVODOPA/****BENSÉRAZIDE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps. 50 mg -12.5 mg

* 00522597	<i>Protopa 50/12.5</i>	Roche	100	25.50	0.2550
------------	------------------------	-------	-----	-------	--------

Caps. 100 mg -25 mg

00386464	<i>Protopa 100/25</i>	Roche	100	42.00	0.4200
----------	-----------------------	-------	-----	-------	--------

LÉVODOPA/CARBIDOPA Co. 100 mg -10 mg . . . **P.P.B.**

* 02126176	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	Altimed	100	28.15	▶ 0.2815
* 02195933	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	100	28.15	▶ 0.2815
+ 02182831	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	100	28.15	▶ 0.2815
+ 02223287	<i>Pro-Levocarb-100/10</i>	Pro Doc	100	28.15	▶ 0.2815
* 00355658	<i>Sinemet 100/10</i>	Du Pont	100	40.29	0.4029

Co. 100 mg -25 mg . . . **P.P.B.**

* 02126168	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	Altimed	500	210.00	▶ 0.4200
* 02195941	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	500	210.00	▶ 0.4200
+ 02182823	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	500	210.00	▶ 0.4200
+ 02223295	<i>Pro-Levocarb-100/25</i>	Pro Doc	500	210.00	▶ 0.4200
* 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	59.77	0.5977
------------	-------------------	---------	-----	-------	--------

Co. LA. 200 mg -50 mg

00870935	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	250	275.60	1.1024
----------	-------------------	---------	-----	--------	--------

MOFÉTILMYCOPHÉNOLATE

Caps. 250 mg

+ 02192748	<i>Cellcept</i>	Roche	100	206.20	2.0620
------------	-----------------	-------	-----	--------	--------

NAFARELINE (ACÉTATE DE)

Vap. nasal 2 mg/mL

* 02188783	<i>Synarel</i>	Searle	10 mL	280.00	
------------	----------------	--------	-------	--------	--

NÉDOCROMIL SODIQUE

Aéro. oral 2 mg/dose

* 00766038	<i>Tilade</i>	R.P.R.	112 d	25.77	
------------	---------------	--------	-------	-------	--

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****NILUTAMIDE**

Co.		50 mg			
01989642	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	153.00	1.7000
Co.		100 mg			
01989650	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	180.00	2.0000

NIMODIPINE

Caps.		30 mg			
* 02155923	<i>Nimotop</i>	Bayer	100	565.74	5.6574

PENTOSAN SODIQUE (POLYSULFATE**DE)**

Caps.		100 mg			
* 02029448	<i>Elmiron</i>	Baker	100	119.00	1.1900

PIZOTYLINÉ**(HYDROGÈNE MALATE DE)**

Co.		0.5 mg			
* 00329320	<i>Sandomigran</i>	Sandoz	100	34.75	0.3475
Co.		1 mg			
* 00511552	<i>Sandomigran DS</i>	Sandoz	100	57.70	0.5770

PLACÉBO

Caps.		180 mg			
* 00397644	<i>Novoptus</i>	Novopharm	100	4.21	0.0421
Co.		100 mg			
* 00501190	<i>Placébo</i>	Odan	1000	35.00	0.0350

TACROLIMUS

Caps.		1 mg			
+ 02175991	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	245.00	2.4500
Caps.		5 mg			
+ 02175983	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	1245.00	12.4500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg			
00818674	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	140.00	1.4000

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) **

Trousse 1 mg, 2 mg, 5 mg

02187876	<i>Hytrin</i>	Abbott	1	22.20	
----------	---------------	--------	---	-------	--

TICLOPIDINE (CHLORHYDRATE DE) 

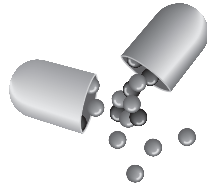
Co. 250 mg

02162776	<i>Ticlid</i>	Roche	168	183.60	1.0929
----------	---------------	-------	-----	--------	--------

TRÉTINOÏNE 

Caps. 10 mg

* 02145839	<i>Vesanoid</i>	Roche	100	1220.00	12.2000
------------	-----------------	-------	-----	---------	---------

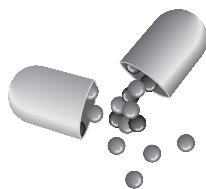


76:00
ocytociques

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

76:00**OCYTOCIQUES****ERGONOVINE (MALÉATE D') **

Co.		0.2 mg			
00015709	<i>Ergotrate</i>	Lilly	100	25.80	0.2580



84:00

peau et muqueuses

84:04 Anti-infectieux

84:04:04 Antibiotiques

84:04:08 Fongicides

84:04:12 Parasitocides

84:04:16 Autres anti-infectieux

84:06 Anti-inflammatoires

84:28 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****POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
BACITRACINE ZINC**Pom. Top. 10,000 U -500 U/g . . . **P.P.B.**

* 02059924	<i>Polytracin</i>	Metapharma	30 g	3.00	0.1000
* 00621366	<i>Bioderm</i>	Odan	30 g	3.00	0.1000

**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
NÉOMYCINE (SULFATE DE) **

Sol. Urol. 200,000 U-57 mg/mL

* 00666157	<i>Néosporine</i>	G.W.	1 mL	1.92	
------------	-------------------	------	------	------	--

84:04.08**FONGICIDES****CHLORPHÉNÉSINE**

Cr. Top. 1%

* 02089637	<i>Mycil</i>	Roberts	30 g	4.61	0.1537
------------	--------------	---------	------	------	--------

Pd Top. 1%

* 02091496	<i>Mycil</i>	Roberts	75 g	5.73	0.0764
------------	--------------	---------	------	------	--------

CICLOPIROX OLAMINE 

Cr. Top. 1%

* 01987569	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 g	14.20	0.4733
------------	---------------	--------	------	-------	--------

Lot. 1%

01989626	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 mL	15.20	0.5067
----------	---------------	--------	-------	-------	--------

CLOTRIMAZOLE

Co. Vag. 100 mg

02131633	<i>Mysto-Gyne</i>	Bo. Ing.	6	9.06	1.5100
----------	-------------------	----------	---	------	--------

Cr. Top. 10 mg/g . . . **P.P.B.**

02131676	<i>Mysto-Derm</i>	Bo. Ing.	500 g	53.08	0.1062
00874043	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	500 g	53.08	0.1062
* 00812382	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	500 g	53.08	0.1062

Cr. Vag. (App.) 1% . . . **P.P.B.**

02131641	<i>Mysto-Gyne</i>	Bo. Ing.	50 g	9.06	0.1812
00874051	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	50 g	9.06	0.1812
* 00812366	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	50 g	9.06	0.1812

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

84:04.08 FONGICIDES

CLOTRIMAZOLE

Cr. Vag. (App.)		2%			
* 00812374	<i>Clotrimaderm</i>	Taro	25 g	9.06	0.3624
Sol. Top.		10 mg/mL			
02131668	<i>Myclo-Derm</i>	Bo. Ing.	30 mL	8.07	0.2690

ÉCONAZOLE (NITRATE D')

Cr. Top.		1%			
* 02011948	<i>Ecostatin</i>	Westwood	30 g	12.50	0.4167
Ov. (App.)		150 mg			
* 02010267	<i>Ecostatin</i>	Westwood	3	16.78	5.5933

KÉTOCONAZOLE

Cr. Top.		2%			
00703974	<i>Nizoral</i>	Janssen	30 g	13.59	0.4530

NYSTATINE

Co. Vag.		100,000 U . . . P.P.B.			
00270091	<i>Nadostine</i>	Nadeau	30	4.20	0.1400
* 00015067	<i>Nikstat</i>	Stiefel	15	2.25	0.1500

NYSTATINE

Cr. Top.		100,000 U/g . . . P.P.B.			
00870552	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	29.25	0.0650
* 00288217	<i>Nadostine</i>	Nadeau	500 g	32.50	0.0650
* 00449792	<i>Nikstat</i>	Stiefel	450 g	29.25	0.0650
* 00716871	<i>Nyaderm</i>	Taro	454 g	32.50	0.0716
Cr. Vag. (App.)		25,000 U/g . . . P.P.B.			
* 00288209	<i>Nadostine</i>	Nadeau	120 g	5.50	0.0458
* 00716901	<i>Nyaderm</i>	Taro	120 g	5.50	0.0458
Cr. Vag. (App.)		100,000 U/g			
* 00278793	<i>Nikstat</i>	Stiefel	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
* 00449806	<i>Nikstat</i>	Stiefel	30 g	2.71	0.0903
* 00716898	<i>Myaderm</i>	Taro	400 g	36.20	0.0905
* 00288195	<i>Nadostine</i>	Nadeau	15 g	2.10	0.1400

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Cr. Top. 1%

* 02031094	<i>Lamisil</i>	Sandoz	30 g	13.50	0.4500
------------	----------------	--------	------	-------	--------

TERCONAZOLE

Cr. Vag. (App.) 0.8 %

01934155	<i>Terazol 3</i>	Ortho	20 g	17.52	
----------	------------------	-------	------	-------	--

Cr. Vag. (App.) 0.4%

* 00894729	<i>Terazol 7</i>	Ortho	45 g	17.52	0.3893
------------	------------------	-------	------	-------	--------

Cr.Top./Ov.(Appl.) 0.8% -80 mg (9g -3)

* 02130874	<i>Terazol 3 Duo Pak</i>	Ortho	1	17.52	
------------	--------------------------	-------	---	-------	--

Ov. (App.) 80 mg

* 00894710	<i>Terazol 3</i>	Ortho	3	17.52	5.8400
------------	------------------	-------	---	-------	--------

TOLNAFTATE

Cr. Top. 1%

* 00716928	<i>Pitrex</i>	Taro	15 g	2.93	0.1953
------------	---------------	------	------	------	--------

84:04.12**PARASITICIDES****BIOALLÉTHRINE/BUTOXYDE DE****PIPÉRONYLE**

Shamp. 1.1% -4.4%

* 00796492	<i>Para</i>	H. & C.	250 mL	10.75	0.0430
------------	-------------	---------	--------	-------	--------

Sol. Aéro. Top. 6.6 mg -26.4 mg/g

* 00620718	<i>Para</i>	H. & C.	90 g	7.64	0.0849
------------	-------------	---------	------	------	--------

CROTAMITON

Cr. Top. 10%

* 00623377	<i>Furax</i>	C.G. Cons.	50 g	14.92	0.2984
------------	--------------	------------	------	-------	--------

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

84:04.12 PARASITICIDES

GAMMA-BENZÈNE (HEXACHLORURE DE)

Lot.		1%	... P.P.B.			
00703591	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	20.72	▶	0.0414
00026212	<i>Kwellada</i>	R. & C.	500 mL	25.90		0.0518

Shamp.		1%	... P.P.B.			
* 00897612	<i>Hexit</i>	Odan	250 mL	9.80	▶	0.0392
00703605	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	19.60	▶	0.0392
* 00894826	<i>Kwellada</i>	R. & C.	500 mL	25.90		0.0518

PERMÉTHRINE

Après-Shamp.		1 % (56 g)				
+ 00771368	<i>Nix</i>	W.W.	1	6.13		
Cr. Top.		5%				
* 01943154	<i>Nix</i>	G.W.	60 g	27.60		0.4600

PYRÉTHRINES/ BUTOXYDE DE PIPÉRONYLE

Shamp.		0.33% -3%				
02125447	<i>R & C Shampooing</i>	Block	200 mL	14.46		0.0723

84:04.16 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

MÉTRONIDAZOLE

Cr. Top.		1%				
* 02156091	<i>Noritate</i>	R.P.R.	30 g	15.91		0.5303
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>Demazin</i>	Phmscience	250 g	21.00	▶	0.0840
02170310	<i>SSD</i>	Knoll	400 g	36.72		0.0918
* 00323098	<i>Flamazine</i>	S. & N.	500 g	66.01		0.1320

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****AMCINONIDE**

Cr. Top.		0.1%			
* 00443824	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910
Lot.		0.1%			
00571016	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 mL	19.48	0.3247
Pom. Top.		0.1%			
* 00559237	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910

BÉCLOMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

Cr. Top.		0.025%			
* 02089602	<i>Propadem</i>	Roberts	45 g	18.17	0.4038
Lot.		0.025%			
* 02089610	<i>Propadem</i>	Roberts	60 mL	21.90	0.3650
Pom. Top.		0.025%			
* 02089599	<i>Propadem</i>	Roberts	45 g	18.17	0.4038

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

Cr. Top.		0.05% . . . P.P.B.			
* 02048132	<i>Betaprone</i>	Néolab	450 g	96.89	0.2153
* 02122049	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	96.89	0.2153
* 00323071	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	96.89	0.2153
* 01925350	<i>Tam-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	0.2153
* 00804991	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	0.2153
+ 02217848	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.79	0.2158
Lot.		0.05% . . . P.P.B.			
* 02048159	<i>Betaprone</i>	Néolab	75 mL	14.85	0.1980
+ 02217821	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	75 mL	14.85	0.1980
* 02122030	<i>Rosone</i>	Riva	75 mL	14.85	0.1980
* 00417246	<i>Diprosone</i>	Schering	75 mL	14.85	0.1980
* 01944444	<i>Tam-Sone</i>	Taro	75 mL	14.85	0.1980
00809187	<i>Topisone</i>	Technilab	75 mL	14.85	0.1980

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE)**

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>Taro-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	▶ 0.2153
*	00805009	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	▶ 0.2153

Sol. Top.		0.05%				
	00769614	<i>Occlucort</i>	GenDerm	30 mL	10.12	0.3373

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)

Cr. Top.		0.05%	... P.P.B.			
*	00716618	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	▶ 0.0153
*	00535427	<i>Ectosone 0.05%</i>	Technilab	450 g	6.89	▶ 0.0153
	00027898	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	7.26	0.0161
*	00011916	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42	0.1613

Cr. Top.		0.1%	... P.P.B.			
*	00716626	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	▶ 0.0228
*	00535435	<i>Ectosone 0.1%</i>	Technilab	450 g	10.26	▶ 0.0228
	00027901	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	11.42	0.0254
*	00011924	<i>Betnovate</i>	Roberts	15 g	3.13	0.2087

Lot.		0.05%	... P.P.B.			
*	00011932	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	60 mL	11.40	▶ 0.1900
*	00653209	<i>Ectosone</i>	Technilab	60 mL	11.40	▶ 0.1900

Lot.		0.1%	... P.P.B.			
*	02100193	<i>Betnovate</i>	Roberts	60 mL	15.00	▶ 0.2500
*	00750050	<i>Ectosone</i>	Technilab	60 mL	15.00	▶ 0.2500

Lot. Cap.		0.1%	... P.P.B.			
*	01940112	<i>Rivasone</i>	Riva	75 mL	6.40	▶ 0.0853
	00027944	<i>Valisone</i>	Schering	75 mL	6.40	▶ 0.0853
*	00716634	<i>Bétaderm</i>	Taro	75 mL	6.40	▶ 0.0853
*	00653217	<i>Ectosone</i>	Technilab	75 mL	6.40	▶ 0.0853
*	00444537	<i>Bétacort</i>	ICN	75 mL	10.25	0.1367

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)**

Pom. Top. 0.05% . . . P.P.B.

* 00716642	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	6.95	0.0153
* 00028355	<i>Celestoderm-V/2</i>	Schering	450 g	7.26	0.0161
* 00012378	<i>Betnovate-1/2</i>	Roberts	15 g	2.42	0.1613

Pom. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 00716650	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	0.0228
* 00028363	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	11.42	0.0254
* 02089629	<i>Betnovate</i>	Roberts	15 g	3.13	0.2087

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)/****BASE PROPYLÈNEGLYCOL**

Cr. Top. 0.05% . . . P.P.B.

* 02122073	<i>Rolene</i>	Riva	450 g	124.60	0.2769
+ 02217872	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	50 g	25.93	0.5186
* 02048124	<i>Betaprolene</i>	Néolab	50 g	25.93	0.5186
* 00688622	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	0.5186
* 00849650	<i>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
* 02122065	<i>Rolene</i>	Riva	75 mL	20.23	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
* 02048116	<i>Betaprolene</i>	Néolab	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

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)/****SALICYLIQUE (ACIDE)**

Lot. 0.05% - 2%

* 00578428	<i>Diprosalic Lotion</i>	Schering	60 mL	30.20	0.5033
------------	--------------------------	----------	-------	-------	--------

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉTAMÉTHASONE
(DIPROPIONATE DE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Pom. Top.		0.05% - 3%			
* 00578436	<i>Diprosalic Pommade</i>	Schering	50 g	31.67	0.6334

**BÉTAMÉTHASONE
(PHOSPHATE DISODIQUE DE)**

Sol. Rect.		0.05 mg/mL			
* 00012181	<i>Betnesol</i>	Roberts	100 mL	7.95	

BUDÉSONIDE

Sol. Rect.		0.02 mg/mL			
* 02052431	<i>Entocort</i>	Astra	115 mL	7.70	

BUFEXAMAC

Cr. Top.		5%			
* 02102986	<i>Norfamac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450

Pom. Top.		5%			
* 02102994	<i>Norfamac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450

CALCIPOTRIOL

Cr. Top.		50 mcg/g			
02150956	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633

Pom. Top.		50 mcg/g			
01976133	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633

**CIPROCINONIDE/FLUOCINONIDE/
PROCINONIDE**

Cr. Top.		0.0021% - 0.00925% - 0.00365%			
* 00781371	<i>Trisyn</i>	Baker	60 g	20.13	0.3355

CLOBÉTASOL (PROPIONATE DE)

Cr. Top.		0.05% . . . P.P.B.			
00878723	<i>Propionate de clobétasol</i>	Altimed	50 g	20.40	0.4080
* 02024187	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.40	0.4080
02093162	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.40	0.4080
* 01910272	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.96	0.4088
* 00359718	<i>Demovate</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>Propionate de clobétasol</i>	Altimed	60 mL	21.40	0.3567
* 02216213	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	60 mL	21.40	0.3567
* 01910299	<i>Dermasone</i>	Technilab	60 mL	21.40	0.3567
* 00479012	<i>Dermovate Capillaire</i>	G.W.	60 mL	34.11	0.5685

Pom. Top. 0.05% . . . P.P.B.

00881678	<i>Propionate de clobétasol</i>	Altimed	50 g	20.40	0.4080
* 02026767	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.40	0.4080
02126192	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.40	0.4080
* 01910280	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.96	0.4088
* 00359726	<i>Dermovate</i>	G.W.	50 g	32.56	0.6512

CLOBÉTASONE (BUTYRATE DE)

Cr. Top. 0.05%

* 00456543	<i>Eumovate Crème</i>	G.W.	30 g	11.45	0.3817
------------	-----------------------	------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.05%

* 00456551	<i>Eumovate Pommade</i>	G.W.	30 g	11.45	0.3817
------------	-------------------------	------	------	-------	--------

DÉSONIDE

Cr. Top. 0.05% . . . P.P.B.

* 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.

* 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%

* 01987526	<i>Topicort Doux</i>	H.M.R.	60 g	21.15	0.3525
------------	----------------------	--------	------	-------	--------

Cr. Top. (Emol.) 0.25%

* 01987844	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308
------------	-----------------	--------	------	-------	--------

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****DÉSOXIMÉTASONE** 


Gel Top.		0.05%			
* 01995065	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	24.70	0.4117
Pom. Top.		0.25%			
* 01990942	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308

DIFLORASONE (DIACÉTATE DE) 

Cr. Top.		0.05%			
00481807	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g	9.19	0.3063
Pom. Top.		0.05%			
00481793	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g	9.19	0.3063

DIFLUCORTOLONE (VALÉRATE DE) 


Cr. Top.		0.1%			
* 00587826	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633
Cr. Top. Huil.		0.1%			
* 00587818	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633
Pom. Top.		0.1%			
* 00587834	<i>Nérisone</i>	Stiefel	30 g	10.90	0.3633

**DIFLUCORTOLONE (VALÉRATE DE)
/SALICYLIQUE (ACIDE)** 

Cr. Top. Huil.		0.1% -3%			
* 02028719	<i>Nerisalic</i>	Stiefel	30 g	15.00	0.5000


FLUMÉTHASONE (PIVALATE DE) 


Cr. Top.		0.03%			
00005134	<i>Locacorten</i>	Ciba	15 g	9.30	0.6200

**FLUMÉTHASONE (PIVALATE DE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)** 

Pom. Top.		0.02% -3%			
* 00260568	<i>Locasalen</i>	Ciba	50 g	24.50	0.4900

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLUOCINOLONE (ACÉTONIDE DE) **

Cr. Top. 0.01% ... P.P.B.					
* 00716782	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	21.30	➡ 0.0426
* 00862398	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	11.40	➡ 0.1900
Cr. Top. 0.025% ... P.P.B.					
* 00716790	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	22.50	➡ 0.0450
* 00862355	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	18.00	➡ 0.3000
Huile Top. 0.01%					
00873292	<i>Derma-Smoothie/FS</i>	Camcos	118 mL	24.46	0.2073
Pom. Top. 0.01%					
* 00716804	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	21.30	0.0469
Pom. Top. 0.025% ... P.P.B.					
* 00716812	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	20.43	➡ 0.0450
* 00862347	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	10.00	➡ 0.1667
* 02162512	<i>Synalar Régulier</i>	Roche	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>	Roche	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>	Roche	60 g	27.70	0.4617
Cr. Top. (Emol.) 0.05% ... P.P.B.					
00816132	<i>Topactin Emolliente</i>	Néolab	450 g	89.10	➡ 0.1980
02187671	<i>Lydonide emolliente</i>	Technilab	60 g	11.88	➡ 0.1980
00598933	<i>Tiamol</i>	Tican	100 g	19.80	➡ 0.1980
* 02163152	<i>Lidéamol</i>	Roche	60 g	29.40	0.4900
Gel Top. 0.05%					
* 02161974	<i>Topsyn</i>	Roche	60 g	30.75	0.5125

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLUOCINONIDE** 

Pom. Top. 0.05% . . . P.P.B.

02187663	<i>Lydonide</i>	Technilab	60 g	23.12	0.3853
* 02161966	<i>Lidex</i>	Roche	60 g	30.35	0.5058

FLURANDRÉROLIDE 

Ruban 1.5 mg

00128724	<i>Drenison</i>	Lilly	1	10.09	
----------	-----------------	-------	---	-------	--

HALCINONIDE 

Cr. Top. 0.1%

* 02011921	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
------------	--------------	----------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.1%

* 02010283	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
------------	--------------	----------	------	-------	--------

Sol. Top. 0.1%

* 02010291	<i>Halog</i>	Westwood	60 mL	24.08	0.4013
------------	--------------	----------	-------	-------	--------

HALOBETASOL (PROPIONATE D') 

Cr. Top. 0.05%

01962701	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508
----------	------------------	----------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.05%

01962728	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508
----------	------------------	----------	------	-------	--------

HYDROCORTISONE 

Cr. Top. 1% . . . P.P.B.

* 00862789	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.19	0.0182
* 00461903	<i>Novohydrocort</i>	Novopharm	450 g	8.19	0.0182
* 00502200	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	9.69	0.0215
00192597	<i>Emo-Cort</i>	T C D	45 g	7.12	0.1582
00465070	<i>Barrière-HC</i>	Roberts	45 g	11.00	0.2444
* 00804533	<i>Prevex HC</i>	T C D	30 g	7.40	0.2467

Cr. Top. 2.5%


00595799	<i>Emo-Cort Cream 2.5%</i>	T C D	225 g	41.35	0.1838
----------	----------------------------	-------	-------	-------	--------

Lot. 1% . . . P.P.B.

* 00578541	<i>Sarna HC</i>	Stiefel	150 mL	12.95	0.0863
00192600	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	8.77	0.1462

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE** 

Lot. 2.5% . . . P.P.B.					
* 01940120	<i>Aquacort</i>	Tican	60 mL	9.20	0.1533
* 00856711	<i>Sama 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	9.02	0.0200
* 00716693	<i>Cortoderm</i>	Taro	454 g	9.10	0.0200
* 00502197	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	9.69	0.0215
Sol. Cap. 2.5%					
00641154	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	10.97	0.1828
Sol. Rect. 100 mg . . . P.P.B.					
* 00230316	<i>Hycort</i>	ICN	60 mL	5.14	
* 02112736	<i>Cortenema</i>	Axcan	60 mL	6.05	
Supp. 10 mg					
* 02099179	<i>Cortiment-10</i>	H.M.R.	10	9.14	0.9140
Supp. 40 mg					
* 02099187	<i>Cortiment-40</i>	H.M.R.	10	12.53	1.2530
HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') 					
Cr. Top. 1% . . . P.P.B.					
* 00716839	<i>Hydorm</i>	Taro	500 g	9.10	0.0182
00477699	<i>Corticrème</i>	Rougier	500 g	13.50	0.0270
Cr. Top. 2%					
* 00749834	<i>Néo-HC</i>	Néolab	30 g	7.75	0.2583
Lot. 1%					
* 00681997	<i>Dermaflex HC</i>	Néolab	150 mL	12.75	0.0850
Mousse rect.(a.p.p.) 10%					
* 00579335	<i>Cortifoam</i>	R. & C.	20 g	71.35	

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') [P]**

Pom. Rect. (App.) 0.5% à 0.75% . . . P.P.B.

* 02128446	<i>Anodan-HC</i>	Odan	30 g	12.39	▶ 0.4130
00607789	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	30 g	12.39	▶ 0.4130
00436275	<i>Rectocort</i>	W.-L.	30 g	12.39	▶ 0.4130

Supp. 10 mg . . . P.P.B.

* 00404411	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	12	7.29	▶ 0.6075
* 00332151	<i>Rectocort</i>	W.-L.	24	14.60	▶ 0.6083

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')/**URÉE [P]**

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

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	15.33	0.1533
------------	--------------------	----------	-------	-------	--------

Lot. 2.5% -10%

* 01944096	<i>Ti-U-Lac HC</i>	Tican	120 mL	9.85	0.0821
------------	--------------------	-------	--------	------	--------

MÉTHYLPREDNISOLONE**(ACÉTATE DE) [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	50 g	27.71	0.5542
------------	---------------	----------	------	-------	--------


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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****MOMÉTASONE (FUROATE DE) **

Lot.		0.1%			
* 00871095	<i>Elocom</i>	Schering	75 mL	29.84	0.3979
Pom. Top.		0.1%			
* 00851736	<i>Elocom</i>	Schering	50 g	27.71	0.5542

TIXOCORTOL (PIVALATE DE) 

Susp. Rect.		250 mg			
00609110	<i>Rectovalone</i>	Jouveinal	100 mL	7.95	0.0795

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) 

Cr. Top.		0.025%		... P.P.B.	
* 00282448	<i>Aristocort D</i>	Stiefel	500 g	17.65	0.0353
* 00716952	<i>Triaderm</i>	Taro	500 g	19.20	0.0384
Cr. Top.		0.1%		... P.P.B.	
00014621	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	500 g	26.65	0.0533
* 00716960	<i>Triaderm</i>	Taro	500 g	26.65	0.0533
* 01999818	<i>Kenalog</i>	Westwood	30 g	9.01	0.3003
Cr. Top.		0.5%			
00014648	<i>Aristocort C</i>	Stiefel	15 g	17.28	1.1520
Pom. Top.		0.025%			
* 00716979	<i>Triaderm</i>	Taro	454 g	19.20	0.0423
Pom. Top.		0.1%		... P.P.B.	
00127914	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	450 g	26.41	0.0587
* 00716987	<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>Burn-Sol</i>	T C D	100	61.80	0.6180

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

84:28 KÉRATOLYTIQUES

ANTHRALINE

Cr. Top.		0.1%			
* 00537594	<i>Anthranol 1</i>	Stiefel	50 g	11.23	0.2246
Cr. Top.		0.2%			
* 00537608	<i>Anthranol 2</i>	Stiefel	50 g	11.84	0.2368
Cr. Top.		0.4%			
* 00537616	<i>Anthranol 4</i>	Stiefel	50 g	12.38	0.2476
Pom. Top.		1%			
00566756	<i>Anthraforte 1</i>	Stiefel	50 g	15.29	0.3058
Pom. Top.		2%			
00566748	<i>Anthraforte 2</i>	Stiefel	50 g	16.13	0.3226

BENZOYLE (PEROXYDE DE)

Lot.		10%		... P.P.B.	
00432938	<i>Oxydem-10</i>	ICN	60 mL	8.81	0.1468
00370568	<i>BenOxyl 10</i>	Stiefel	60 mL	10.56	0.1760
Lot.		20%		... P.P.B.	
00374318	<i>Oxydem-20</i>	ICN	120 mL	22.77	0.1898
00187585	<i>BenOxyl 20</i>	Stiefel	60 mL	11.73	0.1955

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ACÉTONE


Gel Top.		10%			
* 00406848	<i>Acétoxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		20%			
* 00406856	<i>Acétoxyl 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ALCOOLISÉE


Gel Top.		10%			
* 00263699	<i>Panoxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		15%			
* 00403571	<i>Panoxyl 15</i>	Stiefel	60 g	9.98	0.1663

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES**

**BENZOYLE (PEROXYDE DE),
BASE ALCOOLISÉE** 

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
* 00512621	<i>H2Oxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375

Gel Top.		20%			
* 00512648	<i>H2Oxyl 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

**LACTIQUE (ACIDE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.		4% -11%			
* 00820377	<i>Cuplex</i>	T C D	7 g	6.99	0.9986

Sol. Top.		15% à 17% -15% à 17%	... P.P.B.		
* 00521442	<i>Tiacid</i>	Tican	15 mL	5.00	0.3333
00370576	<i>Duofilm</i>	Stiefel	15 mL	6.46	0.4307

**LACTIQUE (ACIDE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)/
ACÉTIQUE GLACIALE (ACIDE)**

Liq.		10.2% -10% -9.8%			
00609501	<i>Viron Lotion</i>	Odan	15 mL	5.25	0.3500

**LACTIQUE (ACIDE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)/
FORMALINE**

Pom. Top.		10% -25% -5%			
* 00513091	<i>Duoplant</i>	Stiefel	30 g	11.35	0.3783

PODOFILOX 

Sol. Top.		0.5%			
* 01945149	<i>Condyline</i>	Canderm	3.5 mL	37.00	

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES****PODOPHYLLINE ***

Sol. Top.		25%			
00598208	<i>Podofilm</i>	Phmscience	25 mL	13.90	0.5560

SALICYLIQUE (ACIDE)

Emplâtre		15% (40)			
* 02050293	<i>Trans-Ver-Sal (6 mm)</i>	Westwood	1	8.96	

Emplâtre		21% (25)			
* 02050285	<i>Trans-Plantar</i>	Westwood	1	17.06	

Gel Top.		6%			
* 01909134	<i>Keralyt</i>	Westwood	55 g	5.41	0.0984

SALICYLIQUE (ACIDE)/**SOUFRE**

Cr. Top.		1,5% -2%			
* 01988247	<i>Pernox</i>	Westwood	110 g	5.54	0.0504

SALICYLIQUE (ACIDE)/**THIOSULFATE DE SODIUM**

Gel Top.		2% -8%			
* 00326577	<i>Adasept Gel</i>	Odan	50 mL	5.15	0.1030

SALICYLIQUE (ACIDE)/URÉE

Pom. Top.		5% -10%			
01976931	<i>Kerasal</i>	Draxis	50 g	7.75	0.1550

URÉE

Cr. Top.		20% à 22%		... P.P.B.	
00396125	<i>Unisec</i>	Odan	454 g	12.11	0.0267
* 02048574	<i>Urée</i>	Riva	450 g	12.00	0.0267
* 00781266	<i>Dermaflex</i>	Néolab	120 g	5.75	0.0479
* 00398179	<i>Urémol</i>	T C D	225 g	11.23	0.0499

Lot.		25%			
* 00659940	<i>Ultra Mide 25</i>	Baker	237 mL	9.74	0.0411

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****GOUDRON MINÉRAL**

Emuls. Top.		2%			
00579955	<i>Doak Oil</i>	T C D	250 mL	6.99	0.0280

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

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****GOUDRON MINÉRAL**

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.		1.5%			
* 00899712	<i>Psorigel</i>	Galderma	110 g	8.34	0.0758
Gel Top.		2%			
* 01909185	<i>Estar</i>	Westwood	85 g	6.20	0.0729
Gel Top.		10%			
00344508	<i>Target</i>	Odan	100 g	7.25	0.0725
Lot.		5%			
* 00632244	<i>Tar Doak</i>	T C D	114 mL		R

**GOUDRON MINÉRAL/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.		10% -3%			
* 00510335	<i>Target S.A.</i>	Odan	100 g	8.00	0.0800

GOUDRON MINÉRAL/ALLANTOÏNE

Cr. Top.		5% -2%			
00167819	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	60 g	6.46	0.1077
Lot.		5% -2%			
00167800	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	250 mL	10.18	0.0407

ZINC (OXYDE DE)/**ICHTHAMMOL**

Band.		7.5 cm X 6 m			
* 00882534	<i>Ichthopaste</i>	S. & N.	1	6.56	

84:36**DIVERS****CHLORURE DE SODIUM**

gel		0.9%			
* 00920533	<i>Normigel</i>	Mölnlycke	15 g	2.92	

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

84:36 DIVERS

CHLORURE DE SODIUM

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

DEXTRANOMÈRE

Gran.					
* 00887676	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	60 g	80.89	1.3482

Pâte

* 00897043	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	100 g	84.60	0.8460
------------	-----------------	-----------	-------	-------	--------

Tampon

		2.6 g/tampon			
* 00897027	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	1	6.85	

FIBRINOLYSINE/

DÉSOXYRIBONUCLÉASE

Pom. Top.		1 U-666 U/g			
* 00024082	<i>Flase</i>	P.-D.	30 g	38.26	1.2753

FLUOROURACIL

Cr. Top.		1%			
* 01982311	<i>Fluoroplex</i>	Allergan	30 g	12.70	0.4233

Cr. Top.		5%			
* 00330582	<i>Fludex</i>	Roche	25 g	10.60	0.4240

GEL HYDROCOLLOÏDAL

Gel Top.					
* 00921084	<i>DuoDERM Gel</i>	Convatec	30 g	5.00	0.1667

PÂTE HYDROCOLLOÏDALE

Pâte					
00899607	<i>DuoDERM Pâte</i>	Convatec	30 g	5.97	0.1990

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

84:36**DIVERS****PROPYLENE GLYCOL/AMIDON**

Gel Top.		20% -2%				
* 00907936	<i>Intrasite</i>	S. & N.	25 g	5.63	0.2252	

84:50.04**AGENTS DÉMÉLANISANTS****HYDROQUINONE**

Cr. Top.		4%				
* 00632783	<i>Ultraquin Plain</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213	

HYDROQUINONE/**PADIMATE O/****OXYBENZONE**

Cr. Top.		4% -7% -3%				
* 00626716	<i>Ultraquin</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213	

Gel Top.		4% -7% -3%				
* 00626724	<i>Ultraquin</i>	Canderm	15 g	6.32	0.4213	

MONOBENZONE

Pom. Top.		20%				
* 01966391	<i>Benoquin</i>	ICN	30 g	47.50	1.5833	

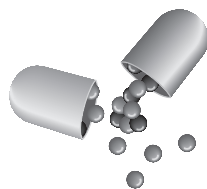
84:50.06**AGENTS MÉLANISANTS****MÉTHOXSALÈNE **

Caps.		10 mg	... P.P.B.			
* 00252654	<i>Oxsoaten 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>Oxsoaten</i>	ICN	30 mL	44.07	1.4690	

TRIOXSALÈNE 

Co.		5 mg				
* 00331171	<i>Trisoaten</i>	ICN	100	71.12	0.7112	



60:00
sels d'or

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

60:00
SELS D'OR

AURANOFINE 

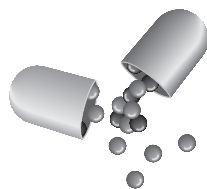
Caps.		3 mg			
* 01916823	<i>Bidaura</i>	SBP	60	75.49	1.2582

AUROTHIOGLUCOSE 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00855774	<i>Solganal</i>	Sanofi-W.	10 mL	107.10	


AUROTHIOMALATE DE SODIUM 

Sol. Inj. I.M.		10 mg/mL			
* 01927620	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	9.01	
Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01927612	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	10.94	
Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 01927604	<i>Myochrysine</i>	R.P.R.	1 mL	16.99	



64:00
antidotes des
métaux lourds

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

64:00**ANTIDOTES DES
MÉTAUX LOURDS****DÉFÉROXAMINE (MÉSYLATE DE) **

Pd Inj. 500 mg

* 01981242	<i>Desferal</i>	Ciba	1	12.81	
------------	-----------------	------	---	-------	--

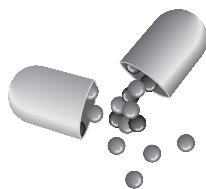
PÉNICILLAMINE 

Caps. 125 mg

00497894	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	48.98	0.4898
----------	------------------	--------	-----	-------	--------

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

* 00511641	<i>Dépen</i>	Horner	100	63.02	0.6302
00016055	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	73.43	0.7343



68:00 **hormones et substituts**

- 68:04** **Corticostéroïdes**
- 68:08** **Androgènes**
- 68:12** **Anovulants**
- 68:16** **Estrogènes**
- 68:20** **Antidiabétiques**
 - 68:20.08 Insulines
 - 68:20.20 Sulfonylurées
 - 68:20.92 Divers antidiabétiques
- 68:24** **Parathyroïdes**
- 68:28** **Hormones hypophysaires**
- 68:32** **Progestatifs**
- 68:36** **Thyroïdiens**
 - 68:36.04 Thyroïdiens
 - 68:36.08 Antithyroïdiens

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

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

BÉCLOMÉTHASONE (DIPROPIONATE DE)

Aéro. oral

0.05 mg/dose . . . P.P.B.

