

Table des matières

Page

Loi sur l'assurance-médicaments et modifiant diverses dispositions législatives 7767

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

Sections (Classes thérapeutiques)

4:00	Antihistaminiques	7769
8:00	Anti-infectieux	7773
10:00	Antinéoplasiques	7807
12:00	Médicaments s.n.a.	7815
20:00	Médicaments du sang	7829
24:00	Cardio-vasculaires	7835
28:00	Médicaments s.n.c.	7865
36:00	Agents diagnostiques	7923
40:00	Électrolytes-diurétiques	7927
44:00	Enzymes	7937
48:00	Médicaments de la toux	7941
52:00	O.R.L.O.	7945
56:00	Gastro-intestinaux	7959
60:00	Sels d'or	7969
64:00	Antidotes des métaux lourds	7973
68:00	Hormones et substituts	7977
76:00	Ocytociques	8003
84:00	Peau et muqueuses	8007
86:00	Spasmolytiques	8031
88:00	Vitamines	8037
92:00	Autres médicaments	8043
Médicaments d'exception		8061
Fournitures		8089
Produits pour médicament magistral		8093
Véhicules, solvants ou adjuvants		8097

Loi sur l'assurance-médicaments et modifiant diverses dispositions législatives (1996, c. 32)

LISTE DE MÉDICAMENTS
1^{er} juillet 1997

Modification numéro 4

1. La liste de médicaments du 1^{er} juillet 1997, dressée par le ministre de la Santé et des Services sociaux conformément à la Loi sur l'assurance-médicaments et modifiant diverses dispositions législatives (1996, c. 32), publiée à la Partie 2 de la *Gazette officielle du Québec* du 25 juin 1997 et modifiée par la modification numéro 1 publiée à la Partie 2 de la *Gazette officielle du Québec* du 2 juillet 1997, par la modification numéro 2 publiée à la Partie 2 de la *Gazette officielle du Québec* du 30 juillet 1997 et par la modification numéro 3 publiée à la Partie 2 de la *Gazette officielle du Québec* du 1^{er} octobre 1997, est de nouveau modifiée à l'annexe I par la suppression de la ligne «Janssen Janssen Pharmaceutica Inc. 5 %».

2. Cette liste est modifiée, à l'annexe II:

1^o par la suppression du paragraphe intitulé «DRUG TRADING COMPANY LIMITED»;

2^o par le remplacement, partout où il se trouve dans le paragraphe intitulé «McMAHON ESSAIM INC.», de «McMAHON ESSAIM INC.» par «McMAHON DISTRIBUTEUR PHARMACEUTIQUE INC.».

3. Cette liste est modifiée, à l'annexe III:

1^o par l'insertion, après la ligne «Berlex Betaseron Pd.Inj.9.6 M U.I. 15X3ml», de ce qui suit:

«Roche Cellcept Caps. 250mg 300 capsules
JCP Copaxone Pd. Inj. s.c. 20 mg 32 fioles»;

2^o par la suppression de la ligne «Ortho Bio Eprex Sol. Inj. 20,000 UI/ml 10X1ml»;

3^o par la suppression de la ligne «Roche Nutropin Pd. Inj. 5mg 2 fioles»;

4^o par la suppression de la ligne «Roche Protropin Pd. Inj. 5mg 10 fioles»;

5^o par le remplacement, dans la ligne «Roche Protropin Pd Inj. 10mg 10 fioles», de «10 fioles» par «2 fioles».

4. Cette liste est modifiée à l'annexe IV:

1^o par la suppression du paragraphe 3^o;

2^o par l'insertion, après le sous-paragraphe *b* du paragraphe 11^o, du sous-paragraphe suivant:

«*c*) comme chélateur du phosphore chez les personnes en insuffisance rénale grave et qui ne peuvent recevoir des comprimés;»;

3^o par l'insertion, après le paragraphe 24^o, du suivant:

«24.1^o DOLASETRON (mésylate de), co.:

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

b) lors de chimiothérapie ou de radiothérapie, pour les personnes chez qui la thérapie antiémétique conventionnelle est inefficace ou mal tolérée;»;

4^o par le remplacement du paragraphe 30^o par le suivant:

«30^o FAMCICLOVIR:

a) chez les personnes immunocompétentes:

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

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

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

b) chez les personnes immunodéficientes, pour le traitement curatif et préventif des infections sévères à virus herpétiques lorsque l'acyclovir est inefficace ou mal toléré;»;

5^o par le remplacement, dans le sous-paragraphe *a* du paragraphe 34^o, du chiffre «9» par le chiffre «12»;

6^o par la suppression, dans le sous-paragraphe *b* du paragraphe 34^o, de «durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois;»;

7^o par le remplacement, dans le sous-paragraphe *c* du paragraphe 34^o, de ce qui suit le mot «sévères» par «. Les résultats d'une réexposition au lait doivent être fournis pour la poursuite de l'utilisation;»;

8° par la suppression, dans les paragraphes 35° et 41°, de «durée de l'autorisation initiale maximale: 3 mois»;

9° par la suppression, dans les paragraphes 38°, 39° et 40°, de «durée de l'autorisation initiale maximale pour ces indications: 3 mois»;

10° par le remplacement du paragraphe 42° par le suivant:

«42° GANCICLOVIR caps.:

a) pour le traitement d'entretien de la rétinite à cytomégalovirus (CMV) chez les personnes immunodéficientes;

b) pour la prévention de l'infection à cytomégalovirus lors d'une greffe hépatique;»;

11° par l'insertion, après le paragraphe 42°, du suivant:

«42.1° GLATIRAMÈRE (acétate de):

pour le traitement des personnes souffrant de sclérose en plaques rémittente cyclique capables de marcher, même avec aide, et ayant présenté 2 poussées ou plus de la maladie dans les 2 dernières années;

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

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

12° par l'insertion, après le paragraphe 52°, du suivant:

«52.1° LATANOPROST:

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

b) pour le traitement adjuvant du glaucome lorsque le traitement avec un bêtabloquant produit un contrôle insuffisant de la tension oculaire et qu'il y a intolérance ou contre-indication au dorzolamide;»;

13° par la suppression, dans les paragraphes 53° et 54°, de «sol. orale»;

14° par le remplacement, dans le texte français du paragraphe 76°, de «ou d'ulcères cutanés graves» par «graves ou d'ulcères cutanés sévères;»;

15° par le remplacement du paragraphe 88° par le suivant:

«88° VALACYCLOVIR (chlorhydrate de):

a) chez les personnes immunocompétentes:

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

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

pour le traitement suppressif d'herpès génital récidivant soit 6 épisodes et plus annuellement;

b) chez les personnes immunodéficientes, pour le traitement curatif et préventif des infections sévères à virus herpétiques lorsque l'acyclovir est inefficace ou mal toléré.».

5. La liste de médicaments dont le coût est garanti par le régime général est remplacée par celle jointe en annexe.

6. La présente modification entre en vigueur le 1^{er} janvier 1998.

29124

4:00
antihistaminiques



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

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

Sol. Inj.

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

00878200	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	1 mL	1.15	➡
* 00596612	<i>Diphenhydramine (chlorhydrate de)</i>	Sabex	1 mL	1.15	➡
+ 01997025	<i>Diphenhydramine</i>	Cytex	10 mL	9.00	➡

8:00

anti-infectieux

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

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

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

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

PAROMOMYCINE (SULFATE DE) 

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

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

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

MÉBÉNDAZOLE 

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

PRAZIQUANTEL 

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


PYRANTEL (PAMOATE DE)

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


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

8:08**ANTHELMINTIQUES****THIABENDAZOLE** 

Co. Mast.		500 mg			
* 00140228	<i>Mintezol</i>	M.S.D.	6	7.08	1.1800


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

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

GENTAMICINE (SULFATE DE) 


Sol. Inj.		10 mg/mL	. . . P.P.B.		
* 02145731	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Novopharm	2 mL	2.00	➔
* 00223832	<i>Garamycin</i>	Schering	2 mL	2.00	➔
* 01989707	<i>Cidomycine</i>	H.M.R.	2 mL	2.30	

Sol. Inj.		40 mg/mL	. . . P.P.B.		
* 02145758	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Novopharm	2 mL	3.96	➔
* 00223824	<i>Garamycin</i>	Schering	2 mL	3.96	➔
* 01989693	<i>Cidomycine</i>	H.M.R.	2 mL	4.17	

NÉOMYCINE (SULFATE DE) 

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) 

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) 

Sol. Inj. I.M.		400 mg/mL (2.5 mL)			
* 02015862	<i>Streptomycin sulfate</i>	Pfizer	1	7.63	

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

8:12.02 AMINOSIDES

TOBRAMYCINE (SULFATE DE)

Sol. Inj.		10 mg/mL			
* 00325457	<i>Nebcin</i>	Lilly	2 mL	3.41	
Sol. Inj.		40 mg/mL			
* 02230640	<i>Scheinpharm Tobramycine</i>	Schein	2 mL	5.16	

8:12.04 ANTIFONGIQUES

AMPHOTÉRICINE B

Pd Perf. I.V.		50 mg			
* 00029149	<i>Fungizone</i>	Squibb	20 mL	37.35	

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.		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

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

8:12.04**ANTIFONGIQUES****ITRACONAZOLE**

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

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

NYSTATINE

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

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

Caps.		250 mg . . . P.P.B.			
02230263	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	500	382.75	▶ 0.7655
02185830	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	250	191.38	▶ 0.7655
* 00465186	<i>Cefcor</i>	Lilly	250	255.17	1.0207

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

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

Caps.

500 mg . . . P.P.B.

02230264	<i>Apo-Cefactor</i>	Apotex	100	150.30	➡ 1.5030
02185849	<i>pms-Cefactor</i>	Phmscience	100	150.30	➡ 1.5030
* 00465194	<i>Ceflor</i>	Lilly	100	200.40	2.0040

Susp. Orale

125 mg/5 mL

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

Susp. Orale

250 mg/5 mL

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

Susp. Orale

375 mg/5 mL

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

CÉFADROXIL (MONOHYDRATE DE) 

Caps.

500 mg

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

CÉFAMANDOLE (NAFATE DE) 

Pd Inj.

1 g

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

Pd Inj.

2 g

* 00439312	<i>Mandol</i>	Lilly	1	17.68	
------------	---------------	-------	---	-------	--

CÉFAZOLINE SODIQUE 

Pd Inj.

500 mg . . . P.P.B.

* 00322288	<i>Kefzol</i>	Lilly	1	2.00	➡
* 02108119	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	2.00	➡
* 01919636	<i>Ancef</i>	SBP	1	2.00	➡

Pd Inj.

1 g . . . P.P.B.

* 00322296	<i>Kefzol</i>	Lilly	1	3.00	➡
* 02108127	<i>Céfazoline</i>	Novopharm	1	3.00	➡
* 01919601	<i>Ancef</i>	SBP	1	3.00	➡

CÉFÉPIME (CHLORHYDRATE DE) 

Pd Inj.

1 g

02163632	<i>Maxipime</i>	B.-M.S.	1	14.95	
----------	-----------------	---------	---	-------	--

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****CÉFÉPIME (CHLORHYDRATE DE)**

Pd Inj.		2 g			
* 02 163640	<i>Maxipime</i>	B.-M.S.	1	29.90	

CEFIXIME

Co.		200 mg			
* 02 195976	<i>Suprax</i>	R.P.R.	100	154.70	1.5470

Co.		400 mg			
* 02 195984	<i>Suprax</i>	R.P.R.	50	154.70	3.0940

Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 02 195992	<i>Suprax</i>	R.P.R.	100 mL	33.16	0.3316

CÉFOTAXIME SODIQUE

Pd Inj.		500 mg			
* 01 989766	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	6.00	

Pd Inj.		1 g			
* 01 989812	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	9.20	

Pd Inj.		2 g			
* 01 989804	<i>Claforan</i>	H.M.R.	1	18.40	

CÉFOTÉTANE DISODIQUE

Pd Inj.		1 g			
* 02 036274	<i>Céfotan</i>	W.A.C.	1	15.00	

Pd Inj.		2 g			
* 02 036428	<i>Céfotan</i>	W.A.C.	1	30.00	

CEFPROZIL

Co.		250 mg			
02 163659	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100	153.00	1.5300

Co.		500 mg			
02 163667	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100	300.00	3.0000

Susp. Orale		125 mg/5 mL			
02 163675	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100 mL	14.95	0.1495

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

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

Susp. Orale 250 mg/5 mL

02163683	<i>Cefzil</i>	B.-M.S.	100 mL	29.89	0.2989
----------	---------------	---------	--------	-------	--------

CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE)

Pd Inj. 500 mg

* 00640026	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	9.80	
------------	---------------	------	---	------	--

Pd Inj. 1 g

+ 00886971	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	18.85	
* 00640034	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	20.19	

Pd Inj. 2 g

+ 00886955	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	37.10	
* 00640042	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	39.73	

Pd Inj. 6 g

+ 00886963	<i>Tazidime</i>	Lilly	1	111.29	
* 00791679	<i>Fortaz</i>	G.W.	1	119.19	

CEFTRIAZONE DISODIQUE

Pd Inj. 250 mg

* 00657387	<i>Rocephin</i>	Roche	1	10.75	
------------	-----------------	-------	---	-------	--

Pd Inj. 1 g

* 00657417	<i>Rocephin</i>	Roche	1	34.00	
------------	-----------------	-------	---	-------	--

Pd Inj. 2 g

* 00657409	<i>Rocephin</i>	Roche	10	670.00	67.0000
------------	-----------------	-------	----	--------	---------

CÉFUROXIME SODIQUE

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

+ 01927256	<i>Kefurox</i>	Lilly	1	8.34	▶
* 00497843	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	8.92	

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

+ 01927264	<i>Kefurox</i>	Lilly	1	15.68	▶
* 00481890	<i>Zinacef</i>	G.W.	1	16.78	

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****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
* 00865877	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	1000	172.60	▶ 0.1726
02177781	<i>pms-Cephalexin</i>	Phmscience	100	17.26	▶ 0.1726
* 00828858	<i>Céphalexin-250</i>	Pro Doc	500	86.30	▶ 0.1726
* 00403628	<i>Keflex</i>	Lilly	100	31.96	0.3196
Caps. ou Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00768715	<i>Apo-Cephalex</i>	Apotex	500	169.85	▶ 0.3397
* 00342114	<i>Novolexin</i>	Novopharm	500	169.85	▶ 0.3397
* 00583421	<i>Novo-Lexin (Co.)</i>	Novopharm	500	169.85	▶ 0.3397
* 00865885	<i>Nu-Cephalex</i>	Nu-Pharm	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
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

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

8:12.06**CÉPHALOSPORINES****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 AddVantage</i>	M.S.D.	1	11.98	

Pd Perf. I.V.		2 g			
00893676	<i>Mefoxin AddVantage</i>	M.S.D.	1	23.44	

IMPÉNEM/CILASTATINE SODIQUE

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

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

PIVMÉCILLINAME**(CHLORHYDRATE DE)**

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

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

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

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

8:12.08**CHLORAMPHÉNICOL****CHLORAMPHÉNICOL****(SUCCINATE SODIQUE DE) [P]**

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

8:12.12**MACROLIDES****AZITHROMYCINE (DIHYDRATE D') [P]**

Caps.		250 mg			
02091291	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	143.33	4.7777
Co.		600 mg			
+ 02231143	<i>Zithromax</i>	Pfizer	30	343.98	11.4660
Susp. Orale		100 mg/5 mL			
* 02223716	<i>Zithromax</i>	Pfizer	15 mL	16.17	1.0780
Susp. Orale		200 mg/5 mL			
* 02223724	<i>Zithromax</i>	Pfizer	22.5 mL	34.36	1.5271

CLARITHROMYCINE [P]

Co.		250 mg			
* 01984853	<i>Biaxin</i>	Abbott	500	739.50	1.4790
Co.		500 mg			
* 02126710	<i>Biaxin</i>	Abbott	100	295.80	2.9580
Susp. Orale		125 mg/5 mL			
* 02146908	<i>Biaxin</i>	Abbott	150 mL	38.93	0.2595

ÉRYTHROMYCINE [P]

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-Erythro Encap</i>	Novopharm	500	106.00	▶ 0.2120
* 00607142	<i>Eryc</i>	P.-D.	500	106.00	▶ 0.2120

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

8:12.12 MACROLIDES

ÉRYTHROMYCINE

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

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

Co. Ent. 500 mg

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

ÉRYTHROMYCINE (ESTOLATE D')

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

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

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

* 00021172	<i>Novorythro Estolate</i>	Novopharm	500 mL	11.85	➡ 0.0237
* 00015474	<i>Ilosone 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>Ilosone Liquide</i>	Lilly	500 mL	33.95	0.0679

ÉRYTHROMYCINE

(ÉTHYLSUCCINATE D')

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

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

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

* 00605859	<i>Novo-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

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

8:12.12**MACROLIDES****ÉRYTHROMYCINE****(GLUCOHEPTONATE D')** 

Pd Perf. I.V.		500 mg			
* 00607541	<i>Itolycin Glucoceptate</i>	Lilly	1	9.35	
Pd Perf. I.V.		1 g			
* 00015415	<i>Itolycin Glucoceptate</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>Erythroçine</i>	Abbott	1	13.66	
Pd Perf. I.V.		1 g		... P.P.B.	
* 01958542	<i>Erythromycine</i>	Novopharm	1	17.70	➡
00000183	<i>Erythroçine</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	500	43.30	➡ 0.0866
* 02051850	<i>Nu-Erythromycin-S</i>	Nu-Pharm	1000	86.60	➡ 0.0866
* 00563854	<i>Erythromycine-250</i>	Pro Doc	500	43.30	➡ 0.0866
Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00688568	<i>Apo-Erythro-S</i>	Apotex	100	49.00	➡ 0.4900
* 00704393	<i>Erythro-500</i>	Pro Doc	500	245.00	➡ 0.4900
Susp. Orale		125 mg/5 mL			
00000302	<i>Erythroçine Liquide-125</i>	Abbott	500 mL	20.25	0.0405
Susp. Orale		250 mg/5 mL			
* 00273023	<i>Erythroçine Liquide-250</i>	Abbott	500 mL	36.00	0.0720

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

8:12.16 PÉNICILLINES

AMOXICILLINE

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
* 00865567	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	1000	103.20	➡ 0.1032
* 00644307	<i>Pro-Amox-250</i>	Pro Doc	1000	103.20	➡ 0.1032
* 02041294	<i>Amoxil-250</i>	W.A.C.	500	91.94	0.1839
Caps.		500 mg		... P.P.B.	
* 00628123	<i>Apo-Amoxi</i>	Apotex	500	100.50	➡ 0.2010
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
+ 99002582	<i>Apo-Amoxi sans sucrose</i>	Apotex	150 mL	3.00	➡ 0.0200
02181509	<i>Lin-Amox</i>	Linson	150 mL	3.00	➡ 0.0200
01934171	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	150 mL	3.00	➡ 0.0200
* 00452149	<i>Novamoxin 125</i>	Novopharm	150 mL	3.00	➡ 0.0200
* 00865540	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	150 mL	3.00	➡ 0.0200
* 00644323	<i>Pro-Amox-125</i>	Pro Doc	150 mL	3.00	➡ 0.0200
* 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
+ 99002590	<i>Apo-Amoxi sans sucrose</i>	Apotex	150 mL	4.50	0.0300
02181517	<i>Lin-Amox</i>	Linson	150 mL	4.50	0.0300
01934163	<i>Novamoxin</i>	Novopharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00452130	<i>Novamoxin 250</i>	Novopharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00865559	<i>Nu-Amoxi</i>	Nu-Pharm	150 mL	4.50	0.0300
* 00644331	<i>Pro-Amox-250</i>	Pro Doc	150 mL	4.50	0.0300
* 02042592	<i>Amoxit-250</i>	W.A.C.	150 mL	8.80	0.0587

AMOXICILLINE/**CLAVULANATE DE POTASSIUM** 

Co. 250 mg -125 mg

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

Co. 500 mg -125 mg

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

Susp. Orale 125 mg -31.25 mg/5 mL

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

Susp. Orale 250 mg -62.5 mg/5 mL

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

AMPICILLINE 

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

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

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

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

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

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

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

8:12.16 PÉNICILLINES

AMPICILLINE

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****CLOXACILLINE SODIQUE**

Caps.		250 mg		... P.P.B.	
* 00618292	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	1000	99.30	➡ 0.0993
* 00337765	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	1000	99.30	➡ 0.0993
* 00717584	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	1000	99.30	➡ 0.0993
* 02069660	<i>Cloxacilline-250</i>	Pro Doc	1000	99.30	➡ 0.0993

Caps.		500 mg		... P.P.B.	
* 00618284	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	500	97.30	➡ 0.1946
* 00337773	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	1000	194.60	➡ 0.1946
* 00717592	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	500	97.30	➡ 0.1946
* 02069679	<i>Cloxacilline-500</i>	Pro Doc	500	97.30	➡ 0.1946
* 00002054	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	500	174.92	0.3498

Pd Inj.		250 mg		... P.P.B.	
* 01912194	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.86	➡
* 00002151	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	2.27	

Pd Inj.		500 mg		... P.P.B.	
* 01912429	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	0.87	➡
* 00407607	<i>Tegopen</i>	Bristol	1	2.00	
* 00002178	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	2.54	

Pd Inj.		2 g		... P.P.B.	
* 01912410	<i>Cloxacilline Sodique</i>	Novopharm	1	1.68	➡
* 00407615	<i>Tegopen</i>	Bristol	1	3.25	
* 02042967	<i>Orbénine</i>	W.A.C.	1	5.66	

Susp. Orale		125 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00644633	<i>Apo-Cloxi</i>	Apotex	200 mL	4.76	➡ 0.0238
* 00337757	<i>Novocloxin</i>	Novopharm	200 mL	4.76	➡ 0.0238
* 00717630	<i>Nu-Cloxi</i>	Nu-Pharm	100 mL	2.38	➡ 0.0238

PÉNICILLINE G (BENZATHINE)

Susp. Inj. I.M.		600,000 U/mL			
* 02041596	<i>Bicillin 1200 I-A</i>	W.A.C.	2 mL	6.34	

PÉNICILLINE G POTASSIQUE

Co.		500,000 U			
* 00151432	<i>Novopen-g 500</i>	Novopharm	500	21.25	0.0425

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PÉNICILLINE G POTASSIQUE

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

* 00883743	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.36	➡
* 02220237	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	1.36	➡

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

* 00883735	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.64	➡
* 02220245	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	2.64	➡

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

* 00883727	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	4.66	➡
* 02220253	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	4.66	➡

PÉNICILLINE G SODIQUE

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

01930672	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	1.04	➡
* 02220261	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	1.04	➡

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

* 00883751	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	2.18	➡
* 02220288	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	2.18	➡

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

01930680	<i>Pénicilline G</i>	Novopharm	1	3.89	➡
* 02220296	<i>Pénicilline G</i>	Schein	1	3.89	➡

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE

(BASE OU SEL POTASSIQUE)

Co. 250 mg à 300 mg . . . P.P.B.

* 00642215	<i>Apn-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>Lederillin VK 250</i>	W.A.C.	100	18.73		0.1873

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

8:12.16**PÉNICILLINES****PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE****(BENZATHINE) [P]**

Susp. Orale 180 mg/5 mL

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

Susp. Orale 300 mg/5 mL

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

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE**POTASSIQUE [P]**Susp. Orale 125 mg/5 mL . . . **P.P.B.**

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

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

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

PIPÉRACILLINE SODIQUE [P]

Pd Inj. 2 g

* 00564974	<i>Pipracil</i>	W.A.C.	1	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 [P]**

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

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PIVAMPICILLINE

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

TICARCILLINE DISODIQUE

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

TICARCILLINE DISODIQUE/ CLAVULANATE DE POTASSIUM

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

8:12.24 TÉTRACYCLINES

DÉMÉTHYLCHLORTÉTRACYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

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

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

* 02140039	<i>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-Tabs</i>	Apotex	250	146.50	0.5860
* 00725250	<i>Novo-Doxilin</i>	Novopharm	200	117.20	0.5860
* 02158574	<i>Novo-Doxilin (Co.)</i>	Novopharm	100	58.60	0.5860
* 02044668	<i>Nu-Doxycycline 100 mg (Caps)</i>	Nu-Pharm	100	58.60	0.5860
* 02044676	<i>Nu-Doxycycline 100 mg (Co.)</i>	Nu-Pharm	100	58.60	0.5860
* 00742562	<i>Doxycycline - 100</i>	Pro Doc	250	146.50	0.5860
00887064	<i>Doxytab</i>	Pro Doc	250	146.50	0.5860
* 00817120	<i>Doxycin</i>	Riva	300	175.80	0.5860
* 00860751	<i>Doxycin (Co.)</i>	Riva	300	175.80	0.5860
02093103	<i>Doxytec</i>	Technilab	300	175.80	0.5860
02091232	<i>Doxytec (Co.)</i>	Technilab	300	175.80	0.5860
* 00578452	<i>Vibra-Tabs</i>	Pfizer	250	411.45	1.6458
* 00024368	<i>Vibramycine</i>	Pfizer	200	329.17	1.6459

TÉTRACYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

Susp. Orale 125 mg/5 mL

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

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

Pd Inj./Top. 50,000 U

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

CLINDAMYCINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. 150 mg

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

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

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

Caps.		300 mg			
* 02182866	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	500	776.24	1.5525

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

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

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE) [P]

Sol. Inj.		150 mg/mL			
* 00260436	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	6 mL	17.79	

COLISTIMÉTHATE SODIQUE [P]

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

FUSIDATE (DIÉTHANOLAMINE) [P]

Pd Perf. I.V.		580 mg			
* 00506044	<i>Fucidin</i>	Leo	1	17.90	

FUSIDATE SODIQUE [P]

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

FUSIDIQUE, ACIDE [P]

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

LINCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

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

RIFABUTINE [P]

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

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

8:12.28**AUTRES ANTIBIOTIQUES****SPECTINOMYCINE****(DICHLORHYDRATE DE)**

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

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	

Pd Inj. I.V.		1 g			
+ 00722146	<i>Vancocin</i>	Lilly	1	52.45	

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>Ethib</i>	ICN	100	9.73	0.0973

Co.		400 mg	. . . P.P.B.		
* 00247979	<i>Ethib</i>	ICN	100	27.11	0.2711
02170078	<i>Miyambutol</i>	W.A.C.	100	27.45	0.2745

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

8:16**ANTITUBERCULEUX****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>Tebrazid</i>	ICN	500	248.99	▶ 0.4980
* 00618810	<i>pms-Pyrazinamide</i>	Phmscience	500	248.99	▶ 0.4980

RIFAMPINE

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

RIFAMPINE/ISONIAZIDE/**PYRAZINAMIDE**

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

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

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

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

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

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

00899321	<i>Zovirax</i>	G.W.	5	694.90	138.9800
----------	----------------	------	---	--------	----------

AMANTADINE (CHLORHYDRATE D') Caps. 100 mg . . . **P.P.B.**

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

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

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

DIDANOSINE

Co. 25 mg

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

Co. 50 mg

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

Co. 100 mg

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

Co. 150 mg

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

GANCICLOVIR SODIQUE

Pd Perf. I.V. 500 mg

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

INDINAVIR (SULFATE D')

Caps. 200 mg

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

Caps. 400 mg

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

LAMIVUDINE

Co. 150 mg

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

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

8:18 ANTIVIRAUX

LAMIVUDINE

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	491.40	1.8200

STAVUDINE

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

ZALCITABINE

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

ZIDOVUDINE

Caps.		100 mg			
* 01946323	<i>Apo-Zidovudine</i>	Apotex	500	425.00	0.8500
* 01953877	<i>Novo-Azt</i>	Novopharm	100	85.00	0.8500
* 01902660	<i>Retrovir</i>	G.W.	100	170.00	1.7000

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

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

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	100	32.08	0.3208

HALOFANTRINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		250 mg			
+ 02162857	<i>Halfan</i>	SBP	12	25.00	2.0833

HYDROXYCHLOROQUINE**(SULFATE D')**

Co.		200 mg			
* 02017709	<i>Plaquenil</i>	Sanofi	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	100	32.99	0.3299

PYRIMÉTHAMINE

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

QUININE (SULFATE DE)

Caps.		200 mg		... P.P.B.	
* 00021008	<i>Novoquinine</i>	Novopharm	500	44.40	0.0888
* 00022837	<i>Quinine</i>	P.-D.	100	32.63	0.3263
Caps.		300 mg		... P.P.B.	
* 00021016	<i>Novoquinine</i>	Novopharm	500	69.20	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	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			
* 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			
* 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			
* 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 F/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**

Co.		50 mg			
* 00319511	<i>Apo-Nitrofurantoïne</i>	Apotex	500	9.25	0.0185
* 00021563	<i>Novofuran</i>	Novopharm	500	9.25	0.0185

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

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

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

**NITROFURANTOÏNE
(MACROCRISTAUX)**

Caps.		50 mg	... P.P.B.		
* 02231015	<i>Novo-Furantoïn</i>	Novopharm	500	121.95	0.2439
01997637	<i>Macroclantïn</i>	P&G Pharma	500	162.60	0.3252
Caps.		100 mg	... P.P.B.		
* 02231016	<i>Novo-Furantoïn</i>	Novopharm	500	115.75	0.2315
* 01997645	<i>Macroclantïn</i>	P&G Pharma	500	286.20	0.5724

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

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

TRIMÉTHOPRIM

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

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

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

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

8:40 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>	Axcan	100	50.88	0.5088
------------	---------------	-------	-----	-------	--------

Susp. Orale 45 mg -205 mg/5 mL

* 00745618	<i>Coptin</i>	Axcan	100 mL	13.92	0.1392
------------	---------------	-------	--------	-------	--------

TRIMÉTHOPRIME/ SULFAMÉTHOXAZOLE

Co. 20 mg -100 mg

* 00445266	<i>Apo-Sulfatrim-PED</i>	Apotex	100	8.80	0.0880
------------	--------------------------	--------	-----	------	--------

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

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

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

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

Sol. Perf. I.V.		16 mg -80 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00550086	<i>Septra</i>	G.W.	5 mL	5.75	
* 00550078	<i>Bactrim</i>	Roche	10 mL	11.84	

Susp. Orale		40 mg -200 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00846465	<i>Apo-Sulfatrim</i>	Apotex	800 mL	15.84	0.0198
* 00726540	<i>Novo-Trimel</i>	Novopharm	800 mL	15.84	0.0198
* 00865753	<i>Nu-Cotrimox</i>	Nu-Pharm	400 mL	7.92	0.0198
* 00270644	<i>Septra</i>	G.W.	800 mL	15.92	0.0199
* 00272485	<i>Bactrim</i>	Roche	400 mL	7.95	0.0199

10:00
antineoplasiques



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

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

ALTRETAMINE

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

AMÉTHOPTÉRINE

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

AMÉTHOPTÉRINE SODIQUE

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

ANASTROZOLE

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

BUSULFAN

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

CHLORAMBUCIL

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

CYCLOPHOSPHAMIDE

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

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

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

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

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

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

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

ÉTOPOSIDE [P]

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

FORMESTANE [P]

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

HYDROXYURÉE [P]

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

INTERFÉRON ALFA-N1 [P]

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

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

INTERFÉRON ALFA-2A [P]

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

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

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

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

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

INTERFÉRON ALFA-2A (SANS ALBUMINE HUMAINE)

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

INTERFÉRON ALFA-2B

Pd Inj. S.C.		10 méga U.I.			
* 02223406	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	117.29	
Pd Inj. S.C.		3 méga U.I.			
* 02223384	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	35.29	
Pd Inj. S.C.		5 méga U.I.			
* 00705918	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	58.65	
Pd Inj. S.C.		18 méga U.I.			
+ 02231651	<i>Intron A</i>	Schering	1 mL	211.14	
Sol. Inj.		5 méga U.I./mL			
* 02223414	<i>Intron A</i>	Schering	5 mL	283.25	

LETROZOLE

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

LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

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

Caps.		10 mg			
* 00360430	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	83.80	4.1900
Caps.		40 mg			
* 00360422	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	144.25	7.2125
Caps.		100 mg			
* 00360414	<i>CeeNU</i>	Bristol	20	238.15	11.9075

MÉCHLORÉTHAMINE**(CHLORHYDRATE DE)**

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

MELPHALAN

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

MERCAPTOPYRINE

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

MITOTANE

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

PROCARBAZINE (CHLORHYDRATE DE)

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

TAMOXIFÈNE (CITRATE DE)

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

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

10:00**ANTINÉOPLASIQUES****TAMOXIFÈNE (CITRATE DE) [P]**

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

THIOGUANINE [P]

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.	
* 02220067	<i>Albert Oxybutynin</i>	AltiMed	500	132.50	▶ 0.2650
02163543	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	500	132.50	▶ 0.2650
* 02230800	<i>Gen-Oxybutynine</i>	Genpharm	500	132.50	▶ 0.2650
* 02220059	<i>Oxybutyn</i>	ICN	500	132.50	▶ 0.2650
02230394	<i>Novo-Oxybutynin</i>	Novopharm	500	132.50	▶ 0.2650
* 02158590	<i>Nu-Oxybutyn 5 mg</i>	Nu-Pharm	500	132.50	▶ 0.2650
* 02220636	<i>Oxybutynine-5</i>	Pro Doc	500	132.50	▶ 0.2650
* 01924761	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	500	197.25	0.3945

Sir.		5 mg/5 mL		... P.P.B.	
02231089	<i>Apo-Oxybutynin</i>	Apotex	473 mL	31.50	▶ 0.0666
* 02223376	<i>pms-oxybutynin</i>	Phmscience	500 mL	33.30	▶ 0.0666
* 01924753	<i>Ditropan</i>	P&G Pharma	473 mL	42.00	0.0888

86:16 RESPIRATOIRES

AMINOPHYLLINE

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

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

OXTRIPHYLLINE

Co.		100 mg			
* 00441724	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	100	2.50	0.0250

Co.		200 mg		... P.P.B.	
* 00441732	<i>Apo-Oxtriphylline</i>	Apotex	500	12.10	▶ 0.0242
* 00458716	<i>Novotriphyl</i>	Novopharm	100	3.10	▶ 0.0310
* 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

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

86:16**RESPIRATOIRES****OXTRIPHYLLINE** 

Co. LA.		400 mg			
* 00503436	<i>Cholédyl SA</i>	P.-D.	100	22.60	0.2260
Co. LA.		600 mg			
* 00536709	<i>Cholédyl SA</i>	P.-D.	100	26.83	0.2683
Elix.		100 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00792942	<i>pms-Oxtriphylline</i>	Phmscience	500 mL	11.45	0.0229
* 00476366	<i>Cholédyl</i>	P.-D.	500 mL	16.70	0.0334
Sir.		50 mg/5 mL . . . P.P.B.			
* 00405310	<i>Rouphylline</i>	Rougier	2000 mL	20.60	0.0103
* 00476390	<i>Cholédyl Pédiatrique</i>	P.-D.	500 mL	15.55	0.0311

THÉOPHYLLINE 

Caps. LA.		50 mg			
* 01926616	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	16.83	0.1683
Caps. LA.		100 mg			
* 01926586	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	18.87	0.1887
Caps. LA.		200 mg			
* 01926594	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	21.88	0.2188
Caps. LA.		300 mg			
* 01926608	<i>Slo-Bid</i>	R.P.R.	100	26.26	0.2626
Co.		125 mg			
* 01966235	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	21.62	0.2162
Co.		250 mg			
* 01966227	<i>Théolair</i>	3M Pharma	100	32.72	0.3272
Co. LA.		100 mg			
* 00692689	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.00	0.1300
02230085	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	100	13.00	0.1300
* 00631698	<i>Théochron</i>	Riva	500	81.15	0.1623
* 00460982	<i>Théo-Dur 100</i>	Astra	100	19.10	0.1910

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

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

Co. LA.		200 mg			
* 00692697	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	13.50	0.1350
02230086	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	500	67.50	0.1350
* 01966243	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	13.79	0.1379
* 00631701	<i>Théochron</i>	Riva	500	84.00	0.1680
* 00460990	<i>Théo-Dur 200</i>	Astra	500	106.20	0.2124

Co. LA.		250 mg			
* 01966251	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	20.63	0.2063

Co. LA.		300 mg			
* 00692700	<i>Apo-Theo LA</i>	Apotex	100	14.00	0.1400
02230087	<i>Novo-Theophyl SR</i>	Novopharm	500	70.00	0.1400
* 01926640	<i>Théo-SR</i>	R.P.R.	100	14.00	0.1400
* 01966278	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	16.10	0.1610
* 00599905	<i>Théochron</i>	Riva	500	94.00	0.1880
* 00461008	<i>Théo-Dur 300</i>	Astra	500	128.60	0.2572
* 00556742	<i>Quibron-T/SR</i>	Bristol	100	25.90	0.2590

Co. LA.		400 mg			
* 02014165	<i>Uniphyt</i>	Purdue	50	22.85	0.4570

Co. LA.		450 mg			
* 00722065	<i>Théo-Dur</i>	Astra	100	32.30	0.3230

Co. LA.		500 mg			
* 01966286	<i>Théolair SR</i>	3M Pharma	100	36.48	0.3648

Co. LA.		600 mg			
* 02014181	<i>Uniphyt</i>	Purdue	50	27.67	0.5534

Elix.		80 mg/15 mL . . . P.P.B.			
* 00627410	<i>Théophylline</i>	Atlas	500 mL	1.75	0.0035
* 00575151	<i>pms-Théophylline</i>	Phmscience	500 mL	1.75	0.0035
* 00156701	<i>Théophylline</i>	Pro Doc	4000 mL	14.00	0.0035
* 00307548	<i>Théophylline</i>	Rougier	500 mL	1.75	0.0035
* 00532223	<i>Théophylline</i>	Technilab	500 mL	1.75	0.0035

Elix. sans sucre		80 mg/15 mL			
* 00466409	<i>Pulmophylline</i>	Riva	500 mL	4.30	0.0086

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

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

Sol Orale sans suc

80 mg/15 mL

*	00261203	<i>Théophylline</i>	Desbergers	500 mL	6.50	0.0130
---	----------	---------------------	------------	--------	------	--------

Sol. Orale

80 mg/15 mL

*	01966219	<i>Théolair</i>	3M Pharma	500 mL	9.55	0.0191
---	----------	-----------------	-----------	--------	------	--------

88:00

vitamines

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

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

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

Caps.		25,000 U			
* 00021067	<i>Vitamine A</i>	Novopharm	100	4.50	0.0450
Caps.		50,000 U			
* 00021075	<i>Vitamine A</i>	Novopharm	100	7.40	0.0740