* 00872334	<i>Dipropionate de béclométhasone</i>	Altimed	200 d	7.50	▶
00374407	<i>Vancénil</i>	Schering	200 d	7.50	▶
* 00893633	<i>Beclivent</i>	G.W.	200 d	15.33	

Aéro. oral

0.25 mg/dose

* 00897353	<i>Beclforte</i>	G.W.	200 d	71.05	
------------	------------------	------	-------	-------	--

Pd pour Inh.

100 mcg/coque (8)

* 00828521	<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)

* 00828548	<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
------------	---------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.(App.)

100 mcg/coque (8)

* 00899127	<i>Beclodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	33.54	
------------	----------------------------------	------	----	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

0.1 mg/caps.

* 00895377	<i>Beclivent Rotacaps & Rotahater</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 & Rotahater</i>	G.W.	100	37.14	
------------	---	------	-----	-------	--

BÉTAMÉTHASONE

Co.

0.5 mg

00028185	<i>Celestone</i>	Schering	100	38.77	0.3877
----------	------------------	----------	-----	-------	--------

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****BÉTAMÉTHASONE****(PHOSPHATE DISODIQUE DE) [P]**

Co. Eff.

0.5 mg

* 02063190	<i>Betnesol</i>	Roberts	100	52.87	0.5287
------------	-----------------	---------	-----	-------	--------

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Susp. Inj.

3 mg -3 mg/mL

00028096	<i>Celestone Soluspan</i>	Schering	1 mL	4.94	
----------	---------------------------	----------	------	------	--

BUDÉSONIDE [P]

Pd pour Inh.(App.)

100 mcg/dose

* 00852074	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	29.55	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

200 mcg/dose

* 00851752	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	59.10	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

400 mcg/dose

* 00851760	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	106.35	
------------	-----------------------------	-------	-------	--------	--

Sol. pour Inh.

0.5mg/mL (2mL)

01978926	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	48.00	1.6000
----------	--------------------------	-------	----	-------	--------

Sol. pour Inh.

0.25 mg/mL (2 mL)

01978918	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	24.00	0.8000
----------	--------------------------	-------	----	-------	--------

CORTISONE (ACÉTATE DE) [P]

Co.

5 mg

00016438	<i>Cortone</i>	M.S.D.	50	5.62	0.1124
----------	----------------	--------	----	------	--------

Co.

25 mg

... P.P.B.

* 00280437	<i>Cortisone Acétate-ICN</i>	ICN	100	30.66	0.3066
------------	------------------------------	-----	-----	-------	--------

00016446	<i>Cortone</i>	M.S.D.	100	42.00	0.4200
----------	----------------	--------	-----	-------	--------

DEXAMÉTHASONE [P]

Co.

0.5 mg

... P.P.B.

* 00295094	<i>Dexasone</i>	ICN	100	22.83	0.2283
------------	-----------------	-----	-----	-------	--------

+ 01964976	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	22.83	0.2283
------------	--------------------------	------------	-----	-------	--------

00016462	<i>Dexadron</i>	M.S.D.	100	31.27	0.3127
----------	-----------------	--------	-----	-------	--------

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

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

DEXAMÉTHASONE

Co.		0.75 mg . . . P.P.B.			
* 00285471	<i>Dexasone</i>	ICN	100	45.00	➡ 0.4500
+ 01964968	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	45.00	➡ 0.4500
Co.		4 mg . . . P.P.B.			
* 00489158	<i>Dexasone</i>	ICN	100	88.94	➡ 0.8894
+ 01964070	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	88.94	➡ 0.8894
* 00354309	<i>Decadron</i>	M.S.D.	50	60.92	1.2184
Elix.		0.5 mg/5 mL			
* 01946897	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100 mL	27.95	0.2795

DEXAMÉTHASONE

(PHOSPHATE SODIQUE DE)

Sol. Inj.		4 mg/mL . . . P.P.B.			
01977547	<i>Dexaméthasone</i>	Cytex	5 mL	8.45	➡
* 00751863	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	8.45	➡
* 00664227	<i>Dexaméthasone</i>	Sabex	5 mL	8.45	➡
* 00716715	<i>Dexaméthasone</i>	Taro	5 mL	8.45	➡
* 00213624	<i>Decadron</i>	M.S.D.	5 mL	18.13	
Sol. Inj.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
00874582	<i>Dexaméthasone</i>	Sabex	1 mL	1.35	➡
* 00783900	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	10 mL	13.50	➡

FLUDROCORTISONE (ACÉTATE DE)

Co.		0.1 mg			
02086026	<i>Florinef</i>	Roberts	100	21.70	0.2170

FLUNISOLIDE

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 00790486	<i>Bronalide</i>	Bo. Ing.	100 d	15.97	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE)

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02174774	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	72.00	

Aéro. oral		125 mcg/dose			
* 02174766	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	36.00	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****HYDROCORTISONE**

Co.		10 mg			
* 00030910	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	13.53	0.1353
Co.		20 mg			
* 00030929	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	24.45	0.2445

HYDROCORTISONE**(SUCCINATE SODIQUÉ D')**

Pd Inj.		100 mg . . . P.P.B.			
* 00872520	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	2.00	▶
* 00888230	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	2.21	
* 00030600	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	3.20	
Pd Inj.		250 mg . . . P.P.B.			
* 00872539	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	3.40	▶
* 00888206	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	3.80	
* 00030619	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	5.57	
Pd Inj.		500 mg . . . P.P.B.			
00878618	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	5.10	▶
* 00888214	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	5.70	
* 00030627	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	8.26	
Pd Inj.		1 g . . . P.P.B.			
* 00888222	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	8.60	▶
00878626	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	8.60	▶
* 00030635	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	13.85	

MÉTHYLPREDNISOLONE

Co.		4 mg			
* 00030988	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	32.52	0.3252
Co.		16 mg			
* 00036129	<i>Medrol</i>	Upjohn	100	93.84	0.9384

MÉTHYLPREDNISOLONE**(ACÉTATE DE)**

Sol. Inj.		20 mg/mL			
01934325	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	5 mL	10.30	

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

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE DE)

Sol. Inj.		40 mg/mL			
01934333	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	2 mL	9.00	

Sol. Inj.		80 mg/mL			
* 00030767	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	1 mL	9.00	

MÉTHYLPREDNISOLONE (SUCCINATE SODIQUE DE)

Pd Inj.		40 mg			
* 00030643	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	4.76	

Pd Inj.		125 mg			
* 00030651	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	11.29	

Pd Inj.		500 mg			
* 00030678	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	28.30	

Pd Inj.		1 g			
* 00036137	<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			
* 02152541	<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

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****PREDNISONE**

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00610623	<i>Prednisone</i>	Altimed	1000	9.00	0.0090
* 00312770	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	1000	9.00	0.0090
00021695	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	1000	9.00	0.0090
00156876	<i>Prednisone-5</i>	Pro Doc	1000	9.00	0.0090

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00550957	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	100	10.05	0.1005
* 00232378	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	100	10.05	0.1005
00607517	<i>Prednisone-50</i>	Pro Doc	100	10.05	0.1005
* 00252417	<i>Deltasone</i>	Upjohn	100	19.04	0.1904

TRIAMCINOLONE

Co.		2 mg			
* 00015016	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	28.02	0.2802

Co.		4 mg			
* 00015024	<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			
* 01999761	<i>Kenalog-10</i>	Westwood	5 mL	14.69	

Susp. Inj. I.M.		40 mg/mL	... P.P.B.		
01977563	<i>Triamcinolone</i>	Cytex	5 mL	19.25	
+ 02219271	<i>Scheinpharm Triamcine-A</i>	Schein	5 mL	19.25	
* 01999869	<i>Kenalog-40</i>	Westwood	5 mL	23.87	

TRIAMCINOLONE (DIACÉTATE DE)

Sir.		0.4 mg/mL			
* 00014893	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100 mL	14.04	0.1404

Susp. Inj.		25 mg/mL			
00014834	<i>Aristocort</i>	Stiefel	5 mL	16.91	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****TRIAMCINOLONE (DIACÉTATE DE)**

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	▶
00014842	<i>Aristocort Fort</i>	Stiefel	5 mL	25.73	

TRIAMCINOLONE**(HEXACÉTONIDE DE)**

Susp. Inj. 20 mg/mL

* 00297151	<i>Aristospan</i>	Stiefel	5 mL	26.94	
------------	-------------------	---------	------	-------	--

68:08**ANDROGÈNES****DANAZOL**

Caps. 50 mg

* 02018144	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	71.27	0.7127
------------	-----------------	-----------	-----	-------	--------

Caps. 100 mg

* 02018152	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	105.75	1.0575
------------	-----------------	-----------	-----	--------	--------

Caps. 200 mg

* 02018160	<i>Cyclomen</i>	Sanofi-W.	100	168.99	1.6899
------------	-----------------	-----------	-----	--------	--------

FLUOXYMESTÉRONÉ

Co. 5 mg

* 00030902	<i>Halotestin</i>	Upjohn	50	10.15	0.2030
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

MÉTHYLTESTOSTÉRONÉ

Co. 10 mg

00005622	<i>Metandren</i>	Ciba	100	37.13	0.3713
----------	------------------	------	-----	-------	--------

Co. 25 mg

00005630	<i>Metandren</i>	Ciba	100	93.34	0.9334
----------	------------------	------	-----	-------	--------

NANDROLONE (DÉCANOATE DE)

Sol. Inj. Huil. 50 mg/mL

00022462	<i>Déca-Durabolin</i>	Organon	2 mL	33.70	
----------	-----------------------	---------	------	-------	--

Sol. Inj. Huil. 100 mg/mL

00270687	<i>Déca-Durabolin 100</i>	Organon	2 mL	51.50	
----------	---------------------------	---------	------	-------	--

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

68:08**ANDROGÈNES****OXYMÉTHOLONE** ⬡

Co.		50 mg			
00189421	<i>Anapolon-50</i>	Roche	100	164.30	1.6430

TESTOSTÉRONE (CYPIONATE DE) ⬡Sol. Inj. Huil. 100 mg/mL . . . **P.P.B.**

01977601	<i>Testostérone cypionate</i>	Cytex	10 mL	16.95	➡
+ 02220318	<i>Scheinpharm Testone-CYP</i>	Schein	10 mL	16.95	➡
* 00030783	<i>Depo-Testostérone</i>	Upjohn	10 mL	23.21	

TESTOSTÉRONE (ÉNANTHATE DE) ⬡Sol. Inj. Huil. 200 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00739944	<i>pms-Testostérone</i>	Phmscience	10 mL	18.90	➡
* 00716936	<i>Enanthate de Testostérone</i>	Taro	10 mL	18.90	➡
* 00029246	<i>Delatestryl</i>	Princeton	5 mL	22.85	➡

TESTOSTÉRONE (PROPIONATE DE) ⬡Sol. Inj. Huil. 100 mg/mL . . . **P.P.B.**

01977571	<i>Propionate de Testostérone</i>	Cytex	10 mL	11.69	➡
* 00716944	<i>Propionate de Testostérone</i>	Taro	10 mL	11.69	➡

TESTOSTÉRONE (UNDÉCANOATE DE) ⬡

Caps. 40 mg

* 00782327	<i>Andriol</i>	Organon	60	56.40	0.9400
------------	----------------	---------	----	-------	--------

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLOESTRADIOL/****D-NORGESTREL** ⬡

Co. (21) 0.05 mg -0.25 mg

* 02043033	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	
------------	--------------	--------	---	-------	--

Co. (28) 0.05 mg -0.25 mg

* 02043041	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	
------------	--------------	--------	---	-------	--

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

68:12 ANOVLANTS

ÉTHINYLOESTRADIOL/ ÉTHYNODIOL (DIACÉTATE D')

Co. (21)		0.03 mg -2mg			
00469327	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	11.30	
Co. (21)		0.05 mg -1 mg			
* 00028630	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	12.64	
Co. (28)		0.03 mg -2mg			
00471526	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	12.09	
Co. (28)		0.05 mg -1 mg			
00343536	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	13.52	


ÉTHINYLOESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE

Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg			
* 02187086	<i>Brévison</i>	Searle	1	10.36	
* 00317047	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.00	
Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
00602957	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	72	741.01	10.2918
Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538590	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.00	
Co. (21)		0.035 mg -1 mg			
* 02189054	<i>Brévison 1/35</i>	Searle	1	10.36	
00372846	<i>Ortho 1/35</i>	Ortho	72	776.26	10.7814
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg			
* 02187094	<i>Brévison</i>	Searle	1	10.36	
00340731	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.25	
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
00602965	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	1	10.35	
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538582	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.25	

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

68:12**ANOVULANTS****ÉTHINYLOESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE** 

Co. (28)		0.035 mg -1 mg			
* 02189062	<i>Brévicon 1/35</i>	Searle	1	10.36	
00372838	<i>Ortho 1/35</i>	Ortho	1	11.25	
Co. Séq. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0.035 mg -0.5 mg			
* 02187108	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	
Co. Séq. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0.035 mg -0.5 mg			
* 02187116	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	

**ÉTHINYLOESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)** 

Co. (21)		0.02 mg -1 mg			
* 00315966	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (21)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00297143	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.02 mg -1 mg			
00343838	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00353027	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	

ETHINYLOESTRADIOL/DÉSOGESTREL 

Co. (21)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042487	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
* 02042541	<i>Ortho-Cept</i>	Ortho	1	11.73	
Co. (28)		0.030 mg -0.15 mg			
* 02042479	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
* 02042533	<i>Ortho-Cept</i>	Ortho	1	11.73	

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

68:12 ANOVLANTS

ÉTHINYLOESTRADIOL/ LÉVONORGESTREL

Co. (21) 0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg
-0.03 mg -0.125 mg

00707600	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043726	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	

Co. (21) 0.03 mg -0.15 mg

02042320	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	
----------	------------------	--------	---	-------	--

Co. (28) 0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg
-0.03 mg -0.125 mg

00707503	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043734	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	

Co. (28) 0.03 mg -0.15 mg

02042339	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	
----------	------------------	--------	---	-------	--

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21) 0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215 mg
mg -0.035 mg -0.25 mg

* 02028700	<i>Tri-Cysten</i>	McNeil	12	126.29	10.5242
------------	-------------------	--------	----	--------	---------

Co. (28) 0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215 mg
mg -0.035 mg -0.25 mg

* 02029421	<i>Tri-Cysten</i>	McNeil	1	10.35	
------------	-------------------	--------	---	-------	--

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21) 0.035 mg -0.25 mg

01968440	<i>Cysten</i>	McNeil	72	848.23	11.7810
----------	---------------	--------	----	--------	---------

Co. (28) 0.035 mg -0.25 mg

* 01992872	<i>Cysten</i>	McNeil	1	11.89	
------------	---------------	--------	---	-------	--

MESTRANOL/ NORÉTHINDRONE

Co. (21) 0.05 mg -1 mg

* 02188724	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
00022608	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	72	776.26	10.7814

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

68:12**ANOVULANTS**

MESTRANOL/

NORÉTHINDRONE 

Co. (28)

0.05 mg -1 mg


* 02188732	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
00340758	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	1	11.25	

NORÉTHINDRONE 

Co. (28)

0.35 mg

* 00037605	<i>Micronor</i>	Ortho	1	12.21	
------------	-----------------	-------	---	-------	--

68:16**ESTROGÈNES**CLOMIPHÈNE (CITRATE DE) 

Co.

50 mg . . . P.P.B.

* 00893722	<i>Sérophène</i>	Serono	50	226.53	4.5306
* 02091879	<i>Clomid</i>	H.M.R.	50	245.32	4.9064

DIÈNOESTROL 

Cr. Vag. (App.)

0.1 mg/g

* 00441295	<i>Diènoestrol</i>	Ortho	75 g	8.81	0.1175
------------	--------------------	-------	------	------	--------

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	500	115.87	0.2317
------------	--------------------	---------	-----	--------	--------

ESTRADIOL-17 B 

Anneau vag.

2 mg

02168898	<i>Estring</i>	Pharmacia	1	60.00	
----------	----------------	-----------	---	-------	--

ESTROGÈNES CONJUGUÉS

BIOLOGIQUES 

Co.

0.3 mg

* 02043394	<i>Prémairine</i>	W.A.C.	500	52.92	0.1058
------------	-------------------	--------	-----	-------	--------

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

68:16 ESTROGÈNES

ESTROGÈNES CONJUGUÉS BIOLOGIQUES

Co.		0.625 mg			
* 02043408	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	121.50	0.1215
Co.		0.9 mg			
* 02043416	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	25.32	0.2532
Co.		1.25 mg			
* 02043424	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	216.30	0.2163
Co.		2.5 mg			
* 02043432	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	55.91	0.5591
Cr. Vag.		0.625 mg/g			
* 02043440	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	42.5 g	14.64	0.3445

ESTROGÈNES CONJUGUÉS SYNTHÉTIQUES

Co.		0.3 mg			
* 00830240	<i>Congest</i>	Trianon	500	43.00	0.0860
Co.		0.625 mg . . . P.P.B.			
* 00830232	<i>Congest</i>	Trianon	500	37.50	0.0750
* 00265470	<i>C.F.S.</i>	ICN	1000	77.40	0.0774
Co.		0.9 mg			
* 00830224	<i>Congest</i>	Trianon	500	97.50	0.1950
Co.		1.25 mg . . . P.P.B.			
* 00830216	<i>Congest</i>	Trianon	500	63.75	0.1275
* 00265489	<i>C.F.S.</i>	ICN	1000	129.30	0.1293
Co.		2.5 mg			
* 00830208	<i>Congest</i>	Trianon	100	50.02	0.5002
Co.		0.625 mg			
02089793	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	15.70	0.1570

ESTROPIPATE

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

68:16**ESTROGÈNES****ESTROPIPATE** 

Co.		1.25 mg			
02089769	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	28.04	0.2804

Co.		2.5 mg			
02089777	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	44.35	0.4435

ÉTHINYLOESTRADIOL 

Co.		0.02 mg			
00028215	<i>Estinyl</i>	Schering	100	8.36	0.0836

Co.		0.05 mg			
00028223	<i>Estinyl</i>	Schering	100	13.78	0.1378

Co.		0.5 mg			
00028231	<i>Estinyl</i>	Schering	100	30.00	0.3000

OESTRADIOL (VALÉRATE D') 

Sol. Inj. Huil.		10 mg/mL			
* 00029238	<i>Delestrogen</i>	Princeton	5 mL	15.40	

Sol. Inj. Huil.		20 mg/mL			
00545996	<i>Néo-Diol</i>	Néolab	10 mL	25.00	

OESTRADIOL (17-béta) 

Co.		1 mg			
02148587	<i>Estrace</i>	Roberts	100	19.80	0.1980

Co.		2 mg			
02148595	<i>Estrace</i>	Roberts	100	34.95	0.3495

OESTROGÈNES (ESTÉRIFIÉS) 

Co.		0.3 mg			
00473618	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	48.75	0.0975

Co.		0.625 mg			
* 00287725	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	55.15	0.1103

Co.		1.25 mg			
* 00287733	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	78.05	0.1561

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

68:16 ESTROGÈNES

OESTRONE

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

68:20.08 INSULINES

INSULINE ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00587737	<i>Humulin N</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024225	<i>Novolin ge NPH</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (3 mL)			
* 99000334	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
+ 99001586	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (1.5 mL)			
* 99000342	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959239	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

INSULINE ISOPHANE (BOEUF ET PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00446572	<i>Insulin NPH</i>	Lilly	10 mL	13.50	

INSULINE ISOPHANE (PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00514551	<i>Insulin II NPH</i>	Lilly	10 mL	18.79	

INSULINE LENTE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00646148	<i>Humulin L</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024241	<i>Novolin ge Lente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

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

68:20.08**INSULINES****INSULINE LENTE (BOEUF ET PORC)**

Susp. Inj. S.C. 100 U/mL

* 00446580	<i>Illetin Lente</i>	Lilly	10 mL	13.50	
------------	----------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE LENTE (PORC)

Susp. Inj. S.C. 100 U/mL

* 00514535	<i>Illetin II Lente</i>	Lilly	10 mL	18.79	
------------	-------------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE SULFATÉE

Susp. Inj. S.C. 100 U/mL

01934074	<i>Insuline Sulfatée</i>	N.Nordisk	10 mL	57.80	
----------	--------------------------	-----------	-------	-------	--

INSULINE ZINC CRISTALLINE**BIO-SYNTHÉTIQUE****DE SÉQUENCE HUMAINE**

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

00586714	<i>Humulin R</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024233	<i>Novolin ge Toronto</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL (3 mL)

* 00921130	<i>Novolin ge Toronto</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
	<i>Perfill</i>				
+ 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>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
	<i>Perfill</i>				
* 01959220	<i>Humulin R</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

INSULINE ZINC CRISTALLINE**(BOEUF ET PORC)**

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

* 00446564	<i>Illetin Régulière</i>	Lilly	10 mL	13.50	
------------	--------------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE ZINC CRISTALLINE**(PORC)**

Sol. Inj. S.C. 100 U/mL

* 00513644	<i>Illetin II Régulière</i>	Lilly	10 mL	18.79	
------------	-----------------------------	-------	-------	-------	--

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.		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
Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL(3 mL)			
* 02024322	<i>Novolin ge 50/50</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
+ 99001640	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (3 mL) *			
* 02024292	<i>Novolin ge 10/90</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120

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. 20 U -80 U/mL (3 mL)					
* 02024306	<i>Novolin ge 20/80</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
+ 99001616	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C. 30 U -70 U/mL (3 mL)					
* 00920681	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
+ 99001632	<i>Humulin 30/70 Perfill</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C. 40 U -60 U/mL (3 mL)					
* 02024314	<i>Novolin ge 40/60</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
+ 99001624	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C. 10 U -90 U/mL					
* 00889113	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	10 mL	15.51	
Susp. Inj. S.C. 30 U -70 U/mL (1.5 mL)					
* 02025248	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959212	<i>Humulin 30/70 Perfill</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	

68:20.20**SULFONYLURÉES****ACÉTOHEXAMIDE **

Co. 500 mg					
00015598	<i>Dimelor</i>	Lilly	100	41.10	0.4110

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>Diabinese</i>	Pfizer	100	9.49	0.0949
Co.		250 mg		... P.P.B.	
* 00312711	<i>Apo-Chlorpropamide</i>	Apotex	1000	41.80	0.0418
00021350	<i>Novopropamide</i>	Novopharm	500	20.90	0.0418
00156728	<i>Chlorpropamide-250</i>	Pro Doc	500	20.90	0.0418
* 00024716	<i>Diabinese</i>	Pfizer	500	95.87	0.1917

GLYBURIDE

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
* 01900927	<i>Glyburide</i>	Albert	300	11.79	0.0393
* 01913654	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	19.65	0.0393
* 00720933	<i>Euglucon 2.5</i>	Bo. Man.	30	1.18	0.0393
* 00808733	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	11.79	0.0393
* 01913670	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	19.65	0.0393
* 01959352	<i>Glyburide-2.5</i>	Pro Doc	500	19.65	0.0393
* 01987534	<i>Diabeta</i>	H.M.R.	30	3.16	0.1053
Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 01900935	<i>Glyburide</i>	Albert	300	20.49	0.0683
* 01913662	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	34.15	0.0683
* 00720941	<i>Euglucon</i>	Bo. Man.	300	20.49	0.0683
* 00808741	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	20.49	0.0683
* 01913689	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	34.15	0.0683
* 01959360	<i>Glyburide-5</i>	Pro Doc	500	34.15	0.0683
* 01987836	<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
00013889	<i>Mohenol</i>	Horner	1000	99.28	0.0993
00012602	<i>Orinase</i>	H.M.R.	500	57.30	0.1146
Co.		1 g			
00012610	<i>Orinase</i>	H.M.R.	300	87.30	0.2910

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</i>	Lilly	1	24.45	

METFORMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		850 mg			
02162849	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	100	27.88	0.2788
Co.		500 mg		. . . P.P.B.	
* 02167786	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	500	65.15	▶ 0.1303
* 02148765	<i>Gen-Metformin</i>	Genpharm	500	65.15	▶ 0.1303
* 02045710	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	65.15	▶ 0.1303
+ 02223562	<i>pms-Metformin</i>	Phmscience	500	65.15	▶ 0.1303
+ 02220628	<i>Metformin-500</i>	Pro Doc	500	65.15	▶ 0.1303
* 02188902	<i>Tria-Metformin</i>	Trianon	500	65.15	▶ 0.1303
* 02099233	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	500	96.50	0.1930

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON****(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		50 U			
* 01940376	<i>Caltine</i>	Ferring	0.5 mL	3.91	
Sol. Inj.		100 U			
02007134	<i>Caltine</i>	Ferring	1 mL	7.82	
Sol. Inj.		200 U/mL			
01926691	<i>Calcimar Solution</i>	R.P.R.	2 mL	41.67	

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

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. Nas.		0.1 mg/mL			
* 00402516	<i>DDAVP</i>	Ferring	2.5 mL	47.20	

Vap. nasal		10 mcg/dose			
* 00836362	<i>DDAVP</i>	Ferring	50 d	94.40	

68:32**PROGESTATIFS****LÉVONORGESTREL **

Trousse		36 mg			
* 02060590	<i>Norplant</i>	W.A.C.	1	470.00	

**MÉDROXYPROGESTÉRONE
(ACÉTATE DE) **

Co.		2.5 mg		... P.P.B.	
+ 02148552	<i>Kenra-MPA</i>	Altimed	500	47.25	▶ 0.0945
+ 02221284	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	47.25	▶ 0.0945
* 00708917	<i>Provera</i>	Upjohn	500	63.00	0.1260

Co.		5 mg		... P.P.B.	
+ 02148560	<i>Kenra-MPA</i>	Altimed	500	93.45	▶ 0.1869
+ 02221292	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	93.45	▶ 0.1869
* 00030937	<i>Provera</i>	Upjohn	500	124.59	0.2492
* 02010739	<i>Provera Pak</i>	Upjohn	14	3.49	0.2493

Co.		10 mg		... P.P.B.	
+ 02148579	<i>Kenra-MPA</i>	Altimed	500	188.65	▶ 0.3773
+ 02221306	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	188.65	▶ 0.3773
* 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

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

68:32**PROGESTATIFS****MÉDROXYPROGESTÉRONE****(ACÉTATE DE)**

Susp. Inj. I.M.

50 mg/mL

* 00030848	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	5 mL	22.79	
------------	---------------------	--------	------	-------	--

Susp. Inj. I.M.

150 mg/mL

* 00585092	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	1 mL	24.95	
------------	---------------------	--------	------	-------	--

NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Co.

5 mg

00023760	<i>Nortlutate</i>	P.-D.	30	21.15	0.7050
----------	-------------------	-------	----	-------	--------

PROGESTÉRONE

Sol. Inj. Huil.

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

01977652	<i>Progéstérone</i>	Cytex	10 mL	13.90	➡
* 00739952	<i>pms-Progéstérone</i>	Phmscience	10 mL	13.90	➡

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOthyroxine sodique**

Co.

0.025 mg

02187574	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	4.35	0.0435
* 02172062	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.15	0.0515

Co.

0.05 mg

02187582	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	23.20	0.0232
* 00012289	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	12.46	0.0249
* 02172070	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	38.51	0.0385

Co.

0.075 mg

02187590	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	4.70	0.0470
* 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
* 00012297	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	15.30	0.0306
* 02172100	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	51.26	0.0513

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

68:36.04 THYROÏDIENS

LÉVOthyroxine sodique

Co.		0.112 mg			
* 02171228	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.87	0.0587

Co.		0.125 mg			
02187612	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	5.05	0.0505
* 02172119	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	59.70	0.0597

Co.		0.15 mg			
02187620	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	31.60	0.0316
* 00295582	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	16.97	0.0339
* 02172127	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	55.08	0.0551

Co.		0.175 mg			
* 02172135	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	6.38	0.0638

Co.		0.2 mg			
02187639	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	33.40	0.0334
* 00012300	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	17.96	0.0359
* 02172143	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	58.70	0.0587

Co.		0.3 mg			
02187647	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	51.10	0.0511
* 00012319	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	27.48	0.0550
* 02172151	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	80.02	0.0800

LIOTHYRONINE sodique

Co.		0.005 mg			
01919458	<i>Cytomet</i>	SBP	100	7.37	0.0737

Co.		0.025 mg			
01919466	<i>Cytomet</i>	SBP	100	8.94	0.0894

68:36.08 ANTITHYROÏDIENS

MÉTHIMAZOLE

Co.		5 mg			
00015741	<i>Tapazole</i>	Lilly	100	11.45	0.1145

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

68:36.08**ANTITHYROÏDIENS****PROPYLTHIOURACILE **

Co.		50 mg			
00010200	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	11.45	0.1145
Co.		100 mg			
00010219	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	17.92	0.1792



36:00
agents
diagnostiques

- 36:04** **Insuffisance surrénale**
- 36:26** **Diabète sucré**
- 36:88** **Analyse d'urine**

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

36:26 DIABÈTE SUCRÉ

RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

* 00898295	<i>Tracer BG</i>	Bo. Man.	50	28.26	0.5652
* 00907650	<i>Glucofilm</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
* 00908193	<i>Accutrend Glucose</i>	Bo. Man.	50	33.75	0.6750
* 00921076	<i>Accu-Chek Advantage</i>	Bo. Man.	100	67.50	0.6750
* 99000318	<i>Surestep</i>	Lifescan	100	67.50	0.6750
* 00898570	<i>Exactech</i>	MediSense	100	67.50	0.6750
* 00920118	<i>Accu-Chek Easy</i>	Bo. Man.	50	33.80	0.6760
* 00801135	<i>Medisense electrodes plus</i>	MediSense	100	68.90	0.6890
* 00897655	<i>One Touch</i>	Lifescan	100	69.85	0.6985
* 00920371	<i>Encore</i>	Bayer	50	35.00	0.7000
* 00897647	<i>Diascan-S</i>	Med-O-Gen	50	35.28	0.7056
* 00895393	<i>Chemstrip bG pour Accu-Chek</i>	Bo. Man.	50	36.10	0.7220
* 00920363	<i>Elite</i>	Bayer	50	39.75	0.7950

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

* 00894923	<i>Dextrostix</i>	Bayer	100	61.00	0.6100
* 00895946	<i>Glucostix</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
* 00398314	<i>Chemstrip bG</i>	Bo. Man.	25	17.22	0.6888

36:88 ANALYSE D'URINE

RÉACTIF QUALITATIF DU GLUCOSE

Bâton.

* 00035114	<i>Clinistix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
------------	------------------	-------	----	------	--------

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DE L'ACÉTONE

Co.

* 00035106	<i>Acetest</i>	Bayer	100	15.92	0.1592
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

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

36:88**ANALYSE D'URINE****RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DE L'ACÉTONE ET DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035149	<i>Keto-Diastix</i>	Bayer	100	12.48	0.1248
* 00647705	<i>Chemstrip uG/K</i>	Bo. Man.	50	6.40	0.1280

**RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035130	<i>Diastix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
* 00647659	<i>Chemstrip uG</i>	Bo. Man.	50	6.20	0.1240

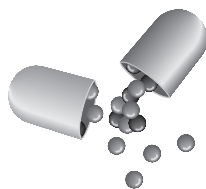
Co.

* 00035122	<i>Clinitest</i>	Bayer	100	9.19	0.0919
------------	------------------	-------	-----	------	--------

**RÉACTIF QUALITATIF
DE L'ACÉTONE**

Bâton.

* 00035092	<i>Ketostix</i>	Bayer	50	5.80	0.1160
------------	-----------------	-------	----	------	--------



40:00 **électrolytes-** **diurétiques**

- 40:08** **Alcalinisants**
- 40:12** **Agents de suppléance**
- 40:18** **Résines échangeuses de
potassium**
- 40:20** **Agents calorifiques**
- 40:28** **Diurétiques**
- 40:28:10** Diurétiques épargneurs de
potassium
- 40:36** **Solutions d'irrigation**
- 40:40** **Uricosuriques**

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

40:08 ALCALINISANTS

ACIDE CITRIQUE/ CITRATE DE SODIUM

Sol. Orale		334 mg -500 mg/5 mL			
* 00721344	<i>pms-Dictrate</i>	Phmscience	500 mL	5.57	0.0111

40:12 AGENTS DE SUPPLÉANCE

ELECTROLYTES DE REMPLACEMENT / DEXTROSE

Pd. Orale		4.9 g/sac.			
* 01931563	<i>Gastrolyte</i>	R.P.R.	10	5.97	0.5970

PHOSPHATE ACIDE DE SODIUM

Co. Eff.		1.936 g			
* 00225819	<i>Phosphate-Sandoz</i>	Sandoz	100	40.50	0.4050

POTASSIUM (BICARBONATE DE)

Co. Eff.		25 mmol (en K+)			
* 02085992	<i>K-Lyte</i>	Roberts	30	16.65	0.5550

POTASSIUM (CHLORURE DE)

Caps. L.A.		8 mmol à 10 mmol (en K+)			
02042304	<i>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. Eff.		12 mmol (en K+)			
00027596	<i>Potassium-Sandoz</i>	Sandoz	100	9.04	0.0904

Co. L.A.		6.7 mmol à 10 mmol (en K+) . . . P.P.B.			
00602884	<i>Apo-K</i>	Apotex	1000	21.60	▶ 0.0216
00613274	<i>Pro-K</i>	Pro Doc	1000	21.60	▶ 0.0216
00471496	<i>Kalium durules</i>	Astra	500	33.25	0.0665
00074225	<i>Slow-K</i>	Ciba	1000	67.80	0.0678

Pd. Orale		20 mmol à 25 mmol/sac. (en K+) . . . P.P.B.			
00481211	<i>K-LOR 20 mEq</i>	Abbott	30	8.75	▶ 0.2917
* 02089580	<i>K-Lyte-Cl</i>	Roberts	30	14.35	0.4783

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

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****POTASSIUM (CHLORURE DE)**Sir. 3.3 mmol/5 mL (en K⁺)

* 00026808	<i>KCl Rougier 5%</i>	Rougier	1000 mL	27.00	0.0270
------------	-----------------------	---------	---------	-------	--------

Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 01918303	<i>K-10</i>	SBP	500 mL	6.98	0.0140
* 02063859	<i>Kaochlor</i>	Pharmacia	2000 mL	40.55	0.0203

Sol. Orale 13.35 mmol/5 mL (en K⁺)

* 02064502	<i>Kaochlor-20 Concentré</i>	Pharmacia	500 mL	13.35	0.0267
------------	------------------------------	-----------	--------	-------	--------

POTASSIUM (GLUCONATE DE)Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

02074087	<i>pms-Potassium Gluconate</i>	Phmscience	500 mL	9.00	0.0180
00026700	<i>Potassium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.50	0.0180
* 02063840	<i>Kaon</i>	Pharmacia	2000 mL	54.15	0.0271

POTASSIUM (CITRATE DE)

Pd. Orale 30 mmol/sac.

* 02163241	<i>Polycitra-K</i>	Baker	100	45.00	0.4500
------------	--------------------	-------	-----	-------	--------


Sol. Orale 10 mmol/5 mL

* 02163233	<i>Polycitra-K</i>	Baker	475 mL	13.00	0.0274
------------	--------------------	-------	--------	-------	--------

40:18**RÉSINES ÉCHANGEUSES****DE POTASSIUM****POLYSTYRÈNE****(SULFONATE CALCIQUE DE)**

Pd. Orale Pouvoir liant: 1.6 mmol de K/g

02017741	<i>Resonium Calcium</i>	Sanofi-W.	300 g	83.77	0.2792
----------	-------------------------	-----------	-------	-------	--------

POLYSTYRÈNE**(SULFONATE SODIQUE DE) **Pd. Orale Pouvoir liant: 1 mmol de K/g . . . **P.P.B.**

00765252	<i>K-Exit</i>	Oméga	454 g	39.75	0.0876
00755338	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	454 g	39.75	0.0876
* 02026961	<i>Kayexalate</i>	Sanofi-W.	454 g	65.62	0.1445

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

40:18**RÉSINES ÉCHANGEUSES
DE POTASSIUM****POLYSTYRÈNE****(SULFONATE SODIQUE DE) [F]**

Susp. Orale

Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL

00769541	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	500 mL	44.20	0.0884
----------	---	------------	--------	-------	--------

Susp. Rect.

Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL

00769533	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	120 mL	12.75	0.1063
----------	---	------------	--------	-------	--------

40:28**DIURÉTIQUES****BENDROFLUMÉTHIAZIDE [F]**

Co.

5 mg

* 00029343	<i>Naturetin</i>	Princeton	100	24.95	0.2495
------------	------------------	-----------	-----	-------	--------

CHLORTHALIDONE [F]

Co.

50 mg

... P.P.B.

* 00360279	<i>Apo-Chlorthalidone</i>	Apotex	1000	19.20	▶ 0.0192
00337447	<i>Novothalidone</i>	Novopharm	500	9.60	▶ 0.0192
* 00451789	<i>Chlorthalidone-50</i>	Pro Doc	100	1.92	▶ 0.0192
* 00010413	<i>Hygroton</i>	Geigy	100	13.07	0.1307

Co.

100 mg

... P.P.B.

* 00360287	<i>Apo-Chlorthalidone</i>	Apotex	500	19.85	▶ 0.0397
00337455	<i>Novothalidone</i>	Novopharm	500	19.85	▶ 0.0397
* 00451797	<i>Chlorthalidone-100</i>	Pro Doc	100	3.97	▶ 0.0397

ÉTHACRYNIQUE (ACIDE) [F]

Co.

50 mg

00016497	<i>Edecrin</i>	M.S.D.	50	15.85	0.3170
----------	----------------	--------	----	-------	--------

FUROSÉMIDE [F]

Co.

20 mg

... P.P.B.

* 00396788	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	1000	7.00	▶ 0.0070
00337730	<i>Nova-Sémide</i>	Novopharm	1000	7.00	▶ 0.0070
* 00496723	<i>Furosémide-20</i>	Pro Doc	1000	7.00	▶ 0.0070
* 01987739	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	20.70	0.0690

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

40:28**DIURÉTIQUES****FUROSÉMIDE**

Co.		40 mg		... P.P.B.	
* 00362166	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	1000	7.50	0.0075
* 00337749	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	1000	7.50	0.0075
* 00397792	<i>Furosémide-40</i>	Pro Doc	1000	7.50	0.0075
* 01987798	<i>Lasix</i>	H.M.R.	500	52.60	0.1052

Co.		80 mg		... P.P.B.	
00707570	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	500	61.00	0.1220
00765953	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	100	12.20	0.1220
00667080	<i>Furosemide-80</i>	Pro Doc	500	61.00	0.1220
* 01987771	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	74.60	0.2487

Co.		500 mg			
* 01987615	<i>Lasix Spécial</i>	H.M.R.	20	47.50	2.3750

Sol. Orale		10 mg/mL			
* 01987585	<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>Novohydrozide</i>	Novopharm	1000	5.95	0.0060
00341975	<i>Hydrochlorothiazide-25</i>	Pro Doc	1000	5.95	0.0060
00016500	<i>Hydrodiuril</i>	M.S.D.	100	7.32	0.0732

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00312800	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	6.60	0.0066
00021482	<i>Novohydrozide</i>	Novopharm	1000	6.60	0.0066
00156604	<i>Hydrochlorothiazide-50</i>	Pro Doc	1000	6.60	0.0066
00016519	<i>Hydrodiuril</i>	M.S.D.	100	10.21	0.1021

INDAPAMIDE (HÉMIHYDRATE D')

Co.		1.25 mg			
* 02179709	<i>Lozide</i>	Servier	100	29.79	0.2979

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

40:28 DIURÉTIQUES

INDAPAMIDE (HÉMIHYDRATE D')

Co.					
				2.5 mg	
+ 02223678	<i>Apo-Indapamide</i>	Apotex	100	35.45	0.3545
* 02153483	<i>Gen-Indapamide</i>	Genpharm	100	35.45	0.3545
* 02049341	<i>Indapamide</i>	Proval	100	35.45	0.3545
* 02188910	<i>Tria-Indapamide</i>	Trianon	30	10.64	0.3547
* 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
				5 mg	
* 00888419	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	18.65	0.1865
				10 mg	
* 00888427	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	24.00	0.2400

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')

Co.					
				5 mg	
* 00487805	<i>Micamor</i>	M.S.D.	100	28.60	0.2860

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.					
				5 mg -50 mg	... P.P.B.
* 02174596	<i>Syn-Amiloride HCTZ</i>	Altimed	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00784400	<i>Apo-Amiloride</i>	Apotex	1000	191.70	▶ 0.1917
01937219	<i>Novamilor</i>	Novopharm	1000	191.70	▶ 0.1917
00870943	<i>Ami-Hydro</i>	Pro Doc	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00487813	<i>Moduret</i>	M.S.D.	1000	347.88	0.3479

SPIRONOLACTONE

Co.					
				25 mg	... P.P.B.
00613215	<i>Novo-Spiroton</i>	Novopharm	500	34.60	▶ 0.0692
* 00028606	<i>Aldactone</i>	Searle	250	17.30	▶ 0.0692

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

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

SPIRONOLACTONE

Co.		100 mg	... P.P.B.		
00613223	<i>Novo-Spiroton</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 00285455	<i>Aldactone</i>	Searle	100	21.20	▶ 0.2120

SPIRONOLACTONE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		25 mg -25 mg	... P.P.B.		
00613231	<i>Novo-Spirozine</i>	Novopharm	1000	85.90	▶ 0.0859
00180408	<i>Aldactazide</i>	Searle	250	21.48	▶ 0.0859

Co.		50 mg -50 mg	... P.P.B.		
* 00657182	<i>Novo-Spirozine-50</i>	Novopharm	250	55.90	▶ 0.2236
* 00594377	<i>Aldactazide 50</i>	Searle	250	55.90	▶ 0.2236

TRIAMTÉRÈNE

Co.		50 mg			
01919563	<i>Dyrenium-50</i>	SBP	100	18.09	0.1809

Co.		100 mg			
01919571	<i>Dyrenium-100</i>	SBP	100	23.40	0.2340

TRIAMTÉRÈNE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		50 mg -25 mg	... P.P.B.		
* 00441775	<i>Apo-Triazide</i>	Apotex	1000	47.70	▶ 0.0477
* 00532657	<i>Novotriamzide</i>	Novopharm	1000	47.70	▶ 0.0477
* 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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

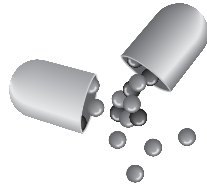
40:40**URICOSURIQUES****PROBÉNÉCIDE [P]**

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00294926	<i>Benuryl</i>	ICN	500	94.20	0.1884
00016616	<i>Benemid</i>	M.S.D.	100	22.58	0.2258

SULFINPYRAZONE [P]

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00441759	<i>Apo-Sulfipyrazone</i>	Apotex	500	19.80	0.0396
00475068	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	100	3.96	0.0396
* 02045680	<i>Nu-Sulfipyrazone</i>	Nu-Pharm	500	19.80	0.0396
00478431	<i>Sulfipyrazone-100</i>	Pro Doc	100	3.96	0.0396
* 00010510	<i>Anturan</i>	Geigy	100	23.28	0.2328

Co.		200 mg	... P.P.B.		
* 00441767	<i>Apo-Sulfipyrazone</i>	Apotex	1000	66.10	0.0661
00475076	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	500	33.05	0.0661
00478423	<i>Sulfipyrazone-200</i>	Pro Doc	100	7.61	0.0761
* 00010529	<i>Anturan</i>	Geigy	100	31.55	0.3155



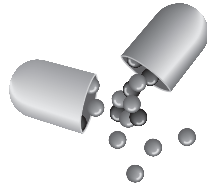
44:00
enzymes

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

44:00
ENZYMES

HYALURONIDASE

Sol. Inj. S.C.		150 U/mL (1 mL)			
+ 99001551	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10	32.90	3.2900
Sol. Inj. S.C.		150 U/mL			
+ 02041278	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10 mL	26.62	



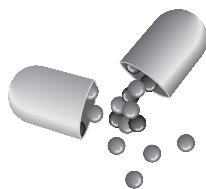
48:00
médicaments
de la toux

48:24 Agents mucolytiques

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

48:24**AGENTS MUCOLYTIQUES****ACÉTYLCYSTÉINE**

	Sol.	20%			
* 0209 1526	<i>Mucomyst</i>	Roberts	30 mL	17.65	



52:00
o.r.l.o.

52:04	Anti-infectieux
52:04:04	Antibiotiques
52:04:06	Antiviraux
52:04:08	Sulfamidés
52:04:12	Autres anti-infectieux
52:08	Anti-inflammatoires
52:10	Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique
52:20	Myotiques
52:24	Mydriatiques
52:36	Autres O.R.L.O.

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

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

CHLORAMPHÉNICOL

Pom. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 00438650	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	3.5 g	2.50	➡
* 01980564	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	3.5 g	2.50	➡
00024066	<i>Chloromycetin</i>	P.-D.	3.5 g	3.52	

Sol. Oph. 0.4% à 0.5% . . . P.P.B.

* 00763454	<i>Cébénicol</i>	Chauvin	5 mL	2.10	➡
00707457	<i>Ophtho-Chloram</i>	Altimed	10 mL	2.12	➡
* 02164051	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	2.12	➡
* 00622958	<i>Dio-Chloram</i>	Dioptic	15 mL	3.18	➡

Sol. Oph. 0.25% . . . P.P.B.

* 00837369	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	➡
* 01980556	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	5.10	➡

Sol. Ot. 4.5%

* 00837377	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	
------------	--------------------	---------	-------	------	--

ÉRYTHROMYCINE

Pom. Oph. 0.5% . . . P.P.B.

00015970	<i>Itolycine</i>	Allergan	3.5 g	4.03	➡
00641324	<i>AK-Mycin</i>	Dioptic	3.5 g	4.03	➡
* 00785725	<i>Erythromycin</i>	Metapharma	3.5 g	4.03	➡
01912755	<i>pms-Erythromycine</i>	Phmscience	3.5 g	4.03	➡

FRAMYCÉTINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.5%

* 01987666	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	5 g	5.20	
------------	--------------------	--------	-----	------	--

Sol. Oph. 0.5%

* 01987658	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	8 mL	7.60	
------------	--------------------	--------	------	------	--

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.3% . . . P.P.B.

* 00794317	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 g	6.35	➡
* 01987461	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 g	6.35	➡
* 02024500	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	3.5 g	6.35	➡
* 00028339	<i>Garamycin</i>	Schering	3.5 g	7.52	

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

52:04.04**ANTIBIOTIQUES****GENTAMICINE (SULFATE DE)**

Sol. Oph.		0.3%	... P.P.B.		
* 00436771	<i>Alcomicin</i>	Alcon	5 mL	2.49	▶
* 02133245	<i>Gentacidin</i>	C-Vision	5 mL	2.49	▶
* 00789100	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 mL	2.49	▶
* 02023822	<i>Diogent</i>	Dioptic	5 mL	2.49	▶
* 01987488	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 mL	2.49	▶
* 02014548	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	5 mL	2.49	▶
* 00776521	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	2.49	▶
01933299	<i>R.O. Gentycin</i>	Richmond	5 mL	2.49	▶
+ 02219581	<i>Scheinpharm Gentamicin</i>	Schein	5 mL	2.49	▶
* 00512192	<i>Garamycin</i>	Schering	5 mL	2.49	▶
00880191	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	2.49	▶

Sol. Ot.		0.3%	... P.P.B.		
00880205	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	7.35	▶
* 00512184	<i>Garamycin</i>	Schering	7.5 mL	11.02	▶

**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.		10,000 U -500 U/g			
* 02160889	<i>Optimyxin</i>	Sabex	3.5 g	3.85	

**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
NÉOMYCINE (SULFATE DE)/
BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.		10,000 U -5 mg -400 U/g	... P.P.B.		
00811971	<i>Bacitracin-Neomycin-Poly myxin</i>	Metapharma	3.5 g	5.20	▶
* 00694398	<i>Néosporine</i>	G.W.	3.5 g	7.50	

**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
NÉOMYCINE (SULFATE DE)/
GRAMICIDINE**

Sol. Oph.		10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL			
00635065	<i>AK-Spor</i>	Dioptic	10 mL	5.75	

Sol. Oph./Ot.		10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL	... P.P.B.		
00807435	<i>Optimyxin Plus</i>	Sabex	10 mL	6.50	▶
* 00694371	<i>Néosporine</i>	G.W.	10 mL	7.35	

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

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

TÉTRACYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

Pom. Oph.		1%			
* 00015083	<i>Achromycine</i>	W.A.C.	3.5 g	8.97	

TOBRAMYCINE

Pom. Oph.		0.3%			
00614254	<i>Tobrex</i>	Alcon	3.5 g	8.27	
Sol. Oph.		0.3%			
* 00513962	<i>Tobrex 0.3%</i>	Alcon	5 mL	8.33	

52:04.06 ANTIVIRAUX

IDOXURIDINE

Sol. Oph.		0.1%			
* 00001120	<i>Herplex</i>	Allergan	15 mL	13.18	

TRIFLURIDINE

Sol. Oph.		1%			
* 00687456	<i>Vimoptic</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	➡
00707465	<i>Ophtho-Sulf</i>	Altimed	15 mL	1.09	➡
* 00622966	<i>Dio-Sulf</i>	Dioptic	15 mL	1.09	➡
* 00554022	<i>Sulfex 10%</i>	H. & C.	15 mL	1.09	➡
00028053	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	15 mL	1.22	
Sol. Oph.		30%			
00028061	<i>Sulamyd Sodique 30%</i>	Schering	15 mL	5.02	

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

52:04.12**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****CIPROFLOXACINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Sol. Oph.		0.3%			
* 01945270	<i>Citoxan</i>	Alcon	5 mL	7.05	

NORFLOXACINE [P]

Sol. Oph.		0.3%			
* 01908294	<i>Noroxin</i>	M.S.D.	5 mL	8.15	

OFLOXACINE [P]

Sol. Oph.		0.3%			
* 02143291	<i>Ocuflox</i>	Allergan	5 mL	7.08	

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉCLOMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) [P]**

Aéro ou Vap Nasal		0.05 mg/dose . . . P.P.B.			
* 00872326	<i>Dipropionate de béclo méthasone</i>	Altimed	200 d	7.50	➔
00422053	<i>Vancénase</i>	Schering	200 d	7.50	➔
* 02172712	<i>Gen-Beclon AQ</i>	Genpharm	200 d	13.64	
* 00872318	<i>Dipropionate de Béclo méthasone AQ</i>	Altimed	200 d	13.64	
* 01923935	<i>Béconase AQ</i>	G.W.	200 d	18.19	

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE DISODIQUÉ DE) [P]**

Sol. Oph./Ot.		0.1%			
* 02060868	<i>Betnesol</i>	Roberts	5 mL	15.08	

BUDÉSONIDE [P]

Pd Inh. Nas. (App)		100 mcg/dose			
* 02035324	<i>Rhinocort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	22.05	

Vap. nasal		100 mcg/dose			
01974432	<i>Rhinocort Aqua</i>	Astra	165 d	18.20	

DEXAMÉTHASONE [P]

Pom. Oph.		0.1%			
00042579	<i>Maxidex</i>	Alcon	3.5 g	8.35	

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****DEXAMÉTHASONE**

Sol. Oph.		0.1%			
00042560	<i>Maxidex</i>	Alcon	5 mL	7.70	

DEXAMÉTHASONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE)**

Sol. Oph.		0.1%		... P.P.B.	
* 00741752	<i>Cebedex</i>	Chauvin	5 mL	4.18	➔
* 01995022	<i>Orudex</i>	H. & C.	5 mL	4.18	➔

Sol. Oph./Ot.		0.1%		... P.P.B.	
* 02023865	<i>Diodex</i>	Dioptric	5 mL	4.18	➔
* 00785261	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	4.18	➔
* 01947044	<i>R.O. Dexasone</i>	Richmond	5 mL	4.18	➔
* 00739839	<i>Dexaméthasone</i>	Sabex	5 mL	4.18	➔
00016217	<i>Decadron</i>	M.S.D.	5 mL	9.34	

FLUNISOLIDE

Vap. nasal		0.025%			
02162687	<i>Rhinalar</i>	Roche	25 mL	19.80	

FLUOROMÉTHOLONE

Susp. Oph.		0.1%			
* 00247855	<i>FMI</i>	Allergan	10 mL	15.08	

Susp. Oph.		0.25%			
00707511	<i>FMI Forte</i>	Allergan	10 mL	15.91	

FLUOROMÉTHOLONE (ACÉTATE DE)

Susp. Oph.		0.1%			
* 00756784	<i>Flarex</i>	Alcon	5 mL	8.70	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE)

Vap. nasal		50 mcg/dose			
* 02048043	<i>Flonase</i>	G.W.	120 d	22.16	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

Pom. Oph.		2.5%			
00704458	<i>Cortamed</i>	Sabex	3.5 g	12.26	

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****PREDNISOLONE (ACÉTATE DE) [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%

* 00756172	<i>Inflamase</i>	C-Vision	5 mL	7.71	
------------	------------------	----------	------	------	--

Sol. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 01954237	<i>pms-Prednisolone</i>	Phmscience	5 mL	7.00	▶
* 02133318	<i>Inflamase Forte</i>	C-Vision	10 mL	14.35	▶
* 01924400	<i>R.O. Predphate Forte</i>	Richmond	15 mL	26.40	

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. LA. 500 mg

* 02039230	<i>Diamox Sequels 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

MÉTHAZOLAMIDE 

Co.		25 mg			
* 02019604	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	24.95	0.2495
Co.		50 mg			
* 02022389	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	38.99	0.3899

52:16
ANESTHÉSIFIQUES LOCAUX

LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)

Gel Top. (Ora)		2%	... P.P.B.		
+ 00001686	<i>Xylocaïne Visqueuse</i>	Astra	100 mL	5.25	0.0525
+ 01968823	<i>Lidodan Visqueuse</i>	Odan	100 mL	5.25	0.0525
+ 00811874	<i>pms-Lidocaïne Viscous</i>	Phmscience	100 mL	5.25	0.0525

52:20
MYOTIQUES

CARBACHOL 

Sol. Oph.		1.5%			
00000655	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	10.10	
Sol. Oph.		3%			
00000663	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	12.15	

ÉCHOTHIOPHATE (IODURE D') 

Sol. Oph.		0.06%			
* 02043327	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	18.15	
Sol. Oph.		0.125%			
* 02043335	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	20.81	
Sol. Oph.		0.25%			
* 02043343	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	23.57	

PILOCARPINE 

Lamelle		20 mcg/heure			
* 00328197	<i>Ocusert Pilo-20</i>	Alza	8		UE
Lamelle		40 mcg/heure			
* 00328200	<i>Ocusert Pilo-40</i>	Alza	8		UE

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

52:20**MYOTIQUES****PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Gel oph.		4%			
00575240	<i>Pilopine HS</i>	Alcon	5 g	12.49	

Sol. Oph.		0.5%			
00000833	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	4.60	

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00000841	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.07	➡
00759945	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.07	➡
* 02023725	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	3.07	➡
01907654	<i>R.O. Carpine</i>	Richmond	15 mL	3.07	➡

Sol. Oph.		2%		... P.P.B.	
* 00000868	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.54	➡
02134888	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.54	➡
* 02023741	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	3.54	➡
01907638	<i>R.O. Carpine</i>	Richmond	15 mL	3.54	➡

Sol. Oph.		4%		... P.P.B.	
* 00000884	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	4.00	➡
02134896	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	4.00	➡
* 02023733	<i>Diocarpine</i>	Dioptic	15 mL	4.00	➡
01907662	<i>R.O. Carpine</i>	Richmond	15 mL	4.00	➡

Sol. Oph.		6%		... P.P.B.	
* 00000892	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	6.75	➡
00759953	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	6.75	➡

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/**ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')**

Sol. Oph.		1% -1%			
* 02133180	<i>E-Pilo 1</i>	C-Vision	10 mL	10.80	

Sol. Oph.		2% -1%			
* 02133199	<i>E-Pilo 2</i>	C-Vision	10 mL	11.25	

Sol. Oph.		4% -1%			
* 02133202	<i>E-Pilo 4</i>	C-Vision	10 mL	12.00	

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

52:20 MYOTIQUES

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/ ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')

Sol. Oph.		6% -1%			
* 02133210	<i>E-Pilo 6</i>	C-Vision	10 mL	12.40	

52:24 MYDRIATIQUES

ATROPINE (SULFATE D')

Pom. Oph.		1%		... P.P.B.	
00811963	<i>Atropine</i>	Metapharma	3.5 g	3.45	▶
* 00252484	<i>Atropine</i>	Alcon	3.5 g	4.80	

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
02134853	<i>Atropisol</i>	C-Vision	5 mL	2.35	▶
* 02023695	<i>Atropine</i>	Dioptric	5 mL	2.35	▶
* 01901311	<i>R.O. Atropine</i>	Richmond	5 mL	2.35	▶
* 00035017	<i>Isopto Atropine</i>	Alcon	5 mL	3.14	
* 01948598	<i>Atropine</i>	C-Vision	10 mL	5.70	▶

CYCLOPENTOLATE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 02023644	<i>Diopentolate</i>	Dioptric	15 mL	5.88	▶
00878189	<i>pms-Cyclopentolate</i>	Phmscience	15 mL	5.88	▶
* 00252506	<i>Cyclogyl</i>	Alcon	15 mL	11.50	

DIPIVÉFRINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		0.1%		... P.P.B.	
* 02145324	<i>Chlorhydrate de Dipivéfrine</i>	Alcon	10 mL	11.85	▶
+ 02032376	<i>Ophtha-Dipivéfrin</i>	Altimed	10 mL	11.85	▶
* 00529117	<i>Propine</i>	Allergan	15 mL	23.72	▶

ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')

Sol. Oph.		1%			
* 00001104	<i>Epifrin</i>	Allergan	15 mL	13.02	

HOMATROPINE (BROMHYDRATE D')

Sol. Oph.		2%			
00000779	<i>Isopto Homatropine</i>	Alcon	15 mL	8.70	

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>	Dioptic	15 mL	6.49	▶

TROPICAMIDE

Sol. Oph.		0.5%			
* 00000981	<i>Mydracyl</i>	Alcon	15 mL	11.95	
Sol. Oph.		1%	... P.P.B.		
* 02023679	<i>Diotrope</i>	Dioptic	15 mL	8.00	▶▶
00872946	<i>pms-Tropicamide</i>	Phmscience	15 mL	8.00	▶▶
00896446	<i>R.O. Tropamide</i>	Richmond	15 mL	8.00	▶▶
* 00001007	<i>Mydracyl</i>	Alcon	15 mL	15.35	

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%			
* 00695688	<i>Betoptic</i>	Alcon	10 mL	22.28	
Susp. Oph.		0.25%			
* 01908448	<i>Betoptic S</i>	Alcon	10 mL	22.28	

CROMOGLICATE SODIQUE

Sol. Oph.		2%	... P.P.B.		
* 00749478	<i>Vistacrom</i>	Allergan	10 mL	9.50	▶▶
* 02009277	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	10 mL	9.50	▶▶
* 00394300	<i>Opticrom</i>	R.P.R.	10 mL	15.18	

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

52:36**AUTRES O.R.L.O.****IPRATROPIUM (BROMURE D') [P]**

Aéro. nas.		20 mcg/dose			
00824216	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	200 d	16.14	

Vap. nasal		21 mcg/dose			
* 02163705	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	345 d	27.84	

LÉVOBUNOLOL (CHLORHYDRATE DE) [P]

Sol. Oph.		0.25%			
+ 02031159	<i>Ophtho-Bunolol</i>	Altimed	10 mL	14.00	
* 02197456	<i>Novo-L evobunolol</i>	Novopharm	15 mL	21.00	
* 00751286	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	28.00	

Sol. Oph.		0.5%			
+ 02031167	<i>Ophtho-Bunolol</i>	Altimed	15 mL	24.38	
* 02197464	<i>Novo-L evobunolol</i>	Novopharm	15 mL	24.38	
* 00637661	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	32.51	

LODOXAMIDE (TROMÉTHAMINE DE) [P]

Sol. Oph.		0.1%			
* 00893560	<i>Alomide</i>	Alcon	10 mL	10.25	

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/**TIMOLOL (MALÉATE DE) [P]**

Sol. Oph.		0.5% -2%			
01905082	<i>Timpilo 2</i>	M.S.D.	5 mL	15.61	

SODIUM (CHLORURE DE)

Pom. Oph.		5%		... P.P.B.	
* 00750816	<i>Muro-128</i>	B. & L.	3.5 g	4.58	▶
* 00751162	<i>Cordema</i>	H. & C.	3.5 g	4.58	▶

Sol. Oph.		5%		... P.P.B.	
* 00750824	<i>Muro-128</i>	B. & L.	15 mL	4.45	▶
* 00749672	<i>Cordema</i>	H. & C.	15 mL	4.45	▶

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

52:36**AUTRES O.R.L.O.****TIMOLOL (MALÉATE DE)**

Sol. Oph.		0.25%	... P.P.B.		
* 00755826	<i>Apo-Timop</i>	Apotex	10 mL	15.50	➡
* 02123290	<i>Beta-Tim</i>	C-Vision	10 mL	15.50	➡
* 00893773	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	15.50	➡
* 02048523	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	15 mL	23.25	➡
* 02166712	<i>Timolol</i>	Sabex	15 mL	23.25	➡
* 00451193	<i>Timoptic</i>	M.S.D.	15 mL	34.30	

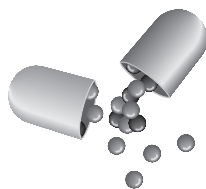
Sol. Oph.		0.5%	... P.P.B.		
* 00755834	<i>Apo-Timop</i>	Apotex	10 mL	18.60	➡
* 02123304	<i>Beta-Tim</i>	C-Vision	10 mL	18.60	➡
* 00893781	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	18.60	➡
* 02048515	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	15 mL	27.90	➡
* 02166720	<i>Timolol</i>	Sabex	15 mL	27.90	➡
* 00451207	<i>Timoptic</i>	M.S.D.	15 mL	42.81	

Sol. Oph. Gel		0.25%			
* 02171880	<i>Timoptic-XF</i>	M.S.D.	5 mL	16.30	

Sol. Oph. Gel		0.5%			
* 02171899	<i>Timoptic-XF</i>	M.S.D.	5 mL	19.50	

TOXINE BOTULINIQUE DE TYPE A

Sol. Inj. I.M.		100 U			
* 01981501	<i>Botox</i>	Allergan	1	340.00	



56:00

gastro-intestinaux

56:08	Antidiarrhéiques
56:14	Cholélitholytiques
56:16	Digestifs
56:20	Émétiques
56:22	Anti-émétiques
56:40	Divers gastro-intestinaux

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

56:08**ANTIDIARRHÉIQUES**
**DIPHÉNOXYLATE
(CHLORHYDRATE DE/ ATROPINE
(SULFATE D') ®)**

Co.	2.5 mg -0.025 mg				
* 00036323	<i>Lomotil</i>	Searle	250	104.76	0.4190

LOPÉRAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Co.	2 mg . . . P.P.B.				
02162784	<i>Kenralopéramide</i>	Altimed	500	123.50	▶ 0.2470
+ 02212005	<i>Apo-Lopéramide</i>	Apotex	500	123.50	▶ 0.2470
+ 02228343	<i>Loperacap</i>	ICN	500	123.50	▶ 0.2470
02132591	<i>Novo-Lopéramide</i>	Novopharm	500	123.50	▶ 0.2470
+ 02228351	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	500	123.50	▶ 0.2470
+ 02225182	<i>Loperamide-2</i>	Pro Doc	500	123.50	▶ 0.2470

Sol. Orale	0.2 mg/mL				
02016095	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	230 mL	19.30	0.0839

56:14**CHOLÉLITHOLYTIQUES**
URSODIOL 

Caps.	250 mg				
* 01945254	<i>Ursofalk</i>	Jouveinal	100	123.36	1.2336

56:16**DIGESTIFS**
PANCRÉATINE

Pd. Orale					
* 02230020	<i>Viokase</i>	Axcan	114 g	45.05	0.3952

**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.	8,000 U -30,000 U -28,000 U				
* 01985191	<i>Creon 8</i>	Solvay	100		R

Caps. Ent.	25,000 U -74,000 U -62,500 U				
01985205	<i>Creon 25</i>	Solvay	100	83.40	0.8340

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

56:16**DIGESTIFS****PANCRÉLIPASE****(LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)**

Caps. Ent. 12,000 U -39,000 U -39,000 U					
* 02045834	<i>Ultrase MT 12</i>	Jouveinal	100	39.90	0.3990
Caps. Ent. 20,000 U -65,000 U -65,000 U					
* 02045869	<i>Ultrase MT 20</i>	Jouveinal	100	69.15	0.6915
Caps. Ent. 30,000 U -97,500 U -97,500 U					
* 02045842	<i>Ultrase MT 30</i>	Scandi	100		R
Caps. Ent. 4,500 U - 20,000 U - 25,000 U					
+ 02203324	<i>Ultrase</i>	Jouveinal	100	20.40	0.2040
Caps. Ent. 4,000 U -20,000 U -25,000 U					
* 00591548	<i>Pancrease</i>	McNeil	250	85.87	0.3435
Caps. Ent. 4,000 U -12,000 U -12,000 U					
* 00789445	<i>Pancrease MT 4</i>	McNeil	100	34.40	0.3440
Caps. Ent. 8,000 U -30,000 U -30,000 U . . . P.P.B.					
* 02112744	<i>Digess 8000</i>	Axcan	250	57.50	0.2300
* 00502790	<i>Cotazym ECS 8</i>	Organon	500	160.15	0.3203
Caps. Ent. 10,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 00789437	<i>Pancrease MT 10</i>	McNeil	100	85.98	0.8598
Caps. Ent. 16,000 U -48,000 U -48,000 U					
* 00789429	<i>Pancrease MT 16</i>	McNeil	100	137.55	1.3755
Caps. Ent. 20,000 U -55,000 U -55,000 U					
* 00821373	<i>Cotazym ECS 20</i>	Organon	250	209.90	0.8396
Co. 8,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 02230019	<i>Viokase</i>	Axcan	100	17.50	0.1750

56:20**ÉMÉTIQUES****IPÉCA**

Sir.					
* 00721328	<i>pms-iperac</i>	Phmscience	30 mL	2.78	0.0927

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

56:22 ANTI-ÉMÉTIQUES

DOXYLAMINE (SUCCINATE DE) /PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A.		10 mg -10 mg			
00609129	<i>Diclectin</i>	Duchesnay	1000	809.90	0.8099

DRONABINOL

Caps.		2.5 mg			
00611190	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	47.76	1.9104

Caps.		5 mg			
00611204	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	95.51	3.8204

Caps.		10 mg			
00611212	<i>Marinol</i>	Sanofi-W.	25	191.02	7.6408

NABILONE

Caps.		1 mg			
* 00548375	<i>Cesamet</i>	Lilly	20	124.10	6.2050

56:40 DIVERS GASTRO-INTESTINAUX

CIMÉTIDINE

Co.		200 mg	. . . P.P.B.		
00584215	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	36.85	▶ 0.0737
00546232	<i>Peptof</i>	Horner	100	7.37	▶ 0.0737
* 00582409	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	36.85	▶ 0.0737
* 00865796	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	36.85	▶ 0.0737
00596469	<i>Cimétidine-200</i>	Pro Doc	100	7.37	▶ 0.0737

Co.		300 mg	. . . P.P.B.		
* 00487872	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	1000	86.00	▶ 0.0860
00546240	<i>Peptof</i>	Horner	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
00596477	<i>Cimétidine-300</i>	Pro Doc	1000	86.00	▶ 0.0860
* 01916815	<i>Tagamet</i>	SBP	1000	358.20	0.3582

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****CIMÉTIDINE**

Co.		400 mg	... P.P.B.		
* 00600059	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	67.50	0.1350
00568449	<i>Peptol</i>	Horner	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
* 00618691	<i>Cimétidine-400</i>	Pro Doc	500	67.50	0.1350
* 01916785	<i>Tagamet 400</i>	SBP	100	58.59	0.5859

Co.		600 mg	... P.P.B.		
* 00600067	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	86.00	0.1720
* 00584282	<i>Peptol</i>	Horner	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
* 00618705	<i>Cimétidine-600</i>	Pro Doc	500	86.00	0.1720
* 01916777	<i>Tagamet 600</i>	SBP	500	340.45	0.6809

Co.		800 mg	... P.P.B.		
* 00749494	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	126.50	0.2530
* 00618616	<i>Peptol</i>	Horner	500	126.50	0.2530
* 00663727	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	126.50	0.2530

CIMÉTIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Orale		300 mg/5 mL			
* 01916750	<i>Tagamet liquide</i>	SBP	250 mL	40.14	0.1606

CISAPRIDE (MONOHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 00836311	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	141.90	0.2838
Co.		10 mg			
* 00836338	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	277.25	0.5545
Co.		20 mg			
02054817	<i>Prepulsid</i>	Janssen	250	273.93	1.0957
Susp. Orale		1 mg/mL			
* 00836354	<i>Prepulsid</i>	Janssen	200 mL	16.20	0.0810