88:08**VITAMINES B****CYANOCOBOLAMINE**

Sol. Inj.		0.1 mg/mL			
* 00497533	<i>Vitamine B 12</i>	Abbott	1 mL	0.66	
Sol. Inj.		1 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00038830	<i>Vitamine B 12</i>	Abbott	1 mL	0.89	▶
* 01987003	<i>Cyanocobalamine</i>	Cytex	10 mL	3.10	▶
* 00006173	<i>Rubion 1000</i>	Desbergers	10 mL	3.10	▶
* 00286583	<i>Bédoz-1000</i>	Nadeau	10 mL	3.10	▶
* 00521515	<i>Vitamine B 12</i>	Sabex	10 mL	3.10	▶
02229972	<i>Scheinpharm B-12</i>	Schein	10 mL	3.10	▶ 0.3100
* 02052717	<i>Cyanocobalamine</i>	Taro	10 mL	3.10	▶
* 00029165	<i>Rubramin</i>	Princeton	10 mL	8.75	

FOLINIQUE (ACIDE)

Co.		5 mg			
02170493	<i>Leucovorin</i>	W.A.C.	100	518.73	5.1873

FOLIQUE (ACIDE)

Co.		5 mg . . . P.P.B.			
* 00426849	<i>Apo-Folic</i>	Apotex	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00021466	<i>Novofolacid</i>	Novopharm	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00563781	<i>Acide Folic-5</i>	Pro Doc	1000	6.00	▶ 0.0060
* 00014966	<i>Folvite</i>	W.A.C.	1000	32.80	0.0328

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	▶ 0.0098
* 00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	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.		
* 00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	0.0184
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240
Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	0.0317
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	0.0456

PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

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

THIAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 00268631	<i>Vitamine B 1-ICN</i>	ICN	500	8.85	0.0177
* 00610267	<i>Vitamine B 1</i>	Lee-Adams	500	8.85	0.0177
* 00021822	<i>Thiamine</i>	Novopharm	500	8.85	0.0177
Sol. Inj.		100 mg/mL	... P.P.B.		
* 00816078	<i>Vitamine B 1</i>	Sabex	10 mL	12.50	
* 02017547	<i>Betaxin</i>	Sanofi	10 mL	13.79	

88:16**VITAMINE D****ALFACALCIDOL **

Caps.		0.25 mcg			
* 00474517	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	40.90	0.4090
Caps.		1 mcg			
* 00474525	<i>One-Alpha</i>	Leo	100	122.43	1.2243
Sol. Orale		0.2 mcg/mL			
* 00759546	<i>One-Alpha</i>	Leo	60 mL	28.06	0.4677

CALCITRIOL 

Caps.		0.25 mcg			
* 00481823	<i>Rocaltrol</i>	Roche	100	87.90	0.8790

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

88:16**VITAMINE D****CALCITRIOL** 

Caps.		0,50 mcg			
* 00481815	<i>Rocaltrol</i>	Roche	100	139.80	1.3980
Sol. Orale		1 mcg/mL			
* 00824291	<i>Rocaltrol</i>	Roche	10 mL	28.00	2.8000

CHOLÉCALCIFÉROL 

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

DIHYDROTACHYSTÉROL 

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

ERGOCALCIFÉROL 

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

VITAMINE D

Sol. Orale		400 U/mL			
+ 02231624	<i>"D"-O-Vit</i>	Trianon	50 mL	8.15	0.1630
* 00762881	<i>D-VISOL</i>	M.J.	50 mL	9.76	0.1952

88:24**VITAMINES K****PHYTONADIONE**

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

PHYTONADIONE 

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

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

88:28**MULTIVITAMINES**

VITAMINES A,D, ET C

Sol. Orale

1500 U -400 U -30 mg/mL

*	02229790	<i>Triovit</i>	Trianon	50 mL	9.36	0.1872
---	----------	----------------	---------	-------	------	--------

92:00
autres
médicaments



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

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

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

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

Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
00894583	<i>Atavac-G-Pollens d'Herbes</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
00895423	<i>Atavac-HDM-Acariens</i>	Bencard	3	83.35	27.7833
00898503	<i>Center-AI-Arbres</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
00898546	<i>Center-AI-Herbes</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
00898511	<i>Center-AI-Herbes à poux</i>	Bencard	3	85.00	28.3333
00889822	<i>Suspat</i> <i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
99000458	<i>Suspat</i> <i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861286	<i>Suspat-Monovalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
* 00861405	<i>Suspat-Polyvalent</i>	Oméga	3	103.00	34.3333

ET* Ensemble de traitement DE** Dose d'entretien

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

92:00**AUTRES MÉDICAMENTS**

ALLERGÈNES

(EXTRAITS PRÉCIPITÉS

À L'ALUN)

Sol. Inj.		ET* (8 mL)			
00896942	Suspat-Présaisonnier- Arbres	Oméga	1	86.00	
00896934	Suspat-Présaisonnier- Graminés	Oméga	1	86.00	
00896950	Suspat-Présaisonnier- Herbes-à-poux	Oméga	1	86.00	

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
00898449	Allpyrat-Herbe à poux	Bayer	1	39.35	
00898414	Allpyrat-Pollens	Bayer	1	39.35	
00898422	Allpyrat-Arbres	Bayer	1	40.26	
00898392	Allpyrat-Moisissures	Bayer	1	40.26	
00898430	Allpyrat-Graminés	Bayer	1	40.26	
00898406	Allpyrat-Poussières de maison	Bayer	1	40.26	
00898473	Allpyrat-Pollens	Bayer	3	62.54	20.8467
00898481	Allpyrat-Poussières	Bayer	3	62.54	20.8467
00898465	Allpyrat-Graminés	Bayer	3	62.54	20.8467
00888559	Athydrox-Environnementals	Bayer	3	82.46	27.4867
00888656	Athydrox-Moisissures	Bayer	3	82.46	27.4867
00888796	Athydrox-Poussière de maison	Bayer	3	82.46	27.4867
00921297	Athydrox Pollenes	Bayer	3	82.46	27.4867
00889849	Suspat- Monovalent-Acariens	Oméga	3	113.00	37.6667
00889857	Suspat- Polyvalent-Acariens	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861308	Suspat-Monovalent	Oméga	3	113.00	37.6667
* 00861316	Suspat-Polyvalent	Oméga	3	113.00	37.6667

ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')

Sol. Inj.		DE** (5 mL)			
* 00861170	Monovalent	Oméga	1	67.00	
* 00861189	Polyvalent	Oméga	1	68.00	
99000415	Monovalent-Acariens	Oméga	1	71.00	
99000423	Polyvalent-Acariens	Oméga	1	71.00	

ET* Ensemble de traitement

DE** Dose d'entretien

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

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

Sol. Inj.		DE** (10 mL)			
00888958	<i>Poussière</i>	Bencard	1	52.56	
00888842	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	1	52.56	
* 00861219	<i>Monovalent</i>	Bayer	1	55.00	
00888885	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	1	58.57	
00888818	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	1	59.94	
* 00886920	<i>Polyvalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	1	68.77	
00899844	<i>Monovalent-Acariens</i>	Bayer	1	70.68	
* 00861227	<i>Monovalent</i>	Oméga	1	71.00	
* 00861251	<i>Polyvalent</i>	Oméga	1	71.00	
00889725	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	1	71.00	
99000431	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	1	74.00	
Sol. Inj.		ET* (0,5 mL)			
* 00464988	<i>Pollinex-R</i>	Bencard	4	77.25	19.3125
Sol. Inj.		ET* (1 mL)			
99000350	<i>Pollinex-R-SV</i>	Bencard	4	77.25	19.3125
Sol. Inj.		ET* (5 mL)			
* 00886912	<i>Monovalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	4	75.71	18.9275
00899860	<i>Polyvalent-Insectes</i> <i>Mordants</i>	Bayer	4	75.92	18.9800
* 00861081	<i>Polyvalent</i>	Oméga	3	82.00	27.3333
00889733	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	85.00	28.3333
* 00861073	<i>Monovalent</i>	Oméga	3	85.00	28.3333
00889741	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	85.00	28.3333

ET* Ensemble de traitement

DE** Dose d'entretien

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

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

Sol. Inj.		ET* (10 mL)			
99000466	<i>Monovalent - Spécifique</i>	Bencard	3	58.58	19.5267
00888877	<i>Polyvalent-standard</i>	Bencard	3	61.11	20.3700
99000547	<i>Poussière</i>	Bencard	4	61.11	15.2775
00888915	<i>Poussière</i>	Bencard	3	61.12	20.3733
99000407	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	1	67.89	
* 00861111	<i>Monovalent</i>	Bayer	3	70.14	23.3800
* 01959158	<i>Monovalent-D. Pteronyssinus</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
* 01959123	<i>Monovalent-D. Farinae</i>	Bayer	3	74.56	24.8533
00888826	<i>Polyvalent-spécifique</i>	Bencard	3	78.16	26.0533
00888850	<i>Poussières-Acariens</i>	Bencard	3	84.08	28.0267
* 00861138	<i>Monovalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
* 00861162	<i>Polyvalent</i>	Oméga	3	99.00	33.0000
00889768	<i>Monovalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
00889776	<i>Polyvalent-Acariens</i>	Oméga	3	103.00	34.3333
00888834	<i>Poussière autogène</i>	Bencard	3	178.61	59.5367

DILUANT À L'ALBUMINE

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

PROTÉINES DE VENIN**D'HYMÉNOPTÈRES**

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

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

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

ET* Ensemble de traitement

DE** Dose d'entretien

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

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

Pd Inj.		100 mcg			
* 00541427	<i>Guêpe à taches blanches dolichovespula maculata</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541478	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541443	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Oméga	6	102.00	17.0000
* 00541451	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	6	111.00	18.5000

Pd Inj.		120 mcg			
* 00602760	<i>Frelon à tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602779	<i>Frelon jaune (Dolichoves pula Arenaria)</i>	Bayer	6	81.29	13.5483
* 00602795	<i>Guêpe jaune (vespula S.P.)</i>	Bayer	6	81.54	13.5900
* 00602752	<i>Guêpe (Polistes SP.)</i>	Bayer	6	86.85	14.4750

Pd Inj.		300 mcg			
* 00614424	<i>Vespidés combinés</i>	Oméga	6	197.00	32.8333

Pd Inj.		550 mcg			
00889644	<i>Frelon à tête blanche dolichovespula maculata</i>	Bayer	1	69.07	
00889601	<i>Frelon .Jaune dolichevespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
00889628	<i>Guêpe jaune dolichovespula arenaria</i>	Bayer	1	69.07	
00889636	<i>Guêpe (Vespula Sp.)</i>	Bayer	1	70.14	

Pd Inj.		1 mg			
00894354	<i>Guêpe de l'est (vespula maculifrons)</i>	Oméga	1	162.00	

Pd Inj.		1.1 mg			
00894362	<i>Guêpe (Polistes Spp.)</i>	Oméga	1	181.00	

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

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

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

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

VENINS D'HYMÉNOPTÈRES

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

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

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

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

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

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

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

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	107.55	3.5850

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

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

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

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

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>Basaljel</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	... P.P.B.			
+	02231491	<i>Gen-Azathioprine</i>	Genpharm	100	64.50	▶ 0.6450
*	00004596	<i>Imuran</i>	G.W.	100	86.00	0.8600

BICALUTAMIDE

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

BROMOCRIPTINE (MÉSULATE DE)

Caps.		5 mg	... P.P.B.			
*	02230454	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	115.50	▶ 1.1550
*	02230719	<i>Bromocriptine-5</i>	Pro Doc	100	115.50	▶ 1.1550
*	00568643	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	154.15	1.5415

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****BROMOCRIPTINE (MÉSULATE DE)**

Co. 2.5 mg . . . P.P.B.

02087324	<i>Apo-Bromocriptine</i>	Apotex	100	64.90	➡ 0.6490
* 02153378	<i>Bromocriptine-2.5</i>	Pro Doc	100	64.90	➡ 0.6490
* 00371033	<i>Parlodel</i>	Sandoz	100	86.55	0.8655

BUSERLINE (ACÉTATE DE)

Implant 6.3 mg

02228955	<i>Suprefact Depot</i>	H.M.R.	1	670.00	
----------	------------------------	--------	---	--------	--

Sol. Inj. S.C. 1 mg/mL

* 01989677	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	5.5 mL	46.88	
------------	------------------	--------	--------	-------	--

Vap. nasal 10 mL

* 01989669	<i>Suprefact</i>	H.M.R.	10 mL	62.80	
------------	------------------	--------	-------	-------	--

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.

02231326	<i>Gen-Cromoglycate</i>	Genpharm	26 mL	14.75	➡
* 01950541	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	26 mL	14.75	➡
* 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 Syncroner</i>	R.P.R.	200 d	41.40	

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

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

Pd pour Inh.

20 mg/caps.

* 00261238	<i>Intal Spincaps</i>	R.P.R.	100	46.14	0.4614
------------	-----------------------	--------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.(App.)

20 mg/caps.

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

Sol. pour Inh.

1% (2 mL) . . . P.P.B.

* 02219468	<i>Gen-Cromoglycate Sterinebs</i>	Genpharm	50	25.96	0.5192
* 02049082	<i>Novo-Cromolyn</i>	Novopharm	48	24.92	0.5192
* 02046113	<i>pms-Sodium cromoglycate</i>	Phmscience	50	25.96	0.5192
* 00534609	<i>Intal</i>	R.P.R.	48	36.92	0.7692

CYCLOSPORINE

Caps.

25 mg

* 02150689	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	42.65	1.4217
------------	---------------	--------	----	-------	--------

Caps.

50 mg

* 02150662	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	83.15	2.7717
------------	---------------	--------	----	-------	--------

Caps.

100 mg

* 02150670	<i>Neoral</i>	Sandoz	30	166.35	5.5450
------------	---------------	--------	----	--------	--------

Sol. Orale

100 mg/mL

* 02150697	<i>Neoral</i>	Sandoz	50 mL	246.45	4.9290
------------	---------------	--------	-------	--------	--------

CYPROTÉRONE (ACÉTATE DE)

Co.

50 mg

+ 02229723	<i>Gen-Cyproterone</i>	Genpharm	60	100.61	1.6768
* 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
------------	------------------	----------	-----	--------	--------

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****DIAZOXIDE**

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

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>	Phmscience	60	48.75	0.8125
------------	-----------------	------------	----	-------	--------

FLUORURE DE SODIUMCo. 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

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****FLUORURE DE SODIUM**Sol. Orale 4.4 mg/mL (F-2 mg/mL) . . . **P.P.B.**

* 00610100	<i>Fluor-A-Day</i>	Phmscience	60 mL	4.00	0.0667
* 00025933	<i>Karidium</i>	Corp.Pharm	60 mL	4.73	0.0788

Sol. Orale 6.9 mg/mL (F-3.12 mg)

* 00179191	<i>Pedi-Dent</i>	Stanley	60 mL	1.70	0.0283
------------	------------------	---------	-------	------	--------

FLUTAMIDE

Co. 250 mg

02230089	<i>Novo-Flutamide</i>	Novopharm	100	161.07	1.6107
02230104	<i>pms-Flutamide</i>	Phmscience	100	161.07	1.6107
* 00637726	<i>Euflex</i>	Schering	100	214.76	2.1476

GOSÉRÉLINE (ACÉTATE DE)

Implant 10.8 mg

* 02225905	<i>Zoladex 1A</i>	Zeneca	1	1087.99	
------------	-------------------	--------	---	---------	--

Implant 3.6 mg

* 02049325	<i>Zoladex</i>	Zeneca	1	381.75	
------------	----------------	--------	---	--------	--

ISOTRÉTINOÏNE

Caps. 10 mg

* 00582344	<i>Accutane 10</i>	Roche	30	44.30	1.4767
------------	--------------------	-------	----	-------	--------

Caps. 40 mg

* 00582352	<i>Accutane 40</i>	Roche	30	90.40	3.0133
------------	--------------------	-------	----	-------	--------

KÉTOTIFÈNE (FUMARATE DE)

Co. 1 mg

* 02230730	<i>Novo-Ketotifen</i>	Novopharm	100	63.36	0.6336
* 00577308	<i>Zaditen</i>	Sandoz	56	44.35	0.7920

Sir. 1 mg/5 mL

* 02221330	<i>Apo-Ketotifen</i>	Apotex	250 mL	33.25	0.1330
* 02176084	<i>Novo-Ketotifen</i>	Novopharm	250 mL	33.25	0.1330
* 02218305	<i>Nu-Ketotifen</i>	Nu-Pharm	250 mL	33.25	0.1330
* 00600784	<i>Zaditen</i>	Sandoz	250 mL	44.35	0.1774

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

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

Trousse		22.5 mg			
02230248	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	1071.00	
Trousse		3.75 mg			
* 00884502	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	304.50	
Trousse		5 mg/mL			
* 00727695	<i>Lupron</i>	Abbott	14	189.41	
Trousse		7.5 mg			
* 00836273	<i>Lupron Depot</i>	Abbott	1	387.97	

LÉVOCARNITINE

Co.		330 mg			
* 02144328	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	90		UE
Sol. Inj. I.V.		1 g/5 mL			
* 02144344	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	5 mL		UE
Sol. Orale		100 mg/mL			
* 02144336	<i>Carnitor</i>	Sigma-Tau	118 mL		UE

**LÉVODOPA/
BENSÉRAZIDE (CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		50 mg -12.5 mg			
* 00522597	<i>Prolopa 50/12.5</i>	Roche	100	25.50	0.2550
Caps.		100 mg -25 mg			
* 00386464	<i>Prolopa 100/25</i>	Roche	100	42.00	0.4200

LÉVODOPA/CARBIDOPA

Co.		100 mg -10 mg . . . P.P.B.			
* 02126176	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	AltiMed	100	25.30	➡ 0.2530
02195933	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	100	25.30	➡ 0.2530
02182831	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	100	25.30	➡ 0.2530
* 02223287	<i>Pro-Le carb-100/10</i>	Pro Doc	100	25.30	➡ 0.2530
* 00355658	<i>Sinemet 100/10</i>	Du Pont	100	40.29	0.4029

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

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****LÉVODOPA/CARBIDOPA**

Co.

100 mg -25 mg . . . P.P.B.

* 02126168	<i>Endo Levodopa/Carbidopa</i>	AltiMed	500	189.25	0.3785
02195941	<i>Apo-Levocarb</i>	Apotex	500	189.25	0.3785
02182823	<i>Nu-Levocarb</i>	Nu-Pharm	500	189.25	0.3785
* 02223295	<i>Pro-Levocarb-100/25</i>	Pro Doc	500	189.25	0.3785
* 00513997	<i>Sinemet 100/25</i>	Du Pont	500	300.80	0.6016

Co. LA.

100 mg -25 mg

* 02028786	<i>Sinemet CR</i>	Du Pont	100	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	300	618.60	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

02230543	<i>Tilade</i>	R.P.R.	112 d	25.77	
----------	---------------	--------	-------	-------	--

NILUTAMIDE

Co.

50 mg

* 01989642	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	153.00	1.7000
------------	-----------------	--------	----	--------	--------

Co.

100 mg

* 01989650	<i>Anandron</i>	H.M.R.	90	180.00	2.0000
------------	-----------------	--------	----	--------	--------

NIMODIPINE

Caps.

30 mg

* 02155923	<i>Nimotop</i>	Bayer	100	545.74	5.4574
------------	----------------	-------	-----	--------	--------

OCTRÉOTIDE

Sol. Inj. S.C.

200 mcg/mL

* 02049392	<i>Sandostatin</i>	Sandoz	5 mL	90.60	
------------	--------------------	--------	------	-------	--

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****OCTRÉOTIDE**

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	

PAMIDRONATE DISODIQUE

Pd Perf. I.V.		30 mg			
* 02059762	<i>Aredia</i>	Geigy	2	341.18	170.5900
Pd Perf. I.V.		60 mg			
* 02059770	<i>Aredia</i>	Geigy	1	307.06	307.0600
Pd Perf. I.V.		90 mg			
* 02059789	<i>Aredia</i>	Geigy	1	477.65	477.6500

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

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

92:00**AUTRES MEDICAMENTS****SUMATRIPTAN (HÉMISULFATE DE) [P]**

Vap. nasal		20 mg			
02230420	<i>Imitrex</i>	G.W.	2	25.90	12.9500

SUMATRIPTAN (SUCCINATE DE) [P]

Co.		100 mg			
02212161	<i>Imitrex</i>	G.W.	6	85.60	14.2667

Sol. Inj. S.C.		6 mg/0.5 mL			
* 01950606	<i>Imitrex</i>	G.W.	2	69.29	34.6450

Trousse		6 mg/0.5 mL			
00921106	<i>Imitrex</i>	G.W.	1	76.93	

TACROLIMUS [P]

Caps.		1 mg			
* 02175991	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	245.00	2.4500

Caps.		5 mg			
* 02175983	<i>Prograf</i>	Fujisawa	100	1225.00	12.2500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

Trousse		1 mg, 2 mg, 5 mg			
* 02187876	<i>Hytrin</i>	Abbott	1	22.20	

TETRABENAZINE [P]

Co.		25 mg			
* 02199270	<i>Nitomax</i>	Roche	120	120.00	1.0000

TICLOPIDINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.		250 mg			
* 02162776	<i>Ticlid</i>	Roche	168	183.60	1.0929

TRÉTINOÏNE [P]

Caps.		10 mg			
* 02145839	<i>Vesanoid</i>	Roche	100	1200.00	12.0000

76:00
ocytociques



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

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

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

84:00

peau et muqueuses

84:04 Anti-infectieux

84:04:04 Antibiotiques

84:04:08 Fongicides

84:04:12 Parasitocides

84:04:16 Autres anti-infectieux

84:06 Anti-inflammatoires

84:28 Kérotolytiques

84:32 Kérotoplastiques

84:36 Divers

84:50 Agents démélanisants et mélanisants

84:50:04 Agents démélanisants

84:50:06 Agents mélanisants

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

84:04.04 ANTIBIOTIQUES

BACITRACINE

Pd Inj./Top. 50,000 U

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

Pom. Top. 500 U/g . . . P.P.B.

* 00811580	<i>Metatracin</i>	Metapharma	450 g	40.00	➡ 0.0889
* 00584908	<i>Bacitin</i>	Phmscience	450 g	40.00	➡ 0.0889
* 02060833	<i>Bacitracine</i>	Roberts	450 g	44.72	0.0994

ÉRYTHROMYCINE

Lot. 1.5%

* 01910086	<i>Staticin</i>	Westwood	120 mL	16.17	0.1348
------------	-----------------	----------	--------	-------	--------

Lot. 2%

01902628	<i>Sans-Acne</i>	Galderma	60 mL	8.56	0.1427
----------	------------------	----------	-------	------	--------

FUSIDATE DE SODIUM

Pom. Top. 2%

* 00586676	<i>Fucidin</i>	Leo	30 g	15.30	0.5100
------------	----------------	-----	------	-------	--------

FUSIDIQUE, ACIDE

Cr. Top. 2%

* 00586668	<i>Fucidin</i>	Leo	30 g	15.30	0.5100
------------	----------------	-----	------	-------	--------

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Cr. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 00862290	<i>Métagent</i>	Metapharma	450 g	110.00	➡ 0.2444
00872873	<i>pms-Crème Gentamicine</i>	Phmscience	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00027928	<i>Garamycin</i>	Schering	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00805386	<i>Gentamicin</i>	Technilab	450 g	110.00	➡ 0.2444

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

* 00862312	<i>Métagent</i>	Metapharma	450 g	110.00	➡ 0.2444
00872881	<i>pms-Onguent Gentamicine</i>	Phmscience	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00028371	<i>Garamycin</i>	Schering	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00805025	<i>Gentamicin</i>	Technilab	450 g	110.00	➡ 0.2444

MUPIROCINE


Pom. Top. 2%

* 01916947	<i>Bactroban</i>	SBP	30 g	14.80	0.4933
------------	------------------	-----	------	-------	--------

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

84:04.04**ANTIBIOTIQUES****POLYMYXINE B (SULFATE DE)/
BACITRACINE ZINC**Pom. Top. 10,000 U -500 U/g . . . **P.P.B.**

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

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

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

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

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

Cr. Top. 1%

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

CICLOPIROX OLAMINE 

Cr. Top. 1%

* 02221802	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 g	14.20	0.4733
------------	---------------	--------	------	-------	--------

Lot. 1%

* 02221810	<i>Loprox</i>	H.M.R.	30 mL	15.20	0.5067
------------	---------------	--------	-------	-------	--------

CLOTRIMAZOLE

Co. Vag. 100 mg

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

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

* 02131676	<i>Myclo-Derm</i>	Bo. Ing.	500 g	47.20	0.0944
00874043	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	500 g	47.20	0.0944
* 02230447	<i>Scheinpharm Clotrimazole</i>	Schein	500 g	47.20	0.0944
* 00812382	<i>Clotrimadem</i>	Taro	500 g	47.20	0.0944

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

* 02131641	<i>Myclo-Gyne</i>	Bo. Ing.	50 g	8.75	0.1750
00874051	<i>Néo-Zol</i>	Néolab	50 g	8.75	0.1750
* 00812366	<i>Clotrimadem</i>	Taro	50 g	8.75	0.1750

Cr. Vag. (App.) 2%

* 00812374	<i>Clotrimadem</i>	Taro	25 g	8.75	0.3500
------------	--------------------	------	------	------	--------

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

84:04.08 FONGICIDES

CLOTRIMAZOLE

Sol. Top.		10 mg/mL			
* 02131668	<i>Mycto-Derm</i>	Bo. Ing.	30 mL	8.07	0.2690

ÉCONAZOLE (NITRATE D')

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

KÉTOCONAZOLE

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

MICONAZOLE (NITRATE DE)

Cr. Vag. (App.)		2%			
* 02219476	<i>Monazole 7</i>	Technilab	50 g	7.35	0.1470

NYSTATINE

Co. Vag.		100,000 U		... P.P.B.	
* 00270091	<i>Nadostine</i>	Nadeau	30	4.20	0.1400
* 02194171	<i>Nikstat</i>	Technilab	15	2.10	0.1400

NYSTATINE

Cr. Top.		100,000 U/g		... P.P.B.	
00870552	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	29.25	0.0650
* 00288217	<i>Nadostine</i>	Nadeau	500 g	32.50	0.0650
* 02194236	<i>Nikstat</i>	Technilab	450 g	29.25	0.0650
* 00716871	<i>Myaderm</i>	Taro	454 g	31.25	0.0688
Cr. Vag. (App.)		25,000 U/g		... P.P.B.	
* 00288209	<i>Nadostine</i>	Nadeau	120 g	5.50	0.0458
* 00716901	<i>Myaderm</i>	Taro	120 g	5.50	0.0458
Cr. Vag. (App.)		100,000 U/g			
* 02194163	<i>Nikstat</i>	Technilab	75 g	19.15	0.2553

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

84:04.08**FONGICIDES****NYSTATINE**Pom. Top. 100,000 U/g . . . **P.P.B.**

00870560	<i>Metastatin</i>	Metapharma	450 g	34.80	0.0773
* 02194228	<i>Nikstat</i>	Technilab	30 g	2.57	0.0857
* 00716898	<i>Myaderm</i>	Taro	400 g	36.20	0.0905
* 00288195	<i>Nadostine</i>	Nadeau	15 g	2.10	0.1400

TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE)

Cr. Top. 1%

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

TERCONAZOLE

Cr. Vag. (App.) 0.8 %

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

Cr. Vag. (App.) 0.4%

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

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

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

Ov. (App.) 80 mg

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

TOLNAFTATE

Cr. Top. 1%

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

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

Shamp. 1.1% -4.4%

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

Sol. Aéro. Top. 6.6 mg -26.4 mg/g

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

CROTAMITON

Cr. Top. 10%

* 00623377	<i>Furax</i>	N.C.H.C.	50 g	14.92	0.2984
------------	--------------	----------	------	-------	--------

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

84:04.12 PARASITICIDES

ESDÉPALLÉTHRINE/BUTOXYDE DE PIPÉRONYLE

Aéro. Topique 0.63% -5.04%

+	02229874	<i>Scabene</i>	Medican	160 g	16.00	0.1000
---	----------	----------------	---------	-------	-------	--------

GAMMA-BENZÈNE (HEXACHLORURE DE)

Lot. 1%

*	00703591	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	20.72	0.0414
---	----------	--------------------	------------	--------	-------	--------

Shamp. 1% . . . P.P.B.

	99000539	<i>Hexit</i>	Odan	250 mL	9.80	0.0392
*	00703605	<i>pms-Lindane</i>	Phmscience	500 mL	19.60	0.0392

PERMÉTHRINE

Après-Shamp. 1 % (56 g)

*	00771368	<i>Mix</i>	W.W.	1	6.13	
---	----------	------------	------	---	------	--

Cr. Top. 5%

*	01943154	<i>Mix</i>	G.W.	60 g	27.60	0.4600
---	----------	------------	------	------	-------	--------

PYRÉTHRINES/ BUTOXYDE DE PIPÉRONYLE

Shamp. 0.33% -3%

*	02125447	<i>R & C Shampooing</i>	Block	200 mL	14.46	0.0723
---	----------	-----------------------------	-------	--------	-------	--------

84:04.16 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

MÉTRONIDAZOLE

Cr. Top. 0.75%

*	02226839	<i>Metrocreme</i>	Galderma	45 g	22.20	0.4933
---	----------	-------------------	----------	------	-------	--------

Cr. Top. 1%

*	02156091	<i>Noritate</i>	R.P.R.	30 g	14.81	0.4937
---	----------	-----------------	--------	------	-------	--------

Gel Top. 0.75%

	02092832	<i>Métroget</i>	Galderma	30 g	17.43	0.5810
--	----------	-----------------	----------	------	-------	--------

SÉLÉNIUM (SULFURE DE)

Lot. 2.5%

*	00594601	<i>Versel</i>	T C D	125 mL	5.61	0.0449
---	----------	---------------	-------	--------	------	--------

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

84:04.16**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****SULFADIAZINE D'ARGENT**

Cr. Top.		1%	... P.P.B.			
* 02010917	<i>Dermazin</i>	Phmscience	250 g	21.00	0.0840	
02170310	<i>SSD</i>	Knoll	400 g	36.72	0.0918	
* 00323098	<i>Flamazine</i>	S. & N.	500 g	66.01	0.1320	

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

Cr. Top.		0.1%				
* 02192284	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910	
Lot.		0.1%				
* 02192276	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 mL	19.48	0.3247	
Pom. Top.		0.1%				
* 02192268	<i>Cyclocort</i>	Stiefel	60 g	23.46	0.3910	

BÉCLOMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

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

BÉTAMÉTHASONE**(DIPROPIONATE DE)**

Cr. Top.		0.05%	... P.P.B.			
* 02048132	<i>Betaprone</i>	Néolab	450 g	92.21	0.2049	
* 02122049	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	92.21	0.2049	
* 00323071	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	92.21	0.2049	
* 01925350	<i>Taro-Sone</i>	Taro	450 g	92.21	0.2049	
* 00804991	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	92.21	0.2049	
* 02217848	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.76	0.2152	

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

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

Lot.		0.05%	... P.P.B.		
* 02048159	<i>Betaprone</i>	Néolab	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 02217821	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 02122030	<i>Rosone</i>	Riva	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 00417246	<i>Diprosone</i>	Schering	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 01944444	<i>Taro-Sone</i>	Taro	75 mL	14.85	➡ 0.1980
* 00809187	<i>Topisone</i>	Technilab	75 mL	14.85	➡ 0.1980

Pom. Top.		0.05%	... P.P.B.		
* 02217856	<i>Pro-Sone</i>	Pro Doc	50 g	10.76	➡ 0.2152
* 02048140	<i>Betaprone</i>	Néolab	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 02122057	<i>Rosone</i>	Riva	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00344923	<i>Diprosone</i>	Schering	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 01944436	<i>Taro-Sone</i>	Taro	450 g	96.89	➡ 0.2153
* 00805009	<i>Topisone</i>	Technilab	450 g	96.89	➡ 0.2153

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

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE) 

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

Cr. Top.		0.1%	... P.P.B.		
* 00716626	<i>Bétaderm</i>	Taro	454 g	10.35	➡ 0.0228
* 00535435	<i>Ectosone 0.1%</i>	Technilab	450 g	10.26	➡ 0.0228
* 00027901	<i>Celestoderm-V</i>	Schering	450 g	11.42	0.0254

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

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

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

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

Lot. Cap. 0.1% . . . P.P.B.

* 01940112	<i>Rivasone</i>	Riva	75 mL	6.40	0.0853
* 00027944	<i>Valisone</i>	Schering	75 mL	6.40	0.0853
* 00716634	<i>Bétaderm</i>	Taro	75 mL	6.40	0.0853
* 00653217	<i>Ectosone</i>	Technilab	75 mL	6.40	0.0853
* 00444537	<i>Bétacort</i>	ICN	75 mL	10.25	0.1367

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

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

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

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

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

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

* 02122073	<i>Rolene</i>	Riva	450 g	124.60	0.2769
* 02217872	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	50 g	25.93	0.5186
* 02048124	<i>Betaprolene</i>	Néolab	50 g	25.93	0.5186
* 00688622	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	0.5186
* 00849650	<i>Topilène</i>	Technilab	50 g	25.93	0.5186

Lot. 0.05% . . . P.P.B.

* 02217864	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	60 mL	16.18	0.2697
* 02122065	<i>Rolene</i>	Riva	75 mL	20.23	0.2697
* 00862975	<i>Diprolène</i>	Schering	60 mL	16.18	0.2697
01927914	<i>Topilène</i>	Technilab	60 mL	16.18	0.2697

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

* 02122081	<i>Rolene</i>	Riva	450 g	124.60	0.2769
* 02217880	<i>Pro-Lene Glycol</i>	Pro Doc	50 g	25.93	0.5186
* 02048116	<i>Betaprolene</i>	Néolab	50 g	25.93	0.5186
* 00629367	<i>Diprolène</i>	Schering	50 g	25.93	0.5186
* 00849669	<i>Topilène</i>	Technilab	50 g	25.93	0.5186

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

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

Lot.		0.05% - 2%			
* 00578428	<i>Diprosalic Lotion</i>	Schering	60 mL	30.20	0.5033
Pom. Top.		0.05% - 3%			
* 00578436	<i>Diprosalic Pommade</i>	Schering	50 g	31.67	0.6334

**BÉTAMÉTHASONE
(PHOSPHATE DISODIQUE DE)**

Sol. Rect.		0.05 mg/mL			
* 02060884	<i>Betnesol</i>	Roberts	100 mL	7.95	

BUDÉSONIDE

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

BUFEXAMAC

Cr. Top.		5%			
* 02102986	<i>Norfemac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450
Pom. Top.		5%			
* 02102994	<i>Norfemac</i>	H.M.R.	50 g	17.25	0.3450

CALCIPOTRIOL

Cr. Top.		50 mcg/g			
* 02150956	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633
Pom. Top.		50 mcg/g			
* 01976133	<i>Dovonex</i>	Leo	100 g	66.33	0.6633

**CIPROCONONIDE/FLUOCINONIDE/
PROCONONIDE**

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


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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****CLOBÉTASOL (PROPIONATE DE) **

Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 01910272	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.02	▶	0.4067
* 02024187	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.34	▶	0.4068
02093162	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.34	▶	0.4068
* 00878723	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	50 g	20.34	▶	0.4068
* 00359718	<i>Demovate</i>	G.W.	50 g	32.56		0.6512

Lot. Cap.		0.05%		... P.P.B.		
* 00878707	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	60 mL	21.39	▶	0.3565
* 02216213	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	60 mL	21.39	▶	0.3565
* 01910299	<i>Dermasone</i>	Technilab	60 mL	21.39	▶	0.3565
* 00479012	<i>Demovate Capillaire</i>	G.W.	60 mL	34.11		0.5685

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
* 01910280	<i>Dermasone</i>	Technilab	450 g	183.02	▶	0.4067
* 02026767	<i>Gen-Clobétasol</i>	Genpharm	50 g	20.34	▶	0.4068
* 02126192	<i>Novo-Clobétasol</i>	Novopharm	50 g	20.34	▶	0.4068
* 00881678	<i>Propionate de clobétasol</i>	AltiMed	50 g	20.34	▶	0.4068
* 00359726	<i>Demovate</i>	G.W.	50 g	32.56		0.6512

CLOBÉTASONE (BUTYRATE DE) 

Cr. Top.		0.05%				
* 00456543	<i>Eumovate Crème</i>	G.W.	30 g	11.45		0.3817

Pom. Top.		0.05%				
* 00456551	<i>Eumovate Pommade</i>	G.W.	30 g	11.45		0.3817

DÉSONIDE 

Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.		
02229315	<i>Scheinpharm Desonide</i>	Schein	454 g	118.49	▶	0.2610
* 02048639	<i>Desocort</i>	Galderma	60 g	17.40		0.2900
* 02154862	<i>Tridésilon</i>	Bayer	454 g	176.15		0.3880

Lot.		0.05%				
* 02115514	<i>Desocort</i>	Galderma	120 mL	17.40		0.1450

Pom. Top.		0.05%		... P.P.B.		
02229323	<i>Scheinpharm Desonide</i>	Schein	60 g	15.66	▶	0.2610
* 02115522	<i>Desocort</i>	Galderma	60 g	17.40		0.2900
* 02154870	<i>Tridésilon</i>	Bayer	60 g	23.20		0.3867

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

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

Cr. Top. (Emol.)		0.05%			
* 01987526	<i>Topicort Doux</i>	H.M.R.	60 g	21.15	0.3525
Cr. Top. (Emol.)		0.25%			
* 02221896	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308
Gel Top.		0.05%			
* 02221926	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	24.70	0.4117
Pom. Top.		0.25%			
* 01990942	<i>Topicort</i>	H.M.R.	60 g	31.85	0.5308

DIFLORASONE (DIACÉTATE DE) 

Cr. Top.		0.05%			
* 00481807	<i>Florone</i>	Upjohn	30 g		R
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

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

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLUMÉTHASONE (PIVALATE DE)/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Pom. Top.

0.02% -3%

* 00260568	<i>Locasalen</i>	Ciba	50 g	24.50	0.4900
------------	------------------	------	------	-------	--------

FLUOCINOLONE (ACÉTONIDE DE)

Cr. Top.

0.01%

... P.P.B.

* 00716782	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	20.33	➡ 0.0407
* 00862398	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	11.40	➡ 0.1900

Cr. Top.

0.025%

... P.P.B.

* 00716790	<i>Fluoderm</i>	Taro	500 g	22.50	➡ 0.0450
* 00862355	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	18.00	➡ 0.3000

Huile Top.

0.01%

00873292	<i>Derma-Smoother/FS</i>	Camcos	118 mL	24.46	0.2073
----------	--------------------------	--------	--------	-------	--------

Pom. Top.

0.01%

* 00716804	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	20.33	0.0448
------------	-----------------	------	-------	-------	--------

Pom. Top.

0.025%

... P.P.B.

* 00716812	<i>Fluoderm</i>	Taro	454 g	20.43	➡ 0.0450
* 00862347	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 g	10.00	➡ 0.1667

Sol. Top.

0.01%

* 00862371	<i>Metalone</i>	Metapharma	60 mL	21.60	0.3600
------------	-----------------	------------	-------	-------	--------

FLUOCINONIDE

Cr. Top.

0.05%

... P.P.B.