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****DOMPÉRIDONE (MALÉATE DE)**

Co.			10 mg		
* 01912070	<i>Domperidone</i>	Altimed	500	89.05	0.1781
* 00855820	<i>Motilium</i>	Janssen	500	118.76	0.2375

FAMOTIDINE

Co.			20 mg		
* 01953842	<i>Apo-Famotidine</i>	Apotex	500	315.75	0.6315
* 02196018	<i>Gen-Famotidine</i>	Genpharm	500	315.75	0.6315
* 02022133	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	315.75	0.6315
* 00710121	<i>Pepcid</i>	M.S.D.	500	467.83	0.9357

Co.			40 mg		
* 01953834	<i>Apo-Famotidine</i>	Apotex	500	568.50	1.1370
* 02196026	<i>Gen-Famotidine</i>	Genpharm	500	568.50	1.1370
* 02022141	<i>Novo-Famotidine</i>	Novopharm	500	568.50	1.1370
* 00710113	<i>Pepcid</i>	M.S.D.	500	842.26	1.6845

LANSOPRAZOLE

Caps. L.A.			15 mg		
* 02165503	<i>Prevacid</i>	Abbott	100	200.00	2.0000

Caps. L.A.			30 mg		
* 02165511	<i>Prevacid</i>	Abbott	100	200.00	2.0000

**MÉTOCLOPRAMIDE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.			5 mg	... P.P.B.		
00842826	<i>Apo-Metoclopr</i>	Apotex	500	27.80	▶	0.0556
* 02143275	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	500	27.80	▶	0.0556
00871001	<i>Metoclopramide-5</i>	Pro Doc	500	27.80	▶	0.0556
* 02043513	<i>Reglan-5</i>	W.A.C.	500	47.34		0.0947
00572268	<i>Maxeran-5</i>	H.M.R.	500	51.10		0.1022

Co.			10 mg	... P.P.B.		
00842834	<i>Apo-Metoclopr</i>	Apotex	500	29.15	▶	0.0583
00870994	<i>Metoclopramide-10</i>	Pro Doc	500	29.15	▶	0.0583
* 02043521	<i>Reglan</i>	W.A.C.	500	85.00		0.1700
* 02099209	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500	88.50		0.1770

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****MÉTOCLOPRAMIDE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Sir.		1 mg/mL			
* 02043548	<i>Reglan</i>	W.A.C.	100 mL	2.98	0.0298
Sol. Orale		1 mg/mL			
* 02099160	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500 mL	16.85	0.0337

MISOPROSTOL [P]

Co.		200 mcg			
* 00632600	<i>Cytotec</i>	Searle	500	226.43	0.4529
Co.		100 mcg			
* 00813966	<i>Cytotec</i>	Searle	100	27.20	0.2720

NIZATIDINE [P]

Caps.		150 mg			
00778338	<i>Axid</i>	Lilly	100	83.92	0.8392
Caps.		300 mg			
00778346	<i>Axid</i>	Lilly	100	152.06	1.5206

OLSALAZINE SODIQUE [P]

Caps.		250 mg			
* 02063808	<i>Dipentum</i>	Pharmacia	100	47.70	0.4770

OMÉPRAZOLE MAGNÉSIE[N] [P]

Co.		20 mg			
02190915	<i>Losec</i>	Astra	28	61.60	2.2000

PIRENZÉPINE**(DICHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		50 mg			
* 00608998	<i>Gastrozepin</i>	Bo. Ing.	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
------	--------------------	-----------	--------	-------------------	------------------

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE)**

Co.		150 mg			
* 00828823	<i>Ranitidine</i>	Altimed	60	24.25	0.4042
* 00733059	<i>Apo-Ranitidine</i>	Apotex	500	202.10	0.4042
* 02207761	<i>Gen-Ranitidine</i>	Genpharm	500	202.10	0.4042
* 00828564	<i>Novo-Ranitidine</i>	Novopharm	500	202.10	0.4042
* 00740748	<i>Ranitidine-150</i>	Pro Doc	500	202.10	0.4042
* 00553379	<i>Zantac</i>	G.W.	60	63.46	1.0577

Co.		300 mg			
* 00828688	<i>Ranitidine</i>	Altimed	30	23.36	0.7787
* 00733067	<i>Apo-Ranitidine</i>	Apotex	500	389.35	0.7787
* 02207788	<i>Gen-Ranitidine</i>	Genpharm	500	389.35	0.7787
* 00828556	<i>Novo-Ranitidine</i>	Novopharm	500	389.35	0.7787
* 00740756	<i>Ranitidine-300</i>	Pro Doc	100	77.87	0.7787
* 00641790	<i>Zantac</i>	G.W.	30	59.65	1.9883

Sol. Orale		150 mg/10 mL			
* 00782386	<i>Zantac</i>	G.W.	300 mL	55.92	0.1864

SUCRALFATE

Co.		1 g . . . P.P.B.			
* 02125250	<i>Apo-Sucralfate</i>	Apotex	500	157.60	▶ 0.3152
* 02045702	<i>Novo-Sucralate</i>	Novopharm	500	157.60	▶ 0.3152
* 02130939	<i>Sucralfate-1</i>	Pro Doc	500	157.60	▶ 0.3152
* 02100622	<i>Sulcrate</i>	H.M.R.	500	233.50	0.4670

Susp. Orale		1 g/5 mL			
* 02103567	<i>Sulcrate Plus</i>	H.M.R.	500 mL	46.70	0.0934

5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE)

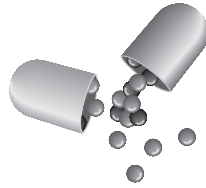
Co. Ent.		250 mg			
* 02112779	<i>Salofalk</i>	Axcan	150	44.02	0.2935
* 02099675	<i>Pentasa</i>	H.M.R.	480	147.65	0.3076

Co. Ent.		400 mg			
* 02171929	<i>Novo-5-ASA</i>	Novopharm	500	198.00	0.3960
* 01997580	<i>Asacol</i>	P&G Pharma	100	49.50	0.4950

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE) **

Co. Ent.		500 mg			
* 02112787	<i>Salofalk</i>	Axcan	150	72.60	0.4840
* 01914030	<i>Mesasal</i>	SBP	100	53.10	0.5310
* 02099683	<i>Pentasa</i>	H.M.R.	240	133.65	0.5569
Supp.		250 mg			
* 02112752	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	23.08	0.7693
Supp.		500 mg			
* 02112760	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	32.68	1.0893
Supp.		1 g			
* 02153564	<i>Quintasa</i>	Ferring	30	48.90	1.6300
Susp. Rect.		1 g			
* 02153521	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	3.70	
Susp. Rect.		2 g			
* 02112795	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	3.51	
* 02153548	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.07	
Susp. Rect.		4 g			
* 02153556	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.46	
* 02112809	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	5.96	



28:00

médicaments

s.n.c.

28:08 Analgésiques et Antipyrétiques

- 28:08.04 Anti-inflammatoires
non stéroïdiens
- 28:08.08 Agonistes des opiacés
- 28:08.12 Agonistes partiels des opiacés
- 28:08.92 Divers

28:10 Antidotes narcotiques

28:12 Anticonvulsivants

- 28:12.04 Barbituriques
- 28:12.08 Benzodiazépines
- 28:12.12 Hydantoïnes
- 28:12.20 Succinimides
- 28:12.92 Divers anticonvulsivants

28:16 Psychotropes

- 28:16.04 Antidépresseurs
- 28:16.08 Tranquillisants

28:20 Stimulants S.N.C.

28:24 Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques

- 28:24.08 Benzodiazépines
- 28:24.92 Divers

28:28 Autres psychotropes

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

ACÉTYLSALICYLIQUE (ACIDE)

Co.		325 mg		... P.P.B.	
00472468	<i>Apo-ASA</i>	Apotex	1000	5.80	0.0058
00040851	<i>A.S.A.</i>	Lee-Adams	1000	5.80	0.0058
00178403	<i>A.A.S.</i>	Stanley	100	1.24	0.0124

Co. Ent.		300 mg à 325 mg		... P.P.B.	
* 02046253	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	14.70	0.0147
* 00216666	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	14.70	0.0147

Co. Ent.		600 mg à 650 mg		... P.P.B.	
* 02046261	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	24.20	0.0242
* 00229296	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	24.20	0.0242

Supp.		150 mg à 160 mg			
* 00785547	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	6.95	0.6950

Supp.		640 mg à 650 mg			
00582867	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	9.20	0.9200

DICLOFÉNAC SODIQUE

Co.ent.ou Co. L.A.		25 mg / 75 mg L.A.		... P.P.B.	
* 00839175	<i>Apo-Diclo 25 mg</i>	Apotex	500	100.60	0.2012
00808539	<i>Novo-Difenac 25 mg</i>	Novopharm	500	100.60	0.2012
00886017	<i>Nu-Diclo 25 mg</i>	Nu-Pharm	500	100.60	0.2012
00870951	<i>Diclofénac-25</i>	Pro Doc	500	100.60	0.2012
* 00514004	<i>Voltaren 25 mg</i>	Geigy	100	31.25	0.3125
* 02158582	<i>Novo-Difenac SR 75 mg</i>	Novopharm	500	301.80	0.6036
+ 02224119	<i>Diclofénac-SR 75 mg</i>	Pro Doc	500	301.80	0.6036
02162814	<i>Apo-Diclo S.R. 75 mg</i>	Apotex	500	301.80	0.6036
* 00782459	<i>Voltaren S.R. 75 mg</i>	Geigy	500	452.90	0.9058


Supp.		50 mg		... P.P.B.	
* 02174677	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	23.75	0.7917
* 00632724	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	29.70	0.9900

Supp.		100 mg		... P.P.B.	
* 02174685	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	31.90	1.0633
* 00632732	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	39.99	1.3330

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****DICLOFÉNAC (POTASSIQUE OU
SODIQUE) **Co,Co Ent ou Co LA 50 mg / 100 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00839183	<i>Apo-Diclo 50 mg</i>	Apotex	500	201.20	0.4024
00808547	<i>Novo-Difenac 50 mg</i>	Novopharm	500	201.20	0.4024
* 00886025	<i>Nu-Diclo 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	201.20	0.4024
00870978	<i>Diclofénac-50</i>	Pro Doc	500	201.20	0.4024
00881635	<i>Voltaren Rapide 50 mg</i>	Geigy	500	310.00	0.6200
* 00514012	<i>Voltaren 50 mg</i>	Geigy	500	312.45	0.6249
* 02048698	<i>Novo-Difenac SR 100 mg</i>	Novopharm	250	201.20	0.8048
+ 02224127	<i>Diclofénac-SR 100 mg</i>	Pro Doc	250	201.20	0.8048
02091194	<i>Apo-Diclo S.R. 100 mg</i>	Apotex	250	201.20	0.8048
* 00590827	<i>Voltaren S.R. 100 mg</i>	Geigy	250	325.10	1.3004

DICLOFÉNAC SODIQUE/MISOPROSTOL 

Co. 50 mg -200 mcg

* 01917056	<i>Arthrotec</i>	Searle	250	138.50	0.5540
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

DIFLUNISAL 

Co. 250 mg

* 02039486	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	100	42.35	0.4235
* 02048493	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	60	25.41	0.4235
* 02058405	<i>Nu-Diflunisal</i>	Nu-Pharm	100	42.35	0.4235
* 02130904	<i>Diflunisal-250</i>	Pro Doc	100	42.35	0.4235
* 00587699	<i>Dolobid</i>	Frosst	60	33.89	0.5648

Co. 500 mg

* 02039494	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	500	259.05	0.5181
* 02048507	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	500	259.05	0.5181
* 02130912	<i>Diflunisal-500</i>	Pro Doc	500	259.05	0.5181
* 00576131	<i>Dolobid</i>	Frosst	500	345.64	0.6913

ÉTODOLAC 

Caps. 200 mg

* 02142023	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000
------------	-----------------	------------	-----	-------	--------

Caps. 300 mg

* 02142031	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000
------------	-----------------	------------	-----	-------	--------

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES
NON STÉROÏDIENS****FENOPROFÈNE CALCIQUE** 

Caps.		300 mg			
* 00328642	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	28.61	0.2861
Co.		600 mg			
* 00345504	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	51.87	0.5187

FLURBIPROFÈNE 

Caps. L.A.		200 mg			
* 02223082	<i>Froben SR</i>	Knoll	100	117.30	1.1730
Co.		50 mg			
* 00675202	<i>Flurbiprofene</i>	Altimed	100	25.64	0.2564
* 01912046	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	128.20	0.2564
* 02100509	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	128.20	0.2564
* 02020661	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	128.20	0.2564
* 01947729	<i>Flurbiprofen-50</i>	Pro Doc	500	128.20	0.2564
* 02223066	<i>Froben</i>	Knoll	100	30.61	0.3061
* 00647942	<i>Ansaid</i>	Upjohn	100	46.43	0.4643
Co.		100 mg			
* 00675199	<i>Flurbiprofene</i>	Altimed	500	175.40	0.3508
* 01912038	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	175.40	0.3508
* 02100517	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	175.40	0.3508
* 02020688	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	175.40	0.3508
* 01947737	<i>Flurbiprofen-100</i>	Pro Doc	500	175.40	0.3508
* 02223074	<i>Froben</i>	Knoll	100	40.09	0.4009
* 00600792	<i>Ansaid</i>	Upjohn	500	303.94	0.6079

IBUPROFÈNE

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

IBUPROFÈNE 

Co.		300 mg		... P.P.B.	
00606200	<i>Ibuprofène</i>	Altimed	1000	28.40	▶ 0.0284
* 00441651	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	28.40	▶ 0.0284
* 00629332	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	28.40	▶ 0.0284
* 02020696	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	2.84	▶ 0.0284
00636525	<i>Ibuprofen-300</i>	Pro Doc	500	14.20	▶ 0.0284
* 00327794	<i>Motrin</i>	Upjohn	100	15.35	0.1535

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****IBUPROFÈNE** Co. 400 mg . . . **P.P.B.**

00606219	<i>Ibuprofène</i>	Altimed	1000	37.20	▶ 0.0372
* 00506052	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	37.20	▶ 0.0372
* 00629340	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	37.20	▶ 0.0372
* 02020718	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	3.72	▶ 0.0372
00636533	<i>Ibuprofen-400</i>	Pro Doc	500	18.60	▶ 0.0372
* 00364142	<i>Motrin</i>	Upjohn	1000	187.17	0.1872

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

00606227	<i>Ibuprofène</i>	Altimed	1000	46.50	▶ 0.0465
* 00585114	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	46.50	▶ 0.0465
* 00629359	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	1000	46.50	▶ 0.0465
* 02020726	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	4.65	▶ 0.0465
00658804	<i>Ibuprofen-600</i>	Pro Doc	500	23.25	▶ 0.0465
* 00484911	<i>Motrin</i>	Upjohn	1000	262.55	0.2626

INDOMÉTHACINE Caps. 50 mg . . . **P.P.B.**

* 00611166	<i>Apo-Indométhacine</i>	Apotex	500	93.25	▶ 0.1865
00337439	<i>Novo-Méthacine</i>	Novopharm	1000	186.50	▶ 0.1865
* 00646288	<i>Pro-Indo-50</i>	Pro Doc	500	93.25	▶ 0.1865
02143372	<i>Indotec</i>	Technilab	500	93.25	▶ 0.1865
00016047	<i>Indocid</i>	M.S.D.	100	52.87	0.5287

Caps. ou Caps.LA. 25 mg / 75 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00611158	<i>Apo-Indométhacine 25 mg</i>	Apotex	1000	107.50	▶ 0.1075
00337420	<i>Novométhacine 25 mg</i>	Novopharm	1000	107.50	▶ 0.1075
* 00646261	<i>Pro-Indo-25</i>	Pro Doc	500	53.75	▶ 0.1075
02143364	<i>Indotec 25 mg</i>	Technilab	1000	107.50	▶ 0.1075
00016039	<i>Indocid 25 mg</i>	M.S.D.	100	32.55	0.3255
* 00463248	<i>Indocid-SR 75 mg</i>	M.S.D.	250	266.55	1.0662

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

* 02176130	<i>Novo-Méthacine</i>	Novopharm	30	21.33	▶ 0.7110
* 02146932	<i>Rhodacine</i>	Rhodia	10	7.11	▶ 0.7110
01934147	<i>Indotec</i>	Technilab	30	21.33	▶ 0.7110
00594466	<i>Indocid</i>	M.S.D.	30	31.60	1.0533

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

INDOMÉTHACINE 

Supp.		100 mg	... P.P.B.				
*	02176149	<i>Novo-Méthacin</i>	Novopharm	30	28.65	➡	0.9550
*	02146940	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	9.55	➡	0.9550
	01934139	<i>Indotec</i>	Technilab	30	28.65	➡	0.9550
	00016233	<i>Indocid</i>	M.S.D.	30	42.47		1.4157

KÉTOPROFÈNE 

Cap,Co Ent,Caps.LA		50 mg / 150 mg L.A.	... P.P.B.				
*	00790435	<i>Apo-Keto-E 50 mg</i>	Apotex	500	83.10	➡	0.1662
*	00790427	<i>Apo-Keto 50 mg</i>	Apotex	500	83.10	➡	0.1662
*	01981528	<i>Novo-Keto-EC 50 mg</i>	Novopharm	500	83.10	➡	0.1662
*	02044781	<i>Nu-Ketoprofen-E 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	83.10	➡	0.1662
*	02044633	<i>Nu-Ketoprofen 50 mg</i>	Nu-Pharm	500	83.10	➡	0.1662
	02150816	<i>pms-Ketoprofen E-50</i>	Phmscience	500	83.10	➡	0.1662
	02150808	<i>pms-Ketoprofen 50 mg</i>	Phmscience	500	83.10	➡	0.1662
*	02084171	<i>Ketoprofen-E 50 mg</i>	Pro Doc	500	83.10	➡	0.1662
	00761664	<i>Rhodis (caps.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	➡	0.1662
	00761672	<i>Rhodis (co. ent.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	➡	0.1662
*	01926381	<i>Orudis E-50</i>	R.P.R.	500	168.90		0.3378
*	01926403	<i>Orudis 50 mg</i>	R.P.R.	500	168.90		0.3378
	02183099	<i>Rhovail 150 mg</i>	Rho-Pharm	250	124.65	➡	0.4986
	01913050	<i>Oruvail 150 mg</i>	May&Baker	250	269.15		1.0766

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
*	02044641	<i>Nu-Ketoprofen-E 100 mg</i>	Nu-Pharm	500	153.90	➡	0.3078
	02150824	<i>pms-Ketoprofen E-100</i>	Phmscience	500	153.90	➡	0.3078
*	02084198	<i>Ketoprofen-E 100 mg</i>	Pro Doc	500	153.90	➡	0.3078
	00761680	<i>Rhodis 100 mg</i>	Rhodia.	500	153.90	➡	0.3078
+	02210487	<i>Ketoprofen-SR 200 mg</i>	Pro Doc	500	307.80	➡	0.6156
	02183102	<i>Rhovail 200 mg</i>	Rho-Pharm	250	153.90	➡	0.6156
	02031175	<i>Rhodis SR 200 mg</i>	Rhodia.	500	307.80	➡	0.6156
*	02172577	<i>Apo-Ketoprofen SR 200mg</i>	Apotex	500	307.80	➡	0.6156
*	01926365	<i>Orudis E-100</i>	R.P.R.	500	337.98		0.6760
*	01926373	<i>Orudis SR 200 mg</i>	R.P.R.	500	696.25		1.3925
	01913069	<i>Oruvail 200 mg</i>	May&Baker	250	348.12		1.3925

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

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

Supp.		50 mg	... P.P.B.		
* 02148773	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	21.65	➡ 0.7217
* 01931512	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	21.65	➡ 0.7217
Supp.		100 mg	... P.P.B.		
* 02156083	<i>Novo-Keto</i>	Novopharm	30	33.11	➡ 1.1037
02015951	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	33.11	➡ 1.1037
00761699	<i>Rhodia 100</i>	Rhodia.	30	33.11	➡ 1.1037
* 02165481	<i>Orafen</i>	Technilab	30	33.11	➡ 1.1037
* 01926411	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	44.09	1.4697

MÉFÉNAMIQUE (ACIDE)

Caps.		250 mg			
00155225	<i>Ponstan</i>	P.-D.	500	262.55	0.5251

NABUMETONE

Co.		500 mg			
* 02083531	<i>Relafen</i>	SBP	60	40.20	0.6700

NAPROXEN

Co.		125 mg	... P.P.B.		
* 00522678	<i>Apo-Naproxen</i>	Apotex	500	27.15	➡ 0.0543
00565369	<i>Novo-Naprox</i>	Novopharm	500	27.15	➡ 0.0543
* 00865621	<i>Nu-Naprox</i>	Nu-Pharm	500	27.15	➡ 0.0543
* 00590754	<i>Naproxen-125</i>	Pro Doc	100	5.43	➡ 0.0543
Co. ou Co. Ent.		250 mg	... P.P.B.		
* 00615315	<i>Naxen 250 mg</i>	Altimed	1000	106.80	➡ 0.1068
* 00522651	<i>Apo-Naproxen 250 mg</i>	Apotex	1000	106.80	➡ 0.1068
00565350	<i>Novo-Naprox 250 mg</i>	Novopharm	1000	106.80	➡ 0.1068
* 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
02162792	<i>Naprosyn E 250 mg</i>	Roche	100	37.80	0.3780
02162474	<i>Naprosyn 250 mg</i>	Roche	100	38.30	0.3830

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXEN 

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
* 02162423	<i>Naprosyn E</i>	Roche	500	447.50	0.8950
02162490	<i>Naprosyn</i>	Roche	50	45.30	0.9060

Co,Co Ent ou Co LA

375 mg / 750 mg LA. . . . **P.P.B.**

* 00615323	<i>Naxen 375 mg</i>	Altimed	500	72.90	▶ 0.1458
* 00600806	<i>Apo-Naproxen 375 mg</i>	Apotex	500	72.90	▶ 0.1458
* 00627097	<i>Novo-Naprox 375 mg</i>	Novopharm	500	72.90	▶ 0.1458
* 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
* 02162415	<i>Naprosyn E 375 mg</i>	Roche	500	245.75	0.4915
02162482	<i>Naprosyn 375 mg</i>	Roche	100	49.95	0.4995
02162466	<i>Naprosyn S.R. 750 mg</i>	Roche	500	580.00	1.1600

Supp.

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

* 00756814	<i>Naxen</i>	Altimed	30	26.43	▶ 0.8810
02017237	<i>pms-Naproxen</i>	Phmscience	30	26.43	▶ 0.8810
* 02162458	<i>Naprosyn</i>	Roche	30	33.00	1.1000

Susp. Orale

25 mg/mL

+ 02162431	<i>Naprosyn</i>	Roche	474 mL	27.15	0.0573
------------	-----------------	-------	--------	-------	--------

PHÉNYLBUTAZONE 

Caps. ou Co.

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

* 00312789	<i>Apo-Phénylbutazone</i>	Apotex	1000	12.50	▶ 0.0125
00021660	<i>Novobutazone</i>	Novopharm	1000	12.50	▶ 0.0125

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

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

Caps.		10 mg	... P.P.B.		
* 02139952	<i>Kenral-Piroxicam</i>	Altimed	100	41.47	▶ 0.4147
* 00642886	<i>Apo-Piroxicam</i>	Apotex	500	207.35	▶ 0.4147
* 02171813	<i>Gen-Piroxicam</i>	Genpharm	500	207.35	▶ 0.4147
* 00695718	<i>Novo-Pirocam</i>	Novopharm	500	207.35	▶ 0.4147
* 00865761	<i>Nu-Pirox</i>	Nu-Pharm	500	207.35	▶ 0.4147
* 00836249	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	500	207.35	▶ 0.4147
* 00658839	<i>Pro-Piroxicam-10</i>	Pro Doc	300	124.41	▶ 0.4147
* 02144212	<i>Rho-Piroxicam</i>	Rhodia.	500	207.35	▶ 0.4147
* 00525596	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	88.82	0.8882

Caps.		20 mg	... P.P.B.		
* 02139960	<i>Kenral-Piroxicam</i>	Altimed	500	357.90	▶ 0.7158
* 00642894	<i>Apo-Piroxicam</i>	Apotex	500	357.90	▶ 0.7158
* 02171821	<i>Gen-Piroxicam</i>	Genpharm	500	357.90	▶ 0.7158
* 00695696	<i>Novo-Pirocam</i>	Novopharm	500	357.90	▶ 0.7158
* 00836230	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	500	357.90	▶ 0.7158
* 00658820	<i>Pro-Piroxicam-20</i>	Pro Doc	300	214.74	▶ 0.7158
* 02144220	<i>Rho-Piroxicam</i>	Rhodia.	500	357.90	▶ 0.7158
* 00865788	<i>Nu-Pirox</i>	Nu-Pharm	500	357.95	0.7159
* 00525618	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	148.94	1.4894

Supp.		10 mg	... P.P.B.		
* 02154420	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	22.23	▶ 0.7410
* 00632708	<i>Feldene</i>	Pfizer	30	31.18	1.0393

Supp.		20 mg	... P.P.B.		
* 02154463	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	30	37.05	▶ 1.2350
* 00632716	<i>Feldene</i>	Pfizer	30	51.98	1.7327

SALSALATE 

Co.		500 mg			
* 02027909	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	21.67	0.2167

Co.		750 mg			
* 02027917	<i>Disalcid</i>	3M Pharma	100	32.50	0.3250

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-Sundac</i>	Novopharm	500	191.20	▶ 0.3824
* 02042576	<i>Nu-Sulindac</i>	Nu-Pharm	500	191.20	▶ 0.3824
00808628	<i>Sulindac-150</i>	Pro Doc	100	38.24	▶ 0.3824

Co.		200 mg	... P.P.B.		
00778362	<i>Apo-Sulin</i>	Apotex	500	196.00	▶ 0.3920
00745596	<i>Novo-Sundac</i>	Novopharm	500	196.00	▶ 0.3920
00808636	<i>Sulindac-200</i>	Pro Doc	300	117.60	▶ 0.3920
00432369	<i>Clinoril</i>	Frosst	100	72.03	0.7203

TENOXICAM 

Co.		20 mg			
00884367	<i>Mobiflex</i>	Roche	100	121.60	1.2160

TIAPROFÉNIQUE (ACIDE) 

Caps. L.A.		300 mg			
* 01989790	<i>Surgam SR</i>	H.M.R.	500	316.65	0.6333

Co.		200 mg			
* 01924613	<i>Tiafen</i>	Albert	100	36.80	0.3680
* 02136112	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	100	36.80	0.3680
* 02179679	<i>Novo-Tiaprofenic</i>	Novopharm	100	36.80	0.3680
* 02145006	<i>Tiaprofénic-200</i>	Pro Doc	100	36.80	0.3680
* 01989782	<i>Surgam</i>	H.M.R.	100	54.55	0.5455

Co.		300 mg			
* 01924621	<i>Tiafen</i>	Albert	500	219.75	0.4395
* 02136120	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	500	219.75	0.4395
* 02179687	<i>Novo-Tiaprofenic</i>	Novopharm	500	219.75	0.4395
* 02145014	<i>Tiaprofénic-300</i>	Pro Doc	100	43.95	0.4395
* 01989774	<i>Surgam</i>	H.M.R.	500	325.75	0.6515

TOLMÉTINE SODIQUE 

Caps.		400 mg	... P.P.B.		
02076233	<i>Novo-Tolmetin</i>	Novopharm	500	212.45	▶ 0.4249
* 00484938	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	56.65	0.5665

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

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

Co.		200 mg			
* 00364126	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	39.56	0.3956
Co.		600 mg			
* 00632740	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	80.38	0.8038

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

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

ANILÉRIDINE (PHOSPHATE D') 

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

CODÉINE (PHOSPHATE DE) 

Co.		30 mg		... P.P.B.	
* 00779466	<i>Codéine</i>	Rougier	500	38.65	▶ 0.0773
00593451	<i>Codéine Phosphate</i>	Technilab	500	38.66	▶ 0.0773
* 02009757	<i>Codéine</i>	Trianon	500	38.66	▶ 0.0773
Sol. Inj.		30 mg/mL		... P.P.B.	
* 00544884	<i>Codéine</i>	Sabex	1 mL	0.45	▶
00497282	<i>Codéine</i>	Abbott	1 mL	0.50	
Sol. Inj.		60 mg/mL			
00497290	<i>Codéine</i>	Abbott	1 mL	0.60	

CODÉINE (BASE ET SULFATE) 

Caps. L.A.		100 mg			
02163748	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	22.50	0.4500
Caps. L.A.		150 mg			
* 02163780	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	34.00	0.6800
Caps. L.A.		200 mg			
* 02163799	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	45.00	0.9000

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

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

Caps. L.A.		24 mg			
+	02125382	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	144.00 2.8800
Caps. L.A.		3 mg			
*	02125323	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	30.00 0.6000
Caps. L.A.		6 mg			
*	02125331	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	45.00 0.9000
Caps. L.A.		12 mg			
+	02125366	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	78.00 1.5600
Co.		1 mg		... P.P.B.	
	00705438	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	11.30 0.1130
	00885444	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	11.30 0.1130
Co.		2 mg		... P.P.B.	
	00125083	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	14.16 0.1416
	00885436	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	14.16 0.1416
*	01916289	<i>Hydromorphone</i>	Roxane	100	14.16 0.1416
Co.		4 mg		... P.P.B.	
	00125121	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	23.73 0.2373
	00885401	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	23.73 0.2373
*	01916270	<i>Hydromorphone</i>	Roxane	100	23.73 0.2373
Co.		8 mg		... P.P.B.	
*	00786543	<i>Dilaudid</i>	Knoll	100	41.56 0.4156
	00885428	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	100	41.56 0.4156
Pd Inj.		250 mg			
	02085895	<i>Dilaudid</i>	Knoll	1	67.58
Sir.		1 mg/mL		... P.P.B.	
*	00786535	<i>Dilaudid</i>	Knoll	450 mL	35.61 0.0791
*	01916386	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	500 mL	39.57 0.0791

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****HYDROMORPHONE****(CHLORHYDRATE D') ®**Sol. Inj. 2 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00627100	<i>Dilaudid</i>	Knoll	1 mL	0.95	▶
* 02145901	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	1 mL	0.95	▶

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

* 00622133	<i>Dilaudid-HP</i>	Knoll	50 mL	119.15	▶
* 02145928	<i>Hydromorphone HP</i>	Sabex	50 mL	119.15	▶

Sol. Inj. 20 mg/mL (50 mL)

+ 02145936	<i>Hydromorphone HP</i>	Sabex	1	225.50	225.5000
+ 02146118	<i>Dilaudid-HP-Plus</i>	Knoll	2	471.00	235.5000

Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)

+ 02145863	<i>Dilaudid-XP</i>	Knoll	2	1069.60	534.8000
+ 02146126	<i>Hydromorphone HP</i>	Sabex	1	544.80	544.8000

Supp. 3 mg . . . **P.P.B.**

00125105	<i>Dilaudid</i>	Knoll	6	13.26	▶ 2.2100
* 01916394	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	10	22.10	▶ 2.2100
* 01979914	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	6	13.26	▶ 2.2100

MÉPÉRIDINE (CHLORHYDRATE DE) ®

Co. 50 mg

* 02138018	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1000	103.40	0.1034
------------	----------------	-----------	------	--------	--------

Sol. Inj. 75 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 02139049	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.31	▶
00497460	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.71	

Sol. Inj. 25 mg/mL

00497444	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	
----------	------------------	--------	------	------	--

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

* 02139022	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.28	▶
00497452	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	

Sol. Inj. 100 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 02139030	<i>Démérol</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.33	▶
00497479	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.73	

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (CHLORHYDRATE DE) [®]**

Co.		40 mg			
* 00690228	<i>M.O.S. - 40</i>	ICN	100	42.14	0.4214
Co.		60 mg			
* 00690244	<i>M.O.S. - 60</i>	ICN	100	58.51	0.5851

**MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) [®]**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00690198	<i>M.O.S. 10</i>	ICN	100	17.00	▶ 0.1700
* 02009765	<i>M.O.S. - Sulfate-10</i>	ICN	100	17.00	▶ 0.1700
00594644	<i>Statex</i>	Phmscience	100	17.00	▶ 0.1700
* 02014211	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	17.40	0.1740
Co.		20 mg		... P.P.B.	
* 00690201	<i>M.O.S. 20</i>	ICN	100	30.18	▶ 0.3018
* 02014238	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	30.18	▶ 0.3018
Co. LA.		30 mg		... P.P.B.	
* 00776181	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	34.27	▶ 0.6854
* 01988727	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	68.54	▶ 0.6854
* 02014297	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	89.90	0.8990
Co. LA.		60 mg		... P.P.B.	
* 01988735	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	120.33	▶ 1.2033
* 00776203	<i>M.O.S.-S.R.</i>	ICN	50	60.17	▶ 1.2034
* 02014300	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	158.48	1.5848
Co. LA.		100 mg		... P.P.B.	
* 01988743	<i>Oramorph SR</i>	Roxane	100	200.96	▶ 2.0096
* 02014319	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	241.64	2.4164
Sir.		1 mg/mL		... P.P.B.	
* 00614491	<i>Doloral 1</i>	Atlas	500 mL	10.00	▶ 0.0200
* 00486582	<i>M.O.S. 1</i>	ICN	500 mL	10.00	▶ 0.0200
* 00591467	<i>Statex</i>	Phmscience	500 mL	10.00	▶ 0.0200
00607762	<i>Morphitec-1</i>	Technilab	450 mL	9.00	▶ 0.0200

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

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

Sir.		5 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00614505	<i>Doloral 5</i>	Atlas	500 mL	19.25	▶ 0.0385
00607770	<i>Morphitec-5</i>	Technilab	450 mL	17.33	▶ 0.0385
* 00591475	<i>Statex</i>	Phmscience	500 mL	40.15	0.0803
* 00514217	<i>M.O.S. 5</i>	ICN	500 mL	42.10	0.0842
Sir.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00632503	<i>M.O.S. 10</i>	ICN	250 mL	45.95	▶ 0.1838
* 00647217	<i>Statex</i>	Phmscience	250 mL	45.95	▶ 0.1838
* 00690783	<i>Morphitec 10</i>	Technilab	200 mL	36.76	▶ 0.1838
Sir.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00690236	<i>M.O.S. - 50</i>	ICN	50 mL	47.32	▶ 0.9464
00705799	<i>Statex</i>	Phmscience	50 mL	47.32	▶ 0.9464
Sol. Orale		20 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00621935	<i>Statex</i>	Phmscience	100 mL	38.57	▶ 0.3857
* 00632481	<i>M.O.S. 20</i>	ICN	50 mL	24.90	▶ 0.4980
* 00690791	<i>Morphitec 20</i>	Technilab	50 mL	24.90	▶ 0.4980
Supp.		10 mg . . . P.P.B.			
* 00632201	<i>Statex</i>	Phmscience	10	14.82	▶ 1.4820
* 00624268	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	42.00	1.7500
* 02014246	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	42.96	1.7900
Supp.		20 mg . . . P.P.B.			
00596965	<i>Statex</i>	Phmscience	10	17.53	▶ 1.7530
* 00624276	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	50.00	2.0833
* 02014262	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	51.48	2.1450
Supp.		30 mg . . . P.P.B.			
* 00639389	<i>Statex</i>	Phmscience	10	19.47	▶ 1.9470
* 00636681	<i>M.O.S. Suppositoire</i>	ICN	24	55.00	2.2917
* 02014173	<i>MS-IR</i>	Purdue	24	57.06	2.3775
MORPHINE (SULFATE DE) ®					
Caps. L.A.		10 mg			
* 02019930	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	14.50	0.2900