00908274	<i>Topactin</i>	Néolab	450 g	110.00	➡ 0.2444
* 00716863	<i>Lyderm</i>	Taro	400 g	97.78	➡ 0.2444
* 02187655	<i>Lydonide</i>	Technilab	450 g	110.00	➡ 0.2444

Cr. Top. (Emol.)

0.05%

... P.P.B.

* 00598933	<i>Tiamol</i>	Draxis	100 g	19.80	➡ 0.1980
* 00816132	<i>Topactin Emolliente</i>	Néolab	450 g	89.10	➡ 0.1980
* 02187671	<i>Lydonide emolliente</i>	Technilab	60 g	11.88	➡ 0.1980

Pom. Top.

0.05%

* 02187663	<i>Lydonide</i>	Technilab	60 g	23.12	0.3853
------------	-----------------	-----------	------	-------	--------

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****FLURANDRÉNOÏDE** 

Ruban		1.5 mg			
* 00128724	<i>Drenison</i>	Lilly	1	10.09	

HALCINONIDE 

Cr. Top.		0.1%			
* 02011921	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
Pom. Top.		0.1%			
* 02010283	<i>Halog</i>	Westwood	60 g	23.39	0.3898
Sol. Top.		0.1%			
* 02010291	<i>Halog</i>	Westwood	60 mL	24.08	0.4013

HALOBETASOL (PROPIONATE D') 

Cr. Top.		0.05%			
* 01962701	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508
Pom. Top.		0.05%			
* 01962728	<i>Ultravate</i>	Westwood	50 g	32.54	0.6508

HYDROCORTISONE 

Cr. Top.		1%		... P.P.B.	
* 00862789	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.19	0.0182
* 00461903	<i>Novohydrocort</i>	Novopharm	450 g	8.19	0.0182
* 00502200	<i>Cortate</i>	Schering	450 g	9.69	0.0215
* 00192597	<i>Emo-Cort</i>	T C D	45 g	7.12	0.1582
* 00465070	<i>Barrière-HC</i>	Roberts	45 g	11.00	0.2444
* 00804533	<i>Prevex HC</i>	T C D	30 g	7.40	0.2467
Cr. Top.		2.5%			
* 00595799	<i>Emo-Cort Cream 2.5%</i>	T C D	225 g	41.35	0.1838
Lot.		1%		... P.P.B.	
* 00578541	<i>Sarna HC</i>	Stiefel	150 mL	12.95	0.0863
* 00192600	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	8.77	0.1462
Lot.		2.5%		... P.P.B.	
* 01940120	<i>Aquacort</i>	Draxis	60 mL	9.20	0.1533
* 00856711	<i>Sarna HC</i>	Stiefel	75 mL	12.52	0.1669
* 00595802	<i>Emo-Cort</i>	T C D	60 mL	11.60	0.1933

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE** Pom. Top. 1% . . . **P.P.B.**

* 00862770	<i>Métacort</i>	Metapharma	450 g	8.77	0.0195
* 00716693	<i>Cortoderm</i>	Taro	454 g	8.85	0.0195
* 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	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D') Cr. Top. 1% . . . **P.P.B.**

* 00716839	<i>Hyderm</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.(app.) 10%

* 00579335	<i>Cortifoam</i>	R. & C.	15 g	71.35	
------------	------------------	---------	------	-------	--

Pom. Rect. (App.) 0.5%

02179547	<i>Rivasol HC</i>	Riva	30 g	12.39	0.4130
----------	-------------------	------	------	-------	--------

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

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

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

* 00607797	<i>Hemcort HC</i>	Technilab	12	7.29	0.6075
* 00332151	<i>Rectocort</i>	W.-L.	24	14.60	0.6083

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

84:06**ANTI-INFLAMMATOIRES****HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')/
URÉE** 

Cr. Top. 1% -10% . . . P.P.B.

* 00681989	<i>Dermaflex HC</i>	Néolab	225 g	34.50	0.1533
* 00503134	<i>UrémolHC</i>	T C D	225 g	34.50	0.1533

Lot. 1% -10%

* 00560022	<i>UrémolHC</i>	T C D	150 mL	13.41	0.0894
------------	-----------------	-------	--------	-------	--------

HYDROCORTISONE (VALÉRATE D') 

Cr. Top. 0.2%

* 01910124	<i>Westsort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732
------------	-----------------	----------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.2%

* 01910132	<i>Westsort</i>	Westwood	60 g	10.39	0.1732
------------	-----------------	----------	------	-------	--------

HYDROCORTISONE/URÉE 

Cr. Top. 1% -10%

* 02010720	<i>Calmurid HC</i>	Galderma	100 g	15.33	0.1533
------------	--------------------	----------	-------	-------	--------

Lot. 2.5% -10%

* 01944096	<i>Ti-Ulac HC</i>	Draxis	120 mL	9.85	0.0821
------------	-------------------	--------	--------	------	--------

MÉTHYLPREDNISOLONE**(ACÉTATE DE)** 

Cr. Top. 0.25%

* 00031062	<i>Medrol</i>	Upjohn	50 g	7.55	0.1510
------------	---------------	--------	------	------	--------

MOMÉTASONE (FUROATE DE) 

Cr. Top. 0.1%

* 00851744	<i>Elocom</i>	Schering	50 g	27.71	0.5542
------------	---------------	----------	------	-------	--------

Lot. 0.1%

00871095	<i>Elocom</i>	Schering	75 mL	29.84	0.3979
----------	---------------	----------	-------	-------	--------

Pom. Top. 0.1%

* 00851736	<i>Elocom</i>	Schering	50 g	27.71	0.5542
------------	---------------	----------	------	-------	--------

TIXOCORTOL (PIVALATE DE) 

Susp. Rect. 250 mg

* 00609110	<i>Rectovalone</i>	Axcan	100 mL	7.95	0.0795
------------	--------------------	-------	--------	------	--------

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

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

Cr. Top. 0.025% . . . P.P.B.

* 00716952	<i>Triadem</i>	Taro	500 g	16.77	0.0335
02194074	<i>Aristocort D</i>	Stiefel	500 g	17.65	0.0353

Cr. Top. 0.1% . . . P.P.B.

* 00716960	<i>Triadem</i>	Taro	500 g	25.32	0.0506
02194058	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	500 g	26.65	0.0533
* 01999818	<i>Kenalog</i>	Westwood	30 g	9.01	0.3003

Cr. Top. 0.5%

02194066	<i>Aristocort C</i>	Stiefel	15 g	17.28	1.1520
----------	---------------------	---------	------	-------	--------

Pom. Top. 0.025%

* 00716979	<i>Triadem</i>	Taro	454 g	19.20	0.0423
------------	----------------	------	-------	-------	--------

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

02194031	<i>Aristocort R</i>	Stiefel	450 g	26.41	0.0587
* 00716987	<i>Triadem</i>	Taro	454 g	26.65	0.0587
* 01999796	<i>Kenalog</i>	Westwood	30 g	9.01	0.3003

Pom. Top. (Orale) 0.1% . . . P.P.B.

* 01964054	<i>Oracort</i>	Taro	7.5 g	6.95	
* 01999788	<i>Kenalog-Orabase</i>	Westwood	7.5 g	9.11	

84:12**ASTRINGENTS****ALUMINIUM (ACÉTATE D')**

Pd 2.36 g/sac.

* 00579947	<i>Buro-Sol</i>	T C D	100	61.80	0.6180
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

84:28**KÉRATOLYTIQUES****ANTHRALINE**

Cr. Top. 0.1%

* 00537594	<i>Anthranol 1</i>	Medican	50 g	11.23	0.2246
------------	--------------------	---------	------	-------	--------

Cr. Top. 0.2%

* 00537608	<i>Anthranol 2</i>	Medican	50 g	11.84	0.2368
------------	--------------------	---------	------	-------	--------

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

84:28 KÉRATOLYTIQUES

ANTHRALINE

Cr. Top.		0.4%			
* 00537616	<i>Anthranol 4</i>	Medican	50 g	12.38	0.2476
Pom. Top.		1%			
* 00566756	<i>Anthraforte 1</i>	Medican	50 g	15.29	0.3058
Pom. Top.		2%			
* 00566748	<i>Anthraforte 2</i>	Medican	50 g	16.13	0.3226

BENZOYLE (PEROXYDE DE)

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

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ACÉTONE

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

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE ALCOOLISÉE

Gel Top.		10%			
* 00263699	<i>Panoxyl 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		15%			
* 00403571	<i>Panoxyl 15</i>	Stiefel	60 g	9.98	0.1663
Gel Top.		20%			
* 00373036	<i>Panoxyl 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

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

84:28**KÉRATOLYTIQUES****BENZOYLE (PEROXYDE DE),****BASE AQUEUSE** 

Gel Top.		10%	. . . P.P.B.		
* 01908871	<i>Desquam-X 10</i>	Westwood	60 g	5.90	0.0983
* 02223856	<i>Panoxyl Aquagel 10</i>	Stiefel	60 g	8.25	0.1375
Gel Top.		20%			
* 02223864	<i>Panoxyl Aquagel 20</i>	Stiefel	60 g	10.75	0.1792

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.		4% -11%			
* 00820377	<i>Cuplex</i>	T C D	7 g	6.99	0.9986
Sol. Top.		15% à 17% -15% à 17%			
* 00521442	<i>Tiacid</i>	Draxis	15 mL	5.00	0.3333

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)/****ACÉTIQUE GLACIALE (ACIDE)**

Liq.		10.2% -10% -9.8%			
* 00609501	<i>Viron Lotion</i>	Odan	15 mL	5.25	0.3500

LACTIQUE (ACIDE)/**SALICYLIQUE (ACIDE)/****FORMALINE**

Pom. Top.		10% -25% -5%			
* 00513091	<i>Duoplant</i>	Stiefel	30 g	11.35	0.3783

PODOFILOX 

Sol. Top.		0.5%			
* 01945149	<i>Condyline</i>	Canderm	3.5 mL	37.00	

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	

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

84:28 KÉRATOLYTIQUES

SALICYLIQUE (ACIDE)

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>Uniser</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>Urémot</i>	T C D	225 g	11.23	0.0499
Lot.		25%			
* 00659940	<i>Ultra Mide 25</i>	Baker	237 mL	9.74	0.0411

84:32 KÉRATOPLASTIQUES

GOUDRON MINÉRAL

Emuls. Top.		2%			
* 00579955	<i>Doak Oil</i>	T C D	250 mL	6.99	0.0280

Emuls. Top.		2.5%			
* 01908855	<i>Balnetar</i>	Westwood	230 mL	7.05	0.0307

Emuls. Top.		10%			
* 00579971	<i>Doak-Oil Forte</i>	T C D	250 mL	9.28	0.0371

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

84:32**KÉRATOPLASTIQUES****GOUDRON MINÉRAL**

Gel Top.		1.5%			
00899712	<i>Psorigel</i>	Galderma	110 g	8.34	0.0758

Gel Top.		2%			
* 01909185	<i>Estar</i>	Westwood	85 g	6.20	0.0729

Gel Top.		10%			
* 00344508	<i>Target</i>	Odan	100 g	7.25	0.0725

**GOUDRON MINÉRAL/
SALICYLIQUE (ACIDE)**

Gel Top.		10% -3%			
* 00510335	<i>Target S.A.</i>	Odan	100 g	8.00	0.0800

GOUDRON MINÉRAL/ALLANTOÏNE

Cr. Top.		5% -2%			
* 00167819	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	60 g	6.46	0.1077

Lot.		5% -2%			
* 00167800	<i>Alphosyl</i>	R. & C.	250 mL	10.18	0.0407

**ZINC (OXYDE DE)/
ICHTHAMMOL**

Band.		7.5 cm X 6 m			
* 00882534	<i>Ichthopaste</i>	S. & N.	1	6.56	

84:36**DIVERS****CHLORURE DE SODIUM**

gel		0.9%			
00920533	<i>Normigel</i>	Mölnlycke	15 g	2.92	

gel		20%			
00920517	<i>Hypergel</i>	Mölnlycke	15 g	4.49	

COLLAGÉNASE

Pom. Top.		250 U/g			
* 02063670	<i>Santyl</i>	Knoll	30 g	65.70	2.1900

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

84:36 DIVERS

COLLAGÈNE

Gel

99001861	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	90 g	8.70	0.0967
----------	---------------	---------	------	------	--------

DEXTRANOMÈRE

Gran.

* 00887676	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	60 g		R
------------	-----------------	-----------	------	--	----------

Pâte

* 00897043	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	100 g		R
------------	-----------------	-----------	-------	--	----------

Tampon

2.6 g/tampon

* 00897027	<i>Débrisan</i>	Pharmacia	1		R
------------	-----------------	-----------	---	--	----------

FIBRINOLYSINE/ DÉSOXYRIBONUCLÉASE

Pom. Top.

1 U-666 U/g

* 00024082	<i>Elast</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
----------	---------------------	----------	------	------	--------

PROPYLENE GLYCOL/AMIDON

Gel Top.

20% -2%

00907936	<i>Intrasite</i>	S. & N.	25 g	5.63	0.2252
----------	------------------	---------	------	------	--------

84:50.04 AGENTS DÉMÉLANISANTS

MONOBENZONE

Pom. Top.

20%

* 01966391	<i>Benoquin</i>	ICN	30 g	47.50	1.5833
------------	-----------------	-----	------	-------	--------

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

84:50.06**AGENTS MÉLANISANTS****MÉTHOXSALÈNE** 

Caps.		10 mg	... P.P.B.		
* 00252654	<i>Oxoralen 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>Oxoralen</i>	ICN	30 mL	44.07	1.4690

TRIOXSALÈNE 

Co.		5 mg			
* 00331171	<i>Trisoralen</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	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>	Novartis	1	13.07	
------------	-----------------	----------	---	-------	--

PÉNICILLAMINE 

Caps. 125 mg

* 00497894	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	48.98	0.4898
------------	------------------	--------	-----	-------	--------

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

* 00511641	<i>Dépen</i>	C.-Horner	100	63.02	0.6302
* 00016055	<i>Cuprimine</i>	M.S.D.	100	73.43	0.7343

68:00

hormones et substituts

- 68:04** **Corticostéroïdes**
- 68:08** **Androgènes**
- 68:12** **Anovulants**
- 68:16** **Estrogènes**
- 68:20** **Antidiabétiques**
 - 68:20.08 Insulines
 - 68:20.20 Sulfonylurées
 - 68:20.92 Divers antidiabétiques
- 68:24** **Parathyroïdes**
- 68:28** **Hormones hypophysaires**
- 68:32** **Progestatifs**
- 68:36** **Thyroïdiens**
 - 68:36.04 Thyroïdiens
 - 68:36.08 Antithyroïdiens

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

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

BÉCLOMÉTHASONE (DIPROPIONATE DE)

Aéro. oral

0.05 mg/dose . . . P.P.B.

00872334	<i>Dipropionate de béclo méthasone</i>	AltiMed	200 d	7.50	▶
* 00374407	<i>Vancénil</i>	Schering	200 d	7.50	▶
00893633	<i>Beclivent</i>	G.W.	200 d	15.33	

Aéro. oral

0.25 mg/dose

* 02215055	<i>Beclforte</i>	G.W.	200 d	71.05	
------------	------------------	------	-------	-------	--

Pd pour Inh.

100 mcg/coque (8)

* 02213710	<i>Beclodisk</i>	G.W.	15	27.73	1.8487
------------	------------------	------	----	-------	--------

Pd pour Inh.

0.1 mg/caps.

* 01949993	<i>Beclivent Rotacaps</i>	G.W.	100	23.10	0.2310
------------	---------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.

200 mcg/coque (8)

* 02213729	<i>Beclodisk</i>	G.W.	15	37.03	2.4687
------------	------------------	------	----	-------	--------

Pd pour Inh.

0.2 mg/caps.

* 01950002	<i>Beclivent Rotacaps</i>	G.W.	100	31.47	0.3147
------------	---------------------------	------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.(App.)

100 mcg/coque (8)

99000393	<i>Beclodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	33.54	
----------	----------------------------------	------	----	-------	--

Pd pour Inh.(App.)

0.1 mg/caps.

00895377	<i>Beclivent Rotacaps & 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.

0.125 mg/mL (2 mL)

+ 02229099	<i>Pulmicort nebuamp</i>	Astra	30	12.00	0.4000
------------	--------------------------	-------	----	-------	--------

Sol. pour Inh.

0.5 mg/mL (2 mL)

* 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

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

68:04 CORTICOSTÉROÏDES

DEXAMÉTHASONE

Co.		0.5 mg		... P.P.B.		
* 00295094	<i>Dexasone</i>	ICN	100	22.83	➡	0.2283
* 01964976	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	22.83	➡	0.2283
* 00016462	<i>Decadron</i>	M.S.D.	100	31.27		0.3127
Co.		0.75 mg		... P.P.B.		
* 00285471	<i>Dexasone</i>	ICN	100	45.00	➡	0.4500
* 01964968	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	45.00	➡	0.4500
Co.		4 mg		... P.P.B.		
* 00489158	<i>Dexasone</i>	ICN	100	88.94	➡	0.8894
* 01964070	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100	88.94	➡	0.8894
* 00354309	<i>Decadron</i>	M.S.D.	50	60.92		1.2184
Elix.		0.5 mg/5 mL				
* 01946897	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	100 mL	27.95		0.2795

DEXAMÉTHASONE

(PHOSPHATE SODIQUE DE)

Sol. Inj.		4 mg/mL		... P.P.B.		
* 01977547	<i>Dexamethasone</i>	Cytex	5 mL	8.45	➡	
* 00751863	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	8.45	➡	
* 00664227	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	5 mL	8.45	➡	
* 00716715	<i>Dexamethasone</i>	Taro	5 mL	8.45	➡	
* 00213624	<i>Decadron</i>	M.S.D.	5 mL	18.13		
Sol. Inj.		10 mg/mL		... P.P.B.		
00874582	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	1 mL	1.35	➡	
* 00783900	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	10 mL	13.50	➡	

FLUDROCORTISONE (ACÉTATE DE)

Co.		0.1 mg				
* 02086026	<i>Florinef</i>	Roberts	100	21.70		0.2170

FLUNISOLIDE

Aéro. oral		250 mcg/dose				
* 00790486	<i>Bronalide</i>	Bo. Ing.	100 d	15.97		

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****FLUTICASONE (PROPIONATE DE)**

Aéro. oral		250 mcg/dose			
* 02 17 4774	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	72.00	
Aéro. oral		50 mcg/dose			
* 02 17 4758	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	21.90	
Aéro. oral		25 mcg/dose			
* 02 17 4731	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	13.20	
Aéro. oral		125 mcg/dose			
* 02 17 4766	<i>Flovent</i>	G.W.	120 d	36.00	

HYDROCORTISONE

Co.		10 mg			
* 00030910	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	13.53	0.1353
Co.		20 mg			
* 00030929	<i>Cortef</i>	Upjohn	100	24.45	0.2445

**HYDROCORTISONE
(SUCCINATE SODIQUE D')**

Pd Inj.		100 mg		... P.P.B.	
00872520	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	2.00	➔
00888230	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	2.21	
* 00030600	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	3.20	
Pd Inj.		250 mg		... P.P.B.	
00872539	<i>Hydrocortisone</i>	Novopharm	1	3.40	➔
00888206	<i>A-Hydrocort</i>	Abbott	1	3.80	
* 00030619	<i>Solu-Cortef</i>	Upjohn	1	5.57	
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	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****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	
Sol. Inj.		40 mg/mL			
* 01934333	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	2 mL	9.00	
Sol. Inj.		80 mg/mL			
* 00030767	<i>Depo-Medrol</i>	Upjohn	1 mL	9.00	

MÉTHYLPREDNISOLONE**(SUCCINATE SODIQUE DE)**

Pd Inj.		40 mg			
* 02063719	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	4.76	
Pd Inj.		125 mg			
* 02063727	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	11.29	
Pd Inj.		500 mg			
* 02063700	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	28.30	
Pd Inj.		1 g			
* 02063697	<i>Solu-Medrol</i>	Upjohn	1	43.33	

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE**DE)/ LIDOCAÏNE****(CHLORHYDRATE DE)**

Sol. Inj.		40 mg -10 mg/mL			
* 00260428	<i>Depo-Medrol & Lidocaïne</i>	Upjohn	5 mL	20.49	

PREDNISOLONE

Co.		5 mg			
* 00021679	<i>Novoprednisolone</i>	Novopharm	1000	26.65	0.0267

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****PREDNISOLONE****(PHOSPHATE SODIQUE DE) [P]**

Sol. Orale

5 mg/5 mL

02230619	<i>Pédiapred</i>	R.P.R.	120 mL	11.50	0.0958
----------	------------------	--------	--------	-------	--------

PREDNISONE [P]

Co.

1 mg

... P.P.B.

* 00598194	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	100	10.35	▶ 0.1035
* 00271373	<i>Winpred</i>	ICN	100	10.35	▶ 0.1035

Co.

5 mg

... P.P.B.

* 00610623	<i>Prednisone</i>	AltiMed	1000	9.00	▶ 0.0090
* 00312770	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	1000	9.00	▶ 0.0090
* 00021695	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	1000	9.00	▶ 0.0090
* 00156876	<i>Prednisone-5</i>	Pro Doc	1000	9.00	▶ 0.0090

Co.

50 mg

... P.P.B.

* 00550957	<i>Apo-Prednisone</i>	Apotex	100	10.05	▶ 0.1005
* 00232378	<i>Novo-Prednisone</i>	Novopharm	100	10.05	▶ 0.1005
* 00607517	<i>Prednisone-50</i>	Pro Doc	100	10.05	▶ 0.1005
* 00252417	<i>Deltasone</i>	Upjohn	100	19.04	0.1904

TRIAMCINOLONE [P]

Co.

2 mg

02194082	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	28.02	0.2802
----------	-------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

4 mg

02194090	<i>Aristocort</i>	Stiefel	100	48.35	0.4835
----------	-------------------	---------	-----	-------	--------

TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) [P]

Aéro. oral

200 mcg/dose

* 01926314	<i>Azmacort</i>	R.P.R.	240 d	16.00	
------------	-----------------	--------	-------	-------	--

Susp. Inj.

10 mg/mL

... P.P.B.

* 02229540	<i>Triamcinolone</i>	Sabex	5 mL	11.02	▶
* 01999761	<i>Kenalog-10</i>	Westwood	5 mL	14.69	

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

68:04**CORTICOSTÉROÏDES****TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE)**

Susp. Inj. I.M. 40 mg/mL . . . P.P.B.

* 01977563	<i>Triamcinolone</i>	Cytex	5 mL	14.95	➡
* 02229550	<i>Triamcinolone</i>	Sabex	5 mL	14.95	➡
* 02219271	<i>Scheinpharm Triamcine-A</i>	Schein	5 mL	14.95	➡
* 01999869	<i>Kenalog-40</i>	Westwood	5 mL	23.87	

TRIAMCINOLONE (DIACÉTATE DE)

Susp. Inj. 25 mg/mL

02194147	<i>Aristocort</i>	Stiefel	5 mL	16.91	
----------	-------------------	---------	------	-------	--

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

* 01977555	<i>Triamcinolone</i>	Cytex	5 mL	14.95	➡
* 00716995	<i>Diacétate de Triamcinolone</i>	Taro	5 mL	14.95	➡

TRIAMCINOLONE**(HEXACÉTONIDE DE)**

Susp. Inj. 20 mg/mL

02194155	<i>Aristospan</i>	Stiefel	5 mL	26.94	
----------	-------------------	---------	------	-------	--

68:08**ANDROGÈNES****DANAZOL**

Caps. 50 mg

* 02018144	<i>Cyclomen</i>	Sanofi	100	71.27	0.7127
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Caps. 100 mg

* 02018152	<i>Cyclomen</i>	Sanofi	100	105.75	1.0575
------------	-----------------	--------	-----	--------	--------

Caps. 200 mg

* 02018160	<i>Cyclomen</i>	Sanofi	100	168.99	1.6899
------------	-----------------	--------	-----	--------	--------

FLUOXYMESTÉRONE

Co. 5 mg

* 00030902	<i>Halotestin</i>	Upjohn	50	10.15	0.2030
------------	-------------------	--------	----	-------	--------

MÉTHYLTESTOSTÉRONE

Co. 10 mg

* 00005622	<i>Metandren</i>	Ciba	100	37.13	0.3713
------------	------------------	------	-----	-------	--------

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

68:08**ANDROGÈNES****MÉTHYLTESTOSTÉRONE** ⬠

Co.		25 mg			
* 00005630	<i>Metandren</i>	Ciba	100	93.34	0.9334

NANDROLONE (DÉCANOATE DE) ⬠

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL			
* 00270687	<i>Déca-Durabolin 100</i>	Organon	2 mL	51.50	

OXYMÉTHOLONE ⬠

Co.		50 mg			
* 00189421	<i>Anapolon-50</i>	Roche	100	164.30	1.6430

TESTOSTÉRONE (CYPIONATE DE) ⬠

Sol. Inj. Huil.		100 mg/mL			
* 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			
* 00739944	<i>pms-Testostérone</i>	Phmscience	10 mL	18.90	➡
* 00716936	<i>Énantiate 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			
* 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	

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

68:12 ANOVLANTS

ÉTHINYLOESTRADIOL/ D-NORGESTREL

Co. (28)		0.05 mg -0.25 mg			
* 02043041	<i>Ovral</i>	W.A.C.	1	11.69	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ ÉTHYNODIOL (DIACÉTATE D')

Co. (21)		0.03 mg -2mg			
* 00469327	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	11.30	

Co. (21)		0.05 mg -1 mg			
* 00028630	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	12.64	

Co. (28)		0.03 mg -2mg			
* 00471526	<i>Demulen 30</i>	Searle	1	12.09	

Co. (28)		0.05 mg -1 mg			
* 00343536	<i>Demulen 50</i>	Searle	1	13.52	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE

Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg			
* 02187086	<i>Bréviçon</i>	Searle	1	10.36	
* 00317047	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.00	

Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00602957	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	72	741.01	10.2918

Co. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538590	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.00	

Co. (21)		0.035 mg -1 mg			
* 02197502	<i>Select 1/35</i>	Dispensa.	1	7.00	
* 02189054	<i>Bréviçon 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>Bréviçon</i>	Searle	1	10.36	
* 00340731	<i>Ortho 0.5/35</i>	Ortho	1	11.25	

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

68:12**ANOVLANTS****ÉTHINYLOESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE** 

Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -0.75 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00602965	<i>Ortho 7/7/7</i>	Ortho	1	10.35	
Co. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg			
* 00538582	<i>Ortho 10/11</i>	Ortho	1	11.25	
Co. (28)		0.035 mg -1 mg			
* 02199297	<i>Select 1/35</i>	Dispensa.	1	7.00	
* 02189062	<i>Brévicon 1/35</i>	Searle	1	10.36	
* 00372838	<i>Ortho 1/35</i>	Ortho	1	11.25	
Co. Séq. (21)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0. 035 mg -0.5 mg			
* 02187108	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	
Co. Séq. (28)		0.035 mg -0.5 mg -0.035 mg -1 mg -0. 035 mg -0.5 mg			
* 02187116	<i>Synphasic</i>	Searle	1	10.22	

**ÉTHINYLOESTRADIOL/
NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)** 

Co. (21)		0.02 mg -1 mg			
* 00315966	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (21)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00297143	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.02 mg -1 mg			
* 00343838	<i>Minestrin 1/20</i>	P.-D.	1	11.68	
Co. (28)		0.03 mg -1.5 mg			
* 00353027	<i>Loestrin 1.5/30</i>	P.-D.	1	11.68	

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	

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

68:12 ANOVLANTS

ETHINYLOESTRADIOL/DÉSOGESTREL

Co. (28) 0.030 mg -0.15 mg

* 02042479	<i>Marvelon</i>	Organon	1	11.73	
* 02042533	<i>Ortho-Cept</i>	Ortho	1	11.73	

ÉTHINYLOESTRADIOL/ LÉVONORGESTREL

Co. (21) 0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg
-0.03 mg -0.125 mg

* 00707600	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043726	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	

Co. (21) 0.03 mg -0.15 mg

* 02042320	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	
------------	------------------	--------	---	-------	--

Co. (28) 0.03 mg -0.05 mg -0.04 mg -0.075 mg
-0.03 mg -0.125 mg

* 00707503	<i>Triquilar</i>	Berlex	1	10.78	
* 02043734	<i>Triphasil</i>	W.A.C.	1	11.33	

Co. (28) 0.03 mg -0.15 mg

* 02042339	<i>Min-Ovral</i>	W.A.C.	1	11.28	
------------	------------------	--------	---	-------	--

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21) 0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215
mg -0.035 mg -0.25 mg

* 02028700	<i>Tri-Cylen</i>	McNeil	12	126.29	10.5242
------------	------------------	--------	----	--------	---------

Co. (28) 0.035 mg -0.180 mg -0.035 mg -0.215
mg -0.035 mg -0.25 mg

* 02029421	<i>Tri-Cylen</i>	McNeil	1	10.35	
------------	------------------	--------	---	-------	--

ÉTHINYLOESTRADIOL/NORGESTIMATE

Co. (21) 0.035 mg -0.25 mg

* 01968440	<i>Cylen</i>	McNeil	72	848.23	11.7810
------------	--------------	--------	----	--------	---------

Co. (28) 0.035 mg -0.25 mg

* 01992872	<i>Cylen</i>	McNeil	1	11.89	
------------	--------------	--------	---	-------	--

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

68:12**ANOVLANTS**

MESTRANOL/

NORÉTHINDRONE

Co. (21)

0.05 mg -1 mg

* 02188724	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
* 00022608	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	72	776.26	10.7814

Co. (28)

0.05 mg -1 mg

* 02188732	<i>Norinyl 1/50</i>	Searle	1	10.88	
* 00340758	<i>Ortho-Novum 1/50</i>	Ortho	1	11.25	

NORÉTHINDRONE

Co. (28)

0.35 mg

* 00037605	<i>Micronor</i>	Ortho	1	12.21	
------------	-----------------	-------	---	-------	--

68:16**ESTROGÈNES**

CLOMIPHÈNE (CITRATE DE)

Co.

50 mg . . . P.P.B.

00893722	<i>Sérophène</i>	Serono	50	226.53	4.5306
02091879	<i>Clomid</i>	H.M.R.	50	245.32	4.9064

DIÉNOESTROL

Cr. Vag. (App.)

0.1 mg/g

* 00441295	<i>Diénoestrol</i>	Ortho	78 g	8.81	0.1129
------------	--------------------	-------	------	------	--------

DIÉTHYLSTILBESTROL

Co.

0.1 mg

02091488	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	21.46	0.2146
----------	--------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

0.5 mg

* 02100304	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	26.00	0.2600
------------	--------------------	---------	-----	-------	--------

Co.

1 mg

02091461	<i>Stilbestrol</i>	Roberts	100	28.28	0.2828
----------	--------------------	---------	-----	-------	--------

ESTRADIOL-17 B

Anneau vag.

2 mg

02168898	<i>Estring</i>	Pharmacia	1	60.00	
----------	----------------	-----------	---	-------	--

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

68:16 ESTROGÈNES

ESTROGÈNES CONJUGUÉS BIOLOGIQUES

Co.		0.3 mg			
* 02043394	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	500	52.92	0.1058
Co.		0.625 mg			
* 02043408	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	121.50	0.1215
Co.		0.9 mg			
* 02043416	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	25.32	0.2532
Co.		1.25 mg			
* 02043424	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	1000	216.30	0.2163
Co.		2.5 mg			
* 02043432	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	100	55.91	0.5591
Cr. Vag.		0.625 mg/g			
* 02043440	<i>Prémarine</i>	W.A.C.	42.5 g	14.64	0.3445

ESTROGÈNES CONJUGUÉS SYNTHÉTIQUES

Co.		0.3 mg		... P.P.B.	
* 02230891	<i>C.F.S.</i>	ICN	100	8.46	▶ 0.0846
* 00830240	<i>Congest</i>	Trianon	500	42.30	▶ 0.0846
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		... P.P.B.	
* 02230892	<i>C.F.S.</i>	ICN	100	18.08	▶ 0.1808
* 00830224	<i>Congest</i>	Trianon	500	90.40	▶ 0.1808
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

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

68:16**ESTROGÈNES****ESTROPIPATE** 

Co.		0.625 mg			
02089793	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	15.70	0.1570

Co.		1.25 mg			
02089769	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	28.04	0.2804


Co.		2.5 mg			
02089777	<i>Ogen</i>	Upjohn	100	44.35	0.4435

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.		0.5 mg			
* 02225190	<i>Estrace</i>	Roberts	100	10.25	0.1025

Co.		1 mg			
* 02148587	<i>Estrace</i>	Roberts	100	19.80	0.1980

Co.		2 mg			
* 02148595	<i>Estrace</i>	Roberts	100	34.95	0.3495

OESTROGÈNES (ESTÉRIFIÉS) 

Co.		0.3 mg			
* 00473618	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	48.75	0.0975

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

68:16 ESTROGÈNES

OESTROGÈNES (ESTÉRIFIÉS)

Co.		0.625 mg			
* 00287725	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	55.15	0.1103
Co.		1.25 mg			
* 00287733	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	500	78.05	0.1561

OESTRONE

Cr. Vag.		1 mg/g . . . P.P.B.			
* 00006149	<i>Oestrin</i>	Desbergers	45 g	14.86	0.3302
* 00727369	<i>Néo-Estrone</i>	Néolab	45 g	14.86	0.3302
Supp. Vag.		0.25 mg			
* 00006211	<i>Oestrin</i>	Desbergers	10	15.60	1.5600

68:20.08 INSULINES

INSULINE ISOPHANE

BIO-SYNTHÉTIQUE

DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00587737	<i>Humulin N</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024225	<i>Novolin ge NPH</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (3 mL)			
99000334	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
99001586	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	32.16	6.4320
Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (1.5 mL)			
99000342	<i>Novolin ge NPH Penfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959239	<i>Humulin N</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

INSULINE ISOPHANE

(BOEUF ET PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00446572	<i>letin NPH</i>	Lilly	10 mL	13.50	

INSULINE ISOPHANE (PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00514551	<i>letin II NPH</i>	Lilly	10 mL	18.79	

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

68:20.08**INSULINES****INSULINE LENTE BIO-SYNTHÉTIQUE
DE SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00646148	<i>Humulin I</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024241	<i>Novolin ge Lente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

INSULINE LENTE (BOEUF ET PORC)

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00446580	<i>letin Lente</i>	Lilly	10 mL	13.50	
------------	--------------------	-------	-------	-------	--

INSULINE LENTE (PORC)

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00514535	<i>letin 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		R
------------	--------------------------	-----------	-------	--	----------

**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>letin Régulière</i>	Lilly	10 mL	13.50	
------------	------------------------	-------	-------	-------	--

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

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

68:20.08
INSULINES

**INSULINE ZINC CRISTALLINE
(PORC)**

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 00513644	<i>Actin H Régulière</i>	Lilly	10 mL	18.79	

**INSULINES ZINC CRISTALLINE ET
ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUES DE
SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.		30 U -70 U/mL			
* 00795879	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024217	<i>Novolin ge 30/70</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL			
00889121	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (3mL)			
99001608	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Susp. Inj. S.C.		10 U -90 U/mL (1.5 mL)			
* 01962639	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		20 U -80 U/mL			
00889105	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		20 U -80 U/mL (1.5 mL)			
* 01962655	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		40 U -60 U/mL			
00889091	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	10 mL	15.51	

Susp. Inj. S.C.		40 U -60 U/mL (1.5 mL)			
* 01962647	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL (1.5 mL)			
* 01962663	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

Susp. Inj. S.C.		50 U -50 U/mL(3 mL)			
* 02024322	<i>Novolin ge 50/50 Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
99001640	<i>Humulin 50/50</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

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.

10 U -90 U/mL (3 mL) *

* 02024292	<i>Novolin ge 10/90</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
------------	---	-----------	---	-------	--------

Susp. Inj. S.C.

20 U -80 U/mL (3 mL)

* 02024306	<i>Novolin ge 20/80</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
99001616	<i>Humulin 20/80</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Susp. Inj. S.C.

30 U -70 U/mL (3 mL)

00920681	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
99001632	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Susp. Inj. S.C.

40 U -60 U/mL (3 mL)

* 02024314	<i>Novolin ge 40/60</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	32.06	6.4120
99001624	<i>Humulin 40/60</i>	Lilly	5	32.16	6.4320

Susp. Inj. S.C.

10 U -90 U/mL

00889113	<i>Humulin 10/90</i>	Lilly	10 mL	15.51	
----------	----------------------	-------	-------	-------	--

Susp. Inj. S.C.

30 U -70 U/mL (1.5 mL)

* 02025248	<i>Novolin ge 30/70</i> <i>Perfill</i>	N.Nordisk	5	16.03	3.2060
* 01959212	<i>Humulin 30/70</i>	Lilly	5	16.08	3.2160

**INSULINE ULTRALENTE
BIO-SYNTHÉTIQUE DE
SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.

100 U/mL

* 00733075	<i>Humulin U</i>	Lilly	10 mL	15.51	
* 02024276	<i>Novolin ge Ultralente</i>	N.Nordisk	10 mL	16.03	

68:20.20**SULFONYLURÉES****ACÉTOHEXAMIDE **

Co.