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (SULFATE DE) ®**

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	35.50	0.7100
Caps. L.A.		60 mg			
* 02019957	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	62.50	1.2500
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	11.78	0.1178
Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 02009749	<i>M.O.S. - Sulfate-25</i>	ICN	100	22.50	▶ 0.2250
00594636	<i>Statex</i>	Phmscience	100	22.50	▶ 0.2250
Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02009706	<i>M.O.S. - Sulfate-50</i>	ICN	100	34.50	▶ 0.3450
* 00675962	<i>Statex</i>	Phmscience	100	34.50	▶ 0.3450
Co. L.A.		15 mg			
* 02015439	<i>MS Contin</i>	Purdue	100	59.54	0.5954
Co. L.A.		200 mg			
* 02014327	<i>MS Contin</i>	Purdue	50	224.60	4.4920
Sol. Inj.		15 mg/mL		... P.P.B.	
* 00850330	<i>Morphine</i>	Abbott	1 mL	0.49	
* 00392561	<i>Sulfate de Morphine</i>	Sabex	30 mL	11.01	▶

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (SULFATE DE) (N)**Sol. Inj. 1 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00885509	<i>Morphine</i>	Faulding	50 mL	8.35	➡
* 01980696	<i>Sulfate de Morphine</i>	Sabex	50 mL	8.35	➡

Sol. Inj. 2 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 02003759	<i>Morphine</i>	Faulding	50 mL	9.70	➡
01964437	<i>Sulfate de Morphine</i>	Sabex	50 mL	9.70	➡

Sol. Inj. 5 mg/mL

01964429	<i>Sulfate de Morphine</i>	Sabex	30 mL	9.35	
----------	----------------------------	-------	-------	------	--

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

* 00392588	<i>Sulfate de Morphine</i>	Sabex	1 mL	0.43	➡
* 00850322	<i>Morphine</i>	Abbott	1 mL	0.48	

Sol. Inj. 25 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00676411	<i>Morphine H.P. 25</i>	Sabex	4 mL	6.09	➡
* 02022672	<i>Sulfate de Morphine</i>	Faulding	50 mL	65.00	➡

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

* 00884111	<i>Sulfate de Morphine</i>	Faulding	50 mL	89.00	➡
* 00617288	<i>Morphine H.P. 50</i>	Sabex	50 mL	89.00	➡

Supp. LA. 30 mg

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

Supp. LA. 60 mg

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

Supp. LA. 100 mg

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

Supp. LA. 200 mg

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

OXYCODONE (CHLORHYDRATE D') (N)

Co. 5 mg

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

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

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

Co.		10 mg			
* 00443948	<i>Supendol</i>	Sabex	100	27.30	0.2730
Supp.		10 mg			
00392480	<i>Supendol</i>	Sabex	12	14.13	1.1775
Supp.		20 mg			
00392472	<i>Supendol</i>	Sabex	12	17.91	1.4925

OXYMORPHONE (CHLORHYDRATE D') ®

Sol. Inj.		1.5 mg/mL			
* 01916505	<i>Nunorphan</i>	Du Pont	1 mL	3.14	
Supp.		5 mg			
* 01916513	<i>Nunorphan</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-W.	500	162.25	0.3245

PENTAZOCINE (LACTATE DE) ®

Sol. Inj.		30 mg/mL			
* 02139014	<i>Talwin</i>	Sanofi-W.	1 mL	0.79	

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE**

Co.		160 mg			
* 02021420	<i>Cephanol</i>	Riva	20	2.95	0.1475
Co.		325 mg . . . P.P.B.			
* 00544981	<i>Apo-Acétaminophène 325</i>	Apotex	1000	11.40	▶ 0.0114
* 00389218	<i>Novo-Gesic</i>	Novopharm	1000	11.40	▶ 0.0114
* 00891177	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	1000	11.40	▶ 0.0114
* 00382752	<i>Acétaminophène 325</i>	Pro Doc	1000	11.40	▶ 0.0114
* 02022214	<i>Acétaminophène</i>	Riva	1000	11.40	▶ 0.0114

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
* 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	
01905864	<i>Acétaminophène</i>	Trianon	24 mL	3.10	
Supp. 120 mg . . . P.P.B.					
* 02046660	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	12	5.00	0.4167
01919385	<i>Abernal</i>	SBP	12	5.00	0.4167
Supp. 160 mg					
* 02046679	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	12	5.97	0.4975
Supp. 325 mg . . . P.P.B.					
* 02046687	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	12	6.17	0.5142
01919393	<i>Abernal</i>	SBP	12	6.17	0.5142
Supp. 650 mg . . . P.P.B.					
* 02046695	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	12	7.09	0.5908
01919407	<i>Abernal</i>	SBP	12	7.09	0.5908

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

28:08.92 DIVERS

ACÉTAMINOPHÈNE/ CODÉINE (PHOSPHATE DE)

Co. 300 mg à 325 mg -30 mg . . . **P.P.B.**

* 00666130	<i>Empracet-30</i>	G.W.	500	22.75	▶ 0.0455
* 01999648	<i>Acet codéine 30</i>	Phmscience	500	22.75	▶ 0.0455
* 00477664	<i>Rounox et Codéine 30</i>	Rougier	500	22.75	▶ 0.0455
* 00608882	<i>Emtec-30</i>	Technilab	500	22.75	▶ 0.0455
* 00789828	<i>Triates-30</i>	Trianon	500	22.75	▶ 0.0455

Co. 300 mg à 325 mg -60 mg . . . **P.P.B.**

* 01999656	<i>Acet codéine 60</i>	Phmscience	500	69.20	▶ 0.1384
* 00621463	<i>Lenoltec No 4</i>	Technilab	500	69.20	▶ 0.1384
* 00666149	<i>Empracet-60</i>	G.W.	50	7.07	0.1414

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

* 00816027	<i>pms Acétaminophène avec Codéine</i>	Phmscience	500 mL	28.00	▶ 0.0560
* 02163942	<i>Tylenol à la codéine</i>	McNeil	500 mL	38.45	0.0769

28:10 ANTIDOTES NARCOTIQUES

NALTREXONE (CHLORHYDRATE DE)

Co. 50 mg

* 02158655	<i>Revia</i>	Du Pont	50	250.00	5.0000
------------	--------------	---------	----	--------	--------

28:12.04 BARBITURIQUES

PHÉNOBARBITAL

Co. 15 mg . . . **P.P.B.**

00023795	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.35	▶ 0.0054
00178799	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.51	0.0055

Co. 30 mg . . . **P.P.B.**

00023809	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.80	▶ 0.0058
00178802	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.75	▶ 0.0058

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

00178810	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	10.32	▶ 0.0103
00023817	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	13.50	0.0135

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

28:12.04**BARBITURIQUES****PHÉNOBARBITAL** 

Co.		100 mg			
00178829	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	14.91	0.0149

Elix.		25 mg/5 mL			
* 00645575	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	500 mL	5.19	0.0104

PRIMIDONE 

Co.		125 mg			
* 00399310	<i>Apo-Primidone</i>	Apotex	500	21.75	0.0435
* 02042363	<i>Mysoline</i>	W.A.C.	100	5.82	0.0582

Co.		250 mg			
* 00396761	<i>Apo-Primidone</i>	Apotex	1000	68.50	0.0685
* 02042355	<i>Mysoline</i>	W.A.C.	1000	91.67	0.0917

28:12.08**BENZODIAZÉPINES****CLOBAZAM** 

Co.		10 mg			
01989634	<i>Frisium</i>	H.M.R.	30	10.25	0.3417

CLONAZÉPAM 

Co.		0.25 mg			
02179660	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	100	6.25	0.0625

Co.		0.5 mg . . . P.P.B.			
* 02103656	<i>Syn-Clonazepam</i>	Altimed	500	62.25	▶ 0.1245
02177889	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	62.25	▶ 0.1245
* 02173344	<i>Nu-Clonazépam</i>	Nu-Pharm	100	12.45	▶ 0.1245
* 02207818	<i>pms-Clonazépam-R</i>	Phmscience	500	62.25	▶ 0.1245
+ 02220598	<i>Clonazepam-0.5</i>	Pro Doc	500	62.25	▶ 0.1245
* 02145227	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	100	14.57	0.1457
00382825	<i>Rivotril</i>	Roche	500	92.50	0.1850

Co.		1 mg			
* 02048728	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	500	103.35	0.2067

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

28:12.08 BENZODIAZÉPINES

CLONAZÉPAM

Co.		2 mg	. . . P.P.B.			
* 02103737	<i>Syn-Clonazepam</i>	Altimed	500	107.50	➡	0.2150
02177897	<i>Apo-Clonazepam</i>	Apotex	500	107.50	➡	0.2150
* 02173352	<i>Nu-Clonazepam</i>	Nu-Pharm	100	21.50	➡	0.2150
* 02048736	<i>pms-Clonazepam</i>	Phmscience	500	107.50	➡	0.2150
+ 02220601	<i>Clonazepam-2</i>	Pro Doc	500	107.50	➡	0.2150
00382841	<i>Rivotril</i>	Roche	500	159.50		0.3190

28:12.12 HYDANTOÏNES

PHÉNYTOÏNE

Co.		50 mg				
00023698	<i>Dilantin</i>	P.-D.	100	6.82		0.0682
Susp. Orale 30 mg/5 mL						
00023442	<i>Dilantin-30</i>	P.-D.	250 mL	9.38		0.0375
Susp. Orale 125 mg/5 mL						
00023450	<i>Dilantin-125</i>	P.-D.	250 mL	11.10		0.0444

PHÉNYTOÏNE SODIQUE

Caps.		30 mg				
00022772	<i>Dilantin</i>	P.-D.	100	4.97		0.0497
Caps.		100 mg				
* 00022780	<i>Dilantin</i>	P.-D.	1000	62.10		0.0621

28:12.20 SUCCINIMIDES

ÉTHOSUXIMIDE

Caps.		250 mg				
00022799	<i>Zarontin</i>	P.-D.	100	28.12		0.2812
Sir.		250 mg/5 mL				
00023485	<i>Zarontin</i>	P.-D.	500 mL	28.10		0.0562

MESUXIMIDE

Caps.		300 mg				
00022802	<i>Celontin</i>	P.-D.	100	31.10		0.3110

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****CARBAMAZÉPINE** 

Co.		200 mg			
* 00402699	<i>Apo-Carbamazépine</i>	Apotex	500	39.75	0.0795
* 00782718	<i>Novo-Carbamaz</i>	Novopharm	500	39.75	0.0795
* 02042568	<i>Nu-Carbamazépine</i>	Nu-Pharm	500	39.75	0.0795
* 00578460	<i>Carbamazépine-200</i>	Pro Doc	1000	79.50	0.0795
* 02052423	<i>Taro-carbamazépine</i>	Taro	500	39.75	0.0795
* 00010405	<i>Tégrétol</i>	Geigy	500	141.55	0.2831

Co. LA.		200 mg			
* 00773611	<i>Tégrétol CR</i>	Geigy	100	29.96	0.2996

Co. LA.		400 mg			
* 00755583	<i>Tégrétol CR</i>	Geigy	100	59.92	0.5992

Co. Mast.		100 mg			
00369810	<i>Tégrétol Chewtabs</i>	Geigy	100	12.23	0.1223

Co. Mast.		200 mg			
00665088	<i>Tégrétol Chewtabs</i>	Geigy	100	24.13	0.2413

Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 02194333	<i>Tégrétol</i>	Geigy	450 mL	26.00	0.0578

DIVALPROEX SODIQUE 

Co. Ent.		125 mg			
00596418	<i>Epival 125</i>	Abbott	100	21.86	0.2186

Co. Ent.		250 mg			
00596426	<i>Epival 250</i>	Abbott	500	196.40	0.3928

Co. Ent.		500 mg			
00596434	<i>Epival 500</i>	Abbott	500	393.05	0.7861

GABAPENTINE 

Caps.		100 mg			
* 02084260	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	40.00	0.4000

Caps.		300 mg			
* 02084279	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	97.30	0.9730

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****GABAPENTINE**

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

VALPROATE SODIQUE

Sir.		250 mg/5 mL			
* 00443832	<i>Depakene</i>	Abbott	450 mL	41.24	0.0916

VALPROIQUE (ACIDE)

Caps.		250 mg			
* 02140047	<i>Kenral-Valproic</i>	Altimed	500	154.65	0.3093
* 02184648	<i>Gen-Valproic</i>	Genpharm	500	154.65	0.3093
* 02100630	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	154.65	0.3093
* 02217414	<i>Depronic</i>	Technilab	500	154.65	0.3093
* 00443840	<i>Depakene</i>	Abbott	500	206.20	0.4124

Caps. Ent.		500 mg			
+ 02140055	<i>Kenral-Valproic</i>	Altimed	500	309.33	0.6187
* 00507989	<i>Depakene</i>	Abbott	500	412.45	0.8249

VIGABATRIN

Co.		500 mg			
02065819	<i>Sabril</i>	H.M.R.	100	88.70	0.8870

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE (PAMOATE D')**

Susp.		10 mg/5 mL			
00016306	<i>Elavil</i>	M.S.D.	250 mL	10.03	0.0401

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE****(CHLORHYDRATE D')** 

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00335053	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	5.90	➡ 0.0059
* 00037400	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	5.90	➡ 0.0059
00370991	<i>Amitriptyline-10</i>	Pro Doc	1000	5.90	➡ 0.0059
* 00654523	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	13.00	0.0130
00016322	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	7.25	0.0725

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00335061	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	7.90	➡ 0.0079
* 00037419	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	7.90	➡ 0.0079
00371009	<i>Amitriptyline-25</i>	Pro Doc	1000	7.90	➡ 0.0079
* 00654515	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	15.65	0.0157
00016330	<i>Elavil</i>	M.S.D.	500	66.17	0.1323

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00335088	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	16.90	➡ 0.0169
* 00037427	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	16.90	➡ 0.0169
* 00654507	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	16.90	➡ 0.0169
* 00456349	<i>Amitriptyline-50</i>	Pro Doc	1000	16.90	➡ 0.0169
00016349	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	25.66	0.2566

Co.		75 mg		... P.P.B.	
* 00754129	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	100	18.55	➡ 0.1855
* 00405612	<i>Levate</i>	ICN	100	18.55	➡ 0.1855
* 00354295	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	36.53	0.3653

AMOXAPINE 

Co.		25 mg			
00527084	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	19.99	0.1999

Co.		50 mg			
00527092	<i>Asendin</i>	W.A.C.	500	154.38	0.3088

Co.		100 mg			
00527106	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	63.27	0.6327

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****CLOMIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 02040786	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	87.10	➡	0.1742
* 02139340	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	87.10	➡	0.1742
* 02130122	<i>Clomipramine-10</i>	Pro Doc	500	87.10	➡	0.1742
* 00330566	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	25.81		0.2581

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 02040778	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	118.60	➡	0.2372
* 02139359	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	118.60	➡	0.2372
* 02130165	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	118.60	➡	0.2372
* 02130130	<i>Clomipramine-25</i>	Pro Doc	500	118.60	➡	0.2372
* 00324019	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	35.16		0.3516

Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 02040751	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	218.50	➡	0.4370
* 02139367	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	218.50	➡	0.4370
* 02130173	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	218.50	➡	0.4370
* 02130149	<i>Clomipramine-50</i>	Pro Doc	500	218.50	➡	0.4370
* 00402591	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	64.74		0.6474

DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 01948776	<i>Désipramine</i>	Altimed	100	19.05	➡	0.1905
+ 02216248	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	19.05	➡	0.1905
+ 02223341	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	19.05	➡	0.1905
+ 02211939	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	19.05	➡	0.1905
* 01946250	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	19.05	➡	0.1905
+ 02222981	<i>Desipramine-10</i>	Pro Doc	100	19.05	➡	0.1905
* 022103583	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	28.26		0.2826

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 01948784	<i>Désipramine</i>	Altimed	500	129.50	➡	0.2590
+ 02216256	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	129.50	➡	0.2590
+ 02223325	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	25.90	➡	0.2590
+ 02211947	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	129.50	➡	0.2590
* 01946269	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	129.50	➡	0.2590
+ 02223007	<i>Desipramine-25</i>	Pro Doc	500	129.50	➡	0.2590
* 02099128	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	500	172.91		0.3458
* 00010448	<i>Pertofrane</i>	Geigy	100	37.69		0.3769

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 01948792	<i>Désipramine</i>	Altimed	500	205.50	➡	0.4110
+ 02216264	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	205.50	➡	0.4110
+ 02223333	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	41.10	➡	0.4110
+ 02211955	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	205.50	➡	0.4110
* 01946277	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	205.50	➡	0.4110
+ 02223015	<i>Desipramine-50</i>	Pro Doc	500	205.50	➡	0.4110
* 02099136	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	500	304.81		0.6096

Co.		75 mg		... P.P.B.		
* 01948806	<i>Désipramine</i>	Altimed	50	31.67	➡	0.6334
+ 02216272	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	63.34	➡	0.6334
+ 02223368	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	63.34	➡	0.6334
+ 02223023	<i>Desipramine-75</i>	Pro Doc	100	63.34	➡	0.6334
+ 02211963	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	63.35		0.6335
* 01946242	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	316.90	➡	0.6338
* 02099144	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	50	46.96		0.9392

Co.		100 mg		... P.P.B.		
+ 02216280	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	86.10	➡	0.8610
* 02168952	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	86.10	➡	0.8610
+ 02223031	<i>Desipramine-100</i>	Pro Doc	100	86.10	➡	0.8610

DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps.		10 mg		... P.P.B.		
02140071	<i>Kenral-Doxépin</i>	Altimed	500	59.25	➡	0.1185
* 02049996	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	59.25	➡	0.1185
00842745	<i>Triadapin</i>	Novopharm	500	59.25	➡	0.1185
02150727	<i>Doxépine-10</i>	Pro Doc	500	59.25	➡	0.1185
* 02144123	<i>Rho-Doxépin</i>	Rhodia.	500	59.25	➡	0.1185
* 00024325	<i>Sinequan</i>	Pfizer	500	120.27		0.2405

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
02140098	<i>Kenral-Doxépin</i>	Altimed	500	71.50	➡	0.1430
* 02050005	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	71.50	➡	0.1430
* 01913425	<i>Novo-Doxépin</i>	Novopharm	500	71.50	➡	0.1430
02150735	<i>Doxépine-25</i>	Pro Doc	500	71.50	➡	0.1430
* 02144131	<i>Rho-Doxépin</i>	Rhodia.	500	71.50	➡	0.1430
* 00024333	<i>Sinequan</i>	Pfizer	500	147.54		0.2951

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		50 mg		... P.P.B.	
02140101	<i>Kenral-Doxepin</i>	Altimed	500	111.40	0.2228
* 02050013	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	500	111.40	0.2228
* 01913433	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	500	111.40	0.2228
02150743	<i>Doxepine-50</i>	Pro Doc	500	111.40	0.2228
* 02144158	<i>Rho-Doxepin</i>	Rhodia.	500	111.40	0.2228
* 00024341	<i>Sinequan</i>	Pfizer	500	273.73	0.5475

Caps.		75 mg		... P.P.B.	
02140128	<i>Kenral-Doxepin</i>	Altimed	100	47.74	0.4774
* 02050021	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	47.74	0.4774
* 01913441	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	47.74	0.4774
02150751	<i>Doxepine-75</i>	Pro Doc	100	47.74	0.4774
* 00400750	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	78.60	0.7860

Caps.		100 mg		... P.P.B.	
* 02050048	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	62.70	0.6270
* 01913468	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	62.70	0.6270
02150778	<i>Doxepine-100</i>	Pro Doc	100	62.70	0.6270
* 00326925	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	103.55	1.0355

Caps.		150 mg		... P.P.B.	
* 02050056	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	94.74	0.9474
* 01913476	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	94.74	0.9474
02150786	<i>Doxepine-150</i>	Pro Doc	100	94.74	0.9474
* 00584274	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	142.66	1.4266

FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		10 mg			
* 02216353	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	100	117.73	1.1773
* 02216582	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	100	117.73	1.1773
* 02192756	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	100	117.73	1.1773
* 02177579	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	100	117.73	1.1773
+ 02220121	<i>Fluoxetine-10</i>	Pro Doc	100	117.73	1.1773
* 02018985	<i>Prozac</i>	Lilly	100	157.00	1.5700

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		20 mg			
* 02216361	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	500	541.65	1.0833
* 02216590	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	500	541.65	1.0833
* 02192764	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	100	108.33	1.0833
* 02177587	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	500	541.65	1.0833
+ 02220148	<i>Fluoxétine-20</i>	Pro Doc	500	541.65	1.0833
* 00636622	<i>Prozac</i>	Lilly	100	160.50	1.6050
Sol. Orale		20 mg/5 mL			
* 01917021	<i>Prozac</i>	Lilly	120 mL	74.00	0.6167

FLUVOXAMINE (MALÉATE DE)

Co.		50 mg			
01919342	<i>Luvox</i>	Solvay	100	78.60	0.7860
Co.		100 mg			
01919369	<i>Luvox</i>	Solvay	100	141.30	1.4130

IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		10 mg . . . P.P.B.			
* 00360201	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	5.90	▶ 0.0059
00021504	<i>Novopramine</i>	Novopharm	1000	5.90	▶ 0.0059
* 00726397	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	5.90	▶ 0.0059
00371017	<i>Imipramine-10</i>	Pro Doc	500	2.95	▶ 0.0059
* 00010464	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	14.42	0.1442
Co.		25 mg . . . P.P.B.			
* 00312797	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	10.70	▶ 0.0107
00021512	<i>Novopramine</i>	Novopharm	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00726303	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	10.70	▶ 0.0107
00371025	<i>Imipramine-25</i>	Pro Doc	1000	10.70	▶ 0.0107
* 00010472	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	22.90	0.2290
Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00326852	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	1000	18.60	▶ 0.0186
00021520	<i>Novopramine</i>	Novopharm	500	9.30	▶ 0.0186
* 00726311	<i>pms-Imipramine</i>	Phmscience	1000	18.60	▶ 0.0186
* 00456357	<i>Imipramine-50</i>	Pro Doc	500	9.30	▶ 0.0186
* 00010480	<i>Tofranil</i>	Geigy	100	42.57	0.4257

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D') [P]**

Co. 75 mg . . . P.P.B.

* 00644579	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	100	22.75	0.2275
* 00306487	<i>Tofranil 75 mg</i>	Geigy	30	17.46	0.5820

MAPROTIline (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 10 mg . . . P.P.B.

* 02158604	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	15.15	0.1515
00641855	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	20.78	0.2078

Co. 25 mg . . . P.P.B.

* 02158612	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	500	103.25	0.2065
* 00360481	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	27.57	0.2757

Co. 50 mg . . . P.P.B.

* 02158620	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	500	195.50	0.3910
* 00360503	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	52.15	0.5215

Co. 75 mg . . . P.P.B.

* 02158639	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	53.40	0.5340
* 00360511	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	71.23	0.7123

MOCLOBÉMIDE [P]

Co. 100 mg

00899348	<i>Manerix</i>	Roche	100	40.00	0.4000
----------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 150 mg

00899356	<i>Manerix</i>	Roche	100	58.00	0.5800
----------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 300 mg

* 02166747	<i>Manerix</i>	Roche	100	113.90	1.1390
------------	----------------	-------	-----	--------	--------

NÉFAZODONE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 100 mg

02087375	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
----------	----------------	---------	----	-------	--------

Co. 150 mg

02087383	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
----------	----------------	---------	----	-------	--------

Co. 200 mg

02087391	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	56.00	0.9333
----------	----------------	---------	----	-------	--------

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****NORTRIPTYLINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Caps.		10 mg	... P.P.B.			
+	02223511	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	100	15.00	▶ 0.1500
+	02223139	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	100	15.00	▶ 0.1500
+	02177692	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	15.00	▶ 0.1500
*	00015229	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	20.00	0.2000

Caps.		25 mg	... P.P.B.			
+	02223538	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	500	151.50	▶ 0.3030
+	02223147	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	500	151.50	▶ 0.3030
+	02177706	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	30.32	0.3032
*	00015237	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	40.43	0.4043

PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		20 mg				
*	01940481	<i>Paxil</i>	SBP	100	159.00	1.5900
Co.		30 mg				
*	01940473	<i>Paxil</i>	SBP	30	50.70	1.6900

PHÉNELZINE (SULFATE DE) [P]

Co.		15 mg				
	00476552	<i>Nardil</i>	P.-D.	500	149.95	0.2999

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

Co.		10 mg				
*	00322741	<i>Triptil</i>	M.S.D.	100	34.73	0.3473

SERTRALINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Caps.		25 mg				
*	02132702	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	80.86	0.8086
Caps.		50 mg				
*	01962817	<i>Zoloft</i>	Pfizer	250	404.32	1.6173
Caps.		100 mg				
*	01962779	<i>Zoloft</i>	Pfizer	100	169.47	1.6947

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRANLYCYPROMINE (SULFATE DE)**

Co.		10 mg			
01919598	<i>Pamate</i>	SBP	100	33.41	0.3341

TRAZODONE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
+ 02053187	<i>Syn-Trazodone</i>	Altimed	250	59.30	0.2372
* 02147637	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	250	59.30	0.2372
* 02144263	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	118.60	0.2372
* 01937227	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	118.60	0.2372
* 02164353	<i>Trazodone-50</i>	Pro Doc	250	59.30	0.2372
* 02165384	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	100	23.73	0.2373
* 00579351	<i>Desyrel</i>	Bristol	250	88.00	0.3520

Co.		100 mg			
+ 02053195	<i>Syn-Trazodone</i>	Altimed	100	42.39	0.4239
* 02147645	<i>Apo-Trazodone</i>	Apotex	500	211.95	0.4239
* 02144271	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	211.95	0.4239
* 02165392	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	100	42.39	0.4239
* 01937235	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	211.95	0.4239
* 02164361	<i>Trazodone-100</i>	Pro Doc	500	211.95	0.4239
* 00579378	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	62.80	0.6280

Co.		150 mg			
+ 02053209	<i>Syn-Trazodone</i>	Altimed	100	69.10	0.6910
* 02147653	<i>Apo-Trazodone D</i>	Apotex	100	69.10	0.6910
* 02144298	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	100	69.10	0.6910
* 02165406	<i>Nu-Trazodone-D</i>	Nu-Pharm	100	69.10	0.6910
* 02164388	<i>Trazodone-150 D</i>	Pro Doc	100	69.10	0.6910
* 00702277	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	92.25	0.9225

TRIMIPRAMINE

Co.		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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRIMIPRAMINE** 

Co.		12.5 mg	... P.P.B.		
* 00740799	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	41.00	0.0820
* 02020599	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	41.00	0.0820
00761702	<i>Trimipramine - 12.5</i>	Pro Doc	500	41.00	0.0820
00761605	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	41.00	0.0820
* 01926357	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	110.11	0.2202

Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 00740802	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	52.00	0.1040
* 01940430	<i>Novo-Trimipramine</i>	Novopharm	500	52.00	0.1040
* 02020602	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	52.00	0.1040
00761710	<i>Trimipramine - 25</i>	Pro Doc	500	52.00	0.1040
00761613	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	52.00	0.1040
* 01926322	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	138.06	0.2761

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00740810	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	99.95	0.1999
* 01940449	<i>Novo-Trimipramine</i>	Novopharm	500	99.95	0.1999
* 02020610	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	99.95	0.1999
00761729	<i>Trimipramine - 50</i>	Pro Doc	500	99.95	0.1999
00761621	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	99.95	0.1999
* 01926330	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	260.13	0.5203

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00740829	<i>Apo-Trimip</i>	Apotex	500	170.90	0.3418
* 01940457	<i>Novo-Trimipramine</i>	Novopharm	500	170.90	0.3418
* 02020629	<i>Nu-Trimipramine</i>	Nu-Pharm	500	170.90	0.3418
00761737	<i>Trimipramine - 100</i>	Pro Doc	100	34.18	0.3418
00761648	<i>Rhotrimine</i>	Rhodia.	500	170.90	0.3418
* 01926284	<i>Sumontil</i>	R.P.R.	500	492.40	0.9848

VENLAFAXINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		37.5 mg			
* 02103680	<i>Effexor</i>	W.A.C.	100	78.00	0.7800

Co.		75 mg			
* 02103702	<i>Effexor</i>	W.A.C.	100	156.00	1.5600

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****CHLORPROMAZINE
(CHLORHYDRATE DE) **

Co.		10 mg			
* 00232157	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	100	0.80	0.0080
Co.		25 mg			
* 00232823	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	4.60	0.0092
Co.		50 mg			
* 00232807	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	7.05	0.0141
Co.		100 mg			
* 00232831	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	11.05	0.0221
Sol. Inj.		25 mg/mL		... P.P.B.	
* 01929984	<i>Largactil</i>	Rhodia.	2 mL	0.97	▶
00743518	<i>Chlorpromazine</i>	Sabex	2 mL	0.97	▶
Sol. Orale		25 mg/5 mL			
* 01929968	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	11.88	0.0238
Sol. Orale		40 mg/mL		... P.P.B.	
* 01929992	<i>Largactil</i>	Rhodia.	100 mL	27.02	▶ 0.2702
* 00690805	<i>Chlorpromanyl 40</i>	Technilab	100 mL	27.02	▶ 0.2702
Sol. Orale		100 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 01929976	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	17.30	▶ 0.0346
00580988	<i>Chlorpromanyl 20</i>	Technilab	500 mL	17.30	▶ 0.0346
Supp.		100 mg			
* 01930001	<i>Largactil</i>	Rhodia.	10	18.05	1.8050

FLUPENTHIXOL (DÉCANOATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		20 mg/mL			
* 02156032	<i>Fluanxol Dépot 2%</i>	Lundbeck	10 mL	67.45	
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL			
* 02156040	<i>Fluanxol Dépot 10%</i>	Lundbeck	2 mL	67.45	

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****FLUPENTHIXOL****(DICHLORHYDRATE DE) **

Co.		0.5 mg			
* 02 15 6008	<i>Fluanxol</i>	Lundbeck	100	23.30	0.2330
Co.		3 mg			
* 02 15 6016	<i>Fluanxol</i>	Lundbeck	100	50.33	0.5033

FLUPHÉNAZINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00405345	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	50.25	▶ 0.1005
* 00726338	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500	50.25	▶ 0.1005
* 00563846	<i>Fluphenazine-1</i>	Pro Doc	500	50.25	▶ 0.1005
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00410632	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	55.15	▶ 0.1103
* 00726346	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500	55.15	▶ 0.1103
* 00563838	<i>Fluphenazine-2</i>	Pro Doc	500	55.15	▶ 0.1103
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	34.84	▶
+ 02211157	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	5 mL	34.84	▶
* 00349917	<i>Modecate</i>	Squibb	5 mL	34.84	▶
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL		... P.P.B.	
+ 02211165	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	1 mL	31.76	▶
* 00755575	<i>Modecate Concentré</i>	Squibb	1 mL	39.70	

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****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>	McNeil	6 mL	22.55	

Susp. Inj. I.M.		10 mg/mL			
* 00542903	<i>Imap Forte</i>	McNeil	1 mL	17.90	

HALOPÉRIDOL

Co.		0.5 mg		... P.P.B.	
* 00396796	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	36.00	➔ 0.0360
* 00363685	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	36.00	➔ 0.0360
* 00587796	<i>Halopéridol 0.5 mg</i>	Pro Doc	500	18.00	➔ 0.0360
* 00552135	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	36.00	➔ 0.0360

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00396818	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	61.40	➔ 0.0614
* 00363677	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	61.40	➔ 0.0614
* 00587788	<i>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	1000	105.00	➔ 0.1050
00761745	<i>Halopéridol 2</i>	Pro Doc	500	52.50	➔ 0.1050
00728292	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	105.00	➔ 0.1050

Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 00396834	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	148.70	➔ 0.1487
* 00363650	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	148.70	➔ 0.1487
00761753	<i>Halopéridol 5</i>	Pro Doc	500	74.35	➔ 0.1487
* 00647969	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	148.70	➔ 0.1487

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00463698	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	500	123.70	➔ 0.2474
* 00713449	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	247.40	➔ 0.2474
00761761	<i>Halopéridol 10</i>	Pro Doc	500	123.70	➔ 0.2474
00728306	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	247.40	➔ 0.2474

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****HALOPÉRIDOL**

Co.		20 mg			
00768820	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	100	63.04	0.6304
Sol. Inj. I.M.		5 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00808652	<i>Halopéridol</i>	Sabex	1 mL	2.49	▶
* 00017574	<i>Haldol</i>	McNeil	1 mL	3.32	
Sol. Orale		2 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00587702	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	500 mL	53.65	▶ 0.1073
00759503	<i>pms-Halopéridol</i>	Phmscience	500 mL	53.65	▶ 0.1073
* 00552429	<i>Péridol</i>	Technilab	500 mL	53.65	▶ 0.1073

HALOPÉRIDOL (DÉCANOATE D')

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 02099616	<i>Décanoate d'Halopéridol</i>	Rhodia.	5 mL	32.50	▶
* 02130297	<i>Halopéridol I.A.</i>	Sabex	5 mL	32.50	▶
* 00599085	<i>Haldol I.A.</i>	McNeil	5 mL	42.17	
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00599093	<i>Haldol I.A.</i>	McNeil	1 mL	16.67	
* 02099624	<i>Décanoate d'Halopéridol</i>	Rhodia.	5 mL	65.00	▶
* 02130300	<i>Halopéridol I.A.</i>	Sabex	5 mL	65.00	▶

LOXAPINE

Sol. Orale		25 mg/mL			
* 00361364	<i>Loxapac concentré</i>	W.A.C.	100 mL	74.75	0.7475

LOXAPINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00439819	<i>Loxapac I.M.</i>	W.A.C.	1 mL	4.05	

LOXAPINE (SUCCINATE DE)

Co.		5 mg			
* 00346780	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	107.15	0.2143
Co.		10 mg			
* 00346799	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	178.40	0.3568
Co.		25 mg			
* 00346802	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	276.55	0.5531

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****LOXAPINE (SUCCINATE DE) [P]**

Co.		50 mg			
* 00346810	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	368.75	0.7375

MÉSORIDAZINE (BÉSYLATE DE) [P]

Co.		10 mg			
00027448	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	29.40	0.2940
Co.		25 mg			
00027456	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	36.40	0.3640
Co.		50 mg			
00027464	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	49.95	0.4995

PÉRICYAZINE [P]

Caps.		5 mg			
* 01926780	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	16.74	0.1674
Caps.		10 mg			
* 01926772	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	500	119.70	0.2394
Caps.		20 mg			
* 01926764	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	40.67	0.4067
Sol. Orale		10 mg/mL			
* 01926756	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100 mL	28.35	0.2835

PERPHÉNAZINE [P]

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00335134	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	9.60	▶ 0.0192
* 00563757	<i>Perphénazine-2</i>	Pro Doc	500	9.60	▶ 0.0192
* 00028290	<i>Trilafon</i>	Schering	100	5.77	0.0577
Co.		4 mg	... P.P.B.		
* 00335126	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	10.15	▶ 0.0203
* 00563749	<i>Perphénazine-4</i>	Pro Doc	500	10.15	▶ 0.0203
* 00028304	<i>Trilafon</i>	Schering	100	7.22	0.0722
Co.		8 mg	... P.P.B.		
* 00335118	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	12.25	▶ 0.0245
* 00563730	<i>Perphénazine-8</i>	Pro Doc	500	12.25	▶ 0.0245

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PERPHÉNAZINE** 

Co.		16 mg		... P.P.B.	
* 00335096	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	17.65	0.0353
* 00563722	<i>Perphénazine-16</i>	Pro Doc	500	17.65	0.0353
Sir.		2 mg/5 mL			
00028150	<i>Trilafon</i>	Schering	100 mL	7.36	0.0736
Sir.		3.2 mg/mL		... P.P.B.	
* 00751898	<i>pms-Perphénazine Concentré</i>	Phmscience	100 mL	15.91	0.1591
00028169	<i>Trilafon Concentré</i>	Schering	100 mL	22.01	0.2201
Sol. Inj.		5 mg/mL			
00028002	<i>Trilafon</i>	Schering	1 mL	2.49	

PIMOZIDE 

Co.		2 mg			
* 00313815	<i>Orap</i>	McNeil	100	32.56	0.3256
Co.		4 mg			
* 00313823	<i>Orap</i>	McNeil	100	59.08	0.5908
Co.		10 mg			
* 00573817	<i>Orap</i>	McNeil	100		R

PIPOTIAZINE (PALMITATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL			
* 01926667	<i>Piportil 1.4 25</i>	R.P.R.	1 mL	12.14	
Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00894672	<i>Piportil 1.4 50</i>	R.P.R.	1 mL	20.57	
* 01926675	<i>Piportil 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

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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PROCHLORPÉRAZINE (MALÉATE DE) **Co. 5 mg . . . **P.P.B.**

* 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.**

* 00753637	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	500	64.50	▶ 0.1290
* 01927760	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	500	64.50	▶ 0.1290

PROCHLORPÉRAZINE (MÉS YLATE DE) Sol. Inj. 5 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 01927779	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	2 mL	1.42	▶
* 00789747	<i>Prochlorpérazine</i>	Sabex	2 mL	1.42	▶

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

RISPÉRIDONE 

Co. 1 mg

* 02025280	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	240.00	0.9600
------------	------------------	---------	-----	--------	--------

Co. 2 mg

* 02025299	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	479.16	1.9166
------------	------------------	---------	-----	--------	--------

Co. 3 mg

* 02025302	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	718.75	2.8750
------------	------------------	---------	-----	--------	--------

Co. 4 mg

* 02025310	<i>Risperdal</i>	Janssen	250	958.33	3.8333
------------	------------------	---------	-----	--------	--------

THIOPROPÉRAZINE (MÉS YLATE DE) 

Co. 10 mg

* 01927639	<i>Majeptil</i>	R.P.R.	500	143.86	0.2877
------------	-----------------	--------	-----	--------	--------

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****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

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	1000	97.40	0.0974
* 00456381	<i>Thioridazine-100</i>	Pro Doc	500	48.70	0.0974
00575143	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	500	53.35	0.1067

Co.		200 mg			
* 00262587	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	100	21.78	0.2178

Sol. Orale		30 mg/mL		... P.P.B.	
* 00775320	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	100 mL	11.92	0.1192
00027359	<i>Mellaril</i>	Sandoz	115 mL	17.15	0.1491

Susp. Orale		10 mg/5 mL			
00027375	<i>Mellaril</i>	Sandoz	230 mL	7.90	0.0343

THIOTHIXÈNE

Caps.		2 mg			
* 00024430	<i>Navane</i>	Pfizer	100	18.64	0.1864

Caps.		5 mg			
* 00024449	<i>Navane</i>	Pfizer	100	32.04	0.3204

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****THIOTHIXÈNE** 

Caps.		10 mg			
* 00024457	<i>Navane</i>	Pfizer	100	41.25	0.4125

TRIFLUOPÉRAZINE**(CHLORHYDRATE DE)** 

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00345539	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	6.45	0.0065
00386529	<i>Trifluopérazine-1</i>	Pro Doc	1000	6.45	0.0065
* 00726214	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	7.15	0.0072
* 01918206	<i>Stelazine</i>	SBP	100	14.10	0.1410

Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00312754	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	7.20	0.0072
00021865	<i>Novoflurazine</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>Novoflurazine</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>Novoflurazine</i>	Novopharm	1000	17.10	0.0171
00389943	<i>Trifluopérazine-10</i>	Pro Doc	1000	17.10	0.0171
* 00726249	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	18.80	0.0188
* 01918230	<i>Stelazine</i>	SBP	100	29.37	0.2937

Co.		20 mg		... P.P.B.	
00595942	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	500	15.30	0.0306
* 00726257	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	36.50	0.0365

Sol. Orale		10 mg/mL		... P.P.B.	
* 00298212	<i>Terfluzine</i>	ICN	50 mL	11.63	0.2326
* 00751871	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	50 mL	11.63	0.2326

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****ZUCLOPENTHIXOL (ACÉTATE DE)**

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
02 162946	<i>Clopixolacuphase</i>	H.M.R.	2 mL	26.00	

ZUCLOPENTHIXOL (DÉCANOATE DE)

Sol. Inj. I.M.		200 mg/mL			
02 162954	<i>Clopixol dépôt</i>	H.M.R.	10 mL	140.00	

Sol. Inj. I.M.		500 mg/mL			
02 162962	<i>Clopixol dépôt</i>	H.M.R.	1 mL	35.00	

**ZUCLOPENTHIXOL
(DICHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg			
02 162903	<i>Clopixol</i>	H.M.R.	100	36.00	0.3600

Co.		25 mg			
02 162911	<i>Clopixol</i>	H.M.R.	100	90.00	0.9000

Co.		40 mg			
02 162938	<i>Clopixol</i>	H.M.R.	100	144.00	1.4400

28:20**STIMULANTS S.N.C.****DEXAMPHÉTAMINE (SULFATE DE)**

Co.		5 mg			
01 924516	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	26.26	0.2626

**MÉTHYLPHÉNIDATE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00584991	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	94.65	▶ 0.1893
00422975	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	94.65	▶ 0.1893
* 02 126494	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	106.05	0.2121
00005606	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	126.20	0.2524

Co.		20 mg		... P.P.B.	
* 00585009	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	176.80	▶ 0.3536
00422983	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	176.80	▶ 0.3536
* 02 126486	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	185.64	0.3713
00005614	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	221.00	0.4420

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

28:20**STIMULANTS S.N.C.****MÉTHYLPHÉNIDATE
(CHLORHYDRATE DE) Ⓢ**

Co. LA.		20 mg			
* 00632775	<i>Ritalin SR</i>	Ciba	100	48.06	0.4806

PÉMOLINE Ⓢ

Co.		37.5 mg			
* 00397512	<i>Cylert</i>	Abbott	100	69.74	0.6974

Co.		75 mg			
* 00397520	<i>Cylert</i>	Abbott	100	132.73	1.3273

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****ALPRAZOLAM Ⓢ**

Co.		0.25 mg			
* 00677485	<i>Alprazolam</i>	Altimed	1000	76.00	0.0760
* 00865397	<i>Apo-Alpraz</i>	Apotex	1000	76.00	0.0760
* 02137534	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	1000	76.00	0.0760
* 01913484	<i>Novo-Alprazol</i>	Novopharm	1000	76.00	0.0760
* 01908189	<i>Alprazolam-0.25</i>	Pro Doc	1000	76.00	0.0760
* 01913239	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	77.50	0.0775
* 00548359	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	169.42	0.1694

Co.		0.5 mg			
* 00677477	<i>Alprazolam</i>	Altimed	1000	92.20	0.0922
* 00865400	<i>Apo-Alpraz</i>	Apotex	1000	92.20	0.0922
* 02137542	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	1000	92.20	0.0922
* 01913492	<i>Novo-Alprazol</i>	Novopharm	1000	92.20	0.0922
* 01908170	<i>Alprazolam-0.5</i>	Pro Doc	1000	92.20	0.0922
* 01913247	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	94.00	0.0940
* 00548367	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	202.93	0.2029

Co.		1 mg			
00723770	<i>Xanax</i>	Upjohn	100	38.74	0.3874

Co.		2 mg			
* 00813958	<i>Xanax TS</i>	Upjohn	100	68.86	0.6886

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****BROMAZÉPAM**

Co.					
					1.5 mg
* 02167808	<i>Syn-Bromazepam</i>	Altimed	100	7.70	0.0770
* 02177153	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	100	7.70	0.0770
* 02192705	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	100	7.70	0.0770
* 02171856	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	7.70	0.0770
+ 02220512	<i>Bromazepam-1.5</i>	Pro Doc	100	7.70	0.0770
* 00682314	<i>Lectopam 1.5</i>	Roche	100	10.30	0.1030

Co.					
					3 mg
* 02167816	<i>Syn-Bromazepam</i>	Altimed	500	52.50	0.1050
* 02177161	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	52.50	0.1050
* 02192713	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	52.50	0.1050
* 02171864	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	10.50	0.1050
+ 02220520	<i>Bromazepam-3</i>	Pro Doc	500	52.50	0.1050
* 00518123	<i>Lectopam 3</i>	Roche	500	70.00	0.1400

Co.					
					6 mg
* 02167824	<i>Syn-Bromazepam</i>	Altimed	500	76.65	0.1533
* 02177188	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	76.65	0.1533
* 02192721	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	76.65	0.1533
+ 02220539	<i>Bromazepam-6</i>	Pro Doc	500	76.65	0.1533
* 02171872	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	15.34	0.1534
* 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

Caps.					
					25 mg . . . P.P.B.
* 00522996	<i>Apo-Chlordiazépoxyde</i>	Apotex	500	9.65	▶ 0.0193
00020931	<i>Novopoxyde</i>	Novopharm	1000	19.30	▶ 0.0193
00434426	<i>Chlordiazépoxyde - 25</i>	Pro Doc	500	9.65	▶ 0.0193

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

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

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>Somnot</i>	Horner	500	18.40	➡	0.0368
* 00496545	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	1000	36.80	➡	0.0368
* 00578479	<i>Flurazepam-15</i>	Pro Doc	1000	36.80	➡	0.0368
00667102	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	100	4.40		0.0440
00012696	<i>Dalmane</i>	Roche	100	12.25		0.1225

Caps. ou Co.		30 mg		... P.P.B.		
* 00521701	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	41.90	➡	0.0419
* 00483818	<i>Somnot</i>	Horner	500	20.95	➡	0.0419
* 00496553	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	1000	41.90	➡	0.0419
* 00578487	<i>Flurazepam-30</i>	Pro Doc	1000	41.90	➡	0.0419
* 00667099	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	1000	43.15		0.0432
00012718	<i>Dalmane</i>	Roche	100	14.35		0.1435

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****LORAZÉPAM**

Co.		0.5 mg	... P.P.B.		
* 00655740	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	500	23.35	0.0467
* 00711101	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	46.70	0.0467
* 00865672	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	500	23.35	0.0467
00728187	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	500	23.35	0.0467
* 00655643	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	500	23.35	0.0467
02041413	<i>Ativan</i>	W.A.C.	1000	46.70	0.0467

Co.		1 mg	... P.P.B.		
* 00655759	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	47.60	0.0476
* 00637742	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	47.60	0.0476
* 00865680	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	47.60	0.0476
* 00655651	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	47.60	0.0476
* 02041421	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	119.00	0.0476
* 00728195	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	52.90	0.0529

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00655767	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	77.40	0.0774
* 00637750	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	77.40	0.0774
* 00865699	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	77.40	0.0774
* 00655678	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	77.40	0.0774
* 02041448	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	193.50	0.0774
* 00728209	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	86.10	0.0861

NITRAZÉPAM

Co.		5 mg			
* 00511528	<i>Mogadon</i>	Roche	500	68.00	0.1360

Co.		10 mg			
* 00511536	<i>Mogadon</i>	Roche	500	101.75	0.2035

OXAZÉPAM

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00402680	<i>Apo-Oxazepam</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>Oxazepam-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

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

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

OXAZÉPAM

Co.		15 mg		... P.P.B.	
* 00402745	<i>Apo-Oxazépam</i>	Apotex	1000	10.45	➡ 0.0105
* 00496529	<i>Novoxapam</i>	Novopharm	1000	10.45	➡ 0.0105
00497762	<i>Oxazépam-15</i>	Pro Doc	1000	10.45	➡ 0.0105
00568406	<i>Zapex</i>	Riva	1000	11.70	0.0117
* 00726370	<i>pms-Oxazépam</i>	Phmscience	100	1.55	0.0155
* 02043661	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	20.00	0.0400

Co.		30 mg		... P.P.B.	
* 00402737	<i>Apo-Oxazépam</i>	Apotex	1000	13.50	➡ 0.0135
* 00496537	<i>Novoxapam</i>	Novopharm	1000	13.50	➡ 0.0135
00497770	<i>Oxazépam-30</i>	Pro Doc	1000	13.50	➡ 0.0135
00568414	<i>Zapex</i>	Riva	1000	16.50	0.0165
* 00726389	<i>pms-Oxazépam</i>	Phmscience	100	1.85	0.0185
* 02043688	<i>Serax</i>	W.A.C.	500	29.00	0.0580

TÉMAZÉPAM

Caps.		15 mg		... P.P.B.	
+ 02225964	<i>Apo-Tamazepam</i>	Apotex	500	65.50	➡ 0.1310
+ 02223570	<i>Nu-Tamazepam</i>	Nu-Pharm	100	13.10	➡ 0.1310
* 00604453	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	17.50	0.1750

Caps.		30 mg		... P.P.B.	
+ 02225972	<i>Apo-Tamazepam</i>	Apotex	500	78.75	➡ 0.1575
+ 02223589	<i>Nu-Tamazepam</i>	Nu-Pharm	100	15.75	➡ 0.1575
* 00604461	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	21.05	0.2105

TRIAZOLAM

Co.		0.125 mg		... P.P.B.	
* 00614351	<i>Triazolam</i>	Altimed	70	3.89	➡ 0.0556
00808563	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	27.24	➡ 0.0556
* 01995227	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	3.89	➡ 0.0556
* 00872423	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	9.34	➡ 0.0556
* 00512559	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	11.03	0.1576

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****TRIAZOLAM** 

Co.		0.25 mg	... P.P.B.		
* 00614378	<i>Triazolam</i>	Altimed	70	4.90	0.0700
00808571	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	34.30	0.0700
* 01913506	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	4.90	0.0700
* 00872431	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	11.76	0.0700
* 00443158	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	13.64	0.1949

28:24.92**DIVERS****BUSPIRONE (CHLORHYDRATE DE)** 

Co.		10 mg			
* 02211076	<i>Apo-Buspirone</i>	Apotex	100	72.45	0.7245
* 02176122	<i>Lin-Buspirone</i>	Linson	100	72.45	0.7245
+ 02223163	<i>Buspirone-10</i>	Pro Doc	100	72.45	0.7245
* 02207672	<i>Nu-Buspirone</i>	Nu-Pharm	100	72.56	0.7256
* 00603821	<i>BuSpar</i>	Bristol	100	96.75	0.9675

CHLORAL (HYDRATE DE) 

Caps.		500 mg	... P.P.B.		
00020893	<i>Novochlorhydrate</i>	Novopharm	500	15.00	0.0300
00811882	<i>pms-Chloral Hydrate</i>	Phmscience	500	35.50	0.0710
Sir.		500 mg/5 mL			
* 00792659	<i>pms-Chloral Hydrate</i>	Phmscience	500 mL	20.25	0.0405

HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') 

Caps.		10 mg	... P.P.B.		
* 00646059	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	16.60	0.0332
* 00738824	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	16.60	0.0332
* 00739618	<i>Hydroxyzine-10</i>	Pro Doc	500	16.60	0.0332
* 01927876	<i>Multipax</i>	R.P.R.	500	16.60	0.0332
* 00741884	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	3.34	0.0334
* 00024376	<i>Atarax</i>	Pfizer	500	77.72	0.1554

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

28:24.92 DIVERS

HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
* 00646024	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	26.90	➡	0.0538
* 00738832	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	26.90	➡	0.0538
* 00739626	<i>Hydroxyzine-25</i>	Pro Doc	500	26.90	➡	0.0538
* 01938835	<i>Multipax</i>	R.P.R.	500	26.90	➡	0.0538
* 00741892	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	5.40		0.0540
* 00024384	<i>Atarax</i>	Pfizer	500	116.79		0.2336

Caps.		50 mg		... P.P.B.		
* 00646016	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	37.50	➡	0.0750
* 00738840	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	100	7.50	➡	0.0750
* 00741906	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	7.50	➡	0.0750
* 00739634	<i>Hydroxyzine-50</i>	Pro Doc	100	7.50	➡	0.0750
* 00024392	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	28.80		0.2880

Sir.		10 mg/5 mL		... P.P.B.		
* 00741817	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	500 mL	18.17	➡	0.0363
* 02125137	<i>Dom-Hydroxyzine</i>	Dominion	500 mL	18.35		0.0367
* 00024694	<i>Atarax</i>	Pfizer	500 mL	23.91		0.0478

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL		... P.P.B.		
* 00742813	<i>Hydroxyzine</i>	Sabex	1 mL	1.22	➡	
* 00024589	<i>Atarax</i>	Pfizer	10 mL	14.11	➡	

L-TRYPTOPHANE

Caps. ou Co.		500 mg				
* 00718149	<i>Tryptan</i>	ICN	250	197.00		0.7880
* 02029456	<i>Tryptan</i>	ICN	250	197.00		0.7880

Co.		1 g				
* 00654531	<i>Tryptan</i>	ICN	250	339.30		1.3572

MÉTHOTRIMÉPRAZINE

Co.		2 mg				
* 01927647	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	36.03		0.0721

Co.		5 mg		... P.P.B.		
01964909	<i>Novo-Mepazine</i>	Novopharm	500	35.22	➡	0.0704
* 01927655	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	35.22	➡	0.0704

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

28:24.92**DIVERS****MÉTHOTRIMÉPRAZINE**

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 01964925	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	75.40	▶	0.1508
* 01927663	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	75.40	▶	0.1508
Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 01964933	<i>Novo-Meprazine</i>	Novopharm	500	114.20	▶	0.2284
* 01927671	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	114.20	▶	0.2284
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				
* 02013231	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	79.99		0.0800
02216132	<i>pms-lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	84.00		0.0840
* 00461733	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	84.42		0.0844
# * 00328782	<i>Lithizine</i>	Technilab	100	13.93		0.1393
Caps.		300 mg				
02216140	<i>pms-lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	74.90		0.0749
* 00236683	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	88.61		0.0886
* 00406775	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	94.68		0.0947
# * 00328790	<i>Lithizine</i>	Technilab	1000	142.50		0.1425
Caps.		600 mg				
* 02011239	<i>Carbolith</i>	ICN	100	17.00		0.1700

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

28:28**AUTRES
PSYCHOTROPES****LITHIUM (CARBONATE DE) **

Co. L.A.

300 mg

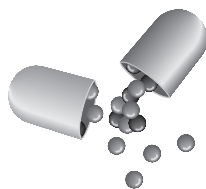
* 00590665	<i>Duralith</i>	McNeil	100	19.06	0.1906
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

LITHIUM (CITRATE DE) 

Sir.

300 mg/5 mL

02074834	<i>pms-Lithium Citrate</i>	Phmscience	500 mL	12.00	0.0240
----------	----------------------------	------------	--------	-------	--------



12:00
médicaments
s.n.a.

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

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

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

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

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

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

NÉOSTIGMINE (BROMURE DE) [P]

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

PYRIDOSTIGMINE (BROMURE DE) [P]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ORPHÉNADRINE (CHLORHYDRATE D')

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

ORPHÉNADRINE (CITRATE D')

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

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

PERGOLIDE (MESYLATE DE) [P]

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

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

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

PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

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

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

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

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

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

SÉLÉGILINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 5 mg

* 02068087	<i>Novo-Sélegiline</i>	Novopharm	300	451.92	1.5064
* 02123312	<i>Eldapryl</i>	Draxis	60	120.51	2.0085

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sol. Inj. 0.3 mg/mL

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

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


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

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

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

Sol. Inj. 1 mg/mL

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

IPRATROPIUM (BROMURE D') 

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

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

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL

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

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

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

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

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

Sol. Aéro. (App) 0.02 mg/dose

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

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

Aéro. oral 20 mcg-100 mcg/dose

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

SCOPOLAMINE (BROMHYDRATE DE)

Sol. Inj. 0.6 mg/mL

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

Sol. Inj. 0.4 mg/mL

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

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

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

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

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

Sol. Inj. (App.)		0.5 mg/mL			
* 00578657	<i>Epipen .IR</i>	Allerex	1	51.75	
Sol. Inj. (App.)		1 mg/mL			
* 00509558	<i>Epipen</i>	Allerex	1	51.75	

ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')

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

**ÉPINÉPHRINE RACÉMIQUE
(CHLORHYDRATE D')**

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

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

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

FÉNOTÉROL (BROMHYDRATE DE) 

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

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

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

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

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

Aéro. oral		0.25%			
02017660	<i>Isuprel Mistometer</i>	Sanofi-W.	15 mL	13.39	

Sol. pour Inh.		0.5%			
02017652	<i>Isuprel</i>	Sanofi-W.	10 mL	8.47	

ORCIPRÉNALINE (SULFATE D') [P]

Co.		20 mg			
00003891	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	100	23.49	0.2349

Sir.		10 mg/5 mL			
* 00249920	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	250 mL	15.09	0.0604

Sol. pour Inh.		5%			
* 00003859	<i>Alupent</i>	Bo. Ing.	10 mL		R

Susp. Aéro.		1.5%			
* 00254134	<i>Alupent Aérosol-doseur</i>	Bo. Ing.	15 mL	12.80	

PIRBUTÉROL (ACÉTATE DE) [P]

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02053136	<i>Maxair</i>	Jouveinal	300 d	10.00	

RITODRINE (CHLORHYDRATE DE) [P]


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

SALBUTAMOL [P]

Aéro. oral		100 mcg/dose . . . P.P.B.			
* 00851841	<i>Salbutamol</i>	Altimed	200 d	4.90	➡
* 00790419	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	200 d	4.90	➡
00874086	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	200 d	4.90	➡
* 00867179	<i>Ventolin-200 Doses</i>	G.W.	200 d	12.27	

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 (SULFATE DE) **

Co.		2 mg	. . . P.P.B.		
02146843	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	500	32.45	0.0649
* 00620955	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	1000	64.90	0.0649
* 02165368	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	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
* 02164442	<i>Salbu-4</i>	Pro Doc	500	53.60	0.1072
* 02165376	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	100	10.73	0.1073

Pd pour Inh.		200 mcg/coque (8)			
* 00832766	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	20.41	1.3607

Pd pour Inh.		0.2 mg/caps.			
* 01938878	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	17.01	0.1701

Pd pour Inh.		400 mcg/coque (8)			
* 00832758	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	28.36	1.8907

Pd pour Inh.		0.4 mg/caps.			
* 01938851	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	23.64	0.2364


Pd pour Inh.(App)		200 mcg/coque (8)			
* 00899143	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	26.22	

Pd pour Inh.(App)		0.2 mg/caps.			
* 00895407	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	22.68	

Pd pour Inh.(App)		400 mcg/coque (8)			
* 00899151	<i>Ventodisk & Diskhaler</i>	G.W.	15	34.17	

Pd pour Inh.(App)		0.4 mg/caps.			
* 00895415	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahaler</i>	G.W.	100	29.31	

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

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

* 02173360	<i>Gen-Salbutamol Sterinebs</i>	Genpharm	20	27.52	➡ 1.3760
* 02208237	<i>pms-Salbutamol Polynebs</i>	Phmscience	20	27.52	➡ 1.3760
* 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.**

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

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

01986864	<i>Sulfate de Salbutamol</i>	Altimed	20	13.52	➡ 0.6760
* 01926934	<i>Gen-Salbutamol Sterinebs</i>	Genpharm	20	13.52	➡ 0.6760
* 02208229	<i>pms-Salbutamol Polynebs</i>	Phmscience	20	13.52	➡ 0.6760
* 00897345	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	19.31	0.9655

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

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

Sol. Orale 0.4 mg/mL

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

SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE) 

Aéro. oral 25 mcg/dose


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

Pd pour Inh. 50 mcg/coque (4)

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

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

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

TERBUTALINE (SULFATE DE) 

Co. 2.5 mg

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

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

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

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

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

Sol. Inj. I.M.	1 mg/mL				
00027243	<i>Dihydroergotamine</i>	Sandoz	1 mL	4.22	

ERGOTAMINE (TARTRATE D') [P]

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

MÉTHYSERGIDE (BIMALÉATE DE) [P]

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

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

Co.	10 mg		... P.P.B.		
* 02139332	<i>Apo-Baclofen</i>	Apotex	500	148.00	▶ 0.2960
02088398	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	500	148.00	▶ 0.2960
* 02136090	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	500	148.00	▶ 0.2960
* 02063735	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	500	148.00	▶ 0.2960
02152584	<i>Baclofen-10</i>	Pro Doc	500	148.00	▶ 0.2960
* 00455881	<i>Lioresal</i>	Geigy	100	46.21	0.4621
Co.	20 mg		... P.P.B.		
* 02139391	<i>Apo-Baclofen</i>	Apotex	100	57.85	▶ 0.5785
02088401	<i>Gen-Baclofen</i>	Genpharm	100	57.85	▶ 0.5785
* 02136104	<i>Nu-Baclofen</i>	Nu-Pharm	100	57.85	▶ 0.5785
* 02063743	<i>pms-Baclofen</i>	Phmscience	100	57.85	▶ 0.5785
02152592	<i>Baclofen-20</i>	Pro Doc	100	57.85	▶ 0.5785
00636576	<i>Lioresal D.S.</i>	Geigy	100	89.95	0.8995

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

12:20**RELAXANTS MUSCULAIRES****CYCLOBENZAPRINE****(CHLORHYDRATE DE) **

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

DANTROLÈNE SODIQUE 

Caps.		25 mg				
*	01997602	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	500	173.35	0.3467
Caps.		100 mg				
*	01997653	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	100	70.50	0.7050



20:00 **médicaments** **du sang**

20:04 Antianémiques

20:04:04 Préparations de fer

20:12 Coagulants et anticoagulants

20:12:04 Anticoagulants

20:12:16 Hémostatiques

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

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

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL (Fe-50 mg/mL)			
00001910	<i>Lectofer</i>	Astra	2 mL	2.50	

FERREUX (SULFATE)

Co. ou Co. Ent.		300 mg à 325 mg . . . P.P.B. (Fe-60 mg à 65 mg)				
+	01912518	<i>Apo-Sulfate Ferreux</i>	Apotex	1000	12.75	▶ 0.0128
*	02091844	<i>Novo-Fermsulfa</i>	Novopharm	1000	12.75	▶ 0.0128
*	02091836	<i>Novo-Fermsulfa Ent.</i>	Novopharm	1000	12.75	▶ 0.0128
+	00586323	<i>pms-Sulfate Ferreux</i>	Phmscience	1000	12.75	▶ 0.0128
*	02125471	<i>Sulfate Ferreux-300</i>	Pro Doc	1000	12.75	▶ 0.0128

Sir.		150 mg/5 mL(Fe-30 mg/5 mL) . . . P.P.B.				
+	00758469	<i>Feridan</i>	Odan	500 mL	15.25	▶ 0.0305
+	00792675	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	500 mL	15.25	▶ 0.0305
+	00017884	<i>Fer-in-Sol</i>	M.J.	250 mL	12.36	0.0494

Sol. Orale Péd.		75 mg/mL(Fe-15mg/mL)				
	00762954	<i>Fer-in-Sol</i>	M.J.	50 mL	11.26	0.2252

Sol. Orale Péd.		125 mg/mL(Fe-25 mg/mL)				
*	00816035	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	50 mL	9.34	0.1868

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

Co.		1 mg				
	00010383	<i>Sintrom</i>	Geigy	100	12.37	0.1237

Co.		4 mg				
	00010391	<i>Sintrom</i>	Geigy	100	38.90	0.3890

DALTÉPARINE SODIQUE 

Sol. Inj.		2,500 U.I./0.2 mL				
	02132621	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	4.75	4.7500

Sol. Inj.		5,000 U.I./0.2 mL				
	02132648	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1	9.45	9.4500

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

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

Sol. Inj.		2,500 U.I./ mL			
02132656	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	4 mL	16.00	

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

ÉNOXAPARINE

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

HÉPARINE SODIQUE

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

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

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

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

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

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

TINZAPARINE

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

TINZAPARINE (SODIQUE)

Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./mL			
* 02167840	<i>Innohep</i>	Leo	2 mL	32.00	16.0000

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

20:12.04 ANTICOAGULANTS

WARFARINE SODIQUE

Co.		1 mg			
* 01918311	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	31.09	0.3109
Co.		2 mg			
* 01918338	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	32.89	0.3289
Co.		2.5 mg			
* 01918346	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	26.47	0.2647
Co.		4 mg			
* 02007959	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	40.76	0.4076
Co.		5 mg			
00010308	<i>Warfilone</i>	Frosst	100	17.66	0.1766
* 01918354	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	26.38	0.2638
Co.		10 mg			
* 01918362	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	47.94	0.4794

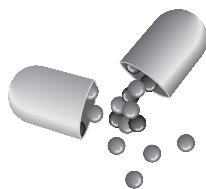
20:12.16 HÉMOSTATIQUES

AMINOCAPROÏQUE (ACIDE)

Co.		500 mg			
00127671	<i>Amicar</i>	W.A.C.	100	40.49	0.4049
Sir.		1.25 g/5 mL			
00127663	<i>Amicar</i>	W.A.C.	450 mL	113.58	0.2524

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** **Vasodilateurs**

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

24:04 CARDIOTROPES

ACÉBUTOLOL (CHLORHYDRATE D')

Co.		100 mg			
* 02147602	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	88.65	0.1773
* 02204517	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	88.65	0.1773
+ 02165546	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	500	88.65	0.1773
* 02164396	<i>Acébutolol-100</i>	Pro Doc	500	88.65	0.1773
* 01910140	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	88.65	0.1773
* 01926543	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	129.40	0.2588
* 02036290	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	129.40	0.2588

Co.		200 mg			
* 02147610	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	132.75	0.2655
* 02204525	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	132.75	0.2655
+ 02165554	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	500	132.75	0.2655
* 02164418	<i>Acébutolol-200</i>	Pro Doc	500	132.75	0.2655
* 01910159	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	132.75	0.2655
* 01926551	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	193.65	0.3873
* 02036436	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	193.65	0.3873

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

AMIODARONE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		200 mg			
* 02036282	<i>Cordarone</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
* 00773689	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	188.30	0.3766
* 02146894	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	188.30	0.3766
* 01912062	<i>Novo-Atenol</i>	Novopharm	500	188.30	0.3766
* 00886114	<i>Nu-Atenol</i>	Nu-Pharm	500	188.30	0.3766
* 00828807	<i>Aténolol-50</i>	Pro Doc	300	112.98	0.3766
+ 02220679	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	188.30	0.3766
* 02171791	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	188.30	0.3766
* 02039532	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	15.62	0.5579

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

DIGITOXINE

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

DIGOXINE

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

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

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


DIGOXINE

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

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

24:04 CARDIOTROPES


DILTIAZEM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. L.A.		60 mg				
+	02222957	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	207.50	0.4150
Caps. L.A.		90 mg				
+	02222965	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	311.25	0.6225
Caps. L.A.		120 mg				
+	02222973	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	363.50	0.7270
*	02097249	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	120.67	1.2067
Caps. L.A.		180 mg				
*	02097257	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	160.18	1.6018
Caps. L.A.		240 mg				
*	02097265	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	212.47	2.1247
Caps. L.A.		300 mg				
*	02097273	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	265.58	2.6558
Co.		30 mg				
*	00888524	<i>Syn-Diltiazem</i>	Altimed	500	103.75	0.2075
*	00771376	<i>Apo-Diltiaz</i>	Apotex	500	103.75	0.2075
*	02146916	<i>Gen-Diltiazem</i>	Genpharm	500	103.75	0.2075
*	00862924	<i>Novo-Diltiazem</i>	Novopharm	500	103.75	0.2075
*	00886068	<i>Nu-Diltiaz</i>	Nu-Pharm	500	103.75	0.2075
*	00828785	<i>Diltiazem-30</i>	Pro Doc	500	103.75	0.2075
*	02097370	<i>Cardizem</i>	H.M.R.	500	182.65	0.3653
Co.		60 mg				
*	00888532	<i>Syn-Diltiazem</i>	Altimed	500	181.85	0.3637
*	00771384	<i>Apo-Diltiaz</i>	Apotex	500	181.85	0.3637
*	02146924	<i>Gen-Diltiazem</i>	Genpharm	500	181.85	0.3637
*	00862932	<i>Novo-Diltiazem</i>	Novopharm	500	181.85	0.3637
*	00886076	<i>Nu-Diltiaz</i>	Nu-Pharm	500	181.85	0.3637
*	00828777	<i>Diltiazem-60</i>	Pro Doc	500	181.85	0.3637
*	02097389	<i>Cardizem</i>	H.M.R.	500	320.40	0.6408
DISOPYRAMIDE 		100 mg				
	00382876	<i>Rythmodan</i>	H.M.R.	100	20.95	0.2095

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

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

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

DISOPYRAMIDE (PHOSPHATE DE) 

Caps.		100 mg			
* 02030799	<i>Norpace</i>	Roberts	100	20.95	0.2095

Caps.		150 mg			
* 02030802	<i>Norpace</i>	Roberts	100	29.60	0.2960


Co. LA.		150 mg			
* 02030810	<i>Norpace CR</i>	Roberts	100	53.33	0.5333

Co. LA.		250 mg			
01989545	<i>Rythmodan LA</i>	H.M.R.	100	70.20	0.7020

FLECAÏNIDE (ACÉTATE DE) 

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

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

MÉTOPROLOL (TARTRATE DE) Co. ou Co. LA. 50 mg / 100 mg L.A. . . . **P.P.B.**

00749354	<i>Apo-Métoprolol L 50 mg</i>	Apotex	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00618632	<i>Apo-Métoprolol 50 mg</i>	Apotex	1000	122.50	➡ 0.1225
* 02174545	<i>Gen-Métoprolol L 50 mg</i>	Genpharm	1000	122.50	➡ 0.1225
00842648	<i>Novo-Métoprolol B 50 mg</i>	Novopharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00648035	<i>Novo-Métoprolol 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-Métoprolol-B 50mg</i>	Phmscience	500	61.25	➡ 0.1225
* 00648019	<i>Métoprolol-B 50</i>	Pro Doc	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00397423	<i>Lopresor 50 mg</i>	Geigy	500	96.75	0.1935
* 00402605	<i>Bétaloc 50 mg</i>	Astra	500	108.00	0.2160
* 00658855	<i>Lopresor SR 100 mg</i>	Geigy	250	61.25	➡ 0.2450

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

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

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

MEXILÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. 100 mg

* 00599956	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	49.83	0.4983
------------	----------------	----------	-----	-------	--------

Caps. 200 mg

* 00599964	<i>Mexitil</i>	Bo. Ing.	100	66.73	0.6673
------------	----------------	----------	-----	-------	--------

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

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

Co. 80 mg . . . **P.P.B.**

* 00851671	<i>Syn-Nadolol</i>	Altimed	500	175.75	0.3515
* 00782467	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	500	175.75	0.3515
* 02126761	<i>Novo-Nadolol</i>	Novopharm	100	35.15	0.3515
* 00463256	<i>Corgard</i>	Princeton	1000	351.50	0.3515
00818704	<i>Nadolol-80</i>	Pro Doc	300	105.45	0.3515

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

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

Co.		160 mg		... P.P.B.	
* 00851698	<i>Syn-Nadolol</i>	Altimed	100	65.95	0.6595
* 00782475	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	100	65.95	0.6595
* 00523372	<i>Corgard</i>	Princeton	100	65.95	0.6595
00818720	<i>Nadolol-160</i>	Pro Doc	100	65.95	0.6595

NICARDIPINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		20 mg			
02162741	<i>Cardene</i>	Roche	100	48.00	0.4800

Caps.		30 mg			
* 00791709	<i>Cardene</i>	Roche	100	68.00	0.6800

NIFÉDIPINE

Caps.		5 mg			
* 00725110	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	127.50	0.2550
* 02047462	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	127.50	0.2550
* 02156059	<i>Nifedipine</i>	Schein	100	25.50	0.2550
* 02155869	<i>Adalat</i>	Bayer	100	38.73	0.3873

Caps.		10 mg			
* 00755907	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	92.90	0.1858
* 01946307	<i>Gen-Nifedipine</i>	Genpharm	500	92.90	0.1858
* 00756830	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	92.90	0.1858
* 00865591	<i>Nu-Nifed</i>	Nu-Pharm	500	92.90	0.1858
* 00782750	<i>Nifedipine-10</i>	Pro Doc	500	92.90	0.1858
* 02156067	<i>Nifedipine</i>	Schein	500	92.90	0.1858
* 02155877	<i>Adalat</i>	Bayer	500	256.70	0.5134

Caps. L.A.		30 mg			
* 02155907	<i>Adalat XL</i>	Bayer	500	465.00	0.9300

Caps. L.A.		60 mg			
* 02155990	<i>Adalat XL</i>	Bayer	100	145.90	1.4590

Co. L.A.		10 mg			
* 02197448	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	112.25	0.2245
+ 02211092	<i>Nifedipine PA-10</i>	Pro Doc	500	112.25	0.2245
* 02154390	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	13.47	0.2245

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

24:04**CARDIOTROPES****NIFÉDIPINE**

Co. LA.