500 mg

* 00015598	<i>Dimelor</i>	Lilly	100		R
------------	----------------	-------	-----	--	----------

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

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

68:20.20 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>Albert Glyburide</i>	AltiMed	300	11.79	➡	0.0393
* 01913654	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	19.65	➡	0.0393
* 00808733	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	11.79	➡	0.0393
* 01913670	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	19.65	➡	0.0393
* 02020734	<i>Nu-Glyburide 2.5 mg</i>	Nu-Pharm	100	3.93	➡	0.0393
* 00720933	<i>Euglucon 2.5</i>	Phmscience	30	1.18	➡	0.0393
* 01959352	<i>Glyburide-2.5</i>	Pro Doc	500	19.65	➡	0.0393
* 01987534	<i>Diabeta</i>	H.M.R.	30	3.16		0.1053
Co.		5 mg		... P.P.B.		
01900935	<i>Albert Glyburide</i>	AltiMed	300	20.49	➡	0.0683
* 01913662	<i>Apo-Glyburide</i>	Apotex	500	34.15	➡	0.0683
* 00808741	<i>Gen-Glybe</i>	Genpharm	300	20.49	➡	0.0683
* 01913689	<i>Novo-Glyburide</i>	Novopharm	500	34.15	➡	0.0683
* 02020742	<i>Nu-Glyburide</i>	Nu-Pharm	500	34.15	➡	0.0683
* 00720941	<i>Euglucon</i>	Phmscience	300	20.49	➡	0.0683
* 01959360	<i>Glyburide-5</i>	Pro Doc	500	34.15	➡	0.0683
* 02224569	<i>Diabeta</i>	H.M.R.	300	56.70		0.1890

TOLBUTAMIDE

Co.		500 mg		... P.P.B.		
* 00312762	<i>Apo-Tolbutamide</i>	Apotex	1000	23.30	➡	0.0233
* 00021849	<i>Novobutamide</i>	Novopharm	500	11.65	➡	0.0233
* 00156663	<i>Tolbutamide-500</i>	Pro Doc	1000	23.30	➡	0.0233

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

68:20.92**DIVERS****ANTIDIABÉTIQUES****ACARBOSE**

Co.		50 mg			
* 02190885	<i>Prandase</i>	Bayer	120	27.11	0.2259

Co.		100 mg			
* 02190893	<i>Prandase</i>	Bayer	120	37.48	0.3123

GLUCAGON

Pd Inj.		1 mg			
* 00015377	<i>Glucagon</i>	Lilly	1	24.45	

METFORMINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		850 mg	... P.P.B.		
* 02229785	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	100	20.90	0.2090
* 02230475	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	104.50	0.2090
02231058	<i>Metformin-850</i>	Pro Doc	100	20.90	0.2090
* 02162849	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	100	27.88	0.2788

Co.		500 mg	... P.P.B.		
02167786	<i>Apo-Metformin</i>	Apotex	500	65.15	0.1303
* 02148765	<i>Gen-Metformin</i>	Genpharm	500	65.15	0.1303
* 02229516	<i>Glycon</i>	ICN	500	65.15	0.1303
* 02045710	<i>Novo-Metformin</i>	Novopharm	500	65.15	0.1303
* 02162822	<i>Nu-Metformin 500 mg</i>	Nu-Pharm	500	65.15	0.1303
* 02223562	<i>pms-Metformin</i>	Phmscience	500	65.15	0.1303
* 02220628	<i>Metformin-500</i>	Pro Doc	500	65.15	0.1303
* 02188902	<i>Tria-Metformin</i>	Trianon	500	65.15	0.1303
* 02099233	<i>Glucophage</i>	H.M.R.	500	96.50	0.1930

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON****(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		50 U			
* 01940376	<i>Calcine</i>	Ferring	0.5 mL	3.91	

Sol. Inj.		100 U.I.			
* 02007134	<i>Calcine</i>	Ferring	1 mL	7.82	

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

68:24**PARATHYROÏDIENS****CALCITONINE DE SAUMON
(SYNTHÉTIQUE)**

Sol. Inj.		200 U/mL			
* 01926691	<i>Calcimar Solution</i>	R.P.R.	2 mL	41.67	

68:28**HORMONES HYPOPHYSAIRES****COSYNTROPHINE ZINC
(HYDROXYDE DE)**

Susp. Inj. I.M.		1 mg/mL			
* 00253952	<i>Synacthen Dépot</i>	Ciba	1 mL	21.28	

DÉSMPRESSINE (ACÉTATE DE)

Sol. Inj.		4 mcg/mL			
00873993	<i>DDAVP</i>	Ferring	1 mL	9.70	

Sol. Nas.		0.1 mg/mL			
* 00402516	<i>DDAVP</i>	Ferring	2.5 mL	47.20	

Vap. nasal		10 mcg/dose			
* 00836362	<i>DDAVP</i>	Ferring	50 d	94.40	

68:32**PROGESTATIFS****LÉVONORGESTREL**

Trousse		36 mg			
* 02060590	<i>Norplant</i>	W.A.C.	1	450.00	

**MÉDROXYPROGESTÉRONNE
(ACÉTATE DE)**

Co.		2.5 mg . . . P.P.B.			
* 02148552	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	40.95	▶ 0.0819
02229838	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	40.95	▶ 0.0819
* 02221284	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	40.95	▶ 0.0819
* 00708917	<i>Provera</i>	Upjohn	500	63.00	0.1260

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

68:32**PROGESTATIFS****MÉDROXYPROGESTÉRONE****(ACÉTATE DE) [P]**

Co.		5 mg		... P.P.B.		
* 02148560	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	81.00	▶	0.1620
02229839	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	81.00	▶	0.1620
* 02221292	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	81.00	▶	0.1620
* 00030937	<i>Provera</i>	Upjohn	500	124.59		0.2492
* 02010739	<i>Provera Pak</i>	Upjohn	14	3.49		0.2493

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 02148579	<i>Kenra-MPA</i>	AltiMed	500	163.50	▶	0.3270
02229840	<i>Gen-Medroxy</i>	Genpharm	500	163.50	▶	0.3270
* 02221306	<i>Novo-Medrone</i>	Novopharm	500	163.50	▶	0.3270
* 00729973	<i>Provera</i>	Upjohn	500	251.52		0.5030
* 02010933	<i>Provera Pak</i>	Upjohn	10	5.03		0.5030

Co.		100 mg				
* 00030945	<i>Provera</i>	Upjohn	100	122.04		1.2204

Susp. Inj. I.M.		50 mg/mL				
* 00030848	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	5 mL	22.79		

Susp. Inj. I.M.		150 mg/mL				
* 00585092	<i>Depo-Provera</i>	Upjohn	1 mL	24.95		

NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE) [P]

Co.		5 mg				
* 00023760	<i>Nortlutate</i>	P.-D.	30	21.15		0.7050

PROGESTÉRONE [P]

Sol. Inj. Huil.		50 mg/mL		... P.P.B.		
* 01977652	<i>Progestérone</i>	Cytex	10 mL	13.90	▶	
* 00739952	<i>pms-Progestérone</i>	Phmscience	10 mL	13.90	▶	

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOTHYROXINE SODIQUE [P]**

Co.		0.025 mg				
* 02187574	<i>Levo-T</i>	Phmscience	100	4.35		0.0435
* 02172062	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.15		0.0515

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

68:36.04 THYROÏDIENS

LÉVOTHYROXINE SODIQUE

Co.		0.05 mg			
* 02187582	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	23.20	0.0232
* 02213192	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	12.46	0.0249
* 02172070	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	38.51	0.0385
Co.		0.075 mg			
* 02187590	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	42.00	0.0420
* 02172089	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	55.60	0.0556
Co.		0.088 mg			
* 02172097	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.56	0.0556
Co.		0.1 mg			
* 02187604	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	28.45	0.0285
* 02213206	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	15.30	0.0306
* 02172100	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	51.26	0.0513
Co.		0.112 mg			
02171228	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	5.87	0.0587
Co.		0.125 mg			
* 02187612	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	45.10	0.0451
* 02172119	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	59.70	0.0597
Co.		0.15 mg			
* 02187620	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	31.60	0.0316
* 00295582	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	16.97	0.0339
* 02172127	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	55.08	0.0551
Co.		0.175 mg			
* 02172135	<i>Synthroid</i>	Knoll	100	6.38	0.0638
Co.		0.2 mg			
* 02187639	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	33.40	0.0334
* 00012300	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	17.96	0.0359
* 02172143	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	58.70	0.0587

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

68:36.04**THYROÏDIENS****LÉVOthyroxine sodique**

Co.		0.3 mg			
* 02187647	<i>Levo-T</i>	Phmscience	1000	51.10	0.0511
* 02213230	<i>Eltroxin</i>	G.W.	500	27.48	0.0550
* 02172151	<i>Synthroid</i>	Knoll	1000	80.02	0.0800

LIOTHYRONINE sodique

Co.		0.005 mg			
* 01919458	<i>Cytomet</i>	SBP	100	7.37	0.0737
Co.		0.025 mg			
* 01919466	<i>Cytomet</i>	SBP	100	8.94	0.0894

68:36.08**ANTITHYROÏDIENS****MÉTHIMAZOLE**

Co.		5 mg			
* 00015741	<i>Tapazole</i>	Lilly	100	11.45	0.1145

PROPYLTHIOURACILE

Co.		50 mg			
* 00010200	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	11.45	0.1145
Co.		100 mg			
* 00010219	<i>Propyl-Thyracil</i>	Frosst	100	17.92	0.1792

36:00
agents
diagnostiques

- 36:04** **Insuffisance surrénale**
- 36:26** **Diabète sucré**
- 36:88** **Analyse d'urine**

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

36:26 DIABÈTE SUCRÉ

RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

00898295	<i>Tracer BG</i>	Bo. Man.	50	28.26	0.5652
00907650	<i>Glucofilm</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
99001977	<i>Prestige</i>	Med-O-Gen	50	32.90	0.6580
00921076	<i>Accu-Chek Advantage</i>	Bo. Man.	100	67.50	0.6750
99000318	<i>Surestep</i>	Lifescan	100	67.50	0.6750
00908193	<i>Accutrend Glucose</i>	Bo. Man.	50	33.75	0.6750
00898570	<i>Exactech</i>	MediSense	100	67.50	0.6750
00920118	<i>Accu-Chek Easy</i>	Bo. Man.	50	33.80	0.6760
* 00801135	<i>Medisense electrodes plus</i>	MediSense	100	68.90	0.6890
00897655	<i>One Touch</i>	Lifescan	100	69.85	0.6985
00920371	<i>Encore</i>	Bayer	50	35.00	0.7000
00897647	<i>Diascan-S</i>	Med-O-Gen	50	35.28	0.7056
00895393	<i>Chemstrip hG pour Accu-Chek</i>	Bo. Man.	50	36.10	0.7220
00920363	<i>Elite</i>	Bayer	50	39.75	0.7950

Bandelette

Disque (10)

+ 99002604	<i>Dex</i>	Bayer	5	39.75	7.9500
------------	------------	-------	---	-------	--------

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS SANG

Bâton.

00894923	<i>Dextrostix</i>	Bayer	100	61.00	0.6100
00895946	<i>Glucostix</i>	Bayer	100	64.62	0.6462
* 00398314	<i>Chemstrip hG</i>	Bo. Man.	25	17.22	0.6888

36:88 ANALYSE D'URINE

RÉACTIF QUALITATIF DU GLUCOSE

Bâton.

* 00035114	<i>Clinistix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
------------	------------------	-------	----	------	--------

RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DE L'ACÉTONE

Co.

* 00035106	<i>Acetest</i>	Bayer	100	15.92	0.1592
------------	----------------	-------	-----	-------	--------

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

36:88**ANALYSE D'URINE****RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DE L'ACÉTONE ET DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035149	<i>Keto-Diastix</i>	Bayer	100	12.48	0.1248
* 00647705	<i>Chemstrip uG/K</i>	Bo. Man.	50	6.40	0.1280

**RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF
DU GLUCOSE**

Bâton.

* 00035130	<i>Diastix</i>	Bayer	50	5.20	0.1040
* 00647659	<i>Chemstrip uG</i>	Bo. Man.	50	6.20	0.1240

Co.

* 00035122	<i>Clinitest</i>	Bayer	100	9.19	0.0919
------------	------------------	-------	-----	------	--------

**RÉACTIF QUALITATIF
DE L'ACÉTONE**

Bâton.

* 00035092	<i>Ketostix</i>	Bayer	50	5.80	0.1160
------------	-----------------	-------	----	------	--------

40:00 **électrolytes-** **diurétiques**

- 40:08** Alcalinisants
- 40:12** Agents de suppléance
- 40:18** Résines échangeuses de potassium
- 40:20** Agents calorifiques
- 40:28** Diurétiques
- 40:28:10 Diurétiques épargneurs de potassium
- 40:36** Solutions d'irrigation
- 40:40** Uricosuriques

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

40:08**ALCALINISANTS****ACIDE CITRIQUE/
CITRATE DE SODIUM**

Sol. Orale 334 mg -500 mg/5 mL

* 00721344	<i>pms-Dictrate</i>	Phmscience	500 mL	5.57	0.0111
------------	---------------------	------------	--------	------	--------

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****ELECTROLYTES DE REMPLACEMENT /
DEXTROSE**

Pd. Orale 4.9 g/sac.

01931563	<i>Gastrolyte</i>	R.P.R.	10	5.97	0.5970
----------	-------------------	--------	----	------	--------

PHOSPHATE ACIDE DE SODIUM

Co. Eff. 1.936 g

* 00225819	<i>Phosphate-Sandoz</i>	Sandoz	100	40.50	0.4050
------------	-------------------------	--------	-----	-------	--------

POTASSIUM (BICARBONATE DE)Co. Eff. 25 mmol (en K⁺)

* 02085992	<i>K-Lyte</i>	Roberts	30	16.65	0.5550
------------	---------------	---------	----	-------	--------

POTASSIUM (CHLORURE DE)Caps. L.A. 8 mmol à 10 mmol (en K⁺)

* 02042304	<i>Microm-K</i>	W.A.C.	500	38.35	0.0767
* 02042312	<i>Microm-K-10</i>	W.A.C.	500	41.35	0.0827

Caps. L.A. 20 mmol (en K⁺)

* 00713376	<i>K-Dur</i>	Key	100	26.60	0.2660
------------	--------------	-----	-----	-------	--------

Co. Eff. 12 mmol (en K⁺)

* 00027596	<i>Potassium-Sandoz</i>	Sandoz	100	9.04	0.0904
------------	-------------------------	--------	-----	------	--------

Co. L.A. 6.7 mmol à 10 mmol (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 00602884	<i>Apot-K</i>	Apotex	1000	21.60	▶ 0.0216
* 00613274	<i>Pro-K</i>	Pro Doc	1000	21.60	▶ 0.0216
* 00074225	<i>Slow-K</i>	Ciba	1000	67.80	0.0678

Pd. Orale 20 mmol à 25 mmol/sac. (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 00481211	<i>K-LOR 20 mEq</i>	Abbott	30	8.75	▶ 0.2917
02089580	<i>K-Lyte-Cl</i>	Roberts	30	14.35	0.4783

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

40:12**AGENTS DE SUPPLÉANCE****POTASSIUM (CHLORURE DE)**Sir. 3.3 mmol/5 mL (en K⁺)

* 00026808	<i>KCl Rougier 5%</i>	Rougier	1000 mL	27.00	0.0270
------------	-----------------------	---------	---------	-------	--------

Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 01918303	<i>K-10</i>	SBP	500 mL	6.98	0.0140
* 02063859	<i>Kaochlor</i>	Pharmacia	500 mL	11.60	0.0232

Sol. Orale 13.35 mmol/5 mL (en K⁺)

* 02064502	<i>Kaochlor-20 Concentré</i>	Pharmacia	500 mL	13.35	0.0267
------------	------------------------------	-----------	--------	-------	--------

POTASSIUM (GLUCONATE DE)Sol. Orale 6.65 mmol/5 mL (en K⁺) . . . **P.P.B.**

* 02074087	<i>pms-Potassium Gluconate</i>	Phmscience	500 mL	9.00	0.0180
* 00026700	<i>Potassium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.50	0.0180
* 02063840	<i>Kaon</i>	Pharmacia	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	300 g	83.77	0.2792
------------	-------------------------	--------	-------	-------	--------

POLYSTYRÈNE**(SULFONATE SODIQUE DE) **Pd. Orale Pouvoir liant: 1 mmol de K/g . . . **P.P.B.**

* 00765252	<i>K-Exit</i>	Oméga	454 g	49.00	0.1079
* 00755338	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	454 g	49.00	0.1079
* 02026961	<i>Kayexalate</i>	Sanofi	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) [P]**

Susp. Orale		Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL			
* 00769541	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	500 mL	44.20	0.0884
Susp. Rect.		Pouvoir liant: 1 mmol de K/4mL			
* 00769533	<i>pms-Sodium Polystyrène Sulfonate</i>	Phmscience	120 mL	12.75	0.1063

40:28**DIURÉTIQUES****CHLORTHALIDONE [P]**

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	100	3.97	▶ 0.0397
* 00451797	<i>Chlorthalidone-100</i>	Pro Doc	100	3.97	▶ 0.0397

ÉTHACRYNIQUE (ACIDE) [P]

Co.		50 mg			
* 00016497	<i>Edecrin</i>	M.S.D.	50	15.85	0.3170

FUROSÉMIDE [P]

Co.		20 mg . . . P.P.B.			
* 00396788	<i>Apo-Furosémide</i>	Apotex	1000	7.00	▶ 0.0070
* 00337730	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	1000	7.00	▶ 0.0070
* 00496723	<i>Furosémide-20</i>	Pro Doc	1000	7.00	▶ 0.0070
* 01987739	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	20.70	0.0690
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

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

40:28**DIURÉTIQUES****FUROSÉMIDE**

Co.		80 mg		... P.P.B.		
* 00707570	<i>Apo-Furosemide</i>	Apotex	500	61.00	➡	0.1220
* 00765953	<i>Novo-Sémide</i>	Novopharm	100	12.20	➡	0.1220
* 00667080	<i>Furosemide-80</i>	Pro Doc	500	61.00	➡	0.1220
* 01987771	<i>Lasix</i>	H.M.R.	300	74.60		0.2487

Co.		500 mg				
* 01987615	<i>Lasix Spécial</i>	H.M.R.	20	47.50		2.3750

Sol. Inj.		10 mg/mL		... P.P.B.		
* 00527033	<i>Furosemide</i>	Sabex	4 mL	1.00	➡	
* 01988832	<i>Lasix</i>	H.M.R.	4 mL	1.16		
* 00565040	<i>Furosemide</i>	Abbott	4 mL	1.58		

Sol. Orale		10 mg/mL				
* 02224720	<i>Lasix</i>	H.M.R.	120 mL	26.05		0.2171

HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 00326844	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	5.95	➡	0.0060
* 00021474	<i>Novohydraside</i>	Novopharm	1000	5.95	➡	0.0060
* 00341975	<i>Hydrochlorothiazide-25</i>	Pro Doc	1000	5.95	➡	0.0060
* 00016500	<i>Hydrodiuril</i>	M.S.D.	100	7.32		0.0732

Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 00312800	<i>Apo-Hydro</i>	Apotex	1000	6.60	➡	0.0066
* 00021482	<i>Novohydraside</i>	Novopharm	1000	6.60	➡	0.0066
* 00156604	<i>Hydrochlorothiazide-50</i>	Pro Doc	1000	6.60	➡	0.0066

INDAPAMIDE

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

Co.		2.5 mg			
* 02223678	<i>Apo-Indapamide</i>	Apotex	100	31.90	0.3190
* 02153483	<i>Gen-Indapamide</i>	Genpharm	100	31.90	0.3190
02231184	<i>Novo-Indapamide</i>	Novopharm	100	31.90	0.3190
* 02223597	<i>Nu-Indapamide</i>	Nu-Pharm	100	31.90	0.3190
02229762	<i>Indapamide-2.5</i>	Pro Doc	100	31.90	0.3190
* 02049341	<i>Indapamide</i>	Proval	100	31.90	0.3190
* 02188910	<i>Tria-Indapamide</i>	Trianon	30	9.57	0.3190
* 00564966	<i>Lozide</i>	Servier	100	47.27	0.4727

METOLAZONE

Co.		2.5 mg			
00888400	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	14.60	0.1460
Co.		5 mg			
00888419	<i>Zaroxolyn</i>	R.P.R.	100	18.65	0.1865

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')

Co.		5 mg			
* 00487805	<i>Midamor</i>	M.S.D.	100	28.60	0.2860

AMILORIDE (CHLORHYDRATE D')/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.		5 mg -50 mg	... P.P.B.		
* 02174596	<i>Syn-Amiloride HCTZ</i>	AltiMed	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00784400	<i>Apo-Amilride</i>	Apotex	1000	191.70	▶ 0.1917
* 01937219	<i>Novamitor</i>	Novopharm	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00886106	<i>Nu-Amilride 5/50 mg</i>	Nu-Pharm	1000	191.70	▶ 0.1917
00870943	<i>Ami-Hydro</i>	Pro Doc	1000	191.70	▶ 0.1917
* 00487813	<i>Moduret</i>	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

Co.		500 mg	... P.P.B.		
* 00294926	<i>Beruryl</i>	ICN	500	94.20	0.1884
* 00016616	<i>Benemid</i>	M.S.D.	100	22.58	0.2258

SULFINPYRAZONE

Co.		100 mg	... P.P.B.		
* 00441759	<i>Apo-Sulfinpyrazone</i>	Apotex	500	19.80	0.0396
* 00475068	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	100	3.96	0.0396
* 02045680	<i>Nu-Sulfinpyrazone</i>	Nu-Pharm	500	19.80	0.0396
* 00478431	<i>Sulfinpyrazone-100</i>	Pro Doc	100	3.96	0.0396
* 00010510	<i>Anturan</i>	Geigy	100	23.28	0.2328

Co.		200 mg	... P.P.B.		
* 00441767	<i>Apo-Sulfinpyrazone</i>	Apotex	1000	66.10	0.0661
* 00475076	<i>Novopyrazone</i>	Novopharm	500	33.05	0.0661
* 02045699	<i>Nu-Sulfinpyrazone</i>	Nu-Pharm	1000	66.10	0.0661
* 00478423	<i>Sulfinpyrazone-200</i>	Pro Doc	100	7.61	0.0761
* 00010529	<i>Anturan</i>	Geigy	100	31.55	0.3155

44:00
enzymes



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

44:00**ENZYMES****HYALURONIDASE**

Sol. Inj. S.C.

150 U/mL (1 mL)

99001551	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10	32.90	3.2900
----------	---------------	--------	----	-------	--------

Sol. Inj. S.C.

150 U/mL

* 02041278	<i>Wydase</i>	W.A.C.	10 mL	26.62	
------------	---------------	--------	-------	-------	--

48:00
médicaments
de la toux

48:24 **Agents mucolytiques**



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

48:24**AGENTS MUCOLYTIQUES****ACÉTYLCYSTÉINE**

Sol.

20%

0209 1526	<i>Mucomyst</i>	Roberts	30 mL	17.65	
-----------	-----------------	---------	-------	-------	--

52:00

o.r.l.o.

52:04 Anti-infectieux

52:04:04 Antibiotiques

52:04:06 Antiviraux

52:04:08 Sulfamidés

52:04:12 Autres anti-infectieux

52:08 Anti-inflammatoires

**52:10 Inhibiteurs de l'anhydrase
carbonique**

52:20 Myotiques

52:24 Mydriatiques

52:36 Autres O.R.L.O.

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

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

CHLORAMPHÉNICOL

Pom. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 01980564	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	3.5 g	2.50	➡
* 00024066	<i>Chloromycetin</i>	P.-D.	3.5 g	3.52	

Sol. Oph. 0.4% à 0.5% . . . P.P.B.

* 00707457	<i>Ophtho-Chloram</i>	AltiMed	10 mL	2.12	➡
02164051	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	2.12	➡
* 02023857	<i>Dio-Chloram</i>	Dioptric	15 mL	3.18	➡

Sol. Oph. 0.25% . . . P.P.B.

* 00837369	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	➡
* 01980556	<i>Pentamycetin</i>	Sabex	10 mL	5.10	➡

Sol. Ot. 4.5%

* 00837377	<i>Sopamycetin</i>	H. & C.	10 mL	5.10	
------------	--------------------	---------	-------	------	--

ÉRYTHROMYCINE

Pom. Oph. 0.5% . . . P.P.B.

* 00015970	<i>Ilotycine</i>	Allergan	3.5 g	4.03	➡
* 02141574	<i>Diomycin</i>	Dioptric	3.5 g	4.03	➡
* 00785725	<i>Erythromycin</i>	Metapharma	3.5 g	4.03	➡
* 01912755	<i>pms-Erythromycine</i>	Phmscience	3.5 g	4.03	➡
* 02212935	<i>Erythromycine</i>	Rivex	3.5 g	4.03	➡

FRAMYCÉTINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.5%

* 01987666	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	5 g	5.20	
------------	--------------------	--------	-----	------	--

Sol. Oph. 0.5%

* 01987658	<i>Soframycine</i>	H.M.R.	8 mL	7.60	
------------	--------------------	--------	------	------	--

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Pom. Oph. 0.3% . . . P.P.B.

* 02023776	<i>Dingent</i>	Dioptric	3.5 g	4.00	➡
* 02024500	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	3.5 g	4.00	➡
* 00028339	<i>Garamycin</i>	Schering	3.5 g	4.00	➡
* 00794317	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 g	5.71	➡
* 01987461	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 g	5.71	➡

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	2.14	▶
* 02133245	<i>Gentacidin</i>	C-Vision	5 mL	2.14	▶
* 00789100	<i>Ophtagram</i>	Chauvin	5 mL	2.14	▶
* 02023822	<i>Diogent</i>	Dioptic	5 mL	2.14	▶
* 01987488	<i>Ocugram</i>	H. & C.	5 mL	2.14	▶
* 02014548	<i>Gentamicin</i>	Metapharma	5 mL	2.14	▶
* 00776521	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	2.14	▶
* 02212927	<i>Gentamicin</i>	Rivex	5 mL	2.14	▶
* 02229440	<i>Gentamicine</i>	Sabex	5 mL	2.14	▶
* 02219581	<i>Scheinpharm Gentamicin</i>	Schein	5 mL	2.14	▶
* 00512192	<i>Garamycin</i>	Schering	5 mL	2.14	▶
* 00880191	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	2.14	▶

Sol. Ot.

0.3% . . . **P.P.B.**

* 02230889	<i>pms-Gentamicine</i>	Phmscience	5 mL	5.53	▶
* 00880205	<i>Garatec</i>	Technilab	5 mL	5.53	▶
* 00512184	<i>Garamycin</i>	Schering	7.5 mL	8.29	▶
* 02229441	<i>Gentamicine (sulfate de)</i>	Sabex	7.5 mL	8.29	▶

POLYMYXINE B (SULFATE DE)/**BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.

10,000 U -500 U/g

* 02160889	<i>Optimyxin</i>	Sabex	3.5 g	3.85	
------------	------------------	-------	-------	------	--

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

Pom. Oph.

10,000 U -5 mg -400 U/g . . . **P.P.B.**

* 00811971	<i>Bacitracin-Neomycin-Poly myxin</i>	Metapharma	3.5 g	5.20	▶
* 00694398	<i>Néosporine</i>	G.W.	3.5 g	7.50	

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

Sol. Oph.

10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL

* 00635065	<i>AK-Spor</i>	Dioptic	10 mL	5.75	
------------	----------------	---------	-------	------	--

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

52:04.04 ANTIBIOTIQUES

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

Sol. Oph./Ot. 10,000 U -2.5 mg -0.025 mg/mL . . . P.P.B.

* 00807435	<i>Optimyxin Plus</i>	Sabex	10 mL	6.50	➔
* 00694371	<i>Néosporine</i>	G.W.	10 mL	7.35	

TOBRAMYCINE

Pom. Oph. 0.3%

* 00614254	<i>Tobrex</i>	Alcon	3.5 g	8.27	
------------	---------------	-------	-------	------	--

Sol. Oph. 0.3%

* 00513962	<i>Tobrex 0.3%</i>	Alcon	5 mL	8.33	
------------	--------------------	-------	------	------	--

52:04.06 ANTIVIRAUX

IDOXURIDINE

Sol. Oph. 0.1%

* 00001120	<i>Herplex</i>	Allergan	15 mL	13.18	
------------	----------------	----------	-------	-------	--

TRIFLURIDINE

Sol. Oph. 1%

* 00687456	<i>Viroptic</i>	G.W.	7.5 mL	27.80	
------------	-----------------	------	--------	-------	--

52:04.08 SULFAMIDÉS

SULFACÉTAMIDE SODIQUE

Pom. Oph. 10% . . . P.P.B.

* 00252522	<i>Cétamide</i>	Alcon	3.5 g	2.85	➔
* 00811998	<i>Sulfacetamide</i>	Metapharma	3.5 g	2.85	➔
* 00028347	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	3.5 g	3.86	

Sol. Oph. 10% . . . P.P.B.

* 00001287	<i>Bleph-10</i>	Allergan	15 mL	1.09	➔
* 02023830	<i>Dio-Sulf</i>	Dioptric	15 mL	1.09	➔
* 00554022	<i>Sulfex 10%</i>	H. & C.	15 mL	1.09	➔
* 00028053	<i>Sulamyd Sodique 10%</i>	Schering	15 mL	1.21	

Sol. Oph. 30%

* 00028061	<i>Sulamyd Sodique 30%</i>	Schering	15 mL	5.02	
------------	----------------------------	----------	-------	------	--

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

52:04.12**AUTRES ANTI-INFECTIEUX****CIPROFLOXACINE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Sol. Oph.		0.3%			
* 01945270	<i>Citoxan</i>	Alcon	5 mL	7.05	

NORFLOXACINE [P]

Sol. Oph.		0.3%			
* 01908294	<i>Noroxin</i>	M.S.D.	5 mL	8.15	

OFLOXACINE [P]

Sol. Oph.		0.3%			
* 02143291	<i>Ocuflox</i>	Allergan	5 mL	7.08	

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****BÉCLOMÉTHASONE****(DIPROPIONATE DE) [P]**

Aéro ou Vap Nasal		0.05 mg/dose . . . P.P.B.			
02228300	<i>Rivanase AQ</i>	Riva	200 d	7.50	➔
* 00422053	<i>Vancénase</i>	Schering	200 d	7.50	➔
00872318	<i>Dipropionate de Béclométhasone AQ</i>	AltiMed	200 d	12.27	
* 02172712	<i>Gen-Beclo AQ</i>	Genpharm	200 d	12.27	
* 01923935	<i>Béconase AQ</i>	G.W.	200 d	18.19	

BÉTAMÉTHASONE**(PHOSPHATE DISODIQUE DE) [P]**

Sol. Oph./Ot.		0.1%			
* 02060868	<i>Betnesol</i>	Roberts	5 mL	15.08	

BUDÉSONIDE [P]

Pd Inh. Nas. (App)		100 mcg/dose			
* 02035324	<i>Rhinocort Turbuhaler</i>	Astra	200 d	22.05	

Vap. nasal		100 mcg/dose			
* 02230648	<i>Gen-Budésonide AQ</i>	Genpharm	165 d	13.64	
* 01974432	<i>Rhinocort Aqua</i>	Astra	165 d		R

Vap. nasal		64 mcg/dose			
+ 02231923	<i>Rhinocort Aqua</i>	Astra	120 d	9.92	

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

52:08**ANTI-INFLAMMATOIRES****DEXAMÉTHASONE**

Pom. Oph.		0.1%			
* 00042579	<i>Maxidex</i>	Alcon	3.5 g	8.35	
Sol. Oph.		0.1%			
* 00042560	<i>Maxidex</i>	Alcon	5 mL	7.70	

DEXAMÉTHASONE**(PHOSPHATE SODIQUE DE)**

Sol. Oph.		0.1%			
* 00741752	<i>Cebedex</i>	Chauvin	5 mL	4.18	
Sol. Oph./Ot.		0.1%	... P.P.B.		
* 02023865	<i>Diodex</i>	Dioptric	5 mL	3.38	➔
* 00785261	<i>pms-Dexaméthasone</i>	Phmscience	5 mL	3.38	➔
* 02212978	<i>Dexamethasone</i>	Rivex	5 mL	3.38	➔
* 00739839	<i>Dexamethasone</i>	Sabex	5 mL	3.38	➔

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			
* 02213672	<i>Flonase</i>	G.W.	120 d	22.16	

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

Pom. Oph.		2.5%			
* 01980661	<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%

* 02133296	<i>Inflamase</i>	C-Vision	5 mL	7.71	
------------	------------------	----------	------	------	--

Sol. Oph. 1% . . . P.P.B.

* 01954237	<i>pms-Prednisolone</i>	Phmscience	5 mL	7.00	➡
* 02213079	<i>Prednisolone</i>	Rivex	5 mL	7.00	➡
* 02133318	<i>Inflamase Forte</i>	C-Vision	10 mL	14.35	➡

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 Sequets 500 mg</i>	W.A.C.	100	69.74	0.6974
------------	------------------------------	--------	-----	-------	--------

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

* 00545015	<i>Apo-Acétazolamide 250 mg</i>	Apotex	500	13.35	➡ 0.0267
* 00488275	<i>Novozotamide 250 mg</i>	Novopharm	500	13.35	➡ 0.0267
* 02039222	<i>Diamox 250 mg</i>	W.A.C.	100	13.02	0.1302

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

52:10**INHIBITEURS DE
L'ANHYDRASE CARBONIQUE****MÉTHAZOLAMIDE** 

Co.		25 mg			
* 02019604	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	24.95	0.2495
Co.		50 mg			
* 02022389	<i>Neptazane</i>	W.A.C.	100	38.99	0.3899

52:16**ANESTHÉSIIQUES LOCAUX****LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)**

Gel Top. (Oral)		2%		... P.P.B.	
* 01968823	<i>Lidocain Visqueuse</i>	Odan	100 mL	5.25	0.0525
* 00811874	<i>pms-Lidocaïne Viscous</i>	Phmscience	100 mL	5.25	0.0525

52:20**MYOTIQUES****CARBACHOL** 

Sol. Oph.		1.5%			
00000655	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	10.10	
Sol. Oph.		3%			
00000663	<i>Isopto Carbachol</i>	Alcon	15 mL	12.15	

ÉCHOTHIOPHATE (IODURE D') 

Sol. Oph.		0.06%			
* 02043327	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	18.15	
Sol. Oph.		0.125%			
* 02043335	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	20.81	
Sol. Oph.		0.25%			
* 02043343	<i>Iodure de Phospholine</i>	W.A.C.	5 mL	23.57	

PILOCARPINE 

Lamelle		20 mcg/heure			
* 00328197	<i>Ocusert Pilo-20</i>	Alza	8		UE
Lamelle		40 mcg/heure			
* 00328200	<i>Ocusert Pilo-40</i>	Alza	8		UE

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

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

52:20**MYOTIQUES****PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)**

Gel oph.		4%			
* 00575240	<i>Pilopine HS</i>	Alcon	5 g	12.49	
Sol. Oph.		4 %			
* 02229395	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	3.64	
Sol. Oph.		0.5%			
00000833	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	4.60	
Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00000841	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	2.80	▶
* 02134861	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	2.80	▶
* 02023725	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	2.80	▶
* 02213036	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	2.80	▶
* 02229556	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	2.80	▶
* 02229393	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	2.80	▶
Sol. Oph.		2%		... P.P.B.	
* 00000868	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.11	▶
* 02134888	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.11	▶
* 02023741	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	3.11	▶
* 02213044	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	3.11	▶
* 02229555	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	3.11	▶
* 02229394	<i>Pilocarpine</i>	Technilab	15 mL	3.11	▶
Sol. Oph.		4%		... P.P.B.	
* 00000884	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	3.54	▶
* 02134896	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	3.54	▶
* 02023733	<i>Diocarpine</i>	Dioptric	15 mL	3.54	▶
* 02213052	<i>Pilocarpine</i>	Rivex	15 mL	3.54	▶
* 02229554	<i>Scheinpharm Pilocarpine</i>	Schein	15 mL	3.54	▶
Sol. Oph.		6%		... P.P.B.	
* 00000892	<i>Isopto Carpine</i>	Alcon	15 mL	5.06	▶
* 02133334	<i>Miocarpine</i>	C-Vision	15 mL	5.06	▶

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/**ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')**

Sol. Oph.		1% -1%			
* 02133180	<i>E-Pilo 1</i>	C-Vision	10 mL	10.80	

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

52:20 MYOTIQUES

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)/ ÉPINÉPHRINE (BITARTRATE D')

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	
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.	
* 00252484	<i>Atropine</i>	Alcon	3.5 g	3.45	➡
* 00811963	<i>Atropine</i>	Metapharma	3.5 g	3.45	➡
Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00035017	<i>Isopto Atropine</i>	Alcon	5 mL	2.35	➡
* 02134853	<i>Atropisol</i>	C-Vision	5 mL	2.35	➡
* 02023695	<i>Atropine</i>	Dioptric	5 mL	2.35	➡
* 02212951	<i>Atropine</i>	Rivex	5 mL	2.35	➡
* 01948598	<i>Atropine</i>	C-Vision	10 mL	5.70	➡

CYCLOPENTOLATE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		1%		... P.P.B.	
* 00252506	<i>Cyclogyl</i>	Alcon	15 mL	5.88	➡
* 02023644	<i>Diopentolate</i>	Dioptric	15 mL	5.88	➡
00878189	<i>pms-Cyclopentolate</i>	Phmscience	15 mL	5.88	➡

DIPIVÉFRINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		0.1%		... P.P.B.	
* 02152525	<i>DPE</i>	Alcon	10 mL	11.85	➡
* 02032376	<i>Ophtha-Dipivefrin</i>	AltiMed	10 mL	11.85	➡
* 00529117	<i>Propine</i>	Allergan	10 mL	15.81	

HOMATROPINE (BROMHYDRATE D')

Sol. Oph.		2%			
00000779	<i>Isopto Homatropine</i>	Alcon	15 mL	8.70	

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>	Dioptric	15 mL	6.49	➔

TROPICAMIDE

Sol. Oph.		0.5%	... P.P.B.		
* 02023660	<i>Diotrope</i>	Dioptric	15 mL	7.35	➔
* 00000981	<i>Mydriacyl</i>	Alcon	15 mL	11.95	

Sol. Oph.		1%	... P.P.B.		
* 00001007	<i>Mydriacyl</i>	Alcon	15 mL	8.00	➔
* 02023679	<i>Diotrope</i>	Dioptric	15 mL	8.00	➔
00872946	<i>pms-Tropicamide</i>	Phmscience	15 mL	8.00	➔
02212919	<i>Tropicamide</i>	Rivex	15 mL	8.00	➔

52:36**AUTRES O.R.L.O.****APRACLONIDINE****(CHLORHYDRATE D')**

Sol. Oph.		0.5%			
* 02076306	<i>lopidine</i>	Alcon	5 mL	21.27	

BETAXOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Susp. Oph.		0.25%			
* 01908448	<i>Betoptic S</i>	Alcon	10 mL	22.28	

CROMOGLICATE SODIQUE

Sol. Oph.		2%	... P.P.B.		
02230621	<i>Opticrom</i>	Allergan	10 mL	9.50	➔
* 02009277	<i>Cromafyn</i>	Phmscience	10 mL	9.50	➔

IPRATROPIUM (BROMURE D')

Vap. nasal		21 mcg/dose			
02163705	<i>Atrovent</i>	Bo. Ing.	345 d	27.84	

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

52:36**AUTRES O.R.L.O.****LÉVOBUNOLOL (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Sol. Oph.		0.25%			
* 02031159	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	10 mL	12.60	
+ 02231714	<i>Levobunolol</i>	Rivex	10 mL	12.60	
* 02197456	<i>Novo-Levobunolol</i>	Novopharm	15 mL	21.00	
* 00751286	<i>Bétagan</i>	Allergan	10 mL	21.27	

Sol. Oph.		0.5%			
* 02031167	<i>Ophtho-Bunolol</i>	AltiMed	15 mL	24.38	
* 02197464	<i>Novo-Levobunolol</i>	Novopharm	15 mL	24.38	
+ 02231715	<i>Levobunolol</i>	Rivex	15 mL	24.38	
* 00637661	<i>Bétagan</i>	Allergan	15 mL	32.51	

LODOXAMIDE (TROMÉTHAMINE DE) [P]

Sol. Oph.		0.1%			
00893560	<i>Atomide</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%			
* 00750816	<i>Muro-128</i>	B. & L.	3.5 g	5.04	

Sol. Oph.		5%			
* 00750824	<i>Muro-128</i>	B. & L.	15 mL	4.91	

TIMOLOL (MALÉATE DE) [P]

Sol. Oph.		0.25% . . . P.P.B.			
* 00755826	<i>Apo-Timop</i>	Apotex	10 mL	15.50	▶
00893773	<i>Gen-Timolol</i>	Genpharm	10 mL	15.50	▶
* 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.	10 mL	25.56	

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

52:36**AUTRES O.R.L.O.****TIMOLOL (MALÉATE DE) **

Sol. Oph.		0.5%	... P.P.B.		
* 00755834	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	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-XE</i>	M.S.D.	5 mL	16.30	
Sol. Oph. Gel		0.5%			
* 02171899	<i>Timoptic-XE</i>	M.S.D.	5 mL	19.50	

56:00

gastro-intestinaux

56:08	Antidiarrhéiques
56:14	Cholélitholytiques
56:16	Digestifs
56:20	Émétiques
56:22	Anti-émétiques
56:40	Divers gastro-intestinaux

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

56:08**ANTIDIARRHÉIQUES**
**DIPHÉNOXYLATE
(CHLORHYDRATE DE/ ATROPINE
(SULFATE D') ®)**

Co.	2.5 mg -0.025 mg				
* 00036323	<i>Lomotil</i>	Searle	250	104.76	0.4190

LOPÉRAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Co.	2 mg . . . P.P.B.				
02212005	<i>Apo-Lopéramide</i>	Apotex	500	123.50	➡ 0.2470
02228343	<i>Loperacap</i>	ICN	500	123.50	➡ 0.2470
* 02132591	<i>Novo-Lopéramide</i>	Novopharm	500	123.50	➡ 0.2470
02228351	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	500	123.50	➡ 0.2470
* 02225182	<i>Loperamide-2</i>	Pro Doc	500	123.50	➡ 0.2470
Sol. Orale	0.2 mg/mL				
* 02016095	<i>pms-Lopéramide</i>	Phmscience	230 mL	19.30	0.0839

56:14**CHOLÉLITHOLYTIQUES**
URSODIOL ☐

Caps.	250 mg				
* 01945254	<i>Ursofalk</i>	Axcan	100	123.36	1.2336

56:16**DIGESTIFS**
PANCRÉLIPASE

Caps. Ent.	4,000 U - 11,000 U - 11,000 U				
* 00848514	<i>Cotazym ECS4</i>	Organon	100	17.43	0.1743

**PANCRÉLIPASE
(LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)**

Caps.	8,000 U -30,000 U -30,000 U				
* 00263818	<i>Cotazym</i>	Organon	1000	177.45	0.1775
Caps. Ent.	25,000 U -74,000 U -62,500 U				
* 01985205	<i>Creon 25</i>	Solvay	100	83.40	0.8340
Caps. Ent.	12,000 U -39,000 U -39,000 U				
* 02045834	<i>Ultrase MT 12</i>	Axcan	100	39.90	0.3990

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

56:16**DIGESTIFS****PANCRÉLIPASE****(LIPASE-AMYLASE-PROTÉASE)**

Caps. Ent. 20,000 U -65,000 U -65,000 U					
* 02045869	<i>Ultrase MT 20</i>	Axcant	100	69.15	0.6915
Caps. Ent. 4,500 U - 20,000 U - 25,000 U					
* 02203324	<i>Ultrase</i>	Axcant	100	20.40	0.2040
Caps. Ent. 10,000 U - 33,200 U - 37,500 U					
* 02200104	<i>Creon 10</i>	Solvay	100	26.70	0.2670
Caps. Ent. 4,000 U -20,000 U -25,000 U					
* 00591548	<i>Pancrease</i>	McNeil	250	85.87	0.3435
Caps. Ent. 4,000 U -12,000 U -12,000 U					
* 00789445	<i>Pancrease MT 4</i>	McNeil	100	34.40	0.3440
Caps. Ent. 8,000 U -30,000 U -30,000 U					
* 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>	Axcant	100	15.99	0.1599
Pd. Orale 8,000 U -30,000 U -30,000 U					
02230020	<i>Viokase</i>	Axcant	114 g	38.08	0.3340

56:20**ÉMÉTIQUES****IPÉCA**

Sir.					
* 00721328	<i>pms-ipeca</i>	Phmscience	30 mL	2.78	0.0927

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

56:22 ANTI-ÉMÉTIQUES

DOXYLAMINE (SUCCINATE DE) /PYRIDOXINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A. 10 mg -10 mg

* 00609129	<i>Diclectin</i>	Duchesnay	1000	809.90	0.8099
------------	------------------	-----------	------	--------	--------

DRONABINOL

Caps. 2.5 mg

* 00611190	<i>Marinol</i>	Sanofi	25	47.76	1.9104
------------	----------------	--------	----	-------	--------

Caps. 5 mg

* 00611204	<i>Marinol</i>	Sanofi	25	95.51	3.8204
------------	----------------	--------	----	-------	--------

Caps. 10 mg

* 00611212	<i>Marinol</i>	Sanofi	25	191.02	7.6408
------------	----------------	--------	----	--------	--------

NABILONE

Caps. 1 mg

* 00548375	<i>Cesamet</i>	Lilly	20	124.10	6.2050
------------	----------------	-------	----	--------	--------

56:40 DIVERS GASTRO-INTESTINAUX

CIMÉTIDINE

Co. 200 mg . . . P.P.B.

* 00584215	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	36.85	▶ 0.0737
+ 02227436	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	100	7.37	▶ 0.0737
* 00582409	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	36.85	▶ 0.0737
* 00865796	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	36.85	▶ 0.0737
02229717	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	36.85	▶ 0.0737
* 00596469	<i>Cimétidine-200</i>	Pro Doc	100	7.37	▶ 0.0737

Co. 300 mg . . . P.P.B.

* 00487872	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00546240	<i>Peptol</i>	C.-Horner	1000	86.00	▶ 0.0860
+ 02227444	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00582417	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00865818	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	1000	86.00	▶ 0.0860
02229718	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	1000	86.00	▶ 0.0860
* 00596477	<i>Cimétidine-300</i>	Pro Doc	1000	86.00	▶ 0.0860
* 01916815	<i>Tagamet</i>	SBP	1000	358.20	0.3582

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****CIMÉTIDINE**

Co.		400 mg	... P.P.B.		
* 00600059	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	67.50	0.1350
* 00568449	<i>Peptol</i>	C.-Horner	500	67.50	0.1350
+ 02227452	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	500	67.50	0.1350
* 00603678	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	1000	135.00	0.1350
* 00865826	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	67.50	0.1350
02229719	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	67.50	0.1350
* 00618691	<i>Cimétidine-400</i>	Pro Doc	500	67.50	0.1350
* 01916785	<i>Tagamet 400</i>	SBP	100	58.59	0.5859

Co.		600 mg	... P.P.B.		
* 00600067	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	86.00	0.1720
* 00584282	<i>Peptol</i>	C.-Horner	500	86.00	0.1720
+ 02227460	<i>Gen-Cimetidine</i>	Genpharm	500	86.00	0.1720
* 00603686	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	86.00	0.1720
* 00865834	<i>Nu-Cimet</i>	Nu-Pharm	500	86.00	0.1720
02229720	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	86.00	0.1720
* 00618705	<i>Cimétidine-600</i>	Pro Doc	500	86.00	0.1720
* 01916777	<i>Tagamet 600</i>	SBP	500	340.45	0.6809

Co.		800 mg	... P.P.B.		
* 00749494	<i>Apo-Cimetidine</i>	Apotex	500	126.50	0.2530
* 00618616	<i>Peptol</i>	C.-Horner	500	126.50	0.2530
* 00663727	<i>Novo-Cimetidine</i>	Novopharm	500	126.50	0.2530
02229721	<i>pms-Cimetidine</i>	Phmscience	500	126.50	0.2530

CIMÉTIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Orale		300 mg/5 mL			
* 01916750	<i>Tagamet Liquide</i>	SBP	250 mL	40.14	0.1606

CISAPRIDE (MONOHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 00836311	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	141.90	0.2838
Co.		10 mg			
* 00836338	<i>Prepulsid</i>	Janssen	500	277.25	0.5545
Co.		20 mg			
* 02054817	<i>Prepulsid</i>	Janssen	250	273.93	1.0957

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****CISAPRIDE (MONOHYDRATE DE) [P]**

Susp. Orale 1 mg/mL

* 00836354	<i>Prepulsid</i>	Janssen	200 mL	16.20	0.0810
------------	------------------	---------	--------	-------	--------

DOMPÉRIDONE (MALÉATE DE) [P]

Co. 10 mg

* 01912070	<i>Domeperidone</i>	AltiMed	500	80.15	0.1603
* 00855820	<i>Motilium</i>	Janssen	500	118.76	0.2375

FAMOTIDINE [P]

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
* 02024195	<i>Nu-Famotidine 20 mg</i>	Nu-Pharm	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
* 02024209	<i>Nu-Famotidine 40 mg</i>	Nu-Pharm	500	568.50	1.1370
* 00710113	<i>Pepcid</i>	M.S.D.	500	842.26	1.6845

LANSOPRAZOLE [P]

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) [P]**

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
* 02099195	<i>Maxeran-5</i>	H.M.R.	500	51.10	0.1022

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****MÉTOCLOPRAMIDE****(CHLORHYDRATE DE) [P]**

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00842834	<i>Apo-Metoclopr</i>	Apotex	500	29.15	0.0583
* 02143283	<i>Nu-Metoclopramide</i>	Nu-Pharm	500	29.15	0.0583
02230432	<i>pms-Metoclopramide</i>	Phmscience	500	29.15	0.0583
00870994	<i>Metoclopramide-10</i>	Pro Doc	500	29.15	0.0583
* 02043521	<i>Reglan</i>	W.A.C.	500	85.00	0.1700
* 02099209	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500	88.50	0.1770

Sol. Orale		1 mg/mL	... P.P.B.		
02230433	<i>pms-Metoclopramide</i>	Phmscience	500 mL	13.40	0.0268
* 02043548	<i>Reglan</i>	W.A.C.	100 mL	2.98	0.0298
* 02099160	<i>Maxeran</i>	H.M.R.	500 mL	16.85	0.0337

MISOPROSTOL [P]

Co.		200 mcg			
* 00632600	<i>Cytotec</i>	Searle	500	226.43	0.4529

Co.		100 mcg			
* 00813966	<i>Cytotec</i>	Searle	100	27.20	0.2720

NIZATIDINE [P]

Caps.		150 mg			
* 00778338	<i>Axid</i>	Lilly	100	83.92	0.8392

Caps.		300 mg			
* 00778346	<i>Axid</i>	Lilly	100	152.06	1.5206

OLSALAZINE SODIQUE [P]

Caps.		250 mg			
* 02063808	<i>Dipentum</i>	Pharmacia	100	47.70	0.4770

OMÉPRAZOLE MAGNÉSIE [P]

Co.		20 mg			
* 02190915	<i>Losec</i>	Astra	28	61.60	2.2000

PANTOPRAZOLE [P]

Co.		40 mg			
* 02229453	<i>Pantoloc</i>	Solvay	28	53.20	1.9000

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		150 mg			
* 00828823	<i>Ranitidine</i>	AltiMed	500	202.10	0.4042
* 00733059	<i>Apo-Ranitidine</i>	Apotex	500	202.10	0.4042
02207761	<i>Gen-Ranitidine</i>	Genpharm	500	202.10	0.4042
* 00828564	<i>Novo-Ranitidine</i>	Novopharm	500	202.10	0.4042
* 00865737	<i>Nu-Ranit 150 mg</i>	Nu-Pharm	500	202.10	0.4042
* 00740748	<i>Ranitidine-150</i>	Pro Doc	500	202.10	0.4042
* 00553379	<i>Zantac</i>	G.W.	60	63.46	1.0577

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
* 00865745	<i>Nu-Ranit</i>	Nu-Pharm	500	389.35	0.7787
* 00740756	<i>Ranitidine-300</i>	Pro Doc	100	77.87	0.7787
* 00641790	<i>Zantac</i>	G.W.	30	59.65	1.9883

Sol. Orale		150 mg/10 mL			
* 00782386	<i>Zantac</i>	G.W.	300 mL	55.92	0.1864

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
* 02134829	<i>Nu-Sucralfate 1 g</i>	Nu-Pharm	500	157.60	▶ 0.3152
* 02130939	<i>Sucralfate-1</i>	Pro Doc	500	157.60	▶ 0.3152
* 02100622	<i>Sukrate</i>	H.M.R.	500	233.50	0.4670

Susp. Orale		1 g/5 mL			
* 02103567	<i>Sukrate 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

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

56:40**DIVERS****GASTRO-INTESTINAUX****5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE) **

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
Co. Ent.		500 mg			
* 02112787	<i>Salofalk</i>	Axcan	500	242.00	0.4840
* 01914030	<i>Mesasal</i>	SBP	100	53.10	0.5310
* 02099683	<i>Pentasa</i>	H.M.R.	240	133.65	0.5569
Supp.		250 mg			
* 02112752	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	23.08	0.7693
Supp.		500 mg			
* 02112760	<i>Salofalk</i>	Axcan	30	32.68	1.0893
Supp.		1 g			
* 02153564	<i>Quintasa</i>	Ferring	30	48.90	1.6300
Susp. Rect.		1 g			
* 02153521	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	3.70	
Susp. Rect.		2 g			
* 02112795	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	3.51	
* 02153548	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.07	
Susp. Rect.		4 g			
* 02153556	<i>Quintasa</i>	Ferring	100 mL	4.46	
* 02112809	<i>Salofalk</i>	Axcan	58.2 mL	5.96	

28:00

médicaments

s.n.c.

28:08 Analgésiques et Antipyrétiques

- 28:08.04 Anti-inflammatoires
non stéroïdiens
- 28:08.08 Agonistes des opiacés
- 28:08.12 Agonistes partiels des opiacés
- 28:08.92 Divers

28:10 Antidotes narcotiques

28:12 Anticonvulsivants

- 28:12.04 Barbituriques
- 28:12.08 Benzodiazépines
- 28:12.12 Hydantoïnes
- 28:12.20 Succinimides
- 28:12.92 Divers anticonvulsivants

28:16 Psychotropes

- 28:16.04 Antidépresseurs
- 28:16.08 Tranquillisants

28:20 Stimulants S.N.C.

28:24 Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques

- 28:24.08 Benzodiazépines
- 28:24.92 Divers

28:28 Autres psychotropes

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

ACÉTYLSALICYLIQUE (ACIDE)

Co.		325 mg	... P.P.B.		
* 00472468	<i>Apo-ASA</i>	Apotex	1000	5.80	0.0058
* 00040851	<i>A.S.A.</i>	Lee-Adams	1000	5.80	0.0058
* 00178403	<i>A.A.S.</i>	Stanley	100	1.24	0.0124
Co. Ent.		300 mg à 325 mg	... P.P.B.		
* 02046253	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	14.70	0.0147
* 00216666	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	14.70	0.0147
Co. Ent.		600 mg à 650 mg	... P.P.B.		
* 02046261	<i>MSD AAS</i>	J&J Merck	1000	24.20	0.0242
* 00229296	<i>Novasen</i>	Novopharm	1000	24.20	0.0242
Supp.		150 mg à 160 mg			
* 00785547	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	6.95	0.6950
Supp.		640 mg à 650 mg			
* 00582867	<i>pms-ASA</i>	Phmscience	10	9.20	0.9200

DICLOFÉNAC SODIQUE

Co.ent.ou Co. L.A.		25 mg / 75 mg L.A.	... P.P.B.		
* 00839175	<i>Apo-Diclo 25 mg</i>	Apotex	500	100.60	0.2012
* 00808539	<i>Novo-Difenac 25 mg</i>	Novopharm	500	100.60	0.2012
* 00886017	<i>Nu-Diclo 25 mg</i>	Nu-Pharm	500	100.60	0.2012
00870951	<i>Diclofénac-25</i>	Pro Doc	500	100.60	0.2012
* 00514004	<i>Voltaren 25 mg</i>	Geigy	100	31.25	0.3125
* 02158582	<i>Novo-Difenac SR 75 mg</i>	Novopharm	500	301.80	0.6036
* 02224119	<i>Diclofénac-SR 75 mg</i>	Pro Doc	500	301.80	0.6036
* 02162814	<i>Apo-Diclo S.R. 75 mg</i>	Apotex	500	301.80	0.6036
* 00782459	<i>Voltaren S.R. 75 mg</i>	Geigy	500	452.90	0.9058
Supp.		50 mg	... P.P.B.		
* 02174677	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	22.27	0.7423
* 00632724	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	29.70	0.9900
Supp.		100 mg	... P.P.B.		
* 02174685	<i>Novo-Difenac</i>	Novopharm	30	29.99	0.9997
* 00632732	<i>Voltaren</i>	Geigy	30	39.99	1.3330

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****DICLOFÉNAC (POTASSIQUE OU
SODIQUE) [P]**

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 [P]

Co. 50 mg -200 mcg

* 01917056	<i>Arthrotec</i>	Searle	250	138.50	0.5540
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

Co. 75 mg - 200 mcg

02229837	<i>Arthrotec 75</i>	Searle	250	188.50	0.7540
----------	---------------------	--------	-----	--------	--------

DIFLUNISAL [P]

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

Co. 500 mg

* 02039494	<i>Apo-Diflunisal</i>	Apotex	500	259.05	0.5181
* 02048507	<i>Novo-Diflunisal</i>	Novopharm	500	259.05	0.5181
* 02058413	<i>Nu-Diflunisal</i>	Nu-Pharm	500	259.05	0.5181
* 02130912	<i>Diflunisal-500</i>	Pro Doc	500	259.05	0.5181

ÉTODOLAC [P]

Caps. 200 mg

+ 02232317	<i>Apo-Etodolac</i>	Apotex	100	60.00	0.6000
* 02142023	<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****ÉTODOLAC** 

Caps.		300 mg				
+	02232318	<i>Apo-Etodolac</i>	Apotex	500	300.00	0.6000
*	02142031	<i>Ultradol</i>	P&G Pharma	100	80.00	0.8000

FENOPROFÈNE CALCIQUE 

Caps.		300 mg				
*	00328642	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	28.61	0.2861
Co.		600 mg				
*	00345504	<i>Nalfon</i>	Lilly	100	51.87	0.5187

FLURBIPROFÈNE 

Caps. LA.		200 mg				
*	02223082	<i>Froben SR</i>	Knoll	100	117.30	1.1730
Co.		50 mg				
*	00675202	<i>Flurbiprofene</i>	AltiMed	100	25.64	0.2564
*	01912046	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	128.20	0.2564
*	02100509	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	128.20	0.2564
*	02020661	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	128.20	0.2564
*	01947729	<i>Flurbiprofen-50</i>	Pro Doc	500	128.20	0.2564
*	02223066	<i>Froben</i>	Knoll	100	30.61	0.3061
*	00647942	<i>Ansaid</i>	Upjohn	100	46.43	0.4643
Co.		100 mg				
*	00675199	<i>Flurbiprofene</i>	AltiMed	500	175.40	0.3508
*	01912038	<i>Apo-Flurbiprofen</i>	Apotex	500	175.40	0.3508
*	02100517	<i>Novo-Flurbiprofen</i>	Novopharm	500	175.40	0.3508
*	02020688	<i>Nu-Flurbiprofen</i>	Nu-Pharm	500	175.40	0.3508
*	01947737	<i>Flurbiprofen-100</i>	Pro Doc	500	175.40	0.3508
*	02223074	<i>Froben</i>	Knoll	100	40.09	0.4009
*	00600792	<i>Ansaid</i>	Upjohn	500	303.94	0.6079

IBUPROFÈNE

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

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

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

Co.		300 mg	... P.P.B.				
*	00606200	<i>Ibuprofène</i>	AltiMed	1000	28.40	➡	0.0284
*	00441651	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	28.40	➡	0.0284
*	00629332	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	100	2.84	➡	0.0284
*	02020696	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	2.84	➡	0.0284
*	00636525	<i>Ibuprofen-300</i>	Pro Doc	500	14.20	➡	0.0284
*	00327794	<i>Motrin</i>	Upjohn	100	15.35		0.1535

Co.		400 mg	... P.P.B.				
*	00606219	<i>Ibuprofène</i>	AltiMed	1000	37.20	➡	0.0372
*	00506052	<i>Apo-Ibuprofen</i>	Apotex	1000	37.20	➡	0.0372
*	00629340	<i>Novo-Profen</i>	Novopharm	500	18.60	➡	0.0372
*	02020718	<i>Nu-Ibuprofen</i>	Nu-Pharm	100	3.72	➡	0.0372
*	00636533	<i>Ibuprofen-400</i>	Pro Doc	500	18.60	➡	0.0372
*	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	83.95	➡	0.1679
*	00337439	<i>Novo-Méthacine</i>	Novopharm	1000	167.90	➡	0.1679
*	00865869	<i>Nu-Indo</i>	Nu-Pharm	500	83.95	➡	0.1679
*	00646288	<i>Pro-Indo-50</i>	Pro Doc	500	83.95	➡	0.1679
*	02204568	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	100	16.79	➡	0.1679
*	02143372	<i>Indotec</i>	Technilab	500	83.95	➡	0.1679

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

INDOMÉTHACINE Caps. ou Caps.L.A. 25 mg / 75 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00611158	<i>Apo-Indométhacín 25 mg</i>	Apotex	1000	96.80	▶ 0.0968
* 00337420	<i>Novométhacín 25 mg</i>	Novopharm	1000	96.80	▶ 0.0968
* 00865850	<i>Nu-Indo 25 mg</i>	Nu-Pharm	1000	96.80	▶ 0.0968
* 00646261	<i>Pro-Indo-25</i>	Pro Doc	500	48.40	▶ 0.0968
* 02204541	<i>Rhodacine 25 mg</i>	Rhodia.	100	9.68	▶ 0.0968
* 02143364	<i>Indotec 25 mg</i>	Technilab	1000	96.80	▶ 0.0968
* 00463248	<i>Indocid-SR 75 mg</i>	M.S.D.	250	266.55	1.0662

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

* 02176130	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	21.15	▶ 0.7050
* 02146932	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	7.05	▶ 0.7050
01934147	<i>Indotec</i>	Technilab	30	21.15	▶ 0.7050
* 00594466	<i>Indocid</i>	M.S.D.	30	31.60	1.0533

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

* 02176149	<i>Novo-Méthacín</i>	Novopharm	30	28.65	▶ 0.9550
* 02146940	<i>Rhodacine</i>	Rhodia.	10	9.55	▶ 0.9550
01934139	<i>Indotec</i>	Technilab	30	28.65	▶ 0.9550
* 00016233	<i>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>Rhodia (caps.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	▶ 0.1662
* 00761672	<i>Rhodia (co. ent.) 50 mg</i>	Rhodia.	500	83.10	▶ 0.1662
* 01926381	<i>Orudis E-50</i>	R.P.R.	500	168.90	0.3378
* 01926403	<i>Orudis 50 mg</i>	R.P.R.	500	168.90	0.3378
02183099	<i>Rhovail 150 mg</i>	Rho-Pharm	250	124.65	▶ 0.4986
* 01913050	<i>Oruvail 150 mg</i>	May&Baker	250	269.15	1.0766

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****KÉTOPROFÈNE** Co Ent,LA,Caps.LA 100 mg / 200 mg LA. . . . **P.P.B.**

* 00842664	<i>Apo-Keto-E 100 mg</i>	Apotex	500	153.90	0.3078
* 01981536	<i>Novo-Keto-FC 100 mg</i>	Novopharm	500	153.90	0.3078
* 02044641	<i>Nu-Ketoprofen-E 100 mg</i>	Nu-Pharm	500	153.90	0.3078
* 02150824	<i>pms-Ketoprofen E-100</i>	Phmscience	500	153.90	0.3078
* 02084198	<i>Ketoprofen-E 100 mg</i>	Pro Doc	500	153.90	0.3078
* 00761680	<i>Rhodis 100 mg</i>	Rhodia.	500	153.90	0.3078
02210487	<i>Ketoprofen-SR 200 mg</i>	Pro Doc	500	307.80	0.6156
02183102	<i>Rhovail 200 mg</i>	Rho-Pharm	250	153.90	0.6156
* 02031175	<i>Rhodis SR 200 mg</i>	Rhodia.	500	307.80	0.6156
* 02172577	<i>Apo-Ketoprofen SR 200mg</i>	Apotex	500	307.80	0.6156
* 01926365	<i>Orudis E-100</i>	R.P.R.	500	337.98	0.6760
* 01926373	<i>Orudis SR 200 mg</i>	R.P.R.	500	696.25	1.3925
* 01913069	<i>Oruvail 200 mg</i>	May&Baker	250	348.12	1.3925

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

* 02148773	<i>pms-Ketoprofen</i>	Phmscience	30	21.65	0.7217
01931512	<i>Orudis</i>	R.P.R.	30	21.65	0.7217

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

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

MÉFÉNAMIQUE (ACIDE)

Caps. 250 mg

* 02229452	<i>Apo-Mefenamic</i>	Apotex	500	196.75	0.3935
* 02229569	<i>Nu-Mefenamic</i>	Nu-Pharm	500	196.75	0.3935
02231208	<i>pms-Mefenamic Acid</i>	Phmscience	500	196.75	0.3935
02230408	<i>Mefenamic-250</i>	Pro Doc	500	196.75	0.3935
* 00155225	<i>Ponstan</i>	P.-D.	500	262.55	0.5251

NABUMETONE

Co. 500 mg

* 02083531	<i>Relafen</i>	SBP	60	40.20	0.6700
------------	----------------	-----	----	-------	--------

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXEN 

Co.		125 mg	... P.P.B.				
*	00522678	<i>Apo-Naproxen</i>	Apotex	500	27.15	➡	0.0543
*	00565369	<i>Novo-Naprox</i>	Novopharm	100	5.43	➡	0.0543
*	00865621	<i>Nu-Naprox</i>	Nu-Pharm	500	27.15	➡	0.0543
*	00590754	<i>Naproxen-125</i>	Pro Doc	100	5.43	➡	0.0543
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
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

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

28:08.04 ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXEN

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
+	02229690	<i>Rhodiaprox</i>	Rhodia.	30	26.43	0.8810
+	02230477	<i>Naproxen</i>	Sabex	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

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
*	00525596	<i>Feldene</i>	Pfizer	100	88.82	0.8882
Caps.		20 mg	... P.P.B.			
*	02139960	<i>Kenral-Piroxicam</i>	AltiMed	500	357.90	0.7158
*	00642894	<i>Apo-Piroxicam</i>	Apotex	500	357.90	0.7158
*	02171821	<i>Gen-Piroxicam</i>	Genpharm	500	357.90	0.7158
*	00695696	<i>Novo-Pirocam</i>	Novopharm	500	357.90	0.7158
*	00865788	<i>Nu-Pirox</i>	Nu-Pharm	500	357.90	0.7158
*	00836230	<i>pms-Piroxicam</i>	Phmscience	500	357.90	0.7158
*	00658820	<i>Pro-Piroxicam-20</i>	Pro Doc	300	214.74	0.7158
*	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

La phénylbutazone peut causer des effets secondaires importants. Son utilisation devrait être limitée aux seuls cas où les autres A.I.N.S. ne sont pas appropriés.

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

28:08.04

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

PIROXICAM

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

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

Co. 750 mg

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

SULINDAC

Co. 150 mg . . . P.P.B.

* 00778354	<i>Apo-Sutin</i>	Apotex	500	191.20	▶ 0.3824
* 00745588	<i>Novo-Sulindac</i>	Novopharm	500	191.20	▶ 0.3824
* 02042576	<i>Nu-Sulindac</i>	Nu-Pharm	500	191.20	▶ 0.3824
* 00808628	<i>Sulindac-150</i>	Pro Doc	100	38.24	▶ 0.3824

Co. 200 mg . . . P.P.B.

* 00778362	<i>Apo-Sutin</i>	Apotex	500	196.00	▶ 0.3920
* 00745596	<i>Novo-Sulindac</i>	Novopharm	500	196.00	▶ 0.3920
* 00808636	<i>Sulindac-200</i>	Pro Doc	300	117.60	▶ 0.3920
* 02042584	<i>Nu-Sulindac 200 mg</i>	Nu-Pharm	500	242.00	0.4840

TENOXICAM

Co. 20 mg

* 02230661	<i>Apo-Tenoxicam</i>	Apotex	500	456.00	0.9120
+ 02231314	<i>Novo-Tenoxicam</i>	Novopharm	100	91.20	0.9120
* 00884367	<i>Mobiflex</i>	Roche	100	121.60	1.2160

TIAPROFÉNIQUE (ACIDE)

Caps. LA. 300 mg

* 01989790	<i>Surgam SR</i>	H.M.R.	500	316.65	0.6333
------------	------------------	--------	-----	--------	--------

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

28:08.04**ANTI-INFLAMMATOIRES****NON STÉROÏDIENS****TIAPROFÉNIQUE (ACIDE)**

Co.		200 mg			
* 01924613	<i>Albert Tiafen</i>	AltiMed	100	36.80	0.3680
* 02136112	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	100	36.80	0.3680
02179679	<i>Novo-Tiaprofénic</i>	Novopharm	100	36.80	0.3680
* 02146878	<i>Nu-Tiaprofénic</i>	Nu-Pharm	100	36.80	0.3680
* 02230827	<i>pms-Tiaprofénic</i>	Phmscience	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>Albert Tiafen</i>	AltiMed	500	219.75	0.4395
* 02136120	<i>Apo-Tiaprofénique</i>	Apotex	500	219.75	0.4395
02179687	<i>Novo-Tiaprofénic</i>	Novopharm	500	219.75	0.4395
* 02146886	<i>Nu-Tiaprofénic</i>	Nu-Pharm	100	43.95	0.4395
* 02230828	<i>pms-Tiaprofénic</i>	Phmscience	100	43.95	0.4395
* 02145014	<i>Tiaprofénic-300</i>	Pro Doc	100	43.95	0.4395
* 01989774	<i>Surgam</i>	H.M.R.	500	325.75	0.6515

TOLMÉTINE SODIQUE

Caps.		400 mg . . . P.P.B.			
* 02076233	<i>Novo-Tolmetin</i>	Novopharm	500	212.45	0.4249
* 00484938	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	56.65	0.5665

Co.		200 mg			
* 00364126	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	39.56	0.3956

Co.		600 mg			
* 00632740	<i>Tolectin</i>	McNeil	100	80.38	0.8038

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

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

ANILÉRIDINE (PHOSPHATE D')

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

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****CODÉINE (PHOSPHATE DE) (N)**

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) (N)

Co. LA.		50 mg			
02230302	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	11.25	0.2250

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

Co. LA.		150 mg			
02163780	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	34.00	0.6800

Co. LA.		200 mg			
02163799	<i>Codéine Contin</i>	Purdue	50	45.00	0.9000

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

Caps. L.A.		24 mg			
* 02125382	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	144.00	2.8800

Caps. L.A.		3 mg			
* 02125323	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	30.00	0.6000

Caps. L.A.		6 mg			
* 02125331	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	45.00	0.9000

Caps. L.A.		12 mg			
* 02125366	<i>Hydromorph Contin</i>	Purdue	50	78.00	1.5600

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

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

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
Sol. Inj.		2 mg/mL	... P.P.B.		
* 00627100	<i>Dilaudid</i>	Knoll	1 mL	0.95	▶
* 02145901	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	1 mL	0.95	▶
Sol. Inj.		10 mg/mL	... P.P.B.		
* 00622133	<i>Dilaudid-HP</i>	Knoll	50 mL	119.15	▶
* 02145928	<i>Hydromorphone HP 10</i>	Sabex	50 mL	119.15	▶
Sol. Inj.		20 mg/mL (50 mL)	... P.P.B.		
* 02146118	<i>Dilaudid-HP-Plus</i>	Knoll	2	451.00	▶ 225.5000
* 02145936	<i>Hydromorphone HP 20</i>	Sabex	1	225.50	▶ 225.5000

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

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

Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL) . . . P.P.B.					
* 02145863	<i>Dilaudid-XP</i>	Knoll	2	1049.50	524.7500
* 02146126	<i>Hydromorphone HP 50</i>	Sabex	1	524.80	524.8000
Supp. 3 mg . . . P.P.B.					
* 00125105	<i>Dilaudid</i>	Knoll	6	13.26	2.2100
* 01916394	<i>pms-Hydromorphone</i>	Phmscience	10	22.10	2.2100
* 01979914	<i>Hydromorphone</i>	Sabex	6	13.26	2.2100

MÉPÉRIDINE (CHLORHYDRATE DE) (N)

Co. 50 mg					
* 02138018	<i>Démérol</i>	Sanofi	1000	103.40	0.1034
Sol. Inj. 75 mg/mL . . . P.P.B.					
* 02139049	<i>Démérol</i>	Sanofi	1 mL	0.31	
* 00497460	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.71	
Sol. Inj. 25 mg/mL					
* 00497444	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	
Sol. Inj. 50 mg/mL . . . P.P.B.					
* 02139022	<i>Démérol</i>	Sanofi	1 mL	0.28	
* 00497452	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.69	
Sol. Inj. 100 mg/mL . . . P.P.B.					
* 02139030	<i>Démérol</i>	Sanofi	1 mL	0.33	
* 00497479	<i>Péthidine</i>	Abbott	1 mL	0.73	

MORPHINE (CHLORHYDRATE DE) (N)

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

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS**

**MORPHINE (CHLORHYDRATE OU
SULFATE DE) (N)**

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
Sir.		5 mg/mL	... P.P.B.		
* 00614505	<i>Doloral 5</i>	Atlas	500 mL	19.26	➡ 0.0385
* 00607770	<i>Morphitec-5</i>	Technilab	450 mL	17.33	➡ 0.0385
* 00591475	<i>Statex</i>	Phmscience	500 mL	40.15	0.0803
* 00514217	<i>M.O.S. 5</i>	ICN	500 mL	42.10	0.0842

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

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

Sir. 10 mg/mL . . . P.P.B.					
* 00632503	<i>M.O.S. 10</i>	ICN	250 mL	45.95	▶ 0.1838
* 00647217	<i>Statex</i>	Phmscience	250 mL	45.95	▶ 0.1838
* 00690783	<i>Morphitec 10</i>	Technilab	200 mL	36.76	▶ 0.1838

Sir. 50 mg/mL . . . P.P.B.					
* 00690236	<i>M.O.S. - 50</i>	ICN	50 mL	47.32	▶ 0.9464
* 00705799	<i>Statex</i>	Phmscience	50 mL	47.32	▶ 0.9464

Sol. 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) (N)

Caps. LA 20 mg					
02184435	<i>Kadian</i>	Knoll	100	68.00	0.6800

Caps. LA 50 mg					
02184443	<i>Kadian</i>	Knoll	100	125.00	1.2500

Caps. LA 100 mg					
02184451	<i>Kadian</i>	Knoll	50	109.00	2.1800

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

28:08.08**AGONISTES DES OPIACÉS****MORPHINE (SULFATE DE) [®]**

Caps. L.A. 10 mg					
* 02019930	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	14.50	0.2900
Caps. L.A. 15 mg					
02177749	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	17.75	0.3550
Caps. L.A. 30 mg					
* 02019949	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	34.28	0.6856
Caps. L.A. 60 mg					
* 02019957	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	60.17	1.2034
Caps. L.A. 100 mg					
* 02019965	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	95.50	1.9100
Caps. L.A. 200 mg					
02177757	<i>M-Eston</i>	R.P.R.	50	190.99	3.8198
Co. 5 mg . . . P.P.B.					
* 02009773	<i>M.O.S. - Sulfate-5</i>	ICN	100	11.00	▶ 0.1100
* 00594652	<i>Statex</i>	Phmscience	100	11.00	▶ 0.1100
* 02014203	<i>MS-IR</i>	Purdue	100	11.78	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>Morphine (sulfate de)</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>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	50 mL	8.35	➡

Sol. Inj.		2 mg/mL . . . P.P.B.			
* 02003759	<i>Morphine</i>	Faulding	50 mL	9.70	➡
* 01964437	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	50 mL	9.70	➡

Sol. Inj.		5 mg/mL			
* 01964429	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	30 mL	9.35	

Sol. Inj.		10 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00392588	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Sabex	1 mL	0.43	➡
* 00850322	<i>Morphine</i>	Abbott	1 mL	0.48	

Sol. Inj.		25 mg/mL			
* 00676411	<i>Morphine H.P. 25</i>	Sabex	4 mL	6.09	

Sol. Inj.		50 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00884111	<i>Morphine (sulfate de)</i>	Faulding	50 mL	89.00	➡
* 00617288	<i>Morphine H.P. 50</i>	Sabex	50 mL	89.00	➡

Supp. LA.		30 mg			
* 02146827	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	57.12	2.3800

Supp. LA.		60 mg			
* 02145944	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	72.24	3.0100

Supp. LA.		100 mg			
* 02145952	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	92.40	3.8500

Supp. LA.		200 mg			
* 02145960	<i>MS Contin</i>	Purdue	24	142.80	5.9500

OXYCODONE (CHLORHYDRATE D') (N)

Co.		5 mg			
* 00789739	<i>Supendol</i>	Sabex	100	13.90	0.1390

Co.		10 mg			
* 00443948	<i>Supendol</i>	Sabex	100	27.30	0.2730

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

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

Supp.		10 mg			
* 00392480	<i>Supudol</i>	Sabex	12	14.13	1.1775
Supp.		20 mg			
* 00392472	<i>Supudol</i>	Sabex	12	17.91	1.4925

OXYMORPHONE (CHLORHYDRATE D') ®

Sol. Inj.		1.5 mg/mL			
* 01916505	<i>Numorphan</i>	Du Pont	1 mL	3.14	
Supp.		5 mg			
* 01916513	<i>Numorphan</i>	Du Pont	6	21.19	3.5317

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

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

PENTAZOCINE (LACTATE DE) ®

Sol. Inj.		30 mg/mL			
* 02139014	<i>Talwin</i>	Sanofi	1 mL	0.79	

28:08.92**DIVERS****ACÉTAMINOPHÈNE**

Co.		160 mg			
* 02021420	<i>Cephanol</i>	Riva	20	2.95	0.1475
Co.		325 mg		... P.P.B.	
* 00544981	<i>Apo-Acétaminophène 325</i>	Apotex	1000	11.40	▶ 0.0114
* 00389218	<i>Novo-Gesic</i>	Novopharm	1000	11.40	▶ 0.0114
00891177	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	1000	11.40	▶ 0.0114
* 00382752	<i>Acétaminophène 325</i>	Pro Doc	1000	11.40	▶ 0.0114
* 02022214	<i>Acétaminophène</i>	Riva	1000	11.40	▶ 0.0114