20 mg

* 02181525	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	195.00	0.3900
+ 02211106	<i>Nifedipine PA-20</i>	Pro Doc	500	195.00	0.3900
* 02154404	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	23.40	0.3900

PINDOLOL

Co.

5 mg

... P.P.B.

00818615	<i>Syn-Pindolol</i>	Altimed	500	114.15	▶ 0.2283
* 00755877	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	114.15	▶ 0.2283
02057808	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	114.15	▶ 0.2283
* 00869007	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	114.15	▶ 0.2283
* 00886149	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	114.15	▶ 0.2283
00828416	<i>Pindolol-5</i>	Pro Doc	300	68.49	▶ 0.2283
* 00417270	<i>Visken</i>	Sandoz	100	41.40	0.4140

Co.

10 mg

... P.P.B.

00818593	<i>Syn-Pindolol</i>	Altimed	500	198.25	▶ 0.3965
* 00755885	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	198.25	▶ 0.3965
02057816	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	198.25	▶ 0.3965
* 00869015	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	198.25	▶ 0.3965
00886009	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	198.25	▶ 0.3965
00828424	<i>Pindolol-10</i>	Pro Doc	300	118.95	▶ 0.3965
* 00443174	<i>Visken</i>	Sandoz	100	70.70	0.7070

Co.

15 mg

... P.P.B.

00818607	<i>Syn-Pindolol</i>	Altimed	100	58.25	▶ 0.5825
* 00755893	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	100	58.25	▶ 0.5825
02057824	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	100	58.25	▶ 0.5825
* 00869023	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	100	58.25	▶ 0.5825
* 00886130	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	100	58.25	▶ 0.5825
00828432	<i>Pindolol-15</i>	Pro Doc	100	58.25	▶ 0.5825
* 00417289	<i>Visken</i>	Sandoz	100	102.55	1.0255

PROCAÏNAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.

250 mg

... P.P.B.

* 00713325	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	88.15	▶ 0.1763
* 00029076	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	17.63	▶ 0.1763

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

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

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

PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Co. 10 mg . . . P.P.B.

* 00402788	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	1000	19.20	▶ 0.0192
* 00496480	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	1000	19.20	▶ 0.0192
* 02044684	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	1000	19.20	▶ 0.0192
00582255	<i>pms-Propranolol</i>	Phmscience	1000	19.20	▶ 0.0192
* 00512575	<i>Propranolol 10</i>	Pro Doc	500	9.60	▶ 0.0192
02042177	<i>Indéral</i>	W.A.C.	1000	68.89	0.0689

Co. 120 mg . . . P.P.B.

* 00504335	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	500	52.95	▶ 0.1059
* 00549657	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	100	10.59	▶ 0.1059
* 02044722	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	500	52.95	▶ 0.1059
* 00456578	<i>Indéral 120</i>	W.A.C.	100	32.54	0.3254

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

24:04 CARDIOTROPES

PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Co. ou Caps. L.A. 40 mg / 80 mg, 120 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00402753	<i>Apo-Propranolol 40 mg</i>	Apotex	1000	34.80	0.0348
* 00496499	<i>Novoprofanol 40 mg</i>	Novopharm	1000	34.80	0.0348
* 02044706	<i>Nu-Propranolol 40 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.80	0.0348
00582263	<i>pms-Propranolol 40mg</i>	Phmscience	1000	34.80	0.0348
* 00512532	<i>Propranolol 40</i>	Pro Doc	1000	34.80	0.0348
02042207	<i>Indéral 40 mg</i>	W.A.C.	1000	122.53	0.1225
02042258	<i>Indéral L.A. 80 mg</i>	W.A.C.	500	235.81	0.4716
02042266	<i>Indéral L.A. 120 mg</i>	W.A.C.	100	72.53	0.7253

Co. ou Caps. L.A. 80 mg / 160 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00402761	<i>Apo-Propranolol 80 mg</i>	Apotex	1000	58.50	0.0585
* 00496502	<i>Novoprofanol 80 mg</i>	Novopharm	1000	58.50	0.0585
* 02044714	<i>Nu-Propranolol 80 mg</i>	Nu-Pharm	1000	58.50	0.0585
00582271	<i>pms-Propranolol 80mg</i>	Phmscience	500	29.25	0.0585
* 00512540	<i>Propranolol 80</i>	Pro Doc	100	5.85	0.0585
* 00313602	<i>Indéral-80</i>	W.A.C.	1000	203.48	0.2035
02042274	<i>Indéral L.A. 160 mg</i>	W.A.C.	500	428.92	0.8578

Co. ou Caps. L.A. 20 mg / 60 mg L.A. . . . P.P.B.

* 00663719	<i>Apo-Propranolol 20 mg</i>	Apotex	1000	34.60	0.0346
* 00740675	<i>Novoprofanol 20 mg</i>	Novopharm	500	17.30	0.0346
* 02044692	<i>Nu-Propranolol 20 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.60	0.0346
00667072	<i>Propranolol-20</i>	Pro Doc	500	17.30	0.0346
02042193	<i>Indéral-20</i>	W.A.C.	1000	110.78	0.1108
02042231	<i>Indéral L.A. 60 mg</i>	W.A.C.	100	41.77	0.4177

QUINIDINE (BISULFATE DE)

Co. L.A. 250 mg

* 00249580	<i>Biquin Durules</i>	Astra	500	196.90	0.3938
------------	-----------------------	-------	-----	--------	--------

QUINIDINE (GLUCONATE DE)

Co. 325 mg

* 00311731	<i>Quinate</i>	Rougier	500	183.50	0.3670
------------	----------------	---------	-----	--------	--------

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

24:04**CARDIOTROPES****QUINIDINE****(PHÉNYLÉTHYLBARBITURATE DE) ⚡**Co. 100 mg . . . **P.P.B.**

* 01928767	<i>Prosedyl</i>	Rougier	100	31.20	▶ 0.3120
* 00908630	<i>Quinobarb</i>	Rougier	500	156.00	▶ 0.3120
00392901	<i>Natisédine</i>	Sabex	100	31.20	▶ 0.3120

QUINIDINE**(POLY GALACTURONATE DE)**

Co. 275 mg

00026131	<i>Cardioquin</i>	Purdue	50	23.92	0.4784
----------	-------------------	--------	----	-------	--------

QUINIDINE (SULFATE DE)Co. 200 mg . . . **P.P.B.**

* 00441740	<i>Apo-Quinidine</i>	Apotex	1000	59.00	▶ 0.0590
00021733	<i>Novoquinidin</i>	Novopharm	1000	59.00	▶ 0.0590
* 00563692	<i>Quinidine-200</i>	Pro Doc	100	5.90	▶ 0.0590
00026883	<i>Quinidine</i>	Rougier	500	29.50	▶ 0.0590
* 00004782	<i>Quinidine</i>	G.W.	500	77.10	0.1542

Co. LA. 300 mg

* 02043505	<i>Quinidex</i>	W.A.C.	50	20.15	0.4030
------------	-----------------	--------	----	-------	--------

SOTALOL (CHLORHYDRATE DE) ⚡

Co. 80 mg

* 02084228	<i>Syn-Sotalol</i>	Altimed	100	65.92	0.6592
* 02210428	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	329.60	0.6592
* 02170833	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	65.92	0.6592
* 02200996	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	65.92	0.6592
+ 02222019	<i>Sotalol-80</i>	Pro Doc	100	65.92	0.6592
* 00897272	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	87.90	0.8790

Co. 160 mg

* 02084236	<i>Syn-Sotalol</i>	Altimed	100	77.28	0.7728
* 02167794	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	386.40	0.7728
* 02170841	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	77.28	0.7728
* 02163772	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	77.28	0.7728
+ 02222027	<i>Sotalol-160</i>	Pro Doc	500	386.40	0.7728
* 00483923	<i>Sotacor</i>	Bristol	100	103.05	1.0305

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

24:04 CARDIOTROPES

TIMOLOL (MALÉATE DE)

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00755842	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	82.45	0.1649
* 01947796	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	500	82.45	0.1649
* 02044609	<i>Nu-Timolol</i>	Nu-Pharm	500	82.45	0.1649
* 00812455	<i>Timolol-5</i>	Pro Doc	500	82.45	0.1649
* 00353914	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	24.92	0.2492

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00755850	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	128.60	0.2572
* 01947818	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	500	128.60	0.2572
* 02044617	<i>Nu-Timol</i>	Nu-Pharm	500	128.60	0.2572
* 00812447	<i>Timolol-10</i>	Pro Doc	500	128.60	0.2572
* 00353922	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	41.29	0.4129

Co.		20 mg	... P.P.B.		
* 00755869	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	250.25	0.5005
* 01947826	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	100	50.05	0.5005
* 02044625	<i>Nu-Timol</i>	Nu-Pharm	500	250.25	0.5005
* 00812439	<i>Timolol-20</i>	Pro Doc	300	150.15	0.5005
* 00495611	<i>Blocadren</i>	Frosst	100	74.16	0.7416

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>	Searle	100	92.17	0.9217

Caps.L.A. ou Co.LA		180 mg	... P.P.B.		
* 02210355	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	100	78.00	0.7800
* 02100487	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	78.00	0.7800
01934317	<i>Isoptin SR</i>	Searle	100	104.09	1.0409

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

24:04**CARDIOTROPES****VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE) **Caps.L.A. ou Co.LA 240 mg . . . **P.P.B.**

* 02210363	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	500	436.00	➡ 0.8720
02211920	<i>Novo-Veramil SR</i>	Novopharm	500	436.00	➡ 0.8720
* 02100495	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	87.20	➡ 0.8720
* 00742554	<i>Isoptin SR</i>	Searle	100	138.79	1.3879

Co. 80 mg . . . **P.P.B.**

* 00867365	<i>Verapamil</i>	Altimed	1000	273.48	➡ 0.2735
* 00782483	<i>Apo-Verap</i>	Apotex	500	136.74	➡ 0.2735
02178745	<i>Verapamil</i>	Dispensa.	250	68.37	➡ 0.2735
* 00812331	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	1000	273.48	➡ 0.2735
* 00886033	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	136.74	➡ 0.2735
* 00871028	<i>Vérapamil-80</i>	Pro Doc	100	27.35	➡ 0.2735
* 00554316	<i>Isoptin</i>	Searle	250	68.37	➡ 0.2735

Co. 120 mg . . . **P.P.B.**

* 00867373	<i>Verapamil</i>	Altimed	250	106.25	➡ 0.4250
* 00782491	<i>Apo-Verap</i>	Apotex	500	212.50	➡ 0.4250
02178753	<i>Verapamil</i>	Dispensa.	250	106.25	➡ 0.4250
* 00812358	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	500	212.50	➡ 0.4250
* 00886041	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	212.50	➡ 0.4250
* 00871036	<i>Vérapamil-120</i>	Pro Doc	100	42.50	➡ 0.4250
* 00554324	<i>Isoptin</i>	Searle	250	106.25	➡ 0.4250

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

Co. 200 mg

* 02084082	<i>Bezafip</i>	Bo. Man.	90	79.50	0.8833
------------	----------------	----------	----	-------	--------

Co. L.A. 400 mg

* 02083523	<i>Bezafip S.R.</i>	Bo. Man.	30	53.00	1.7667
------------	---------------------	----------	----	-------	--------

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****CHOLESTYRAMINE (RÉSINE DE) [P]**

Pd. Orale 4 g/dose . . . P.P.B.

+ 00634093	<i>Questran</i>	Bristol	42 d	22.14	0.5271
* 02139189	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	42 d	22.14	0.5271
* 02139197	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	42 d	22.14	0.5271
* 02207745	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	42 d	22.14	0.5271
* 02125463	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	80 d	42.17	0.5271
* 02141795	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	42 d	22.14	0.5271

Pd. Orale 4 g/sac. . . P.P.B.

02054825	<i>Syn-Cholestyramine Léger</i>	Altimed	30	21.36	0.7120
+ 00464880	<i>Questran</i>	Bristol	30	21.36	0.7120
+ 01918486	<i>Questran Léger</i>	Bristol	30	21.36	0.7120
* 99000156	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	30	21.36	0.7120
* 99000148	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	30	21.36	0.7120
* 02210320	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	30	21.36	0.7120
* 00890960	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	30	21.36	0.7120

CLOFIBRATE [P]

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

00337382	<i>Novofibrate</i>	Novopharm	1000	47.20	0.0472
00002038	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	1000	116.71	0.1167

Caps. 1 g

02041499	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	100	38.47	0.3847
----------	-------------------	--------	-----	-------	--------

COLESTIPOL (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

DEXTHROTHYROXINE SODIQUE [P]

Co. 2 mg

02170280	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	76.65	0.7665
----------	-----------------	-------	-----	-------	--------

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****DEXTROTHYROXINE SODIQUE**

Co.		4 mg			
02170299	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	88.84	0.8884

FÉNOFIBRATE

Caps.		100 mg			
02225980	<i>Apo-Fenofibrate</i>	Apotex	500	241.00	0.4820
* 00885827	<i>Lipidil</i>	Fournier	100		R

Caps.		200 mg			
* 02146959	<i>Lipidil Micro</i>	Fournier	30	51.90	1.7300

FLUVASTATINE SODIQUE

Caps.		20 mg			
* 02061562	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	75.00	0.7500

Caps.		40 mg			
* 02061570	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	105.00	1.0500

GEMFIBROZIL

Caps.		300 mg			
* 01979574	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	188.00	0.3760
* 02136031	<i>Gemfibrozil-300</i>	Pro Doc	500	188.00	0.3760
* 00599026	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	117.60	0.4704

Co.		600 mg			
* 01979582	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	376.00	0.7520
* 02142074	<i>Novo-Gemfibrozil</i>	Novopharm	500	376.00	0.7520
* 02136058	<i>Gemfibrozil-600</i>	Pro Doc	500	376.00	0.7520
* 00659606	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	247.92	0.9917

LOVASTATINE

Co.		20 mg			
* 00795860	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	500	865.65	1.7313

Co.		40 mg			
* 00795852	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	250	798.33	3.1933

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****NICOTINIQUE (ACIDE)**

Co.		50 mg		... P.P.B.		
*	00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	500	4.92	➡ 0.0098
*	00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	➡ 0.0098
	00041084	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	100	1.09	➡ 0.0109
*	00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141

Co.		100 mg		... P.P.B.		
*	00232459	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	500	9.20	➡ 0.0184
	00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	➡ 0.0184
	00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240

Co.		500 mg		... P.P.B.		
*	00232440	<i>Niacin</i>	Lee-Adams	100	3.17	➡ 0.0317
*	01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	➡ 0.0317
	00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
*	00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	➡ 0.0456

PRAVASTATINE SODIQUE

Co.		10 mg				
*	00893749	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	45.40	1.5133

Co.		20 mg				
*	00893757	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	53.55	1.7850

PRAVASTATINE SODIQUE

Co.		40 mg				
+	02222051	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	64.50	2.1500

PROBUCOL

Co.		250 mg				
*	02091909	<i>Lorelco</i>	H.M.R.	120		R

SIMVASTATINE

Co.		5 mg				
*	00884324	<i>Zocor</i>	Frosst	30	27.00	0.9000

Co.		10 mg				
*	00884332	<i>Zocor</i>	Frosst	500	890.00	1.7800

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****SIMVASTATINE**

Co.		20 mg				
*	00884340	Zocor	Frosst	100	220.00	2.2000
Co.		40 mg				
+	00884359	Zocor	Frosst	30	81.00	2.7000

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

Co.		5 mg				
*	00878928	Norvasc	Pfizer	250	309.89	1.2396
Co.		10 mg				
*	00878936	Norvasc	Pfizer	250	460.00	1.8400

BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg				
	00885835	Lotensin	Geigy	100	57.50	0.5750
Co.		10 mg				
	00885843	Lotensin	Geigy	100	68.00	0.6800
Co.		20 mg				
	00885851	Lotensin	Geigy	100	78.00	0.7800

CAPTOPRIL

Co.		6.25 mg				
*	01999559	Apo-Capto	Apotex	100	11.95	0.1195
Co.		12.5 mg . . . P.P.B.				
*	00851639	Syn-Captopril	Altimed	100	21.20	➡ 0.2120
*	00893595	Apo-Capto	Apotex	500	106.00	➡ 0.2120
*	02163551	Gen-Captopril	Genpharm	500	106.00	➡ 0.2120
*	01942964	Novo-Captoril	Novopharm	500	106.00	➡ 0.2120
*	01913824	Nu-Capto	Nu-Pharm	500	106.00	➡ 0.2120
*	01910329	Captopril-12.5	Pro Doc	500	106.00	➡ 0.2120
*	00695661	Capoten	Squibb	500	106.00	➡ 0.2120

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****CAPTAPRIL**

Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 0085 1833	<i>Syn-Captopril</i>	Altimed	1000	300.00	➡ 0.3000
* 0089 3609	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	1000	300.00	➡ 0.3000
* 0216 3578	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	1000	300.00	➡ 0.3000
* 0194 2972	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	1000	300.00	➡ 0.3000
* 0191 3832	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	1000	300.00	➡ 0.3000
* 0191 0337	<i>Captopril-25</i>	Pro Doc	500	150.00	➡ 0.3000
* 0054 6283	<i>Capoten</i>	Squibb	1000	300.00	➡ 0.3000

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 0085 1647	<i>Syn-Captopril</i>	Altimed	500	279.50	➡ 0.5590
* 0089 3617	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	500	279.50	➡ 0.5590
* 0216 3586	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 0194 2980	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 0191 3840	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	500	279.50	➡ 0.5590
* 0191 0361	<i>Captopril-50</i>	Pro Doc	500	279.50	➡ 0.5590
* 0054 6291	<i>Capoten</i>	Squibb	500	279.50	➡ 0.5590

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 0085 1655	<i>Syn-Captopril</i>	Altimed	100	103.95	➡ 1.0395
* 0089 3625	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	100	103.95	➡ 1.0395
* 0216 3594	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 0194 2999	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 0191 3859	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	100	103.95	➡ 1.0395
* 0191 0388	<i>Captopril-100</i>	Pro Doc	100	103.95	➡ 1.0395
* 0054 6305	<i>Capoten</i>	Squibb	100	103.95	➡ 1.0395

CILAZAPRIL

Co.		1 mg			
0191 1465	<i>Inhibace</i>	Roche	100	59.00	0.5900

Co.		2.5 mg			
0191 1473	<i>Inhibace</i>	Roche	100	68.00	0.6800

Co.		5 mg			
0191 1481	<i>Inhibace</i>	Roche	100	79.00	0.7900

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****CLONIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]**

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	500	157.45	0.3149
01908162	<i>Clonidine 0.2</i>	Pro Doc	500	157.45	0.3149

DOXAZOSINE (MÉSYLATE DE) [P]

Co.		1 mg			
* 01958100	<i>Cardura-1</i>	Astra	100	55.00	0.5500
Co.		2 mg			
* 01958097	<i>Cardura-2</i>	Astra	100	66.00	0.6600
Co.		4 mg			
* 01958119	<i>Cardura-4</i>	Astra	100	85.80	0.8580

ÉNALAPRIL (MALÉATE D') [P]

Co.		2.5 mg			
* 00851795	<i>Vasotec</i>	Frosst	100	67.53	0.6753
Co.		5 mg			
00708879	<i>Vasotec</i>	Frosst	500	399.40	0.7988
Co.		10 mg			
00670901	<i>Vasotec</i>	Frosst	500	480.00	0.9600
Co.		20 mg			
00670928	<i>Vasotec</i>	Frosst	100	115.83	1.1583

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

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

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

FÉLODIPINE

Co. LA.		2.5 mg			
02069539	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	14.81	0.4937
02057778	<i>Plendil</i>	Astra	30	14.82	0.4940

Co. LA.		5 mg			
* 00851779	<i>Plendil</i>	Astra	30	19.80	0.6600
01989618	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	19.80	0.6600

Co. LA.		10 mg			
01989596	<i>Renedil</i>	H.M.R.	30	29.68	0.9893
* 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-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	46.10	0.0922
* 01913638	<i>Hydralazine-10</i>	Pro Doc	500	46.10	0.0922
00005525	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	14.18	0.1418

Co.		25 mg . . . P.P.B.			
* 00441627	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	82.20	0.1644
00759473	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	82.20	0.1644
* 02004828	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	82.20	0.1644
* 02082071	<i>Hydralazine-25</i>	Pro Doc	500	82.20	0.1644
00005533	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	24.36	0.2436

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

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

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00441635	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	126.35	0.2527
00759481	<i>Novo-Hytazin</i>	Novopharm	500	126.35	0.2527
* 02004836	<i>Nu-Hydral</i>	Nu-Pharm	500	126.35	0.2527
* 02082098	<i>Hydralazine-50</i>	Pro Doc	500	126.35	0.2527
00005541	<i>Aprasoline</i>	Ciba	100	38.24	0.3824

LABETALOL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		100 mg			
* 02106272	<i>Trandate</i>	Roberts	100	23.53	0.2353
Co.		200 mg			
* 01924931	<i>Trandate</i>	Roberts	100	41.61	0.4161

LISINAPRIL

Co.		5 mg			
* 00839388	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	67.35	0.6735
* 02049333	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	67.35	0.6735
Co.		10 mg			
* 00839396	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02049376	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092
Co.		20 mg			
* 00839418	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02049384	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

LISINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		20 mg -12.5 mg			
00884413	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045737	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724
Co.		20 mg -25 mg			
00884421	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724
Co.		10 mg -12.5 mg			
* 02108194	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02103729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****LOSARTAN POTASSIQUE**

Co.		25 mg			
* 02182815	<i>Cozaar</i>	M.S.D.	30	33.00	1.1000
Co.		50 mg			
02182874	<i>Cozaar</i>	M.S.D.	30	33.00	1.1000

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
Co.		250 mg		... P.P.B.	
* 00360260	<i>Apo-Méthyl dopa</i>	Apotex	1000	57.85	▶ 0.0579
00337471	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	1000	57.85	▶ 0.0579
* 00453714	<i>Méthyl dopa-250</i>	Pro Doc	500	28.93	▶ 0.0579
00016578	<i>Aldomet</i>	M.S.D.	500	82.56	0.1651
Co.		500 mg		... P.P.B.	
00426830	<i>Apo-Méthyl dopa</i>	Apotex	500	57.50	▶ 0.1150
00337498	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	57.50	▶ 0.1150
* 00456373	<i>Méthyl dopa-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

OPRÉNOLOL (CHLORHYDRATE D')

Co.		20 mg			
* 00402567	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	14.44	0.1444
Co.		40 mg			
* 00402575	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	25.84	0.2584
Co.		80 mg			
* 00402583	<i>Trasicor</i>	Ciba	100	39.16	0.3916

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

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

Co. LA.		80 mg			
* 00534579	<i>Slow-Trasicor 80</i>	Ciba	100	39.15	0.3915
Co. LA.		160 mg			
* 00534587	<i>Slow-Trasicor 160</i>	Ciba	100	78.30	0.7830

PERINDOPRIL ERBUMINE

Co.		2 mg			
* 02123274	<i>Coversyl</i>	Servier	30	18.00	0.6000
Co.		4 mg			
* 02123282	<i>Coversyl</i>	Servier	30	22.50	0.7500

PINDOLOL/HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		10 mg -25 mg			
00568627	<i>Viskazine 10/25</i>	Sandoz	105	72.70	0.6924

PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE)

Co.		1 mg		. . . P.P.B.	
* 02139979	<i>Kenral-Prazosin</i>	Altimed	500	77.55	▶ 0.1551
* 00882801	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	77.55	▶ 0.1551
01934198	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	77.55	▶ 0.1551
* 01913794	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	500	77.55	▶ 0.1551
01907158	<i>Prazosin-1</i>	Pro Doc	500	77.55	▶ 0.1551
* 02144239	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	500	77.55	▶ 0.1551
* 00560952	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	26.15	0.2615
Co.		2 mg		. . . P.P.B.	
* 02139987	<i>Kenral-Prazosin</i>	Altimed	500	104.83	▶ 0.2097
* 00882828	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	104.83	▶ 0.2097
01934201	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	104.83	▶ 0.2097
* 01913808	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	500	104.85	▶ 0.2097
* 01910302	<i>Prazosin-2</i>	Pro Doc	500	104.83	▶ 0.2097
* 02144247	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	500	104.83	▶ 0.2097
* 00560960	<i>Minipress</i>	Pfizer	500	186.91	0.3738

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 02139995	<i>Kenral-Prazosin</i>	Altimed	100	30.26	0.3026
* 00882836	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	100	30.26	0.3026
01934228	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	100	30.26	0.3026
* 01913816	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	100	30.26	0.3026
* 01910310	<i>Prazosin-5</i>	Pro Doc	100	30.26	0.3026
* 02144255	<i>Rho-Prazosin</i>	Rhodia.	100	30.26	0.3026
* 00560979	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	51.39	0.5139

QUINAPRIL (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		5 mg			
* 01947664	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		10 mg			
* 01947672	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		20 mg			
* 01947680	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216
Co.		40 mg			
* 01947699	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

RAMIPRIL [P]

Caps.		1.25 mg			
* 02050943	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	19.50	0.6500
Caps.		2.5 mg			
* 02050951	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500
Caps.		5 mg			
* 02050978	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500
Caps.		10 mg			
* 02050986	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	28.50	0.9500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		1 mg			
00818658	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	55.40	0.5540

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [F]**

Co.		2 mg			
00818682	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	70.42	0.7042
Co.		5 mg			
00818666	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	95.64	0.9564

24:12**VASODILATEURS****ALPROSTADIL [F]**

Trousse		10 mcg			
* 02215748	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	12.91	
Trousse		20 mcg			
* 02215756	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	19.72	

DINITRATE D'ISOSORBIDE

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00441686	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	1000	16.00	0.0160
* 00458686	<i>Novo-Sorbide</i>	Novopharm	1000	16.00	0.0160
* 00786667	<i>pms-Isosorbide</i>	Phmscience	1000	16.00	0.0160
00584266	<i>Isosorbide-10</i>	Pro Doc	500	8.00	0.0160
* 02042622	<i>Isordil</i>	W.A.C.	2500	40.00	0.0160
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
00243116	<i>Isordil</i>	W.A.C.	100	3.34	0.0334

ISOSORBIDE-5-MONONITRATE

Co.		20 mg			
* 02058472	<i>Ismo</i>	W.A.C.	100	47.50	0.4750

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

24:12**VASODILATEURS****ISOSORBIDE-5-MONONITRATE**

Co. LA.		60 mg			
* 02126559	<i>Imdur</i>	Astra	30	19.20	0.6400

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE

Co. LA.		2.6 mg			
* 01927809	<i>Nitrong SR</i>	R.P.R.	1000	303.80	0.3038

Pom. Top.		2%			
* 01926454	<i>Nitrol</i>	R.P.R.	60 g	11.64	

Pulv. S.-Ling.		0.4 mg			
01926721	<i>Nitrolingual Pulvérisateur</i>	R.P.R.	200 d	12.09	

Timbre cut.		0.8 mg/h.		... P.P.B.	
* 02046164	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	33.30	▶ 1.1100
* 02011271	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	33.30	▶ 1.1100

Timbre cut.		0.2 mg/h.		... P.P.B.	
00584223	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	17.00	▶ 0.5667
01911910	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	17.00	▶ 0.5667
02162806	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	17.00	▶ 0.5667

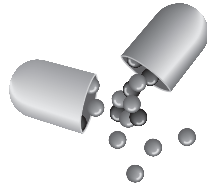
Timbre cut.		0.4 mg/h.		... P.P.B.	
* 00852384	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	19.20	▶ 0.6400
01911902	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	19.20	▶ 0.6400
* 02163527	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	19.20	▶ 0.6400

Timbre cut.		0.6 mg/h.		... P.P.B.	
* 02046156	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	19.20	▶ 0.6400
01911929	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	19.20	▶ 0.6400
* 02163535	<i>Minitran</i>	3M Pharma	30	19.20	▶ 0.6400

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE**(STABILISÉ)**

Co. S-Ling.		0.3 mg			
* 00037613	<i>Nitrostat</i>	P.-D.	100	2.67	0.0267

Co. S-Ling.		0.6 mg			
* 00037621	<i>Nitrostat</i>	P.-D.	100	2.78	0.0278



**médicaments
d'exception**

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ACYCLOVIR

Co.		200 mg				
*	02078627	<i>Avirax</i>	Technilab	500	480.70	0.9614
*	00634506	<i>Zovirax</i>	G.W.	250	282.75	1.1310
Co.		400 mg				
+	02197413	<i>Nu-Acyclovir</i>	Nu-Pharm	100	184.40	1.8440
*	02078635	<i>Avirax</i>	Technilab	100	184.40	1.8440
Co.		800 mg				
+	02197421	<i>Nu-Acyclovir</i>	Nu-Pharm	100	362.62	3.6262
*	02078651	<i>Avirax</i>	Technilab	250	943.50	3.7740
*	01911635	<i>Zovirax</i>	G.W.	50	226.64	4.5328
Cr. Top.		50 mg/g				
+	02039524	<i>Zovirax</i>	G.W.	5 g	13.48	2.6960
Pom. Top.		50 mg/g				
*	00569771	<i>Zovirax</i>	G.W.	30 g	68.65	2.2883

ALENDRONATE MONOSODIQUE

Co.		10 mg				
+	02201011	<i>Fosamax</i>	M.S.D.	30	52.65	1.7550
Co.		40 mg				
+	02201038	<i>Fosamax</i>	M.S.D.	30	139.78	4.6593

ALGINATE DE CALCIUM (FIBRE D')

Mèche		2 g				
*	00898899	<i>Kaltostat</i>	Convatec	5	29.40	5.8800
Pans.		5 cm X 5 cm				
*	00898627	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	17.30	1.7300
Pans.		7.5 cm X 12 cm				
*	00898635	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	43.30	4.3300
Pans.		10 cm X 20 cm				
*	00898643	<i>Kaltostat</i>	Convatec	10	68.60	6.8600

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co.	600 mg				
* 02124971	<i>Amphojel</i>	Axcan	50	4.61	0.0922

ANASTROZOLE

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

ANÉTHOLE TRITHIONE

Co.	25 mg				
* 01944320	<i>Sialor</i>	Solvay	60	9.90	0.1650

BISACODYL

Co. Ent.	5 mg . . . P.P.B.				
+ 00545023	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	1000	16.50	▶ 0.0165
+ 00587273	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	1000	16.50	▶ 0.0165
+ 00420433	<i>Bisacodyl</i>	Pro Doc	500	8.25	▶ 0.0165
+ 00267066	<i>Bisacolax</i>	ICN	1000	17.28	0.0173
Supp.	10 mg . . . P.P.B.				
+ 00582883	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	100	26.25	▶ 0.2625
* 00261327	<i>Bisacolax</i>	ICN	100	29.07	0.2907
+ 00885967	<i>Bisacodyl</i>	Technilab	100	29.19	▶ 0.2919

BUTORPHANOL (TARTRATE DE)

Vap. nasal	10 mg/mL				
* 02113031	<i>Stadol NS</i>	B.-M.S.	2.5 mL	59.50	

CALCIUM (CARBONATE DE)

Co.	420 mg				
00386766	<i>Titralac</i>	3M Canada	100	5.67	0.0567

CALCIUM (GLUCONATE DE)/

CALCIUM (GLUCOHEPTONATE DE)

Sol. Orale	(Ca-95 mg à 100 mg/5 ml) . . . P.P.B.				
* 00508640	<i>Calcium Stanley</i>	Stanley	500 mL	4.50	▶ 0.0090
* 00466425	<i>Calcium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.25	0.0170

CALCIUM (ACÉTATE DE)

Co.	667 mg (Ca-169 mg)				
* 01982591	<i>Acétate de calcium</i>	Stanley	200	14.49	0.0725

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CALCIUM (CARBONATE DE ET

AUTRES (1)

Formes Orales (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

CAPSAÏCINE

Cr. Top. 0.025%

02150107	<i>Capsaïcine douce</i>	Techpharm	85 g	13.37	0.1573
* 02157101	<i>Capsaïcine creme</i>	Glades	85 g	14.85	0.1747

Cr. Top. 0.05%

02150115	<i>Capsaïcine régulière</i>	Techpharm	85 g	16.50	0.1941
----------	-----------------------------	-----------	------	-------	--------

Cr. Top. 0.075%

02150123	<i>Capsaïcine forte</i>	Techpharm	85 g	17.21	0.2025
* 02157128	<i>Capsaïcine-HP creme</i>	Glades	42.5 g	10.00	0.2353

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

CITRATE DE SODIUM/

LAURYSULFOACÉTATE DE SODIUM

Sol. Rect. 90 mg -9 mg/mL

+ 02063905	<i>Microfax</i>	Pharmacia	50	44.00	0.8800
------------	-----------------	-----------	----	-------	--------

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE)

Sol. Top. 1%

* 00582301	<i>Dalacin T</i>	Upjohn	60 mL	17.24	0.2873
------------	------------------	--------	-------	-------	--------

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CLOZAPINE

Co.		25 mg			
* 00894737	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	94.20	0.9420
Co.		100 mg			
* 00894745	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	377.80	3.7780

CYCLOSPORINE

Caps.		25 mg			
* 00755591	<i>Sandimmune</i>	Sandoz	30		R
+ 02150689	<i>Sandimmune Neoral</i>	Sandoz	30	42.65	1.4217
Caps.		50 mg			
* 01907182	<i>Sandimmune</i>	Sandoz	30		R
+ 02150662	<i>Sandimmune Neoral</i>	Sandoz	30	83.15	2.7717
Caps.		100 mg			
* 00755605	<i>Sandimmune</i>	Sandoz	30		R
+ 02150670	<i>Sandimmune Neoral</i>	Sandoz	30	166.35	5.5450
Sol. Orale		100 mg/mL			
+ 00593249	<i>Sandimmune</i>	Sandoz	50 mL		R
+ 02150697	<i>Sandimmune Neoral</i>	Sandoz	50 mL	246.45	4.9290

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	31.60	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DIPYRIDAMOLE

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00895644	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	52.05	0.1041
00571237	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	52.05	0.1041
* 00784419	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	500	52.05	0.1041
* 00579580	<i>Dipyridamole</i>	Pro Doc	100	10.41	0.1041
00067385	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	100	27.72	0.2772