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

28:08.92
DIVERS

ACÉTAMINOPHÈNE

Co.		500 mg		... P.P.B.	
* 00545007	<i>Apo-Acétaminophène 500</i>	Apotex	1000	14.90	0.0149
* 00482323	<i>Novo-Gesic Forte</i>	Novopharm	1000	14.90	0.0149
00892505	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	1000	14.90	0.0149
* 00386626	<i>Acétaminophène 500</i>	Pro Doc	1000	14.90	0.0149
* 02022222	<i>Acétaminophène</i>	Riva	1000	14.90	0.0149
Co. Mast.		80 mg			
* 02017458	<i>Acétaminophène</i>	Riva	24	2.40	0.1000
Co. Mast.		160 mg			
* 02017431	<i>Acétaminophène</i>	Riva	20	2.95	0.1475
Liq.		80 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00792713	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	100 mL	3.10	0.0310
* 01905848	<i>Acétaminophène</i>	Trianon	100 mL	3.10	0.0310
Liq.		160 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00792691	<i>pms-Acétaminophène</i>	Phmscience	100 mL	3.65	0.0365
* 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
02209748	<i>Routec et Codéine 30</i>	Rougier	500	22.75	▶ 0.0455
* 00608882	<i>Emtec-30</i>	Technilab	500	22.75	▶ 0.0455
* 00789828	<i>Triatec-30</i>	Trianon	500	22.75	▶ 0.0455

Co. 300 mg à 325 mg -60 mg . . . **P.P.B.**

* 01999656	<i>Acet codéine 60</i>	Phmscience	500	69.20	▶ 0.1384
* 00621463	<i>Lenoltec No 4</i>	Technilab	500	69.20	▶ 0.1384
* 00666149	<i>Empracet-60</i>	G.W.	50	7.08	0.1416

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

* 00816027	<i>pms Acétaminophène avec Codéine</i>	Phmscience	500 mL	28.00	▶ 0.0560
02163942	<i>Tylenol à la codéine</i>	McNeil	500 mL	38.45	0.0769

28:10**ANTIDOTES NARCOTIQUES****NALTREXONE (CHLORHYDRATE DE) **

Co. 50 mg

* 02213826	<i>Revia</i>	Du Pont	50	250.00	5.0000
------------	--------------	---------	----	--------	--------

28:12.04**BARBITURIQUES****PHÉNOBARBITAL **Co. 15 mg . . . **P.P.B.**

* 00023795	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.35	▶ 0.0054
* 00178799	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.51	0.0055

Co. 30 mg . . . **P.P.B.**

* 00023809	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	5.80	▶ 0.0058
* 00178802	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	5.75	▶ 0.0058

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

* 00178810	<i>Phénobarbital</i>	Stanley	1000	10.32	▶ 0.0103
* 00023817	<i>Phénobarbital</i>	P.-D.	1000	13.50	0.0135

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
* 02230950	<i>Gen-Clonazepam</i>	Genpharm	500	62.25	▶ 0.1245
02230366	<i>Clonapam</i>	ICN	500	62.25	▶ 0.1245
* 02173344	<i>Nu-Clonazépam</i>	Nu-Pharm	500	62.25	▶ 0.1245
02207818	<i>pms-Clonazépam-R</i>	Phmscience	500	62.25	▶ 0.1245
* 02220598	<i>Clonazepam-0.5</i>	Pro Doc	500	62.25	▶ 0.1245
* 02145227	<i>Clonazepam</i>	Pharmel	100	14.57	0.1457
* 00382825	<i>Rivotril</i>	Roche	500	92.50	0.1850
Co.		1 mg		... P.P.B.	
02230368	<i>Clonapam</i>	ICN	500	93.00	▶ 0.1860
* 02048728	<i>pms-Clonazépam</i>	Phmscience	500	93.00	▶ 0.1860

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
* 02230951	<i>Gen-Clonazepam</i>	Genpharm	500	107.50	0.2150
02230369	<i>Clonapam</i>	ICN	500	107.50	0.2150
* 02173352	<i>Nu-Clonazepam</i>	Nu-Pharm	500	107.50	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

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

28:12.20 SUCCINIMIDES

MESUXIMIDE

Caps.		300 mg			
* 00022802	<i>Celontin</i>	P.-D.	100	31.10	0.3110

28:12.92 DIVERS ANTICONSULSIVANTS

CARBAMAZÉPINE

Co.		200 mg			
* 00402699	<i>Apo-Carbamazépine</i>	Apotex	500	39.75	0.0795
* 00782718	<i>Novo-Carbamaz</i>	Novopharm	500	39.75	0.0795
* 02042568	<i>Nu-Carbamazépine</i>	Nu-Pharm	500	39.75	0.0795
* 00578460	<i>Carbamazépine-200</i>	Pro Doc	1000	79.50	0.0795
* 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>Épival 125</i>	Abbott	100	21.86	0.2186

Co. Ent.		250 mg			
* 00596426	<i>Épival 250</i>	Abbott	500	196.40	0.3928

Co. Ent.		500 mg			
* 00596434	<i>Épival 500</i>	Abbott	500	393.05	0.7861

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONVULSIVANTS****GABAPENTINE** 

Caps.		100 mg			
* 02084260	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	40.00	0.4000
Caps.		300 mg			
* 02084279	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	97.30	0.9730
Caps.		400 mg			
* 02084287	<i>Neurontin</i>	P.-D.	100	115.95	1.1595

LAMOTRIGINE 

Co.		25 mg			
* 02142082	<i>Lamictal</i>	G.W.	100	33.15	0.3315
Co.		100 mg			
* 02142104	<i>Lamictal</i>	G.W.	100	132.60	1.3260
Co.		150 mg			
* 02142112	<i>Lamictal</i>	G.W.	60	119.34	1.9890

TOPIRAMATE 

Co.		25 mg			
* 02230893	<i>Topamax</i>	Janssen	60	63.00	1.0500
Co.		100 mg			
* 02230894	<i>Topamax</i>	Janssen	60	119.00	1.9833
Co.		200 mg			
* 02230896	<i>Topamax</i>	Janssen	60	189.00	3.1500

VALPROATE SODIQUE 

Sir.		250 mg/5 mL			
* 00443832	<i>Depakene</i>	Abbott	450 mL	41.24	0.0916

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

28:12.92**DIVERS****ANTICONSULSIVANTS****VALPROIQUE (ACIDE) [R]**

Caps.		250 mg			
* 02140047	<i>Kenral-Valproic</i>	AltiMed	500	139.20	0.2784
02184648	<i>Gen-Valproic</i>	Genpharm	500	139.20	0.2784
* 02100630	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	139.20	0.2784
* 02230768	<i>pms-Valproic acid</i>	Phmscience	500	139.20	0.2784
* 02217414	<i>Deproic</i>	Technilab	500	139.20	0.2784
* 00443840	<i>Depakene</i>	Abbott	500	206.20	0.4124

Caps. Ent.		500 mg			
* 02140055	<i>Kenral-Valproic</i>	AltiMed	500	309.30	0.6186
* 02218321	<i>Novo-Valproic</i>	Novopharm	500	309.30	0.6186
* 02229628	<i>pms-Valproic Acid E.C.</i>	Phmscience	500	309.30	0.6186
+ 02231489	<i>Deproic</i>	Technilab	500	309.30	0.6186
* 00507989	<i>Depakene</i>	Abbott	500	412.45	0.8249

VIGABATRIN [R]

Co.		500 mg			
* 02065819	<i>Sabril</i>	H.M.R.	100	88.70	0.8870

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE (PAMOATE D') [R]**

Susp.		10 mg/5 mL			
* 00016306	<i>Flavil</i>	M.S.D.	250 mL	10.03	0.0401

**AMITRIPTYLINE
(CHLORHYDRATE D') [R]**

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>Flavil</i>	M.S.D.	100	7.25	0.0725

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****AMITRIPTYLINE****(CHLORHYDRATE D')** 

Co.		25 mg	... P.P.B.			
*	00335061	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	7.90	▶ 0.0079
*	00037419	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	7.90	▶ 0.0079
*	00371009	<i>Amitriptyline-25</i>	Pro Doc	1000	7.90	▶ 0.0079
*	00654515	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	15.65	0.0157
*	00016330	<i>Elavil</i>	M.S.D.	500	66.17	0.1323
Co.		50 mg	... P.P.B.			
*	00335088	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	1000	16.90	▶ 0.0169
*	00037427	<i>Novotriptyn</i>	Novopharm	1000	16.90	▶ 0.0169
*	00654507	<i>pms-Amitriptyline</i>	Phmscience	1000	16.90	▶ 0.0169
*	00456349	<i>Amitriptyline-50</i>	Pro Doc	1000	16.90	▶ 0.0169
*	00016349	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	25.66	0.2566
Co.		75 mg	... P.P.B.			
*	00754129	<i>Apo-Amitriptyline</i>	Apotex	100	18.55	▶ 0.1855
*	00405612	<i>Levate</i>	ICN	100	18.55	▶ 0.1855
*	00354295	<i>Elavil</i>	M.S.D.	100	36.53	0.3653

AMOXAPINE 

Co.		25 mg				
	02169886	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	19.99	0.1999
Co.		50 mg				
*	00527092	<i>Asendin</i>	W.A.C.	500	154.38	0.3088
Co.		100 mg				
*	00527106	<i>Asendin</i>	W.A.C.	100	63.27	0.6327

CLOMIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg	... P.P.B.			
*	02040786	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	87.10	▶ 0.1742
*	02139340	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	87.10	▶ 0.1742
	02230256	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	100	17.42	▶ 0.1742
*	02130122	<i>Clomipramine-10</i>	Pro Doc	500	87.10	▶ 0.1742
*	00330566	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	25.81	0.2581

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****CLOMIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 02040778	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	118.60	➡	0.2372
* 02139359	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	118.60	➡	0.2372
* 02130165	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	118.60	➡	0.2372
* 02130130	<i>Clomipramine-25</i>	Pro Doc	500	118.60	➡	0.2372
* 00324019	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	35.16		0.3516

Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 02040751	<i>Apo-Clomipramine</i>	Apotex	500	218.50	➡	0.4370
* 02139367	<i>Gen-Clomipramine</i>	Genpharm	500	218.50	➡	0.4370
* 02130173	<i>Novo-Clomipramine</i>	Novopharm	500	218.50	➡	0.4370
* 02130149	<i>Clomipramine-50</i>	Pro Doc	500	218.50	➡	0.4370
* 00402591	<i>Anafranil</i>	Geigy	100	64.74		0.6474

DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		10 mg		... P.P.B.		
* 01948776	<i>Désipramine</i>	AltiMed	100	19.05	➡	0.1905
* 02216248	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	19.05	➡	0.1905
* 02223341	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	19.05	➡	0.1905
02211939	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	19.05	➡	0.1905
* 01946250	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	19.05	➡	0.1905
* 02222981	<i>Desipramine-10</i>	Pro Doc	100	19.05	➡	0.1905
* 02103583	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	28.26		0.2826

Co.		25 mg		... P.P.B.		
* 01948784	<i>Désipramine</i>	AltiMed	500	127.20	➡	0.2544
* 02216256	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	127.20	➡	0.2544
* 02223325	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	25.44	➡	0.2544
02211947	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	127.20	➡	0.2544
* 01946269	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	127.20	➡	0.2544
* 02223007	<i>Desipramine-25</i>	Pro Doc	500	127.20	➡	0.2544
* 02099128	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	34.58		0.3458
* 00010448	<i>Pertofrane</i>	Geigy	100	37.69		0.3769

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE DE) **

Co.		50 mg		... P.P.B.		
* 01948792	<i>Désipramine</i>	AltiMed	500	205.50	➡	0.4110
* 02216264	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	500	205.50	➡	0.4110
* 02223333	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	41.10	➡	0.4110
02211955	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	500	205.50	➡	0.4110
* 01946277	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	500	205.50	➡	0.4110
* 02223015	<i>Desipramine-50</i>	Pro Doc	500	205.50	➡	0.4110
* 02099136	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	100	60.96		0.6096

Co.		75 mg		... P.P.B.		
* 01948806	<i>Désipramine</i>	AltiMed	50	31.67	➡	0.6334
* 02216272	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	63.34	➡	0.6334
* 02223368	<i>Novo-Désipramine</i>	Novopharm	100	63.34	➡	0.6334
* 01946242	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	50	31.67	➡	0.6334
* 02223023	<i>Desipramine-75</i>	Pro Doc	100	63.34	➡	0.6334
02211963	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	50	31.68		0.6336
* 02099144	<i>Norpramin</i>	H.M.R.	50	46.96		0.9392

Co.		100 mg		... P.P.B.		
* 02216280	<i>Apo-Désipramine</i>	Apotex	100	86.10	➡	0.8610
02211971	<i>Nu-Désipramine</i>	Nu-Pharm	100	86.10	➡	0.8610
02168952	<i>pms-Désipramine</i>	Phmscience	100	86.10	➡	0.8610
* 02223031	<i>Desipramine-100</i>	Pro Doc	100	86.10	➡	0.8610

DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps.		10 mg		... P.P.B.		
* 02140071	<i>Kenral-Doxépin</i>	AltiMed	500	59.25	➡	0.1185
* 02049996	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	59.25	➡	0.1185
* 00842745	<i>Triadapin</i>	Novopharm	500	59.25	➡	0.1185
* 02150727	<i>Doxépine-10</i>	Pro Doc	500	59.25	➡	0.1185
* 00024325	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	24.05		0.2405

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
* 02140098	<i>Kenral-Doxépin</i>	AltiMed	500	71.50	➡	0.1430
* 02050005	<i>Apo-Doxépin</i>	Apotex	500	71.50	➡	0.1430
* 01913425	<i>Novo-Doxépin</i>	Novopharm	500	71.50	➡	0.1430
* 02150735	<i>Doxépine-25</i>	Pro Doc	500	71.50	➡	0.1430
* 00024333	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	29.51		0.2951

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****DOXÉPINE (CHLORHYDRATE DE) **

Caps.		50 mg	... P.P.B.		
* 02140101	<i>Kenral-Doxepin</i>	AltiMed	500	111.40	0.2228
* 02050013	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	500	111.40	0.2228
* 01913433	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	500	111.40	0.2228
* 02150743	<i>Doxepine-50</i>	Pro Doc	500	111.40	0.2228
* 00024341	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	54.75	0.5475

Caps.		75 mg	... P.P.B.		
* 02140128	<i>Kenral-Doxepin</i>	AltiMed	100	47.74	0.4774
* 02050021	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	47.74	0.4774
* 01913441	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	47.74	0.4774
* 02150751	<i>Doxepine-75</i>	Pro Doc	100	47.74	0.4774
* 00400750	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	78.60	0.7860

Caps.		100 mg	... P.P.B.		
* 02050048	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	62.70	0.6270
* 01913468	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	62.70	0.6270
* 02150778	<i>Doxepine-100</i>	Pro Doc	100	62.70	0.6270
* 00326925	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	103.55	1.0355

Caps.		150 mg	... P.P.B.		
* 02050056	<i>Apo-Doxepin</i>	Apotex	100	94.74	0.9474
* 01913476	<i>Novo-Doxepin</i>	Novopharm	100	94.74	0.9474
* 02150786	<i>Doxepine-150</i>	Pro Doc	100	94.74	0.9474
* 00584274	<i>Sinequan</i>	Pfizer	100	142.66	1.4266

FLUOXÉTINE (CHLORHYDRATE DE) 

Caps.		10 mg			
* 02216353	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	100	117.73	1.1773
* 02216582	<i>Novo-Fluoxétine</i>	Novopharm	100	117.73	1.1773
02192756	<i>Nu-Fluoxétine</i>	Nu-Pharm	100	117.73	1.1773
* 02177579	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	100	117.73	1.1773
* 02220121	<i>Fluoxétine-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	500	541.65	1.0833
* 02177587	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	500	541.65	1.0833
* 02220148	<i>Fluoxétine-20</i>	Pro Doc	500	541.65	1.0833
* 00636622	<i>Prozac</i>	Lilly	100	160.50	1.6050

Sol. Orale		20 mg/5 mL			
+ 02231328	<i>Apo-Fluoxétine</i>	Apotex	120 mL	55.50	0.4625
+ 02177595	<i>pms-Fluoxétine</i>	Phmscience	120 mL	55.50	0.4625
* 01917021	<i>Prozac</i>	Lilly	120 mL	74.00	0.6167

FLUVOXAMINE (MALÉATE DE)

Co.		50 mg			
* 02218453	<i>Atti-Fluvoxamine</i>	AltiMed	100	58.94	0.5894
02231329	<i>Apo-Fluvoxamine</i>	Apotex	250	147.35	0.5894
* 01919342	<i>Luvox</i>	Solvay	100	78.60	0.7860

Co.		100 mg			
* 02218461	<i>Atti-Fluvoxamine</i>	AltiMed	100	105.95	1.0595
* 02231330	<i>Apo-Fluvoxamine</i>	Apotex	250	264.88	1.0595
* 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

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

28:16.04 ANTIDÉPRESSEURS

IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')

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

Co.		75 mg		... P.P.B.	
* 00644579	<i>Apo-Imipramine</i>	Apotex	100	22.75	0.2275
* 00306487	<i>Tofranil 75 mg</i>	Geigy	30	17.46	0.5820

MAPROTILINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 02158604	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	15.15	0.1515
* 00641855	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	20.78	0.2078

Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 02158612	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	20.65	0.2065
* 00360481	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	27.57	0.2757

Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 02158620	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	39.10	0.3910
* 00360503	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	52.15	0.5215

Co.		75 mg		... P.P.B.	
* 02158639	<i>Novo-Maprotiline</i>	Novopharm	100	53.40	0.5340
* 00360511	<i>Ludomil</i>	Ciba	100	71.23	0.7123

MOCLOBÉMIDE

Co.		100 mg			
* 00899348	<i>Manerix</i>	Roche	100		R

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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****NÉFAZODONE (CHLORHYDATE DE)**

Co.		50 mg			
+ 02087294	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	44.00	0.7333
Co.		100 mg			
02087375	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
Co.		150 mg			
02087383	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	48.00	0.8000
Co.		200 mg			
02087391	<i>Serzone</i>	B.-M.S.	60	56.00	0.9333

NORTRIPTYLINE**(CHLORHYDATE DE)**

Caps.		10 mg . . . P.P.B.			
* 02223511	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	100	13.50	▶ 0.1350
+ 02231686	<i>Gen-Nortriptyline</i>	Genpharm	500	67.50	▶ 0.1350
02230361	<i>Norventyl</i>	ICN	500	67.50	▶ 0.1350
+ 02231781	<i>Novo-Nortriptyline</i>	Novopharm	100	13.50	▶ 0.1350
* 02223139	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	500	67.50	▶ 0.1350
02177692	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	13.50	▶ 0.1350
02229763	<i>Nortriptyline-10</i>	Pro Doc	100	13.50	▶ 0.1350
* 00015229	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	20.00	0.2000
Caps.		25 mg . . . P.P.B.			
* 02223538	<i>Apo-Nortriptyline</i>	Apotex	500	136.35	▶ 0.2727
+ 02231687	<i>Gen-Nortriptyline</i>	Genpharm	500	136.35	▶ 0.2727
02230362	<i>Norventyl</i>	ICN	500	136.35	▶ 0.2727
+ 02231782	<i>Novo-Nortriptyline</i>	Novopharm	100	27.27	▶ 0.2727
* 02223147	<i>Nu-Nortriptyline</i>	Nu-Pharm	500	136.35	▶ 0.2727
02177706	<i>pms-Nortriptyline</i>	Phmscience	100	27.27	▶ 0.2727
02229764	<i>Nortriptyline</i>	Pro Doc	500	136.35	▶ 0.2727
* 00015237	<i>Aventyl</i>	Lilly	100	40.43	0.4043

PAROXÉTINE (CHLORHYDATE DE)

Co.		20 mg			
* 01940481	<i>Paxil</i>	SBP	100	159.00	1.5900
Co.		30 mg			
* 01940473	<i>Paxil</i>	SBP	30	50.70	1.6900

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****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

TRANLYCYPROMINE (SULFATE DE) [P]

Co.		10 mg			
* 01919598	<i>Pamate</i>	SBP	100	33.41	0.3341

TRAZODONE (CHLORHYDRATE DE) [P]

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
* 00579351	<i>Desyrel</i>	Bristol	250	59.30	0.2372
+ 02231683	<i>Gen-Trazodone</i>	Genpharm	500	118.60	0.2372
02230284	<i>Trazorel</i>	ICN	500	118.60	0.2372
* 02144263	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	118.60	0.2372
02165384	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	500	118.60	0.2372
* 01937227	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	118.60	0.2372
02164353	<i>Trazodone-50</i>	Pro Doc	250	59.30	0.2372

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRAZODONE (CHLORHYDRATE DE)**

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
* 00579378	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	42.39	0.4239
+ 02231684	<i>Gen-Trazodone</i>	Genpharm	500	211.95	0.4239
02230285	<i>Trazorel</i>	ICN	500	211.95	0.4239
* 02144271	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	500	211.95	0.4239
02165392	<i>Nu-Trazodone</i>	Nu-Pharm	500	211.95	0.4239
* 01937235	<i>pms-Trazodone</i>	Phmscience	500	211.95	0.4239
02164361	<i>Trazodone-100</i>	Pro Doc	500	211.95	0.4239

Co.			150 mg		
* 02053209	<i>Syn-Trazodone</i>	AltiMed	100	62.26	0.6226
* 02147653	<i>Apo-Trazodone D</i>	Apotex	100	62.26	0.6226
* 00702277	<i>Desyrel</i>	Bristol	100	62.26	0.6226
02230286	<i>Trazorel</i>	ICN	500	311.30	0.6226
* 02144298	<i>Novo-Trazodone</i>	Novopharm	100	62.26	0.6226
02165406	<i>Nu-Trazodone-D</i>	Nu-Pharm	100	62.26	0.6226
02164388	<i>Trazodone-150 D</i>	Pro Doc	100	62.26	0.6226

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

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

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

28:16.04**ANTIDÉPRESSEURS****TRIMIPRAMINE** 

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

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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****CHLORPROMAZINE****(CHLORHYDRATE DE) **

Co.		50 mg			
* 00232807	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	7.05	0.0141
Co.		100 mg			
* 00232831	<i>Novochlorpromazine</i>	Novopharm	500	11.05	0.0221
Sol. Inj.		25 mg/mL . . . P.P.B.			
01929984	<i>Largactil</i>	Rhodia.	2 mL	0.97	➡
* 00743518	<i>Chlorpromazine</i>	Sabex	2 mL	0.97	➡
Sol. Orale		25 mg/5 mL			
01929968	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	11.88	0.0238
Sol. Orale		40 mg/mL . . . P.P.B.			
01929992	<i>Largactil</i>	Rhodia.	100 mL	27.02	➡ 0.2702
* 00690805	<i>Chlorpromanyl 40</i>	Technilab	100 mL	27.02	➡ 0.2702
Sol. Orale		100 mg/5 mL . . . P.P.B.			
01929976	<i>Largactil</i>	Rhodia.	500 mL	17.30	➡ 0.0346
* 00580988	<i>Chlorpromanyl 20</i>	Technilab	500 mL	17.30	➡ 0.0346
Supp.		100 mg			
01930001	<i>Largactil</i>	Rhodia.	10	18.05	1.8050

CLOZAPINE 

Co.		25 mg			
00894737	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	94.20	0.9420
Co.		100 mg			
00894745	<i>Clozaril</i>	Sandoz	100	377.80	3.7780

FLUPENTHIXOL (DÉCANOATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		20 mg/mL			
* 02156032	<i>Fluanxol Dépot 2%</i>	Lundbeck	10 mL	67.45	
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL			
* 02156040	<i>Fluanxol Dépot 10%</i>	Lundbeck	2 mL	67.45	

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 60 16	<i>Fluanxol</i>	Lundbeck	100	50.33	0.5033

FLUPHÉNAZINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		1 mg		... P.P.B.	
* 00 40 53 45	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	50.25	▶ 0.1005
* 00 56 38 46	<i>Fluphenazine-1</i>	Pro Doc	500	50.25	▶ 0.1005
* 00 72 63 38	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	100	11.10	▶ 0.1110
Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00 41 06 32	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	55.15	▶ 0.1103
* 00 56 38 38	<i>Fluphenazine-2</i>	Pro Doc	500	55.15	▶ 0.1103
* 00 72 63 46	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	100	11.35	▶ 0.1135
Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 00 40 53 61	<i>Apo-Fluphénazine</i>	Apotex	500	86.00	▶ 0.1720
* 00 72 63 54	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500	86.00	▶ 0.1720
* 00 56 38 03	<i>Fluphenazine-5</i>	Pro Doc	500	86.00	▶ 0.1720
Co.		10 mg			
* 00 58 25 14	<i>Moditen</i>	Squibb	100	88.10	0.8810
Elix.		2.5 mg/5 mL			
00 89 34 20	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	500 mL	17.00	0.0340

FLUPHÉNAZINE (DÉCANOATE DE) 

Sol. Inj. I.M.		25 mg/mL		... P.P.B.	
02 09 12 75	<i>pms-Fluphénazine</i>	Phmscience	5 mL	34.84	▶
02 21 11 57	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	5 mL	34.84	▶
* 00 34 99 17	<i>Modecate</i>	Squibb	5 mL	34.84	▶
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL		... P.P.B.	
02 21 11 65	<i>Rho-Fluphenazine</i>	Rhodia.	1 mL	29.78	▶
* 00 75 55 75	<i>Modecate Concentré</i>	Squibb	1 mL	29.78	▶

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	500	18.00	➡ 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	500	30.70	➡ 0.0614
* 00587788	<i>Halopéridol 1</i>	Pro Doc	500	30.70	➡ 0.0614
* 00552143	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	61.40	➡ 0.0614

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

* 00396826	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	105.00	➡ 0.1050
* 00363669	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	500	52.50	➡ 0.1050
* 00761745	<i>Halopéridol 2</i>	Pro Doc	500	52.50	➡ 0.1050
* 00728292	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	105.00	➡ 0.1050

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

* 00396834	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	1000	148.70	➡ 0.1487
* 00363650	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	1000	148.70	➡ 0.1487
* 00761753	<i>Halopéridol 5</i>	Pro Doc	500	74.35	➡ 0.1487
* 00647969	<i>Péridol</i>	Technilab	1000	148.70	➡ 0.1487

Co. 10 mg . . . P.P.B.

* 00463698	<i>Apo-Halopéridol</i>	Apotex	500	123.70	➡ 0.2474
* 00713449	<i>Novo-Péridol</i>	Novopharm	500	123.70	➡ 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.	
* 02230707	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	5 mL	32.50	▶
02211130	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	32.50	▶
* 02130297	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	32.50	▶
* 00599085	<i>Haldol LA</i>	McNeil	5 mL	42.17	
Sol. Inj. I.M.		100 mg/mL		... P.P.B.	
* 02230708	<i>pms-Haloperidol LA</i>	Phmscience	1 mL	13.00	▶
* 00599093	<i>Haldol LA</i>	McNeil	1 mL	16.67	
02211149	<i>Rho-Haloperidol</i>	Rhodia.	5 mL	65.00	▶
* 02130300	<i>Halopéridol LA</i>	Sabex	5 mL	65.00	▶

LOXAPINE

Sol. Orale		25 mg/mL			
02170000	<i>Loxapac concentré</i>	W.A.C.	100 mL	74.75	0.7475

LOXAPINE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL			
* 00439819	<i>Loxapac I.M.</i>	W.A.C.	1 mL	4.05	

LOXAPINE (SUCCINATE DE)

Co.		5 mg		... P.P.B.	
* 02230837	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	80.35	▶ 0.1607
02170019	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	107.15	0.2143

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****LOXAPINE (SUCCINATE DE)**

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 02230838	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	133.80	0.2676
* 00346799	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	178.40	0.3568
Co.		25 mg	... P.P.B.		
* 02230839	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	207.40	0.4148
* 00346802	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	276.55	0.5531
Co.		50 mg	... P.P.B.		
* 02230840	<i>pms-Loxapine</i>	Phmscience	500	276.55	0.5531
02170035	<i>Loxapac</i>	W.A.C.	500	368.75	0.7375

MÉSORIDAZINE (BÉSYLATE DE)

Co.		10 mg			
* 00027448	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	29.40	0.2940
Co.		25 mg			
* 00027456	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	36.40	0.3640
Co.		50 mg			
* 00027464	<i>Serentil</i>	Sandoz	100	49.95	0.4995

OLANZAPINE

Co.		5 mg			
02229269	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	202.50	3.3750
Co.		7.5 mg			
02229277	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	303.75	5.0625
Co.		10 mg			
02229285	<i>Zyprexa</i>	Lilly	60	405.00	6.7500

PÉRICYAZINE

Caps.		5 mg			
* 01926780	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	16.74	0.1674
Caps.		10 mg			
* 01926772	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	500	119.70	0.2394

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PÉRICYAZINE** 

Caps.		20 mg			
* 01926764	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100	40.67	0.4067

Sol. Orale		10 mg/mL			
* 01926756	<i>Neuleptil</i>	R.P.R.	100 mL	28.35	0.2835

PERPHÉNAZINE 

Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 00335134	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	9.60	0.0192
* 00563757	<i>Perphénazine-2</i>	Pro Doc	500	9.60	0.0192
* 00028290	<i>Trilafon</i>	Schering	100	5.77	0.0577

Co.		4 mg		... P.P.B.	
* 00335126	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	10.15	0.0203
* 00563749	<i>Perphénazine-4</i>	Pro Doc	500	10.15	0.0203
* 00028304	<i>Trilafon</i>	Schering	100	7.22	0.0722

Co.		8 mg		... P.P.B.	
* 00335118	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	12.25	0.0245
* 00563730	<i>Perphénazine-8</i>	Pro Doc	500	12.25	0.0245

Co.		16 mg		... P.P.B.	
* 00335096	<i>Apo-Perphénazine</i>	Apotex	500	17.65	0.0353
* 00563722	<i>Perphénazine-16</i>	Pro Doc	500	17.65	0.0353

Sir.		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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****PIPOTIAZINE (PALMITATE DE)**

Sol. Inj. I.M. 25 mg/mL

* 01926667	<i>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

PROCHLORPÉRAZINE (MALÉATE DE)

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

* 01964399	<i>Nu-Prochlor</i>	Nu-Pharm	500	52.75	▶ 0.1055
* 00753661	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	500	52.75	▶ 0.1055
01927752	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	500	52.75	▶ 0.1055

Co. 10 mg . . . P.P.B.

* 01964402	<i>Nu-Prochlor</i>	Nu-Pharm	500	64.50	▶ 0.1290
* 00753637	<i>pms-Prochlorpérazine</i>	Phmscience	500	64.50	▶ 0.1290
01927760	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	500	64.50	▶ 0.1290

PROCHLORPÉRAZINE (MÉSYLATE DE)

Sol. Inj. 5 mg/mL . . . P.P.B.

01927779	<i>Stémétil</i>	Rhodia.	2 mL	1.42	▶
* 00789747	<i>Prochlorpérazine</i>	Sabex	2 mL	1.42	▶

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

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****RISPÉRIDONE** 

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

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	500	48.70	0.0974
* 00456381	<i>Thioridazine-100</i>	Pro Doc	500	48.70	0.0974
* 00575143	<i>pms-Thioridazine</i>	Phmscience	500	53.35	0.1067
Co.		200 mg			
* 00262587	<i>Novoridazine</i>	Novopharm	100	21.78	0.2178

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****THIORDAZINE (CHLORHYDRATE DE) **Sol. Orale 30 mg/mL . . . **P.P.B.**

* 00775320	<i>pms-Thiordazine</i>	Phmscience	100 mL	11.92	0.1192
* 00027359	<i>Mellaril</i>	Sandoz	115 mL	17.15	0.1491

Susp. Orale 10 mg/5 mL

* 00027375	<i>Mellaril</i>	Sandoz	230 mL	7.90	0.0343
------------	-----------------	--------	--------	------	--------

THIOTHIXÈNE 

Caps. 2 mg

* 00024430	<i>Navane</i>	Pfizer	100	18.64	0.1864
------------	---------------	--------	-----	-------	--------

Caps. 5 mg

* 00024449	<i>Navane</i>	Pfizer	100	32.04	0.3204
------------	---------------	--------	-----	-------	--------

Caps. 10 mg

* 00024457	<i>Navane</i>	Pfizer	100	41.25	0.4125
------------	---------------	--------	-----	-------	--------

TRIFLUOPÉRAZINE**(CHLORHYDRATE DE) **Co. 1 mg . . . **P.P.B.**

* 00345539	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	6.45	0.0065
* 00386529	<i>Trifluopérazine-1</i>	Pro Doc	1000	6.45	0.0065
* 00726214	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	7.15	0.0072
* 01918206	<i>Stelazine</i>	SBP	100	14.10	0.1410

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

* 00312754	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	7.20	0.0072
* 00021865	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	500	3.60	0.0072
* 00386510	<i>Trifluopérazine-2</i>	Pro Doc	1000	7.20	0.0072
* 00726222	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	7.95	0.0080
* 01918214	<i>Stelazine</i>	SBP	100	18.50	0.1850

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

* 00312746	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	10.25	0.0103
* 00021873	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	1000	10.25	0.0103
* 00386502	<i>Trifluopérazine-5</i>	Pro Doc	1000	10.25	0.0103
* 00726230	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	11.30	0.0113
* 01918222	<i>Stelazine</i>	SBP	100	24.50	0.2450

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

28:16.08**TRANQUILLISANTS****TRIFLUOPÉRAZINE
(CHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg		... P.P.B.		
*	00326836	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	1000	17.10	0.0171
*	00021881	<i>Novo-Trifluzine</i>	Novopharm	1000	17.10	0.0171
*	00389943	<i>Trifluopérazine-10</i>	Pro Doc	1000	17.10	0.0171
*	00726249	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	18.80	0.0188
*	01918230	<i>Stelazine</i>	SBP	100	29.37	0.2937

Co.		20 mg		... P.P.B.		
*	00595942	<i>Apo-Trifluopérazine</i>	Apotex	500	15.30	0.0306
*	00726257	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	1000	36.50	0.0365

Sol. Orale		10 mg/mL		... P.P.B.		
*	00298212	<i>Terfluzine</i>	ICN	50 mL	11.63	0.2326
*	00751871	<i>pms-Trifluopérazine</i>	Phmscience	50 mL	11.63	0.2326

ZUCLOPENTHIXOL (ACÉTATE DE)

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL				
	02230405	<i>Clopixol acuphase</i>	Lundbeck	2 mL	26.00	

ZUCLOPENTHIXOL (DÉCANOATE DE)

Sol. Inj. I.M.		200 mg/mL				
	02230406	<i>Clopixol dépôt</i>	Lundbeck	10 mL	140.00	

**ZUCLOPENTHIXOL
(DICHLORHYDRATE DE)**

Co.		10 mg				
	02230402	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	36.00	0.3600

Co.		25 mg				
	02230403	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	90.00	0.9000

Co.		40 mg				
	02230404	<i>Clopixol</i>	Lundbeck	100	144.00	1.4400

28:20**STIMULANTS S.N.C.****DEXAMPHÉTAMINE (SULFATE DE)**

Co.		5 mg				
*	01924516	<i>Dexédrine</i>	SBP	100	26.26	0.2626

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

28:20**STIMULANTS S.N.C.****MÉTHYLPHÉNIDATE****(CHLORHYDRATE DE) Ⓢ**

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00584991	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	94.65	▶ 0.1893
* 00422975	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	94.65	▶ 0.1893
* 02126494	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	106.05	0.2121
* 00005606	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	126.20	0.2524

Co.		20 mg		... P.P.B.	
* 00585009	<i>pms-Méthylphénidate</i>	Phmscience	500	176.80	▶ 0.3536
* 00422983	<i>Méthylphénidate</i>	Technilab	500	176.80	▶ 0.3536
* 02126486	<i>Méthylphénidate</i>	Pharmel	500	185.64	0.3713
* 00005614	<i>Ritalin</i>	Ciba	500	221.00	0.4420

Co. LA.		20 mg			
* 00632775	<i>Ritalin SR</i>	Ciba	100	48.06	0.4806

PÉMOLINE Ⓢ

Co.		37.5 mg			
* 00397512	<i>Cylert</i>	Abbott	100	69.74	0.6974

Co.		75 mg			
* 00397520	<i>Cylert</i>	Abbott	100	132.73	1.3273

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
* 01913239	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	76.00	0.0760
* 01908189	<i>Alprazolam-0.25</i>	Pro Doc	1000	76.00	0.0760
* 00548359	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	169.42	0.1694

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

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

ALPRAZOLAM

Co.		0.5 mg				
*	00677477	<i>Alprazolam</i>	AltiMed	1000	92.00	0.0920
*	00865400	<i>Apo-Alpraz</i>	Apotex	1000	92.00	0.0920
*	02137542	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	1000	92.00	0.0920
*	01913492	<i>Novo-Alprazol</i>	Novopharm	1000	92.00	0.0920
*	01908170	<i>Alprazolam-0.5</i>	Pro Doc	1000	92.00	0.0920
*	01913247	<i>Nu-Alpraz</i>	Nu-Pharm	1000	92.20	0.0922
*	00548367	<i>Xanax</i>	Upjohn	1000	202.93	0.2029

Co.		1 mg				
+	02229813	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	100	30.99	0.3099
*	00723770	<i>Xanax</i>	Upjohn	100	38.74	0.3874

Co.		2 mg				
+	02229814	<i>Gen-Alprazolam</i>	Genpharm	100	55.08	0.5508
*	00813958	<i>Xanax TS</i>	Upjohn	100	68.86	0.6886

BROMAZÉPAM

Co.		1.5 mg				
	02167808	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	100	6.93	0.0693
*	02177153	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	100	6.93	0.0693
*	02192705	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	100	6.93	0.0693
*	02171856	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	6.93	0.0693
*	02220512	<i>Bromazepam-1.5</i>	Pro Doc	100	6.93	0.0693
*	00682314	<i>Lectopam 1.5</i>	Roche	100	10.30	0.1030

Co.		3 mg				
	02167816	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	500	47.25	0.0945
*	02177161	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	47.25	0.0945
*	02192713	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	47.25	0.0945
	02230584	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	47.25	0.0945
*	02171864	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	9.45	0.0945
*	02220520	<i>Bromazepam-3</i>	Pro Doc	500	47.25	0.0945
*	00518123	<i>Lectopam 3</i>	Roche	500	70.00	0.1400

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****BROMAZÉPAM**

Co.		6 mg			
02167824	<i>Syn-Bromazepam</i>	AltiMed	500	69.00	0.1380
* 02177188	<i>Apo-Bromazepam</i>	Apotex	500	69.00	0.1380
* 02192721	<i>Gen-Bromazepam</i>	Genpharm	500	69.00	0.1380
02230585	<i>Novo-Bromazepam</i>	Novopharm	500	69.00	0.1380
* 02171872	<i>Nu-Bromazepam</i>	Nu-Pharm	100	13.80	0.1380
* 02220539	<i>Bromazepam-6</i>	Pro Doc	500	69.00	0.1380
* 00518131	<i>Lectopam 6</i>	Roche	500	102.25	0.2045

CHLORDIAZÉPOXIDE**(CHLORHYDRATE DE)**

Caps.		5 mg	... P.P.B.		
* 00522724	<i>Apo-Chlordiazépoxide</i>	Apotex	500	6.20	▶ 0.0124
* 00020915	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	12.40	▶ 0.0124
* 00363596	<i>Chlordiazépoxyde-5</i>	Pro Doc	100	1.50	▶ 0.0150

Caps.		10 mg	... P.P.B.		
* 00522988	<i>Apo-Chlordiazépoxide</i>	Apotex	1000	14.60	▶ 0.0146
* 00020923	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	14.60	▶ 0.0146
* 00156590	<i>Chlordiazépoxyde-10</i>	Pro Doc	500	7.30	▶ 0.0146

Caps.		25 mg	... P.P.B.		
* 00522996	<i>Apo-Chlordiazépoxide</i>	Apotex	500	9.65	▶ 0.0193
* 00020931	<i>Novopoxide</i>	Novopharm	1000	19.30	▶ 0.0193
* 00434426	<i>Chlordiazépoxyde - 25</i>	Pro Doc	500	9.65	▶ 0.0193

DIAZÉPAM

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00405329	<i>Apo-Diazépam</i>	Apotex	1000	5.50	▶ 0.0055
* 00272434	<i>Novodipam</i>	Novopharm	1000	5.50	▶ 0.0055
* 00434396	<i>Diazépam-2</i>	Pro Doc	1000	5.50	▶ 0.0055

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

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

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

DIAZÉPAM

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00405337	<i>Apo-Diazépam</i>	Apotex	1000	6.90	0.0069
* 00272450	<i>Novodipam</i>	Novopharm	1000	6.90	0.0069
* 00434388	<i>Diazépam-10</i>	Pro Doc	1000	6.90	0.0069
* 00013293	<i>Valium</i>	Roche	100	14.45	0.1445
Sol. Inj.		5 mg/mL	... P.P.B.		
* 00399728	<i>Diazépam</i>	Sabex	2 mL	0.65	
* 00012874	<i>Valium</i>	Roche	2 mL	0.72	
Sol. Orale		1 mg/mL			
00891797	<i>pms-Diazepam</i>	Phmscience	500 mL	29.75	0.0595

FLURAZÉPAM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.		15 mg	... P.P.B.		
* 00521698	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	36.80	0.0368
* 00483826	<i>Somnof</i>	C.Horner	500	18.40	0.0368
* 00496545	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	500	18.40	0.0368
* 00578479	<i>Flurazepam-15</i>	Pro Doc	1000	36.80	0.0368
* 00667102	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	100	4.40	0.0440
* 00012696	<i>Dalmane</i>	Roche	100	12.25	0.1225
Caps. ou Co.		30 mg	... P.P.B.		
* 00521701	<i>Apo-Flurazépam</i>	Apotex	1000	41.90	0.0419
* 00483818	<i>Somnof</i>	C.Horner	500	20.95	0.0419
* 00496553	<i>Novoflupam</i>	Novopharm	1000	41.90	0.0419
* 00578487	<i>Flurazepam-30</i>	Pro Doc	1000	41.90	0.0419
* 00667099	<i>pms-Flurazepam</i>	Phmscience	1000	43.15	0.0432
* 00012718	<i>Dalmane</i>	Roche	100	14.35	0.1435

LORAZÉPAM

Co.		0.5 mg	... P.P.B.		
* 00655740	<i>Apo-Lorazépam</i>	Apotex	500	23.35	0.0467
* 00711101	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	46.70	0.0467
* 00865672	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	500	23.35	0.0467
* 00728187	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	500	23.35	0.0467
* 00655643	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	500	23.35	0.0467
* 02041413	<i>Ativan</i>	W.A.C.	1000	46.70	0.0467

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****LORAZÉPAM** 

Co.		1 mg	... P.P.B.		
* 00655759	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	47.60	➡ 0.0476
* 00637742	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	47.60	➡ 0.0476
* 00865680	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	47.60	➡ 0.0476
* 00655651	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	47.60	➡ 0.0476
* 02041421	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	119.00	➡ 0.0476
* 00728195	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	52.90	0.0529

Co.		2 mg	... P.P.B.		
* 00655767	<i>Apo-Lorazepam</i>	Apotex	1000	77.40	➡ 0.0774
* 00637750	<i>Novo-Lorazem</i>	Novopharm	1000	77.40	➡ 0.0774
* 00865699	<i>Nu-Loraz</i>	Nu-Pharm	1000	77.40	➡ 0.0774
* 00655678	<i>Pro-Lorazepam</i>	Pro Doc	1000	77.40	➡ 0.0774
* 02041448	<i>Ativan</i>	W.A.C.	2500	193.50	➡ 0.0774
* 00728209	<i>pms-Lorazepam</i>	Phmscience	1000	86.10	0.0861

NITRAZÉPAM 

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 02229654	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	45.90	➡ 0.0918
* 00511528	<i>Mogadon</i>	Roche	500	68.00	0.1360

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 02229655	<i>Nitrazadon</i>	ICN	500	68.65	➡ 0.1373
* 00511536	<i>Mogadon</i>	Roche	500	101.75	0.2035

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-Tamazépam</i>	Apotex	500	59.05	➡ 0.1181
+ 02231615	<i>Gen-Tamazépam</i>	Genpharm	100	11.81	➡ 0.1181
02230095	<i>Novo-Tamazépam</i>	Novopharm	500	59.05	➡ 0.1181
* 02223570	<i>Nu-Tamazépam</i>	Nu-Pharm	500	59.05	➡ 0.1181
* 02229455	<i>pms-Tamazépam</i>	Phmscience	500	59.05	➡ 0.1181
02229760	<i>Temazépam-15</i>	Pro Doc	500	59.05	➡ 0.1181
* 00604453	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	17.50	0.1750

Caps.		30 mg		... P.P.B.	
* 02225972	<i>Apo-Tamazépam</i>	Apotex	500	71.05	➡ 0.1421
+ 02231616	<i>Gen-Tamazépam</i>	Genpharm	100	14.21	➡ 0.1421
02230102	<i>Novo-Tamazépam</i>	Novopharm	500	71.05	➡ 0.1421
* 02223589	<i>Nu-Tamazépam</i>	Nu-Pharm	500	71.05	➡ 0.1421
* 02229456	<i>pms-Tamazépam</i>	Phmscience	500	71.05	➡ 0.1421
02229761	<i>Temazépam-30</i>	Pro Doc	500	71.05	➡ 0.1421
* 00604461	<i>Restoril</i>	Sandoz	100	21.05	0.2105

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

28:24.08**BENZODIAZÉPINES****TRIAZOLAM** 

Co.	0.125 mg . . . P.P.B.				
* 00614351	<i>Triazolam</i>	AltiMed	70	3.89	0.0556
* 00808563	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	27.24	0.0556
* 01995227	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	3.89	0.0556
00872423	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	9.34	0.0556
* 00512559	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	11.03	0.1576

Co.	0.25 mg . . . P.P.B.				
* 00614378	<i>Triazolam</i>	AltiMed	70	4.90	0.0700
* 00808571	<i>Apo-Triazo</i>	Apotex	490	34.30	0.0700
* 01913506	<i>Gen-Triazolam</i>	Genpharm	70	4.90	0.0700
00872431	<i>Novo-Triolam</i>	Novopharm	168	11.76	0.0700
* 00443158	<i>Halcion</i>	Upjohn	70	13.64	0.1949

28:24.92**DIVERS****BUSPIRONE (CHLORHYDRATE DE)** 

Co.	5 mg				
* 02230941	<i>pms-Buspirone</i>	Phmscience	100	39.84	0.3984
* 02231034	<i>Bustab</i>	ICN	500	244.55	0.4891

Co.	10 mg				
02211076	<i>Apo-Buspirone</i>	Apotex	100	65.21	0.6521
* 02230874	<i>Gen-Buspirone</i>	Genpharm	100	65.21	0.6521
* 02231035	<i>Bustab</i>	ICN	500	326.05	0.6521
* 02176122	<i>Lin-Buspirone</i>	Linson	100	65.21	0.6521
+ 02231492	<i>Novo-Buspirone</i>	Novopharm	100	65.21	0.6521
02207672	<i>Nu-Buspirone</i>	Nu-Pharm	100	65.21	0.6521
* 02230942	<i>pms-Buspirone</i>	Phmscience	100	65.21	0.6521
* 02223163	<i>Buspirone-10</i>	Pro Doc	100	65.21	0.6521
* 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

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

28:24.92**DIVERS****HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') **

Caps.		10 mg		... P.P.B.		
* 00646059	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	16.60	▶	0.0332
* 00738824	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	16.60	▶	0.0332
* 00739618	<i>Hydroxyzine-10</i>	Pro Doc	500	16.60	▶	0.0332
* 00741884	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	3.34		0.0334
* 00024376	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	15.55		0.1555

Caps.		25 mg		... P.P.B.		
* 00646024	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	26.90	▶	0.0538
* 00738832	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	500	26.90	▶	0.0538
* 00739626	<i>Hydroxyzine-25</i>	Pro Doc	500	26.90	▶	0.0538
* 01938835	<i>Multipax</i>	R.P.R.	500	26.90	▶	0.0538
* 00741892	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	5.40		0.0540
* 00024384	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	23.36		0.2336

Caps.		50 mg		... P.P.B.		
* 00646016	<i>Apo-Hydroxyzine</i>	Apotex	500	37.50	▶	0.0750
* 00738840	<i>Novo-Hydroxyzin</i>	Novopharm	100	7.50	▶	0.0750
* 00741906	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	100	7.50	▶	0.0750
* 00739634	<i>Hydroxyzine-50</i>	Pro Doc	100	7.50	▶	0.0750
* 00024392	<i>Atarax</i>	Pfizer	100	28.80		0.2880

Sir.		10 mg/5 mL		... P.P.B.		
* 00741817	<i>pms-Hydroxyzine</i>	Phmscience	500 mL	18.17	▶	0.0363
* 02125137	<i>Dom-Hydroxyzine</i>	Dominion	500 mL	18.35		0.0367
* 00024694	<i>Atarax</i>	Pfizer	500 mL	23.91		0.0478

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL		... P.P.B.		
* 00742813	<i>Hydroxyzine</i>	Sabex	1 mL	1.22	▶	
02231209	<i>Hydroxyzine</i>	Cytex	10 mL	10.90	▶	
* 00024589	<i>Atarax</i>	Pfizer	10 mL	14.11		

L-TRYPTOPHANE 

Caps. ou Co.		500 mg				
* 00718149	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65		0.6786
* 02029456	<i>Tryptan</i>	ICN	250	169.65		0.6786

Co.		1 g		... P.P.B.		
02230202	<i>pms-Tryptophan</i>	Phmscience	250	267.20	▶	1.0688
* 00654531	<i>Tryptan</i>	ICN	250	339.30		1.3572

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

28:24.92**DIVERS****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	26.40	➡ 0.0528
+ 02232903	<i>pms-Methotrimeprazine</i>	Phmscience	500	26.40	➡ 0.0528
01927655	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	26.40	➡ 0.0528

Co.		25 mg . . . P.P.B.			
* 01964925	<i>Novo-Mepazine</i>	Novopharm	500	56.55	➡ 0.1131
+ 02232904	<i>pms-Methotrimeprazine</i>	Phmscience	500	56.55	➡ 0.1131
01927663	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	56.55	➡ 0.1131

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 01964933	<i>Novo-Mepazine</i>	Novopharm	500	85.65	➡ 0.1713
+ 02232905	<i>pms-Methotrimeprazine</i>	Phmscience	500	85.65	➡ 0.1713
01927671	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500	85.65	➡ 0.1713

Sol. Inj.		25 mg/mL			
01927698	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	1 mL	2.37	

Sol. Orale		25 mg/5 mL			
01927728	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	500 mL	28.05	0.0561

Sol. Orale		40 mg/mL			
01927701	<i>Nozinan</i>	Rhodia.	100 mL	41.02	0.4102

PROMÉTHAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
* 00575186	<i>Histanil</i>	Phmscience	500	71.99	0.1440

28:28**AUTRES****PSYCHOTROPES****LITHIUM (CARBONATE DE)**

Caps.		150 mg			
* 02216132	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	63.30	0.0633
* 02013231	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	79.99	0.0800
* 00461733	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	84.42	0.0844

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

28:28
AUTRES
PSYCHOTROPES

LITHIUM (CARBONATE DE) 

Caps.		300 mg			
* 02216140	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	66.40	0.0664
* 00236683	<i>Carbolith</i>	ICN	1000	88.61	0.0886
* 00406775	<i>Lithane</i>	Pfizer	1000	94.68	0.0947
Caps.		600 mg			
* 02216159	<i>pms-Lithium carbonate</i>	Phmscience	1000	136.00	0.1360
* 02011239	<i>Carbolith</i>	ICN	100	17.00	0.1700
Co. L.A.		300 mg			
* 00590665	<i>Duralith</i>	McNeil	100	19.06	0.1906

LITHIUM (CARBONATE DE) 

Caps.		150 mg			
* 00328782	<i>Lithizine</i>	Technilab	100		R
Caps.		300 mg			
* 00328790	<i>Lithizine</i>	Technilab	1000		R

LITHIUM (CITRATE DE) 

Sir.		300 mg/5 mL			
* 02074834	<i>pms-Lithium Citrate</i>	Phmscience	500 mL	12.00	0.0240

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

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
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. L.A.		180 mg				
+ 00869953	<i>Mestinon Supraspan</i>	ICN	30	28.19		0.9397

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

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

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

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

**ÉTHOPROPAZINE
(CHLORHYDRATE D')**

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

ORPHÉNADRINE (CHLORHYDRATE D')

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

ORPHÉNADRINE (CITRATE D')

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

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

PERGOLIDE (MESYLATE DE)

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

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

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

PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE)

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

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

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

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

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

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

SÉLÉGININE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co. 5 mg

* 02230641	<i>Apo-Selegiline</i>	Apotex	500	677.85	1.3557
* 02231036	<i>Gen-Selegiline</i>	Genpharm	300	406.71	1.3557
* 02068087	<i>Novo-Sélegiline</i>	Novopharm	300	406.71	1.3557
+ 02231479	<i>Selegiline-5</i>	Pro Doc	500	677.85	1.3557
* 02123312	<i>Eldepryl</i>	Draxis	60	120.51	2.0085

TRIHÉXYPHÉNIDYLE**(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	

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

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

Sol. Inj. 0.3 mg/mL

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

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

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

Sol. Inj. 1 mg/mL

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

IPRATROPIUM (BROMURE D') 

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

02231135	<i>pms-Ipratropium Polynebs</i>	Phmscience	20	15.12	0.7560
* 02026759	<i>Atrovent UDV</i>	Bo. Ing.	20	26.36	1.3180

Sol. pour Inh. 0.25 mg/mL

02097141	<i>Kenral-Ipratropium</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	
02231136	<i>pms-Ipratropium</i>	Phmscience	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>Kenral-Ipratropium UDV</i>	AltiMed	20	15.12	0.7560
02231244	<i>pms-Ipratropium Polynebs</i>	Phmscience	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>Kenral-Ipratropium UDV</i>	AltiMed	10	15.10	1.5100
+ 02231494	<i>Apo-Ipravent Steriles</i>	Apotex	10	15.10	1.5100
* 02231245	<i>pms-Ipratropium Polynebs</i>	Phmscience	10	15.10	1.5100
* 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	
------------	-----------------	----------	-------	-------	--

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

12:08.08**ANTISPASMODIQUES****IPRATROPIUM (BROMURE D')/
SALBUTAMOL (SULFATE DE) **

Aéro. oral 20 mcg-100 mcg/dose

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

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

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

SCOPOLAMINE (BROMHYDRATE DE)

Sol. Inj. 0.6 mg/mL

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

Sol. Inj. 0.4 mg/mL

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

SCOPOLAMINE (BUTYLBROMURE DE)

Sol. Inj. 20 mg/mL . . . P.P.B.

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

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

Sol. Inj. (App) 0.5 mg/mL

* 00578657	<i>Epipen .IR</i>	Allerex	1		UE
------------	-------------------	---------	---	--	-----------

Sol. Inj. (App) 1 mg/mL

* 00509558	<i>Epipen</i>	Allerex	1		UE
------------	---------------	---------	---	--	-----------

ÉPINÉPHRINE (CHLORHYDRATE D')

Sol. Inj. 1 mg/mL

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

**ÉPINÉPHRINE RACÉMIQUE
(CHLORHYDRATE D')**

Sol. pour Inh. 2.25%

01927582	<i>Vaponefrin</i>	R.P.R.	30 mL	21.42	
----------	-------------------	--------	-------	-------	--

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

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

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****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>Bérotac</i>	Bo. Ing.	100	23.06	0.2306
------------	----------------	----------	-----	-------	--------

Pd Aéro. 100 mcg/dose

* 02006383	<i>Bérotac</i>	Bo. Ing.	200 d	9.83	
------------	----------------	----------	-------	------	--

Sol. pour Inh. 0.625 mg/mL (2mL)

* 02056704	<i>Bérotac UDV</i>	Bo. Ing.	20	28.12	1.4060
------------	--------------------	----------	----	-------	--------

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

* 02056712	<i>Bérotac UDV</i>	Bo. Ing.	20	14.06	0.7030
------------	--------------------	----------	----	-------	--------

Sol. pour Inh. 0.1%

* 00541389	<i>Bérotac O. 1%</i>	Bo. Ing.	20 mL	14.06	
------------	----------------------	----------	-------	-------	--

FORMOTÉROL (FUMARATE DE)

Pd pour Inh. 12 mcg/caps.

* 02230898	<i>Foradil & Aemlizer</i>	Novartis	60	42.30	0.7050
------------	-------------------------------	----------	----	-------	--------

ISOPROTÉRÉROL**(CHLORHYDRATE D')**

Aéro. oral 0.25%

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

Sol. pour Inh. 0.5%

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

ORCIPRÉNALINE (SULFATE D')

Co. 20 mg

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

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

* 02152568	<i>Kenral-Orciprenaline</i>	AltiMed	250 mL	11.32	➡ 0.0453
02229862	<i>Orcipren</i>	Technilab	250 mL	11.32	➡ 0.0453
* 00249920	<i>Atupent</i>	Bo. Ing.	250 mL	15.09	0.0604

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

12:12**SYMPATHOMIMÉTIQUES****ORCIPRÉNALINE (SULFATE D') [P]**

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>	P.-D.	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	

SALBUTAMOL (SULFATE DE) [P]

Co.		2 mg . . . P.P.B.			
* 02146843	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	500	32.45	➡ 0.0649
* 00620955	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	500	32.45	➡ 0.0649
02165368	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	500	32.45	➡ 0.0649
02164434	<i>Salbu-2</i>	Pro Doc	500	32.45	➡ 0.0649


Co.		4 mg . . . P.P.B.			
* 02146851	<i>Apo-Salvent</i>	Apotex	500	53.60	➡ 0.1072
* 00620963	<i>Novosalmol</i>	Novopharm	1000	107.20	➡ 0.1072
02165376	<i>Nu-Salbutamol</i>	Nu-Pharm	500	53.60	➡ 0.1072
02164442	<i>Salbu-4</i>	Pro Doc	500	53.60	➡ 0.1072

Pd pour Inh.		200 mcg/coque (8)			
* 02214997	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	20.41	1.3607

Pd pour Inh.		0.2 mg/caps.			
* 01938878	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	17.01	0.1701

Pd pour Inh.		400 mcg/coque (8)			
* 02215004	<i>Ventodisk</i>	G.W.	15	28.36	1.8907

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

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

Pd pour Inh.		0.4 mg/caps.			
* 01938851	<i>Ventolin Rotacaps</i>	G.W.	100	23.64	0.2364
Pd pour Inh.(App)		200 mcg/coque (8)			
99000369	<i>Ventodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	26.22	
Pd pour Inh.(App)		0.2 mg/caps.			
00895407	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahater</i>	G.W.	100	22.68	
Pd pour Inh.(App)		400 mcg/coque (8)			
99000377	<i>Ventodisk & Diskhater</i>	G.W.	15	34.17	
Pd pour Inh.(App)		0.4 mg/caps.			
00895415	<i>Ventolin Rotacaps & Rotahater</i>	G.W.	100	29.31	
Sol. pour Inh.		2 mg/mL (2.5 mL) . . . P.P.B.			
* 02173360	<i>Gen-Salbutamol Sterinehs</i>	Genpharm	20	27.51	▶ 1.3755
02208237	<i>pms-Salbutamol Polynehs</i>	Phmscience	20	27.51	▶ 1.3755
02228297	<i>Salmol</i>	Riva	20	27.51	▶ 1.3755
* 01945203	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	36.69	1.8345
Sol. pour Inh.		0.5 mg/mL (2.5mL) . . . P.P.B.			
02208245	<i>pms-Salbutamol Polynehs</i>	Phmscience	20	7.46	▶ 0.3730
* 02022125	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	9.95	0.4975
Sol. pour Inh.		1 mg/mL (2.5 mL) . . . P.P.B.			
* 01986864	<i>Salbutamol (sulfate de)</i>	AltiMed	20	13.03	▶ 0.6515
* 01926934	<i>Gen-Salbutamol Sterinehs</i>	Genpharm	20	13.03	▶ 0.6515
02208229	<i>pms-Salbutamol Polynehs</i>	Phmscience	20	13.03	▶ 0.6515
+ 02231430	<i>Asmavent nebules</i>	Technilab	20	13.03	▶ 0.6515
00897345	<i>Ventolin Nebules P.F.</i>	G.W.	20	19.31	0.9655

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

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

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) [P]

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) [P]

Co. 2.5 mg

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

Co. 5 mg

* 00335363	<i>Bricanyl</i>	Astra	100	19.65	0.1965
------------	-----------------	-------	-----	-------	--------

Pd pour Inh.(App.) 0.5 mg/dose

* 00786616	<i>Bricanyl Turbuhaler</i>	Astra	200 d	14.30	
------------	----------------------------	-------	-------	-------	--

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

Sol. Inj. I.M. 1 mg/mL

* 00027243	<i>Dihydroergotamine</i>	Sandoz	1 mL	4.22	
------------	--------------------------	--------	------	------	--

Vap. nasal 4 mg/mL

02228947	<i>Migranal</i>	Sandoz	3	27.15	9.0500
----------	-----------------	--------	---	-------	--------

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

12:16**SYMPATHOLYTIQUES****MÉTHYSERGIDE (BIMALÉATE DE)**

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

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

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


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

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

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

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

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
	02231353	<i>Gen-Cycloprine</i>	Genpharm	500	188.25	➡ 0.3765
*	02080052	<i>Novo-Cycloprine</i>	Novopharm	500	188.25	➡ 0.3765
*	02171848	<i>Nu-Cyclobenzaprine</i>	Nu-Pharm	500	188.25	➡ 0.3765
	02212048	<i>pms-Cyclobenzaprine</i>	Phmscience	500	188.25	➡ 0.3765
*	02220644	<i>Cyclobenzaprine-10</i>	Pro Doc	500	188.25	➡ 0.3765
*	00782742	<i>Flexeril</i>	Frosst	500	279.09	0.5582

DANTROLÈNE SODIQUE 

Caps.		25 mg				
	01997602	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	500	173.35	0.3467
Caps.		100 mg				
*	01997653	<i>Dantrium</i>	P&G Pharma	100	70.50	0.7050

20:00 **médicaments** **du sang**

20:04 Antianémiques

20:04:04 Préparations de fer

20:12 Coagulants et anticoagulants

20:12:04 Anticoagulants

20:12:16 Hémostatiques

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

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

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

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

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

(Fe-60 mg à 65 mg)

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

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

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

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

* 02222574	<i>pms-Ferrous Sulfate</i>	Phmscience	50 mL	9.27	▶ 0.1854
+ 02232202	<i>Fer-O-Vit</i>	Trianon	50 mL	9.27	▶ 0.1854
* 00762954	<i>Ferim-Sol</i>	M.J.	50 mL	11.26	0.2252

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

Co. 1 mg

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

Co. 4 mg

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

DALTÉPARINE SODIQUE 

Sol. Inj. 25,000 U/mL

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

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	15.00	

Sol. Inj.		10,000 U.I./mL			
* 02132664	<i>Fragmin</i>	Pharmacia	1 mL	15.00	

ÉNOXAPARINE

Sol. Inj.		30 mg/ 0.3 mL			
* 02012472	<i>Lovenox</i>	R.P.R.	10	60.37	6.0370

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 SODIQUE

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

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

Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./ 0.5 mL			
+ 02231478	<i>Innohep</i>	Leo	1	16.00	

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

20:12.04 ANTICOAGULANTS

TINZAPARINE SODIQUE

Sol. Inj. S.C.		14,000 U.I./ 0.7 mL			
+ 99002612	<i>Innohep</i>	Leo	1	22.40	
Sol. Inj. S.C.		18,000 U.I./ 0.9 mL			
+ 99002620	<i>Innohep</i>	Leo	1	28.80	
Sol. Inj. S.C.		10,000 U.I./mL			
02167840	<i>Innohep</i>	Leo	2 mL	32.00	

WARFARINE SODIQUE

Co.		1 mg			
* 01918311	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	77.73	0.3109
Co.		2 mg			
* 01918338	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	82.23	0.3289
Co.		2.5 mg			
* 01918346	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	66.68	0.2667
Co.		4 mg			
* 02007959	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	101.90	0.4076
Co.		5 mg			
* 00010308	<i>Warfilone</i>	Frosst	100	17.66	0.1766
* 01918354	<i>Coumadin</i>	Du Pont	250	65.95	0.2638
Co.		10 mg			
* 01918362	<i>Coumadin</i>	Du Pont	100	47.94	0.4794

20:12.16 HÉMOSTATIQUES

AMINOCAPROÏQUE (ACIDE)

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

TRANEXAMIQUE (ACIDE)

Co.		500 mg			
* 02064405	<i>Cyktokapron</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	87.35	0.1747
* 02204517	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	87.35	0.1747
02164396	<i>Acébutolol-100</i>	Pro Doc	500	87.35	0.1747
* 01910140	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	87.35	0.1747
02165546	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	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	130.70	0.2614
* 02204525	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	130.70	0.2614
02164418	<i>Acébutolol-200</i>	Pro Doc	500	130.70	0.2614
* 01910159	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	130.70	0.2614
02165554	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	500	132.75	0.2655
* 01926551	<i>Sectral</i>	R.P.R.	500	193.65	0.3873
* 02036436	<i>Monitan</i>	W.A.C.	500	193.65	0.3873

Co.		400 mg			
* 02147629	<i>Apo-Acébutolol</i>	Apotex	500	259.70	0.5194
* 02204533	<i>Novo-Acébutolol</i>	Novopharm	500	259.70	0.5194
02165562	<i>Nu-Acébutolol</i>	Nu-Pharm	500	259.70	0.5194
02164426	<i>Acébutolol-400</i>	Pro Doc	500	259.70	0.5194
* 01910167	<i>Rhotral</i>	Rhodia.	500	259.70	0.5194
* 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				
+	02231731	<i>Rho-Atenolol</i>	Rhodia.	30	10.72	0.3573
*	02146894	<i>Gen-Atenolol</i>	Genpharm	500	188.15	0.3763
*	01912062	<i>Novo-Atenol</i>	Novopharm	500	188.15	0.3763
*	00886114	<i>Nu-Atenol</i>	Nu-Pharm	500	188.15	0.3763
*	00828807	<i>Aténolol-50</i>	Pro Doc	300	112.89	0.3763
*	00773689	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	188.15	0.3763
*	02220679	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	188.15	0.3763
*	02171791	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	188.15	0.3763
*	02039532	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	15.62	0.5579

Co.		100 mg				
+	02231733	<i>Rho-Atenolol</i>	Rhodia.	30	17.64	0.5880
*	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
*	00773697	<i>Apo-Atenol</i>	Apotex	500	309.50	0.6190
*	02220687	<i>Scheinpharm Atenolol</i>	Schein	500	309.50	0.6190
*	02171805	<i>Tenolin</i>	Technilab	500	309.50	0.6190
*	02039540	<i>Tenomin</i>	Zeneca	28	25.68	0.9171

DIGITOXINE 

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

DIGOXINE 

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

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

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

DIGOXINE

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

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	181.75	0.3635
* 02229406	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	36.35	0.3635
Caps. L.A.		90 mg			
* 02222965	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	272.75	0.5455
* 02229407	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	54.55	0.5455
Caps. L.A.		120 mg			
* 02222973	<i>Apo-Diltiaz SR</i>	Apotex	500	363.50	0.7270
* 02229408	<i>Novo-Diltiazem SR</i>	Novopharm	100	72.70	0.7270
* 02229781	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	214.82	0.8593
* 02230997	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	429.64	0.8593
* 02097249	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	120.67	1.2067
Caps. L.A.		180 mg			
* 02229782	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	285.17	1.1407
* 02230998	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	570.34	1.1407
* 02097257	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	160.18	1.6018
Caps. L.A.		240 mg			
* 02229783	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	378.25	1.5130
* 02230999	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	756.50	1.5130
* 02097265	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	212.47	2.1247
Caps. L.A.		300 mg			
* 02229784	<i>Alti-Diltiazem CD</i>	AltiMed	250	497.87	1.9915
* 02229526	<i>Apo-Diltiaz CD</i>	Apotex	500	995.75	1.9915
02231057	<i>Diltiazem-CD</i>	Pro Doc	500	995.74	1.9915
* 02097273	<i>Cardizem CD</i>	H.M.R.	100	265.58	2.6558
Co.		30 mg			
00888524	<i>Syn-Diltiazem</i>	AltiMed	500	103.75	0.2075
* 00771376	<i>Apo-Diltiaz</i>	Apotex	500	103.75	0.2075
* 02146916	<i>Gen-Diltiazem</i>	Genpharm	500	103.75	0.2075
* 00862924	<i>Novo-Diltiazem</i>	Novopharm	500	103.75	0.2075
* 00886068	<i>Nu-Diltiaz</i>	Nu-Pharm	500	103.75	0.2075
* 00828785	<i>Diltiazem-30</i>	Pro Doc	500	103.75	0.2075
* 02097370	<i>Cardizem</i>	H.M.R.	500	182.65	0.3653

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

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

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

DILTIAZEM (CHLORHYDRATE DE)

Caps. L.A.				360 mg	
02231155	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	214.64	2.1464
Caps. L.A.				120 mg	
02231150	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	80.85	0.8085
Caps. L.A.				180 mg	
02231151	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	107.32	1.0732
Caps. L.A.				240 mg	
02231152	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	142.35	1.4235
Caps. L.A.				300 mg	
02231154	<i>Tiazac</i>	Crystaal	100	177.94	1.7794

DISOPYRAMIDE

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

DISOPYRAMIDE (PHOSPHATE DE)

Caps.				100 mg	
* 02030799	<i>Norpace</i>	Roberts	100	20.95	0.2095
Caps.				150 mg	
* 02030802	<i>Norpace</i>	Roberts	100	29.60	0.2960

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

24:04**CARDIOTROPES****DISOPYRAMIDE (PHOSPHATE DE)**

Co. L.A.		150 mg			
* 02030810	<i>Norpace CR</i>	Roberts	100	53.33	0.5333

Co. L.A.		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. L.A. 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-Métoprol B 50 mg</i>	Novopharm	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00648035	<i>Novo-Métoprol 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
* 02230803	<i>pms-Métoprolol-L</i>	Phmscience	500	61.25	➡ 0.1225
* 00648019	<i>Métoprolol-50</i>	Pro Doc	1000	122.50	➡ 0.1225
* 00397423	<i>Lopresor 50 mg</i>	Geigy	500	96.75	0.1935
* 00402605	<i>Bétaloc 50 mg</i>	Astra	500	108.00	0.2160
* 00658855	<i>Lopresor SR 100 mg</i>	Geigy	250	61.25	➡ 0.2450

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

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

* 00751170	<i>Apo-Métoprolol L 100 mg</i>	Apotex	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00618640	<i>Apo-Métoprolol 100 mg</i>	Apotex	1000	222.30	➡ 0.2223
* 02174553	<i>Gen-Métoprolol L 100 mg</i>	Genpharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00842656	<i>Novo-Metoprol B 100 mg</i>	Novopharm	500	111.15	➡ 0.2223
* 00648043	<i>Novo-Metoprol L 100 mg</i>	Novopharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 00865613	<i>Nu-Metop 100 mg</i>	Nu-Pharm	1000	222.30	➡ 0.2223
* 02145421	<i>pms-Metoprolol B 100mg</i>	Phmscience	500	111.15	➡ 0.2223
* 02230804	<i>pms-Metoprolol L</i>	Phmscience	500	111.15	➡ 0.2223
* 00648027	<i>Métoprolol 100</i>	Pro Doc	500	111.15	➡ 0.2223
* 00397431	<i>Lopresor 100 mg</i>	Geigy	500	174.70	0.3494
* 00402540	<i>Bétaloc 100 mg</i>	Astra	500	183.00	0.3660
* 00497827	<i>Bétaloc Durules 200 mg</i>	Astra	500	222.30	➡ 0.4446
* 00534560	<i>Lopresor SR 200 mg</i>	Geigy	250	111.15	➡ 0.4446

MEXILÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. 100 mg

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

Caps. 200 mg

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

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

* 00851663	<i>Syn-Nadolol</i>	AltiMed	500	123.25	➡ 0.2465
* 00782505	<i>Apo-Nadol</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-Nadol</i>	Apotex	500	175.75	➡ 0.3515
* 02126761	<i>Novo-Nadolol</i>	Novopharm	100	35.15	➡ 0.3515
* 00463256	<i>Corgard</i>	Princeton	100	35.15	➡ 0.3515
* 00818704	<i>Nadolol 80</i>	Pro Doc	300	105.45	➡ 0.3515

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

24:04 CARDIOTROPES

NADOLOL

Co.		160 mg		... P.P.B.	
* 00851698	<i>Syn-Nadolol</i>	AltiMed	100	65.95	➡ 0.6595
* 00782475	<i>Apo-Nadolol</i>	Apotex	100	65.95	➡ 0.6595
* 00523372	<i>Corgard</i>	Princeton	100	65.95	➡ 0.6595
* 00818720	<i>Nadolol-160</i>	Pro Doc	100	65.95	➡ 0.6595

NICARDIPINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		20 mg			
* 02162741	<i>Cardene</i>	Roche	100	48.00	0.4800
Caps.		30 mg			
* 00791709	<i>Cardene</i>	Roche	100	68.00	0.6800

NIFÉDIPINE

Caps.		5 mg		... P.P.B.	
* 00725110	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	127.50	➡ 0.2550
* 02047462	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	127.50	➡ 0.2550
* 02156059	<i>Nifedipine</i>	Schein	100	25.50	➡ 0.2550
* 02155869	<i>Adalat</i>	Bayer	100	38.73	0.3873

Caps.		10 mg		... P.P.B.	
* 00755907	<i>Apo-Nifed</i>	Apotex	500	92.90	➡ 0.1858
* 01946307	<i>Gen-Nifedipine</i>	Genpharm	500	92.90	➡ 0.1858
* 00756830	<i>Novo-Nifedin</i>	Novopharm	500	92.90	➡ 0.1858
* 00865591	<i>Nu-Nifed</i>	Nu-Pharm	500	92.90	➡ 0.1858
* 00782750	<i>Nifedipine-10</i>	Pro Doc	500	92.90	➡ 0.1858
* 02156067	<i>Nifedipine</i>	Schein	500	92.90	➡ 0.1858
* 02155877	<i>Adalat</i>	Bayer	500	256.70	0.5134

Caps. L.A.		30 mg			
* 02155907	<i>Adalat XL</i>	Bayer	500	465.00	0.9300

Caps. L.A.		60 mg			
* 02155990	<i>Adalat XL</i>	Bayer	100	145.90	1.4590

Co. L.A.		10 mg		... P.P.B.	
02197448	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	112.25	➡ 0.2245
02212102	<i>Nu-Nifedipine-PA</i>	Nu-Pharm	500	112.25	➡ 0.2245
02211092	<i>Nifedipine PA-10</i>	Pro Doc	500	112.25	➡ 0.2245
* 02154390	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	13.47	➡ 0.2245

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

24:04**CARDIOTROPES****NIFÉDIPINE**

Co. LA.

20 mg . . . P.P.B.

02181525	<i>Apo-Nifed PA</i>	Apotex	500	195.00	➡ 0.3900
* 02200937	<i>Nu-Nifedipine-PA</i>	Nu-Pharm	500	195.00	➡ 0.3900
02211106	<i>Nifedipine PA-20</i>	Pro Doc	500	195.00	➡ 0.3900
* 02154404	<i>Nifedipine PA</i>	Schein	60	23.40	➡ 0.3900

PINDOLOL

Co.

5 mg . . . P.P.B.

* 00755877	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	114.15	➡ 0.2283
* 02057808	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00869007	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00886149	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	114.15	➡ 0.2283
* 00828416	<i>Pindolol-5</i>	Pro Doc	300	68.49	➡ 0.2283
* 00417270	<i>Visken</i>	Sandoz	100	41.40	0.4140

Co.

10 mg . . . P.P.B.

* 00755885	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	500	198.25	➡ 0.3965
* 02057816	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00869015	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00886009	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	500	198.25	➡ 0.3965
* 00828424	<i>Pindolol-10</i>	Pro Doc	300	118.95	➡ 0.3965
* 00443174	<i>Visken</i>	Sandoz	100	70.70	0.7070

Co.

15 mg . . . P.P.B.

* 00755893	<i>Apo-Pindol</i>	Apotex	100	58.25	➡ 0.5825
* 02057824	<i>Gen-Pindolol</i>	Genpharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00869023	<i>Novo-Pindol</i>	Novopharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00886130	<i>Nu-Pindol</i>	Nu-Pharm	100	58.25	➡ 0.5825
* 00828432	<i>Pindolol-15</i>	Pro Doc	100	58.25	➡ 0.5825
* 00417289	<i>Visken</i>	Sandoz	100	102.55	1.0255

PROCAÏNAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.

250 mg . . . P.P.B.

* 00713325	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	88.15	➡ 0.1763
* 00029076	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	17.63	➡ 0.1763

Caps.

375 mg . . . P.P.B.