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00895652	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	75.52	0.1510
00571245	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	75.52	0.1510
* 00784427	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	1000	151.04	0.1510
* 00579572	<i>Dipyridamole-50</i>	Pro Doc	500	75.52	0.1510
00067393	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	180.98	0.3620

Co.		75 mg		... P.P.B.	
* 00895660	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	110.15	0.2203
* 00601845	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	110.15	0.2203
* 00784435	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	500	110.15	0.2203
00598860	<i>Dipyridamole-75</i>	Pro Doc	500	110.15	0.2203
* 00452092	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	243.78	0.4876

Co.		100 mg			
* 00452106	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	100	58.29	0.5829

DOCUSATE DE CALCIUM

Caps.		240 mg		... P.P.B.	
+ 00842044	<i>Novo-Docusate Calcium</i>	Novopharm	500	40.80	0.0816
+ 00806226	<i>Calax</i>	Odan	500	40.80	0.0816
+ 00809055	<i>Docusate Calcium</i>	Technilab	1000	81.60	0.0816
+ 00830275	<i>Docusate Calcium</i>	Trianon	300	24.48	0.0816
+ 00664553	<i>pms-Docusate-Calcium</i>	Phmscience	1000	128.70	0.1287
+ 01988603	<i>Surfak</i>	H.M.R.	1000	209.40	0.2094

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DOCUSATE DE SODIUM

Caps.		100 mg		... P.P.B.	
+ 01907050	<i>Colax-S</i>	Metapharma	1000	25.00	0.0250
+ 00763373	<i>Novo-Docusate</i>	Novopharm	1000	25.00	0.0250
+ 00514888	<i>Selax</i>	Odan	1000	25.00	0.0250
+ 00703494	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	25.00	0.0250
+ 00870196	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	1000	25.00	0.0250
+ 00830267	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	1000	25.00	0.0250
+ 01932365	<i>Regulex</i>	Whitehall	1000	82.40	0.0824

Caps.		200 mg			
+ 00765104	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	81.00	0.0810

Caps.		250 mg			
+ 02006596	<i>Selax</i>	Odan	100	9.50	0.0950

Sir.		20 mg/5 mL		... P.P.B.	
+ 00695033	<i>Selax</i>	Odan	500 mL	9.50	0.0190
+ 00703508	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	9.50	0.0190
+ 00870226	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	500 mL	9.50	0.0190

Sir.		50 mg/mL			
+ 00848417	<i>pms-Docusate</i>	Phmscience	500 mL	393.75	0.7875

Sol. Orale		10 mg/mL		... P.P.B.	
+ 00880140	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	86.60	0.1732
+ 02006723	<i>Softax</i>	Phmscience	25 mL	4.33	0.1732
+ 00870218	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	25 mL	4.33	0.1732

DORNASE ALFA

Aéro. oral		1 mg/mL (2.5 mL)			
+ 02046733	<i>Pulmozyme</i>	Roche	30	1070.00	35.6667

DORZOLAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		2%			
+ 02216205	<i>Trusopt</i>	M.S.D.	5 mL	16.50	3.3000

ÉPOÉTINE ALFA

Sol. Inj.		2,000 UI/mL			
* 02126575	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	1 mL	30.20	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ÉPOÉTINE ALFA

Sol. Inj.		20,000 U.I./mL (1 mL)			
+	02206072	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	2699.00 269.9000
Sol. Inj.		4,000 U.I./mL (1 mL)			
*	02126583	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	570.00 57.0000
Sol. Inj.		10,000 U.I./mL (1 mL)			
*	02126591	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	1359.50 135.9500

ESTRADIOL-17 B

Timbre cut.		0.0375 mg/24 h.			
	02204401	<i>Vivelle 37.5</i>	Ciba	8	18.24 2.2800
Timbre cut.		0.075 mg/24 h.			
	02204436	<i>Vivelle 75</i>	Ciba	8	20.93 2.6163
Timbre cut.		0.025 mg/24h.			
*	00756849	<i>Estraderm 25</i>	Ciba	8	18.24 2.2800
Timbre cut.		0.05 mg/24h.			
*	00756857	<i>Estraderm 50</i>	Ciba	8	19.70 2.4625
	02204428	<i>Vivelle 50</i>	Ciba	8	19.70 2.4625
Timbre cut.		0.1 mg/24h.			
*	00756792	<i>Estraderm 100</i>	Ciba	8	22.16 2.7700
	02204444	<i>Vivelle 100</i>	Ciba	8	22.16 2.7700

ESTRADIOL-17B-ESTRADIOL-17/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Timbre Cut. (8)		0.05 mg/24 h, 0.05 mg -0.25 mg/24 h.			
*	02108186	<i>Estracomb</i>	Ciba	1	20.65

FAMCICLOVIR

Co.		500 mg			
*	02177102	<i>Famvir</i>	SBP	21	142.80 6.8000

FENTANYL

Timbre cut.		50 mcg/h			
*	01937391	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	80.00 16.0000

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FENTANYL [®]

Timbre cut.		100 mcg/h			
* 01937413	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	140.00	28.0000
Timbre cut.		75 mcg/h			
* 01937405	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	112.50	22.5000
Timbre cut.		25 mcg/h			
* 01937383	<i>Duragesic</i>	Janssen	5	42.50	8.5000

FILGRASTIM [®]

Sol. Inj.		300 mcg/mL (1.0 mL)			
+ 01968017	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	1358.00	135.8000
Sol. Inj.		300 mcg/mL (1.6mL)			
+ 99001454	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	2160.80	216.0800

FLUCONAZOLE [®]

Susp. Orale		50 mg/5 mL			
* 02024152	<i>Diflucan</i>	Pfizer	35 mL	32.95	0.9414

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

Liq.		945 mL . . . SUP.			
* 00899224	<i>Alimentum</i>	Ross	1	5.18	
* 00898562	<i>Nutramigen</i>	M.J.	1	8.31	
Pd Orale Péd.		400 g . . . SUP.			
* 00881104	<i>Nutramigen</i>	M.J.	1	14.27	
Pd Orale Péd.		454 g . . . SUP.			
* 00881112	<i>Pregestimil</i>	M.J.	1	17.37	

FORMULES NUTRITIVES- GLUCOSE POLYMÉRISÉ . . . SUP.

Pd. Orale		350 g . . . SUP.			
* 00860891	<i>Polycose</i>	Ross	1	8.53	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES-

HUILE DE COCO FRACTIONNÉE . . . SUP.

Liq. 500 mL . . . SUP.

* 00882178	<i>MCT</i>	M.J.	1	31.37	
------------	------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES-

LAIT ÉCRÉMÉ/HUILE DE COCO . . . SUP.

Pd. Orale 454 g . . . SUP.

* 00881201	<i>Portagen</i>	M.J.	1	20.22	
------------	-----------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES-

MONOMÉRIQUES . . . SUP.

Liq. 1.5 L . . . SUP.

* 00921181	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	39.90	
------------	-----------------	--------	---	-------	--

Liq. 235 mL . . . SUP.

* 00920746	<i>Citrisource</i>	Sandoz Nut	1	1.45	
------------	--------------------	------------	---	------	--

Liq. 250 mL . . . SUP.

* 00908444	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	6.65	
* 99000296	<i>Peptamen Junior</i>	Nestlé	1	6.65	
* 99000237	<i>Sandosource Peptide</i>	Sandoz Nut	1	7.10	

Pd. Orale 79.5 g/ sac. . . . SUP.

* 00921017	<i>Vivonex Plus</i>	Sandoz Nut	6	39.39	6.5650
------------	---------------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 48.7 g/sachet . . . SUP.

* 99000229	<i>Vivonex Pédiatrique</i>	Sandoz Nut	36	39.42	1.0950
------------	----------------------------	------------	----	-------	--------

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>	Sandoz Nut	6	23.40	3.9000
------------	----------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 80.4 g/sac. . . . SUP.

* 00895229	<i>Vivonex T.E.M.</i>	Sandoz Nut	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.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES- MONOMÉRIQUES . . . SUP.

Susp. Orale 237 mL . . . SUP.

* 00894567	<i>Criticare HN</i>	M.J.	1	7.95	
------------	---------------------	------	---	------	--

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS . . . SUP.

Liq. 1 L . . . SUP.

* 00921009	<i>Levity</i>	Ross	1	7.88	
* 99000202	<i>Nutrisource HN</i>	Sandoz Nut	1	11.25	

Liq. 1.5 L . . . SUP.

* 99000210	<i>Nutrisource HN</i>	Sandoz Nut	1	14.58	
------------	-----------------------	------------	---	-------	--

Liq. 235 mL . . . SUP.

* 00898988	<i>Levity</i>	Ross	1	1.75	
* 99001403	<i>Advera</i>	Ross	1	2.21	
* 99001381	<i>Pediasure avec fibres</i>	Ross	1	2.33	
* 00920347	<i>Glucerna</i>	Ross	1	2.50	

Liq. 250 mL . . . SUP.

* 00801208	<i>Nutrisource</i>	Sandoz Nut	1	1.50	
* 00801194	<i>Nutrisource HN</i>	Sandoz Nut	1	1.72	
* 00907731	<i>Nutren avec fibres</i>	Nestlé	1	1.88	
* 00898066	<i>Compleat modifié</i>	Sandoz Nut	1	1.90	
* 00907693	<i>Isocal avec fibres</i>	M.J.	1	1.92	
* 99000075	<i>NuBasics avec fibres</i>	Nestlé	1	1.97	

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS . . . SUP.

82.2 g/sac. . . . SUP.

* 99000199	<i>Isotein HN</i>	Sandoz Nut	6	34.90	5.8167
------------	-------------------	------------	---	-------	--------

Liq. 1 L . . . SUP.

* 00908428	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	5.04	
* 99000164	<i>Isosource HN</i>	Sandoz Nut	1	11.25	

Liq. 1.5 L . . . SUP.

* 99000172	<i>Isosource HN</i>	Sandoz Nut	1	14.58	
------------	---------------------	------------	---	-------	--

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS . . . SUP.

Liq.		235 mL	. . . SUP.		
* 00899720	<i>Isosource HN</i>	Sandoz Nut	1	1.15	
* 00898694	<i>Resource</i>	Sandoz Nut	1	1.15	
* 00895350	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	1.16	
+ 99001543	<i>Promote</i>	Abbott	1	1.40	
* 00898708	<i>Resource Plus</i>	Sandoz Nut	1	1.45	
+ 99001578	<i>Resource pour enfants</i>	Sandoz Nut	1	1.45	
* 99000180	<i>Isosource VHN</i>	Sandoz Nut	1	1.87	
* 00801054	<i>Ensure Hyper-Protéine</i>	Ross	1	1.93	
* 00898961	<i>Pediasure</i>	Ross	1	2.30	
* 00896969	<i>Pulmocare</i>	Ross	1	3.05	

Liq.		250 mL	. . . SUP.		
* 00898007	<i>Isosource</i>	Sandoz Nut	1	1.09	
* 00956643	<i>Isocal</i>	M.J.	1	1.17	
* 00907774	<i>Nutren 1</i>	Nestlé	1	1.26	
* 99000067	<i>NuBasics</i>	Nestlé	1	1.26	
* 00907766	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	1.88	
* 99000083	<i>NuBasics Plus</i>	Nestlé	1	1.88	
* 00899097	<i>Isocal HN</i>	M.J.	1	1.92	
* 99000288	<i>NuBasics VHP</i>	Nestlé	1	2.30	
* 00907723	<i>Nutren 2</i>	Nestlé	1	2.38	

Liq.		945 mL	. . . SUP.		
* 00898104	<i>Isocal</i>	M.J.	1	4.76	

Pd. Orale		454 g	. . . SUP.		
* 00920576	<i>Lipisorb</i>	M.J.	1	18.60	

Pd. Orale		908 g	. . . SUP.		
* 00898015	<i>Méritène</i>	Sandoz Nut	1	15.44	

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

Pd Orale Péd.		450 g	. . . SUP.		
* 00881341	<i>Similac PM 60/40</i>	Ross	1	13.20	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION**GANCICLOVIR** 

Caps.		250 mg			
* 02186802	<i>Cytovène</i>	Roche	84	348.60	4.1500

GRANISETRON (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		1 mg			
* 02185881	<i>Kytril</i>	SBP	10	250.00	25.0000

HUILE MINÉRALE

Gel Oral		78%			
+ 00608734	<i>Lansoyl</i>	Jouveinal	225 g	6.45	0.0287
+ 02186926	<i>Lansoyl sans sucre</i>	Jouveinal	215 g	6.45	0.0300

Liq.		100%			
+ 00050512	<i>Huile Minérale</i>	Atlas	450 mL	2.46	0.0055

Liq. (Rect.)					
+ 00107875	<i>Fleet Huileux</i>	J&J Merck	130 mL	5.25	

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE

Sol. Oph.		0.5%		... P.P.B.	
+ 00000809	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	4.50	0.3000
+ 00889806	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	4.50	0.3000

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
+ 00874965	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	5.59	0.3727
+ 00000817	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	6.15	0.4100

**HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/
DEXTRAN 70**

Sol. Oph.		0.3% -0.1%			
+ 00390291	<i>Tears Naturelle</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720
+ 00743445	<i>Tears Naturelle II</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720

IDARUBICINE (CHLORHYDRATE D') 

Caps.		5 mg			
02166100	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	72.00	

Caps.		10 mg			
02166119	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	144.00	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

IDARUBICINE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		25 mg			
02166127	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	360.00	

INTERFÉRON BÉTA-1B

Pd Inj.		0.3 mg			
+ 02169649	<i>Betaseron</i>	Berlex	15	1430.00	95.3333

KÉTOROLAC (TROMÉTHAMINE DE)

Sol. Oph.		0.5%			
01968300	<i>Acular</i>	Allergan	10 mL	32.00	

LACTULOSE

Sir.		666.7 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00703486	<i>pms-Lactulose</i>	Phmscience	1000 mL	14.50	0.0145
* 00899062	<i>Laxilose</i>	Technilab	1000 mL	14.50	0.0145
* 00651818	<i>Lactulax</i>	Rougier	1000 mL	14.70	0.0147
* 00651796	<i>Comalose-R</i>	Rougier	1000 mL	14.70	0.0147
* 02091925	<i>Cephulac</i>	H.M.R.	1000 mL	39.03	0.0390
* 02091917	<i>Chronulac</i>	H.M.R.	1000 mL	40.17	0.0402

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)

Susp. Orale		400 mg/5 mL			
+ 00468401	<i>Lait de Magnésie</i>	Atlas	500 mL	2.33	0.0047

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	90.65	0.9065
+ 02223104	<i>Megestrol-40</i>	Pro Doc	100	100.70	1.0070
* 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	362.70	3.6270
* 02176106	<i>Linmégestrol</i>	Linson	30	108.81	3.6270
* 02185423	<i>Nu-Mégestrol</i>	Nu-Pharm	100	362.70	3.6270
+ 02223112	<i>Megestrol-160</i>	Pro Doc	100	362.70	3.6270
* 00731323	<i>Mégace</i>	B.-M.S.	30	161.20	5.3733

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

MÉTRONIDAZOLE

Gel Vag. 0.75%

+	02125226	<i>Nidagel</i>	Ferring	70 g	17.00	0.2429
---	----------	----------------	---------	------	-------	--------

MIDODRINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. 2.5 mg

	01934392	<i>Amatine</i>	Knoll	100	42.84	0.4284
--	----------	----------------	-------	-----	-------	--------

Co. 5 mg

	01934406	<i>Amatine</i>	Knoll	100	71.40	0.7140
--	----------	----------------	-------	-----	-------	--------

MINOCYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

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

*	01914138	<i>Syn-Minocycline</i>	Altimed	100	53.50	▶ 0.5350
*	02084090	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	133.75	▶ 0.5350
	02153394	<i>Minocycline-50</i>	Pro Doc	100	53.50	▶ 0.5350
*	00282308	<i>Minocin</i>	W.A.C.	500	297.50	0.5950

Caps. 100 mg . . . P.P.B.

*	01914146	<i>Syn-Minocycline</i>	Altimed	100	103.32	▶ 1.0332
*	02084104	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	258.30	▶ 1.0332
*	02154366	<i>Minocycline-100</i>	Pro Doc	100	103.32	▶ 1.0332
	00014591	<i>Minocin</i>	W.A.C.	100	114.80	1.1480

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

ONDANSÉTRON (CHLORHYDRATE D')

Co. 4 mg

*	01925970	<i>Zofran</i>	G.W.	30	359.30	11.9767
---	----------	---------------	------	----	--------	---------

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ONDANSÉTRON (CHLORHYDRATE D')

Co.		8 mg			
* 01925989	Zofran	G.W.	30	548.41	18.2803

PANSEMENT

CARBOXYMETHYLCELLULOSE

Pans.		5 cm X 5 cm			
+ 99001780	Aquacel hydrofiber	Convatec	5	19.96	3.9920
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 18 cm			
+ 99001705	Aquacel hydrofiber	Convatec	5	33.27	6.6540

PANSEMENT CHARBON

ACTIVE/ARGENT

Pans.		10.5 cm X 10.5 cm			
+ 99001802	Actisorb plus	J. & J.	50	89.25	1.7850
Pans.		10.5 cm X 19 cm			
+ 99001810	Actisorb plus	J. & J.	50	199.75	3.9950

PANSEMENT

COLLAGÈNE/ALGINATE

Pans.		9.5 cm X 9.5 cm			
+ 99001837	Fibracol	J. & J.	10	51.40	5.1400

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans.		15 cm X 18 cm			
* 00920037	DuoDERM CGF Extra-Mince	Convatec	1	6.26	
* 00907782	DuoDERM CGF Bordé	Convatec	1	8.80	
Pans.		5 cm X 10 cm			
* 00920231	DuoDERM CGF Extra-Mince	Convatec	1	1.44	
Pans.		5 cm X 20 cm			
* 00920088	DuoDERM CGF Extra-Mince	Convatec	1	3.12	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

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	
* 99000040	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	4.00	
* 00896616	<i>DuoDERM</i>	Convatec	1	4.03	
* 00899666	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	4.03	
* 00907707	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.09	
Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00896683	<i>DuoDERM</i>	Convatec	1	14.57	
* 00899682	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	14.57	
Pans. 20 cm X 30 cm					
* 00800988	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	13.71	
Pans. 15 cm X 20 cm					
* 99000059	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	10.65	
* 00801046	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	11.73	
+ 99001799	<i>Tielle</i>	J. & J.	5	59.40	11.8800
Pans. 15 cm X 15 cm					
* 00908134	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	4.32	
* 00800996	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	8.50	
* 00899674	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	8.77	
* 00907715	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	8.79	
Pans. 14 cm X 17 cm					
* 00800961	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	6.50	
Pans. 5 cm X 6 cm					
* 99000032	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	2.32	
Pans. 10 cm X 12.5 cm					
* 00907758	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.80	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

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.		5.25 cm x 5.25 cm			
+ 99001853	<i>Combiderm ACD</i>	Convatec	10	43.00	4,3000
Pans.		11 cm x 11 cm			
+ 99001683	<i>Tielle</i>	J. & J.	10	51.40	5,1400
Pans.		18 cm x 18 cm			
+ 99001675	<i>Tielle</i>	J. & J.	5	52.66	10,5320
Pans.		10 cm X 15 cm			
* 00920029	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	2.84	

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL/ ALGINATE

Spirale		35 cm			
* 00921149	<i>DermaSorb</i>	Convatec	1	6.00	

PANSEMENT HYDROGEL

Pans.		10 cm X 10 cm			
+ 99001845	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	22.40	4,4800
Pans.		15 cm X 20 cm			
+ 99001829	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	33.60	6,7200

PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE

Pans.		10 cm X 10 cm			
* 00920487	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	23.80	2,3800
Pans.		15 cm X 20 cm			
* 00920495	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	36.70	3,6700
Pans.		15 cm X 15 cm			
* 00920509	<i>Alldress</i>	Mölnlycke	10	28.80	2,8800

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PARAFFINE/ HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.

85% -15%

+	00885223	<i>Puratube</i>	Metapharma	3.5 g	4.35	1.2429
---	----------	-----------------	------------	-------	------	--------

Pom. Oph.

94% -3%

+	00469688	<i>Duratears</i>	Alcon	3.5 g	4.25	1.2143
---	----------	------------------	-------	-------	------	--------

PENTOXIFYLLINE

Co. L.A.

400 mg

	01989685	<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 . . . **P.P.B.**

+	02096900	<i>Enemol</i>	Phmscience	130 mL	2.50	
+	00009911	<i>Fleet</i>	J&J Merck	130 mL	3.80	

Sol. Rect. Péd.

160 mg -60 mg/mL

+	00108065	<i>Fleet Pédiatrique</i>	J&J Merck	65 mL	3.53	
---	----------	--------------------------	-----------	-------	------	--

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans.

10 cm

*	00907871	<i>Allevyn circulaire</i>	S. & N.	1	16.38	
---	----------	---------------------------	---------	---	-------	--

Pans.

5 cm

*	00907898	<i>Allevyn circulaire</i>	S. & N.	1	8.19	
---	----------	---------------------------	---------	---	------	--

Pans.

9 cm X 2.5 cm

*	00907901	<i>Allevyn tubulaire</i>	S. & N.	1	7.60	
---	----------	--------------------------	---------	---	------	--

Pans.

12 cm X 4 cm

*	00907928	<i>Allevyn tubulaire</i>	S. & N.	1	9.39	
---	----------	--------------------------	---------	---	------	--

Pans.

5 cm X 5 cm

*	00920711	<i>Allevyn</i>	S. & N.	1	2.10	
*	00920940	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	2.15	

Pans.

7.5 cm X 7.5 cm

+	99001713	<i>Allevyn adhésif</i>	S. & N.	10	35.40	3.5400
---	----------	------------------------	---------	----	-------	--------

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

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	
Pans. 10 cm X 20 cm					
* 00920975	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	5.30	
* 00920738	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	14.85	
Pans. 20 cm X 20 cm					
* 00907855	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	20.00	
Pans. 12.5 cm x 12.5 cm					
+ 99001667	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	10	86.20	8.6200
Pans. 17.5 cm x 17.5 cm					
+ 99001659	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	1	24.39	
Pans. 22.5 cm x 22.5 cm					
+ 99001896	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	1	32.84	

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)

Sol. Oph. 1.4% . . . P.P.B.					
+ 00776548	<i>pms Artificial Tears</i>	Phmscience	15 mL	4.10	▶ 0.2733
+ 01901338	<i>R.O. Yeux Secs</i>	Richmond	15 mL	4.10	▶ 0.2733

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)/ POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 6000

Sol. Oph. 1% -2%					
+ 02133253	<i>Hypotears</i>	C-Vision	30 mL	8.27	0.2757

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYVINYLIQUE(ALCOOL)/POVIDONE

Sol. Oph.

1.4% -0.6% . . . P.P.B.

+	01959638	<i>Tear Drops</i>	C-Vision	15 mL	4.10	▶ 0.2733
+	00755311	<i>Pms-Artificial Tears Xtra</i>	Phmscience	15 mL	4.10	▶ 0.2733

SENNOSIDES A & B

Co.

8.6 mg . . . P.P.B.

+	00896411	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	48.50	▶ 0.0485
+	02068109	<i>Sennatabs</i>	Phmscience	1000	48.50	▶ 0.0485
+	01949292	<i>Riva-Senna</i>	Riva	1000	48.50	▶ 0.0485
+	02089653	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	24.25	▶ 0.0485
+	00026158	<i>Senokot</i>	Purdue	1000	59.45	0.0595

Co.

12 mg . . . P.P.B.

+	00896403	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	58.20	▶ 0.0582
+	02089645	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	29.10	▶ 0.0582

Gran.

15 mg/5 mL

+	00026042	<i>Senokot</i>	Purdue	200 g	7.70	0.0385
---	----------	----------------	--------	-------	------	--------

Sir.

1.7 mg/mL

+	00367729	<i>Senokot</i>	Purdue	500 mL	16.25	0.0325
---	----------	----------------	--------	--------	-------	--------

Sir.

8.5 mg/5 mL

+	02144379	<i>Sennalax</i>	Phmscience	500 mL	11.66	0.0233
---	----------	-----------------	------------	--------	-------	--------

Supp.

30 mg

*	00026107	<i>Senokot</i>	Purdue	6	3.24	0.5400
---	----------	----------------	--------	---	------	--------

SOMATOTROPHINE

Pd Inj.

3.3 mg

+	02215136	<i>Saizen</i>	Serono	1	126.00	
---	----------	---------------	--------	---	--------	--

Pd Inj.

5 mg

+	00745626	<i>Humatrope</i>	Lilly	6	1420.10	236.6833
+	02216183	<i>Nutropin</i>	Roche	2	490.00	245.0000

Pd Inj.

10 mg

+	02216191	<i>Nutropin</i>	Roche	2	960.00	480.0000
---	----------	-----------------	-------	---	--------	----------

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

SORBITOL

Pd. Orale		5 g/sac.			
+	00337048	<i>Sorbitol Rougier</i>	Rougier	100	53.00 0.5300

SUMATRIPTAN (SUCCINATE DE)

Co.		100 mg			
*	01950614	<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

TOCOPHÉRYLE

(ACÉTATE DE DL-ALPHA)

Caps.		100 U			
*	02162083	<i>Aquasol E</i>	C.G. Cons.	100	UE
Sol. Orale		50 U/mL			
*	02162075	<i>Aquasol E</i>	C.G. Cons.	25 mL	UE

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.		0.01% . . . P.P.B.			
*	01926497	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10 0.2840
*	00657204	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10 0.2840
*	00897329	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68 0.3560
Cr. Top.		0.025% . . . P.P.B.			
*	02125293	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68 0.2840
*	01926500	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10 0.2840
*	00578576	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10 0.2840
*	00897310	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68 0.3560

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.

0.05%

... P.P.B.

* 02125307	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926519	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00518182	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443794	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Cr. Top.

0.1%

... P.P.B.

* 02125315	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926527	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00662348	<i>Stieva-A Forte</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00870021	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560

Gel Top.

0.01%

... P.P.B.

* 01926462	<i>Vitamin A Acid Gel Doux</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00587958	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00870013	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Gel Top.

0.025%

... P.P.B.

02069598	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926470	<i>Vitamin A Acid Gel</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00587966	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443816	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453

Gel Top.

0.05%

... P.P.B.

* 01926489	<i>Vitamin A Acid Gel</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
00641863	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840

Sol. Top.

0.025%

* 00578568	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	50 mL	8.90	0.1780
------------	-----------------	---------	-------	------	--------

Sol. Top.

0.05%

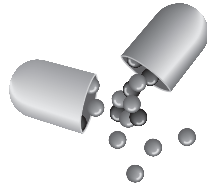
* 00518174	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	50 mL	8.90	0.1780
------------	-----------------	---------	-------	------	--------

VALACYCLOVIR (CHLORHYDRATE DE)

Co.

500 mg

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



fournitures

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

FOURNITURES**AIGUILLE JETABLE POUR INSULINE**

* 00897590	<i>Aiguille NovoFine 28</i>	N.Nordisk	100	16.39	0.1639
* 00908452	<i>Aiguille Ultra Fine 29</i>	B-D	100	17.62	0.1762
99000024	<i>Aiguille Ultra Fine 30</i>	B-D	100	18.87	0.1887
* 00921114	<i>Aiguille NovoFine 30</i>	N.Nordisk	100	19.64	0.1964

CHAMBRE D'ESPACEMENT

+ 99001470	<i>Ventahaler</i>	G.W.	1	12.31	
Avec embout buccal					
+ 99001411	<i>Aéromchambre</i>	Bo. Ing.	1	21.54	
Avec masque (adultes)					
+ 99001438	<i>Aéromchambre</i>	Bo. Ing.	1	36.46	
Avec masque (enfants)					
+ 99001489	<i>Aéromchambre</i>	Bo. Ing.	1	34.46	
Avec masque (nourrissons)					
+ 99001497	<i>Aéromchambre</i>	Bo. Ing.	1	34.46	

**SERINGUE AVEC AIGUILLE JETABLE
POUR INSULINE**

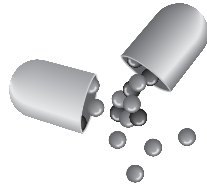
0.3 cc					
* 00920169	<i>Micro-Fine</i>	B-D	100	20.80	0.2080
* 00920053	<i>Monoject</i>	Sherwood	100	20.94	0.2094
* 00920193	<i>Ultra-Fine</i>	B-D	100	21.55	0.2155
0.5 cc					
* 99000105	<i>Pharmaplast</i>	Médicom	100	14.20	0.1420
* 00920096	<i>E-Z.ject</i>	Riva	100	14.95	0.1495
* 00920665	<i>Soft-in 27</i>	Bo. Man.	500	79.45	0.1589
* 00920649	<i>Soft-in 29</i>	Bo. Man.	500	84.45	0.1689
* 00920177	<i>Micro-Fine</i>	B-D	100	20.80	0.2080
* 00920355	<i>Monoject</i>	Sherwood	100	20.94	0.2094
* 00920207	<i>Ultra-Fine</i>	B-D	100	21.55	0.2155

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

FOURNITURES

SERINGUE AVEC AIGUILLE JETABLE POUR INSULINE

1.0 cc						
+	99001462	<i>Trident</i>	Pharcan	100	13.50	0.1350
*	99000121	<i>Séringue Médicom</i>	Médicom	100	14.20	0.1420
*	99000113	<i>Pharmaplast</i>	Médicom	100	14.20	0.1420
*	00920061	<i>E-Z.ject</i>	Riva	100	14.95	0.1495
*	00920673	<i>Softin 27</i>	Bo. Man.	500	79.45	0.1589
*	00920657	<i>Softin 29</i>	Bo. Man.	500	84.45	0.1689
*	00920185	<i>Micro-Fine</i>	B-D	100	20.80	0.2080
*	00920045	<i>Monoject</i>	Sherwood	100	20.94	0.2094
*	00920215	<i>Ultra-Fine</i>	B-D	100	21.55	0.2155
0.25 cc						
*	00920630	<i>Softin 29</i>	Bo. Man.	500	84.45	0.1689



**produits
pour médicament
magistral**

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

LISTE DES PRODUITS POUR MÉDICAMENT MAGISTRAL

GOUDRON MINÉRAL

* 00897361			25 g		
------------	--	--	------	--	--

GOUDRON MINÉRAL (DISTILLAT)

Lot.		100%			
00579963	<i>Goudron Minéral (Distillat)</i>	T C D	100 mL	12.70	0.1270

GOUDRON VÉGÉTAL

* 00908169			100 mL		
------------	--	--	--------	--	--

HYDROCORTISONE

* 00900761			5 g		
------------	--	--	-----	--	--

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

* 00906689			10 g		
------------	--	--	------	--	--

LIQUOR CARBONIS DETERGENS

* 00903256	<i>Liquor Carbonis détersens</i>	Odan	500 mL	22.00	0.0440
------------	--------------------------------------	------	--------	-------	--------

MÉTHADONE

* 00907561	<i>Méthadone</i>		25 g		
------------	------------------	--	------	--	--

SALICYLIQUE (ACIDE)

* 00901164			50 g		
------------	--	--	------	--	--

SOUFRE (PRÉCIPITÉ)

* 00901733			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

Note: Si, pour un produit donné, le nom du fabricant n'est pas indiqué, cela signifie que le pharmacien peut acheter ce produit du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

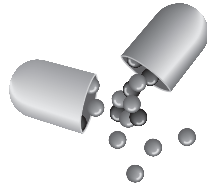
**LISTE DES PRODUITS POUR
MÉDICAMENT MAGISTRAL****SOUFRE (SUBLIMÉ)**

* 00896217			125 g		
------------	--	--	-------	--	--

SOUFRE (COLLOÏDAL) *

* 00901725			50 g		
------------	--	--	------	--	--

Note: Si, pour un produit donné, le nom du fabricant n'est pas indiqué, cela signifie que le pharmacien peut acheter ce produit du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.



**véhicules, solvants,
ou adjuvants**

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

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

ACIDE CITRIQUE

Pd

+	99001500		50 g		
---	----------	--	------	--	--

COLD CREAM

*	00896624		450 g		
---	----------	--	-------	--	--

DERMABASE (CRÈME)

*	00902918	Corp.Pharm	460 g	8.86	0.0193
---	----------	------------	-------	------	--------

DEXTROSE

Sol. Inj.

5%

*	00921289		100 mL		
---	----------	--	--------	--	--

EAU DISTILLÉE

*	00906719		4550 mL		
---	----------	--	---------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 0.9 %**

*	00906077		30 mL		
---	----------	--	-------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 1.5 %**

*	00402257		50 mL		
---	----------	--	-------	--	--

**EAU POUR INJECTION
(INHALOTHÉRAPIE)**

*	00905178		50 mL		
*	00905186		5 mL		

**EAU POUR INJECTION/
PARABÈNES**

*	00905445		30 mL		
---	----------	--	-------	--	--

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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

EAU STÉRILE POUR INJECTION

* 00624721		Astra	10 mL	0.60	
------------	--	-------	-------	------	--

EAU STÉRILE INHALOTHÉRAPIE

* 00920282	<i>Eau stérile inhalothérapie (Trudell)</i>		5 mL		
------------	---	--	------	--	--

EUCÉRIN ANHYDRE

* 00902969			473 mL		
------------	--	--	--------	--	--

FRAMBOISE (SIROP DE)

* 00903116			500 mL		
------------	--	--	--------	--	--

GÉLATINE (CAPSULE VIDE)

Caps.

+ 99001519			1		
------------	--	--	---	--	--

GLAXAL BASE (CRÈME)

* 00295604		Roberts	450 g	14.97	0.0333
------------	--	---------	-------	-------	--------

HYALURONIQUE (ACIDE)

Cr. Top.

* 00920002	<i>Dormer 211 Base</i>	Dormer	500 mL	23.95	0.0479
------------	------------------------	--------	--------	-------	--------

Lot.

* 00920428	<i>Dormer 211</i>	Dormer	200 mL	7.75	0.0388
------------	-------------------	--------	--------	------	--------

LACTOSE

* 00900834			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

LANOLINE (HYDRATÉE)

* 00902659			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

LARMES ARTIFICIELLES

Sol. Oph.

* 0092 1270			15 mL		
-------------	--	--	-------	--	--

METHYLCELLULOSE

Pd 1,500 cps

+ 9900 1527			500 g		
-------------	--	--	-------	--	--

ORANGE (SIROP D')

* 00903337			455 mL		
------------	--	--	--------	--	--

PARAFFINE MOLLE (BLANCHE)

* 00902691			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

PARAFFINE MOLLE (JAUNE)

* 00902683			454 g		
------------	--	--	-------	--	--

SCHERING BASE (CRÈME)

* 00837776		Schering	450 g	9.64	0.0214
------------	--	----------	-------	------	--------

SIROP SIMPLE

* 00905038			500 mL		
------------	--	--	--------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE)

Sol. Inj. 0.9% . . . P.P.B.

* 00624748	<i>Chlorure de Sodium</i>	Astra	10 mL	0.60	
* 00037796	<i>Chlorure de Sodium</i>	Abbott	20 mL	0.88	➡
* 00886807	<i>Chlorure de Sodium</i>	Oméga	50 mL	2.75	➡

SODIUM (BENZOATE DE)

Pd

+ 9900 1535			100 g		
-------------	--	--	-------	--	--

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

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

SODIUM (CHLORURE DE)(MINI-SAC)

Sol. Inj.

0.9%

* 0092 1300			100 mL		
-------------	--	--	--------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE)

INHALOTHÉRAPIE

0.9%

* 0080 1267	<i>Chlorure de sodium inhalothérapie (Trudell)</i>		3 mL		
-------------	--	--	------	--	--

SURFA BASE (CRÈME)

* 00403342		Rougier	500 g	14.50	0.0290
------------	--	---------	-------	-------	--------