* 00713333	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	115.05	➡ 0.2301
* 00296031	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	23.01	➡ 0.2301

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

24:04 CARDIOTROPES

PROCAÏNAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.		500 mg		... P.P.B.	
* 00713341	<i>Apo-Procaïnamide</i>	Apotex	500	153.00	➡ 0.3060
* 00353523	<i>Pronestyl</i>	Squibb	100	30.60	➡ 0.3060

Co. LA.		250 mg			
* 00638692	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	15.00	0.1500

Co. LA.		500 mg		... P.P.B.	
* 00638676	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	30.00	➡ 0.3000
* 00639885	<i>Pronestyl-SR</i>	Squibb	100	47.20	0.4720

Co. LA.		750 mg			
* 00638684	<i>Procan SR</i>	P.-D.	100	45.00	0.4500

PROPAFENONE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		150 mg			
* 00603708	<i>Rythmol</i>	Knoll	100	67.90	0.6790

Co.		300 mg			
* 00603716	<i>Rythmol</i>	Knoll	100	119.70	1.1970

PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		10 mg		... P.P.B.	
* 00402788	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00496480	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	1000	19.20	➡ 0.0192
* 02044684	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00582255	<i>pms-Propranolol</i>	Phmscience	1000	19.20	➡ 0.0192
* 00512575	<i>Propranolol 10</i>	Pro Doc	500	9.60	➡ 0.0192
* 02042177	<i>Indéral</i>	W.A.C.	1000	68.89	0.0689

Co.		120 mg		... P.P.B.	
* 00504335	<i>Apo-Propranolol</i>	Apotex	500	52.95	➡ 0.1059
* 00549657	<i>Novoprofanol</i>	Novopharm	100	10.59	➡ 0.1059
* 02044722	<i>Nu-Propranolol</i>	Nu-Pharm	500	52.95	➡ 0.1059
* 02042223	<i>Indéral 120</i>	W.A.C.	100	32.54	0.3254

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

24:04**CARDIOTROPES****PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE) **Co. ou Caps. L.A. 40 mg / 80 mg, 120 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00402753	<i>Apo-Propranolol 40 mg</i>	Apotex	1000	34.80	0.0348
* 00496499	<i>Novoprofanol 40 mg</i>	Novopharm	1000	34.80	0.0348
* 02044706	<i>Nu-Propranolol 40 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.80	0.0348
* 00582263	<i>pms-Propranolol 40mg</i>	Phmscience	1000	34.80	0.0348
* 00512532	<i>Propranolol 40</i>	Pro Doc	1000	34.80	0.0348
* 02042207	<i>Indéral 40 mg</i>	W.A.C.	1000	122.53	0.1225
* 02042258	<i>Indéral L.A. 80 mg</i>	W.A.C.	500	235.81	0.4716
* 02042266	<i>Indéral L.A. 120 mg</i>	W.A.C.	100	72.53	0.7253

Co. ou Caps. L.A. 80 mg / 160 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00402761	<i>Apo-Propranolol 80 mg</i>	Apotex	1000	58.50	0.0585
* 00496502	<i>Novoprofanol 80 mg</i>	Novopharm	500	29.25	0.0585
* 02044714	<i>Nu-Propranolol 80 mg</i>	Nu-Pharm	1000	58.50	0.0585
* 00582271	<i>pms-Propranolol 80mg</i>	Phmscience	500	29.25	0.0585
* 00512540	<i>Propranolol 80</i>	Pro Doc	100	5.85	0.0585
* 02042215	<i>Indéral-80</i>	W.A.C.	1000	203.48	0.2035
* 02042274	<i>Indéral L.A. 160 mg</i>	W.A.C.	500	428.92	0.8578

Co. ou Caps. L.A. 20 mg / 60 mg L.A. . . . **P.P.B.**

* 00663719	<i>Apo-Propranolol 20 mg</i>	Apotex	1000	34.60	0.0346
* 00740675	<i>Novoprofanol 20 mg</i>	Novopharm	500	17.30	0.0346
* 02044692	<i>Nu-Propranolol 20 mg</i>	Nu-Pharm	1000	34.60	0.0346
* 00667072	<i>Propranolol-20</i>	Pro Doc	500	17.30	0.0346
* 02042193	<i>Indéral-20</i>	W.A.C.	1000	110.78	0.1108
* 02042231	<i>Indéral L.A. 60 mg</i>	W.A.C.	100	41.77	0.4177

QUINIDINE (BISULFATE DE)

Co. L.A. 250 mg

* 00249580	<i>Biquin Durules</i>	Astra	500	196.90	0.3938
------------	-----------------------	-------	-----	--------	--------

QUINIDINE (GLUCONATE DE)

Co. 325 mg

* 00311731	<i>Quinate</i>	Rougier	500	183.50	0.3670
------------	----------------	---------	-----	--------	--------

QUINIDINE**(PHÉNYLÉTHYLBARBITURATE DE) **

Co. 100 mg

01928767	<i>Prosedyl</i>	Rougier	100	31.20	0.3120
00908630	<i>Quinobarb</i>	Rougier	500	156.00	0.3120

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

24:04 CARDIOTROPES

QUINIDINE (POLYGALACTURONATE DE)

Co.		275 mg			
* 00026131	<i>Cardioquin</i>	Purdue	50	23.92	0.4784

QUINIDINE (SULFATE DE)

Co.		200 mg . . . P.P.B.			
* 00441740	<i>Apo-Quinidine</i>	Apotex	1000	59.00	0.0590
* 00021733	<i>Novoquinidin</i>	Novopharm	500	29.50	0.0590
* 00563692	<i>Quinidine-200</i>	Pro Doc	100	5.90	0.0590
* 00026883	<i>Quinidine</i>	Rougier	500	29.50	0.0590
* 00004782	<i>Quinidine</i>	G.W.	500	77.10	0.1542

Co. 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	59.32	0.5932
02210428	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	296.60	0.5932
02229778	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	59.32	0.5932
* 02230649	<i>Rylosol</i>	ICN	500	296.60	0.5932
02170833	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	59.32	0.5932
02231181	<i>Novo-Sotalol</i>	Novopharm	500	296.60	0.5932
* 02200996	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	59.32	0.5932
* 02222019	<i>Sotalol-80</i>	Pro Doc	100	59.32	0.5932
00897272	<i>Sotalcor</i>	Bristol	100	87.90	0.8790

Co.		160 mg			
* 02084236	<i>Syn-Sotalol</i>	AltiMed	100	69.55	0.6955
02167794	<i>Apo-Sotalol</i>	Apotex	500	347.75	0.6955
02229779	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	69.55	0.6955
* 02230650	<i>Rylosol</i>	ICN	500	347.75	0.6955
02170841	<i>Linsotalol</i>	Linson	100	69.55	0.6955
02231182	<i>Novo-Sotalol</i>	Novopharm	500	347.75	0.6955
02163772	<i>Nu-Sotalol</i>	Nu-Pharm	100	69.55	0.6955
* 02222027	<i>Sotalol-160</i>	Pro Doc	500	347.75	0.6955
* 00483923	<i>Sotalcor</i>	Bristol	100	103.05	1.0305

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

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

Co.		240 mg			
02229780	<i>Gen-Sotalol</i>	Genpharm	100	110.83	1.1083
* 02230651	<i>Rylosol</i>	ICN	500	554.15	1.1083

TIMOLOL (MALÉATE DE)

Co.		5 mg	... P.P.B.		
* 00755842	<i>Apo-Timol</i>	Apotex	500	82.45	▶ 0.1649
* 01947796	<i>Novo-Timol</i>	Novopharm	500	82.45	▶ 0.1649
* 02044609	<i>Nu-Timolol</i>	Nu-Pharm	500	82.45	▶ 0.1649
* 00812455	<i>Timolol-5</i>	Pro Doc	500	82.45	▶ 0.1649

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

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

TOCAÏNIDE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		400 mg			
* 00598941	<i>Tonocard</i>	Astra	100	70.35	0.7035

VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE)

Caps.L.A. ou Co.LA		120 mg	... P.P.B.		
02210347	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	100	69.00	▶ 0.6900
* 02100479	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	69.00	▶ 0.6900
* 01907123	<i>Isoptin SR</i>	Knoll	100	92.17	0.9217

Caps.L.A. ou Co.LA		180 mg	... P.P.B.		
02210355	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	100	78.00	▶ 0.7800
* 02100487	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	78.00	▶ 0.7800
* 01934317	<i>Isoptin SR</i>	Knoll	100	104.09	1.0409

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

24:04**CARDIOTROPES****VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE) [P]**

Caps.L.A. ou Co.LA 240 mg . . . P.P.B.

* 02210363	<i>Gen-Verapamil SR</i>	Genpharm	500	436.00	➡ 0.8720
02211920	<i>Novo-Veramil SR</i>	Novopharm	500	436.00	➡ 0.8720
* 02100495	<i>Verelan</i>	W.A.C.	100	87.20	➡ 0.8720
* 00742554	<i>Isoptin SR</i>	Knoll	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
* 00554316	<i>Isoptin</i>	Knoll	250	68.37	➡ 0.2735
* 00812331	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	1000	273.48	➡ 0.2735
* 00886033	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	136.74	➡ 0.2735
* 00871028	<i>Vérapamil-80</i>	Pro Doc	100	27.35	➡ 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
* 00554324	<i>Isoptin</i>	Knoll	250	106.25	➡ 0.4250
* 00812358	<i>Novo-Veramil</i>	Novopharm	500	212.50	➡ 0.4250
* 00886041	<i>Nu-Verap</i>	Nu-Pharm	500	212.50	➡ 0.4250
00871036	<i>Vérapamil-120</i>	Pro Doc	100	42.50	➡ 0.4250

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****ATORVASTATINE CALCIQUE [P]**

Co. 10 mg

* 02230711	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	144.00	1.6000
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co. 20 mg

* 02230713	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	180.00	2.0000
------------	----------------	-------	----	--------	--------

Co. 40 mg

* 02230714	<i>Lipitor</i>	P.-D.	90	193.50	2.1500
------------	----------------	-------	----	--------	--------

BEZAFIBRATE [P]

Co. 200 mg

* 02084082	<i>Bezafip</i>	Bo. Man.	90	79.50	0.8833
------------	----------------	----------	----	-------	--------

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

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

Co. LA.

400 mg

* 02083523	<i>Bezafip S.R.</i>	Bo. Man.	30	53.00	1.7667
------------	---------------------	----------	----	-------	--------

CHOLESTYRAMINE (RÉSINE DE) 

Pd. Orale

4 g/dose . . . P.P.B.

* 00634093	<i>Questran</i>	Bristol	42 d	19.92	▶ 0.4743
* 02139189	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	42 d	19.92	▶ 0.4743
* 02139197	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	42 d	19.92	▶ 0.4743
02207745	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	42 d	19.92	▶ 0.4743
* 02141795	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	42 d	19.92	▶ 0.4743
* 02125463	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	80 d	37.95	▶ 0.4744

Pd. Orale

4 g/sac. . . P.P.B.

* 02054825	<i>Syn-Cholestyramine Léger</i>	AltiMed	30	19.22	▶ 0.6407
* 00464880	<i>Questran</i>	Bristol	30	19.22	▶ 0.6407
* 01918486	<i>Questran Léger</i>	Bristol	30	19.22	▶ 0.6407
99000156	<i>Novo-Cholamine</i>	Novopharm	30	19.22	▶ 0.6407
99000148	<i>Novo-Cholamine Léger</i>	Novopharm	30	19.22	▶ 0.6407
02210320	<i>pms-Cholestyramine</i>	Phmscience	30	19.22	▶ 0.6407
00890960	<i>pms-Cholestyramine Léger</i>	Phmscience	30	19.22	▶ 0.6407

CLOFIBRATE 

Caps.

500 mg . . . P.P.B.

* 00337382	<i>Novofibrate</i>	Novopharm	500	23.60	▶ 0.0472
* 02041480	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	1000	116.71	0.1167

Caps.

1 g

* 02041499	<i>Atromide-S</i>	W.A.C.	100	38.47	0.3847
------------	-------------------	--------	-----	-------	--------

COLESTIPOL (CHLORHYDRATE DE) 

Co.

1 g

* 02132680	<i>Colestid</i>	Upjohn	120	28.00	0.2333
------------	-----------------	--------	-----	-------	--------

Pd. Orale

5 g/dose

99000245	<i>Colestid Orange</i>	Upjohn	60 d	46.00	0.7667
----------	------------------------	--------	------	-------	--------

Pd. Orale

5 g/sac.

* 00642975	<i>Colestid</i>	Upjohn	30	24.55	0.8183
* 02132699	<i>Colestid Orange</i>	Upjohn	30	24.55	0.8183

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****DEXTHROTHYROXINE SODIQUE** 

Co.		2 mg			
02 17 02 80	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	76.65	0.7665
Co.		4 mg			
02 17 02 99	<i>Choloxin</i>	Knoll	100	88.84	0.8884

FÉNOFIBRATE 

Caps.		100 mg			
* 02 22 59 80	<i>Apo-Fenofibrate</i>	Apotex	500	216.25	0.4325
+ 02 23 14 95	<i>Novo-Fenofibrate</i>	Novopharm	500	216.25	0.4325
* 02 22 36 00	<i>Nu-Fenofibrate</i>	Nu-Pharm	500	216.25	0.4325
Caps.		200 mg			
* 02 14 69 59	<i>Lipidil Micro</i>	Fournier	30	51.90	1.7300

FLUVASTATINE SODIQUE 

Caps.		20 mg			
* 02 06 15 62	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	75.00	0.7500
Caps.		40 mg			
* 02 06 15 70	<i>Lescol</i>	Sandoz	100	105.00	1.0500

GEMFIBROZIL 

Caps.		300 mg			
* 01 97 95 74	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	174.30	0.3486
02 18 54 07	<i>Gen-Fibro</i>	Genpharm	500	174.30	0.3486
* 02 13 60 31	<i>Gemfibrozil-300</i>	Pro Doc	500	174.30	0.3486
* 02 05 84 56	<i>Nu-Gemfibrozil 300 mg</i>	Nu-Pharm	500	188.00	0.3760
* 00 59 90 26	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	117.60	0.4704
Co.		600 mg			
* 01 97 95 82	<i>Apo-Gemfibrozil</i>	Apotex	500	376.00	0.7520
* 02 23 04 76	<i>Gen-Fibro</i>	Genpharm	500	376.00	0.7520
* 02 14 20 74	<i>Novo-Gemfibrozil</i>	Novopharm	500	376.00	0.7520
* 02 05 84 64	<i>Nu-Gemfibrozil 600 mg</i>	Nu-Pharm	500	376.00	0.7520
02 23 01 83	<i>pms-Gemfibrozil</i>	Phmscience	500	376.00	0.7520
* 02 13 60 58	<i>Gemfibrozil-600</i>	Pro Doc	500	376.00	0.7520
* 00 65 96 06	<i>Lopid</i>	P.-D.	250	247.92	0.9917

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****LOVASTATINE**

Co.		20 mg			
* 02220172	<i>Apo-Lovastatin</i>	Apotex	500	692.50	1.3850
* 00795860	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	500	865.65	1.7313
Co.		40 mg			
* 02220180	<i>Apo-Lovastatin</i>	Apotex	100	255.45	2.5545
* 00795852	<i>Mevacor</i>	M.S.D.	250	798.33	3.1933

NICOTINIQUE (ACIDE)

Co.		50 mg . . . P.P.B.			
* 00519383	<i>Niacine-50</i>	Pro Doc	1000	9.84	➡ 0.0098
* 00274496	<i>Novoniacin</i>	Novopharm	100	1.09	➡ 0.0109
* 00268593	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	7.06	0.0141
Co.		100 mg . . . P.P.B.			
* 00603201	<i>Niacine-100</i>	Pro Doc	500	9.20	➡ 0.0184
* 00268585	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	12.00	0.0240
Co.		500 mg . . . P.P.B.			
* 01939130	<i>Niacine</i>	Odan	100	3.17	➡ 0.0317
* 00179469	<i>Niacin</i>	Stanley	100	3.37	0.0337
* 00294950	<i>Niacine-ICN</i>	ICN	500	22.78	➡ 0.0456

PRAVASTATINE SODIQUE

Co.		10 mg			
00893749	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	45.40	1.5133
Co.		20 mg			
00893757	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	53.55	1.7850
Co.		40 mg			
* 02222051	<i>Pravachol</i>	Squibb	30	64.50	2.1500

SIMVASTATINE

Co.		5 mg			
* 00884324	<i>Zocor</i>	Frosst	30	27.00	0.9000
Co.		10 mg			
* 00884332	<i>Zocor</i>	Frosst	500	890.00	1.7800

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

24:06**HYPOLIPÉMIANTS****SIMVASTATINE**

Co.		20 mg			
* 00884340	<i>Zocor</i>	Frosst	100	220.00	2.2000
Co.		40 mg			
* 00884359	<i>Zocor</i>	Frosst	30	81.00	2.7000

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

Co.		5 mg			
* 00878928	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	309.89	1.2396
Co.		10 mg			
* 00878936	<i>Norvasc</i>	Pfizer	250	460.00	1.8400

BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 00885835	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	57.50	0.5750
Co.		10 mg			
* 00885843	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	68.00	0.6800
Co.		20 mg			
* 00885851	<i>Lotensin</i>	Geigy	100	78.00	0.7800

CAPTOPRIL

Co.		6.25 mg			
* 01999559	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	100	11.95	0.1195
Co.		12.5 mg		... P.P.B.	
* 00851639	<i>Syn-Captopril</i>	AltiMed	100	21.20	➡ 0.2120
00893595	<i>Apo-Capto</i>	Apotex	500	106.00	➡ 0.2120
02163551	<i>Gen-Captopril</i>	Genpharm	500	106.00	➡ 0.2120
* 01942964	<i>Novo-Captoril</i>	Novopharm	500	106.00	➡ 0.2120
* 01913824	<i>Nu-Capto</i>	Nu-Pharm	500	106.00	➡ 0.2120
* 01910329	<i>Captopril-12.5</i>	Pro Doc	500	106.00	➡ 0.2120
* 00695661	<i>Capoten</i>	Squibb	500	106.00	➡ 0.2120

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****CAPTOPRIL** 

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)**

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)

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')

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			
* 02221985	<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 SODIQUÉ

Co.		10 mg			
* 01907107	<i>Monopril</i>	B.-M.S.	100	79.00	0.7900

Co.		20 mg			
* 01907115	<i>Monopril</i>	B.-M.S.	100	95.00	0.9500

HYDRALAZINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		10 mg . . . P.P.B.			
* 00441619	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	46.10	➡ 0.0922
* 00759465	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	46.10	➡ 0.0922
* 01913204	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	46.10	➡ 0.0922
* 01913638	<i>Hydralazine-10</i>	Pro Doc	500	46.10	➡ 0.0922
* 00005525	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	14.18	0.1418

Co.		25 mg . . . P.P.B.			
* 00441627	<i>Apo-Hydralazine</i>	Apotex	500	82.20	➡ 0.1644
* 00759473	<i>Novo-Hylazin</i>	Novopharm	500	82.20	➡ 0.1644
* 02004828	<i>Nu-Hydrat</i>	Nu-Pharm	500	82.20	➡ 0.1644
* 02082071	<i>Hydralazine-25</i>	Pro Doc	500	82.20	➡ 0.1644
* 00005533	<i>Apresoline</i>	Ciba	100	24.36	0.2436

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****HYDRALAZINE (CHLORHYDRATE D') [P]**

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>Aprisoline</i>	Ciba	100	38.24	0.3824

LABETALOL (CHLORHYDRATE DE) [P]

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

LISINAPRIL [P]

Co.		5 mg			
* 02217481	<i>Apo-Lisinopril Z</i>	Apotex	500	303.00	0.6060
* 00839388	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	67.35	0.6735
* 02049333	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	67.35	0.6735
Co.		10 mg			
* 00839396	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02049376	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092
Co.		20 mg			
* 00839418	<i>Prinivil</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02049384	<i>Zestril</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724

LISINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE [P]

Co.		20 mg - 12.5 mg			
* 00884413	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045737	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724
Co.		20 mg - 25 mg			
* 00884421	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	97.24	0.9724
* 02045729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	97.24	0.9724
Co.		10 mg - 12.5 mg			
* 02108194	<i>Prinzide</i>	M.S.D.	100	80.92	0.8092
* 02103729	<i>Zestoretic</i>	Zeneca	100	80.92	0.8092

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

**LOSARTAN POTASSIQUE /
HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Co.		50 mg -12.5 mg			
02230047	<i>Hyzaar</i>	M.S.D.	30	33.00	1.1000

MÉTHYLDOPA

Co.		125 mg . . . P.P.B.			
* 00360252	<i>Apo-Méthyl dopa</i>	Apotex	500	17.00	➡ 0.0340
* 00337463	<i>Novomedopa</i>	Novopharm	500	17.00	➡ 0.0340
* 00717517	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	1000	34.00	➡ 0.0340
* 00456365	<i>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
* 00717509	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	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.	100	18.42	0.1842

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
* 00717576	<i>Nu-Medopa</i>	Nu-Pharm	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

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****OXPRÉNOLOL (CHLORHYDRATE D') [P]**

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
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 [P]

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 [P]

Co.		10 mg -25 mg			
* 00568627	<i>Viskazine 10/25</i>	Sandoz	105	72.70	0.6924

PRAZOSIN (CHLORHYDRATE DE) [P]

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
* 00560952	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	27.53	0.2753

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

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

Co.		2 mg		... P.P.B.	
* 02139987	<i>Kenral-Prazosin</i>	AltiMed	500	104.80	0.2096
* 00882828	<i>Apo-Prazo</i>	Apotex	500	104.80	0.2096
* 01934201	<i>Novo-Prazin</i>	Novopharm	500	104.80	0.2096
* 01910302	<i>Prazosin-2</i>	Pro Doc	500	104.80	0.2096
* 01913808	<i>Nu-Prazo</i>	Nu-Pharm	500	104.85	0.2097
* 00560960	<i>Minipress</i>	Pfizer	500	186.91	0.3738

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
* 00560979	<i>Minipress</i>	Pfizer	100	51.39	0.5139

QUINAPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 01947664	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

Co.		10 mg			
* 01947672	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

Co.		20 mg			
* 01947680	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

Co.		40 mg			
* 01947699	<i>Accupril</i>	P.-D.	90	73.94	0.8216

RAMIPRIL

Caps.		1.25 mg			
* 02050943	<i>Atlace</i>	H.M.R.	30	19.50	0.6500

Caps.		2.5 mg			
* 02221837	<i>Atlace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500

Caps.		5 mg			
* 02050978	<i>Atlace</i>	H.M.R.	30	22.50	0.7500

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

24:08**ANTIHYPERTENSEURS****RAMIPRIL** 

Caps.		10 mg			
* 02221853	<i>Altace</i>	H.M.R.	30	28.50	0.9500

TÉRAZOSINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		1 mg			
* 00818658	<i>Hytrin</i>	Abbott	100	55.40	0.5540
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

TRANDOLAPRIL 

Caps.		0.5 mg			
+ 02231457	<i>Mavik</i>	Knoll	100	62.00	0.6200
Caps.		1 mg			
+ 02231459	<i>Mavik</i>	Knoll	100	72.00	0.7200
Caps.		2 mg			
+ 02231460	<i>Mavik</i>	Knoll	100	82.00	0.8200

24:12**VASODILATEURS****ALPROSTADIL** 

Pd Inj.		10 mcg			
* 02215179	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	12.61	
Trousse		10 mcg			
02215748	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	12.91	
Trousse		20 mcg			
02215756	<i>Caverject</i>	Upjohn	1	19.72	

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

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

Co.		10 mg	... P.P.B.		
* 00441686	<i>Apo-Isdn</i>	Apotex	1000	16.00	0.0160
* 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
* 02042606	<i>Isordil</i>	W.A.C.	100	3.34	0.0334

DIPYRIDAMOLE 

Co.		25 mg	... P.P.B.		
00895644	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	52.05	0.1041
* 00571237	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	52.05	0.1041
* 00784419	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	100	10.41	0.1041
* 00579580	<i>Dipyridamole</i>	Pro Doc	100	10.41	0.1041
* 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

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

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

Co.		75 mg		... P.P.B.	
00895660	<i>Apo-Dipyridamole-FC</i>	Apotex	500	110.15	0.2203
* 00601845	<i>Apo-Dipyridamole-SC</i>	Apotex	500	110.15	0.2203
* 00784435	<i>Novo-Dipiradol</i>	Novopharm	500	110.15	0.2203
* 00598860	<i>Dipyridamole-75</i>	Pro Doc	500	110.15	0.2203
* 00452092	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	500	243.78	0.4876

Co.		100 mg			
* 00452106	<i>Persantine</i>	Bo. Ing.	100	58.29	0.5829

ISOSORBIDE-5-MONONITRATE

Co.		20 mg			
* 02058472	<i>Ismo</i>	W.A.C.	100	47.50	0.4750

Co. LA.		60 mg			
* 02126559	<i>Imdur</i>	Astra	30	19.20	0.6400

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE

Co. LA.		2.6 mg			
01927809	<i>Nitrong SR</i>	R.P.R.	1000	303.80	0.3038

Pom. Top.		2%			
* 01926454	<i>Nitrol</i>	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

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

24:12**VASODILATEURS****TRINITRATE DE GLYCÉRYLE**Timbre cut. 0.4 mg/h. . . . **P.P.B.**

* 00852384	<i>Transderm-Nitro</i>	Ciba	30	19.20	➡ 0.6400
* 01911902	<i>Nitro-Dur</i>	Key	30	19.20	➡ 0.6400
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			
02229707	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	500	439.13	0.8783
+ 02207621	<i>ApoAcyclovir</i>	Apotex	500	439.13	0.8783
02197405	<i>NuAcyclovir 200 mg</i>	Nu-Pharm	500	439.13	0.8783
* 02078627	<i>Avirax</i>	Technilab	500	439.13	0.8783
* 00634506	<i>Zovirax</i>	G.W.	250	282.75	1.1310

Co.		400 mg			
02229708	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	100	172.88	1.7288
+ 02207648	<i>ApoAcyclovir</i>	Apotex	100	172.88	1.7288
02197413	<i>NuAcyclovir</i>	Nu-Pharm	100	172.88	1.7288
* 02078635	<i>Avirax</i>	Technilab	100	172.88	1.7288

Co.		800 mg			
02229709	<i>AltiAcyclovir</i>	AltiMed	250	764.90	3.0596
+ 02207656	<i>ApoAcyclovir</i>	Apotex	100	305.96	3.0596
02197421	<i>NuAcyclovir</i>	Nu-Pharm	100	305.96	3.0596
* 02078651	<i>Avirax</i>	Technilab	250	764.90	3.0596
* 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

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

ANÉTHOLE TRITHIONE

Co.	25 mg				
* 01944320	<i>Sialor</i>	Solvay	60	9.90	0.1650

BISACODYL

Co. Ent.	5 mg		... P.P.B.		
* 00545023	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	1000	16.50	▶ 0.0165
* 00587273	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	1000	16.50	▶ 0.0165
* 00420433	<i>Bisacodyl</i>	Pro Doc	500	8.25	▶ 0.0165
* 00714488	<i>Bisacotax</i>	ICN	1000	17.28	0.0173

Supp.	10 mg		... P.P.B.		
* 00754595	<i>Apo-Bisacodyl</i>	Apotex	100	25.70	▶ 0.2570
* 00582883	<i>pms-Bisacodyl</i>	Phmscience	100	25.70	▶ 0.2570
* 00404802	<i>Bisacodyl</i>	Technilab	100	25.70	▶ 0.2570
* 00261327	<i>Bisacotax</i>	ICN	100	29.07	0.2907

BUTORPHANOL (TARTRATE DE) ⚡

Vap. nasal	10 mg/mL				
* 02113031	<i>Stadol NS</i>	B.-M.S.	2.5 mL	59.50	

CALCIUM (CARBONATE DE)

Co.	(Ca-500 mg à 600 mg)		... P.P.B.		
* 00682039	<i>Apo-Cal</i>	Apotex	500	10.80	▶ 0.0216
* 00674346	<i>Cal-500</i>	Pro Doc	500	10.80	▶ 0.0216

CALCIUM (GLUCONATE DE)/

CALCIUM (GLUCOHEPTONATE DE)

Sol. Orale	(Ca-95 mg à 100 mg/5 ml)		... P.P.B.		
* 00508640	<i>Calcium Stanley</i>	Stanley	500 mL	4.50	▶ 0.0090
* 00466425	<i>Calcium-Rougier</i>	Rougier	250 mL	4.25	0.0170

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

CAPSAÏCINE

Cr. Top.		0.025%			
* 02150107	<i>Capsaïcine douce</i>	Techpharm	85 g	13.37	0.1573
* 02157101	<i>Capsaïcine creme</i>	Glades	85 g	14.85	0.1747
Cr. Top.		0.05%			
* 02150115	<i>Capsaïcine régulière</i>	Techpharm	85 g	16.50	0.1941
Cr. Top.		0.075%			
* 02150123	<i>Capsaïcine forte</i>	Techpharm	85 g	17.21	0.2025
* 02157128	<i>Capsaïcine-HP creme</i>	Glades	42.5 g	10.00	0.2353

CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE

Sol. Oph.		1% (0.4 mL)			
00870153	<i>Celluvisc</i>	Allergan	30	7.15	0.2383

CARVEDILOL

Co.		6.25 mg			
* 02229651	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700
Co.		3.125 mg			
* 02229650	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700
Co.		12.5 mg			
* 02229652	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700
Co.		25 mg			
* 02229653	<i>Coreg</i>	SBP	100	127.00	1.2700

CHLORURE DE SODIUM

Pans.		5 cm X 5 cm			
00899429	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	25	17.71	0.7084
Pans.		2 cm X 1 m			
00920525	<i>Mesalt</i>	Mölnlycke	10	44.70	4.4700
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

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CITRATE DE SODIUM/ LAURYSULFOACÉTATE DE SODIUM

Sol. Rect.		90 mg -9 mg/mL			
* 02063905	<i>Microfax</i>	Pharmacia	50	44.00	0.8800

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE)

Cr. Vag.		20 mg/g			
* 02060604	<i>Dalacin C</i>	Upjohn	40 g	23.78	0.5945

Sol. Top.		1%			
* 00582301	<i>Dalacin T</i>	Upjohn	60 mL	16.96	0.2827

DESMPRESSINE (ACÉTATE DE)

Co.		0.1 mg			
* 00824305	<i>DDAVP</i>	Ferring	30	56.64	1.8880

Co.		0.2 mg			
* 00824143	<i>DDAVP</i>	Ferring	30	113.28	3.7760

DICLOFÉNAC SODIQUE

Sol. Oph.		0.1%			
* 01940414	<i>Voltaren Ophth</i>	C-Vision	10 mL	31.60	

DIPHENHYDRAMINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.		25 mg		... P.P.B.	
* 00757683	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	100	8.25	0.0825
* 00843482	<i>Alternix</i>	Technilab	100	8.25	0.0825
* 00370517	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	49.41	0.0988

Caps. ou Co.		50 mg		... P.P.B.	
* 00757691	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	100	10.25	0.1025
* 02097575	<i>Alternix Plus</i>	Technilab	100	10.25	0.1025
* 00271411	<i>Allerdryl</i>	ICN	500	65.18	0.1304

Elix.		12.5 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00792705	<i>pms-Diphenhydramine</i>	Phmscience	500 mL	11.70	0.0234
* 00804193	<i>Alternix</i>	Technilab	450 mL	10.53	0.0234

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DOCUSATE DE CALCIUM

Caps.		240 mg		... P.P.B.	
* 01912747	<i>Albert Docusate</i>	AltiMed	1000	81.60	0.0816
* 00842044	<i>Novo-Docusate Calcium</i>	Novopharm	500	40.80	0.0816
* 00806226	<i>Colax</i>	Odan	500	40.80	0.0816
* 00664553	<i>pms-Docusate-Calcium</i>	Phmscience	1000	81.60	0.0816
* 00809055	<i>Docusate Calcium</i>	Technilab	1000	81.60	0.0816
* 00830275	<i>Docusate Calcium</i>	Trianon	300	24.48	0.0816
* 02224666	<i>Surfak</i>	H.M.R.	30	6.28	0.2093

DOCUSATE DE SODIUM

Caps.		100 mg		... P.P.B.	
* 01907050	<i>Colax-S</i>	Metapharma	1000	25.00	0.0250
* 02020084	<i>Novo-Docusate</i>	Novopharm	1000	25.00	0.0250
* 00514888	<i>Selax</i>	Odan	1000	25.00	0.0250
* 00703494	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	25.00	0.0250
* 00716731	<i>Docusate Sodique</i>	Taro	1000	25.00	0.0250
00870196	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	1000	25.00	0.0250
* 00830267	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	1000	25.00	0.0250

Caps.		200 mg			
* 00765104	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	1000	81.00	0.0810

Caps.		250 mg			
* 02006596	<i>Selax</i>	Odan	100	9.50	0.0950

Sir.		20 mg/5 mL		... P.P.B.	
* 00695033	<i>Selax</i>	Odan	500 mL	9.50	0.0190
* 00703508	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	9.50	0.0190
00870226	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	500 mL	9.50	0.0190
* 02024624	<i>Docusate de Sodium</i>	Trianon	250 mL	5.50	0.0220

Sir.		50 mg/mL			
* 00848417	<i>pms-Docusate</i>	Phmscience	500 mL	393.75	0.7875

Sol. Orale		10 mg/mL		... P.P.B.	
* 00880140	<i>pms-Docusate Sodium</i>	Phmscience	500 mL	86.60	0.1732
* 02006723	<i>Softax</i>	Phmscience	25 mL	4.33	0.1732
00870218	<i>Docusate de Sodium</i>	Technilab	25 mL	4.33	0.1732

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

DOLASETRON (MÉSYLATE DE)

Co.		50 mg			
+ 02231378	Anzemet	H.M.R.	15	195.00	13.0000

Co.		100 mg			
+ 02231379	Anzemet	H.M.R.	15	390.00	26.0000

DORNASE ALFA

Sol. pour Inh.		1 mg/mL (2.5 mL)			
* 02046733	Pulmozyme	Roche	30	1050.00	35.0000

DORZOLAMIDE (CHLORHYDRATE DE)

Sol. Oph.		2%			
* 02216205	Trusopt	M.S.D.	5 mL	16.50	3.3000

ÉPOÉTINE ALFA

Seringue		1,000 U.I./0.5 mL			
* 02231583	Eprex	Ortho Bio.	6	85.50	14.2500

Seringue		2,000 U.I./0.5 mL			
* 02231584	Eprex	Ortho Bio.	6	171.00	28.5000

Seringue		3,000 U.I./0.3 mL			
* 02231585	Eprex	Ortho Bio.	6	256.50	42.7500

Seringue		4,000 U.I./0.4 mL			
* 02231586	Eprex	Ortho Bio.	6	342.00	57.0000

Seringue		10,000 U.I./1.0 mL			
* 02231587	Eprex	Ortho Bio.	6	803.70	133.9500

Sol. Inj.		2,000 U.I./mL			
* 02126575	Eprex	Ortho Bio.	1 mL	28.50	

Sol. Inj.		20,000 U.I./mL (1 mL)			
* 02206072	Eprex	Ortho Bio.	4	1071.60	267.9000

Sol. Inj.		4,000 U.I./mL (1 mL)			
* 02126583	Eprex	Ortho Bio.	10	570.00	57.0000

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ÉPOÉTINE ALFA

Sol. Inj. 10,000 U.I./mL (1 mL)

* 02126591	<i>Eprex</i>	Ortho Bio.	10	1339.50	133.9500
------------	--------------	------------	----	---------	----------

ESTRADIOL-17 B

Timbre cut. 0.0375 mg/24 h.

* 02204401	<i>Vivelle 37.5</i>	Ciba	8	18.24	2.2800
------------	---------------------	------	---	-------	--------

Timbre cut. 0.075 mg/24 h.

* 02204436	<i>Vivelle 75</i>	Ciba	8	20.93	2.6163
------------	-------------------	------	---	-------	--------

Timbre cut. 0.025 mg/24h.

* 00756849	<i>Estraderm 25</i>	Ciba	8	18.24	2.2800
------------	---------------------	------	---	-------	--------

Timbre cut. 0.05 mg/24h.

* 00756857	<i>Estraderm 50</i>	Ciba	8	19.70	2.4625
------------	---------------------	------	---	-------	--------

* 02204428	<i>Vivelle 50</i>	Ciba	8	19.70	2.4625
------------	-------------------	------	---	-------	--------

Timbre cut. 0.1 mg/24h.

* 00756792	<i>Estraderm 100</i>	Ciba	8	22.16	2.7700
------------	----------------------	------	---	-------	--------

* 02204444	<i>Vivelle 100</i>	Ciba	8	22.16	2.7700
------------	--------------------	------	---	-------	--------

ESTRADIOL-17B,ESTRADIOL-17B/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)

Timbre Cut. (8) 0.05 mg/24 h,0.05 mg -0.25 mg/24 h.

* 02108186	<i>Estracomb</i>	Ciba	1	20.65	
------------	------------------	------	---	-------	--

FAMCICLOVIR

Co. 125 mg

02229110	<i>Famvir</i>	SBP	10	25.30	2.5300
----------	---------------	-----	----	-------	--------

Co. 250 mg

02229129	<i>Famvir</i>	SBP	30	102.00	3.4000
----------	---------------	-----	----	--------	--------

Co. 500 mg

* 02177102	<i>Famvir</i>	SBP	21	126.84	6.0400
------------	---------------	-----	----	--------	--------

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	1338.00	133.8000
Sol. Inj.		300 mcg/mL (1.6mL)			
99001454	<i>Neupogen</i>	Amgen	10	2140.80	214.0800

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	

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES-

HUILE DE COCO FRACTIONNÉE . . . SUP.

Liq. 500 mL . . . SUP.

* 00882178	<i>MCT</i>	M.J.	1	31.37	
------------	------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES-

LAIT ÉCRÉMÉ/HUILE DE COCO . . . SUP.

Pd. Orale 454 g . . . SUP.

* 00881201	<i>Portagen</i>	M.J.	1	20.22	
------------	-----------------	------	---	-------	--

FORMULES NUTRITIVES-

MONOMÉRIQUES . . . SUP.

Liq. 1.5 L . . . SUP.

00921181	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	39.90	
----------	-----------------	--------	---	-------	--

Liq. 250 mL . . . SUP.

00908444	<i>Peptamen</i>	Nestlé	1	6.65	
99000296	<i>Peptamen Junior</i>	Nestlé	1	6.65	
99000237	<i>Sandosource Peptide</i>	Novartis-N	1	7.10	

Pd. Orale 79.5 g/sac. . . SUP.

00921017	<i>Vivonex Plus</i>	Novartis-N	6	39.39	6.5650
----------	---------------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 48.7 g/sachet . . . SUP.

99000229	<i>Vivonex Pédiatrique</i>	Novartis-N	6	39.42	6.5700
----------	----------------------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 79 g/sac. . . SUP.

00889962	<i>Vital H.N.</i>	Ross	24	174.28	7.2617
----------	-------------------	------	----	--------	--------

Pd. Orale 80 g/sac. . . SUP.

* 00861464	<i>Tolerex</i>	Novartis-N	6	23.40	3.9000
------------	----------------	------------	---	-------	--------

Pd. Orale 80.4 g/sac. . . SUP.

00895229	<i>Vivonex T.E.M.</i>	Novartis-N	10	65.60	6.5600
----------	-----------------------	------------	----	-------	--------

Pd. Orale 127 g/sac. . . SUP.

00920584	<i>Hepatic-Aid II</i>	Mc Gaw	24		UE
----------	-----------------------	--------	----	--	-----------

Susp. Orale 237 mL . . . SUP.

99000520	<i>Criticare HN</i>	M.J.	1	7.95	
----------	---------------------	------	---	------	--

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

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES-

POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS . . . SUP.

Liq. 1 L . . . SUP.					
00921009	<i>Levity</i>	Ross	1	7.88	
99000202	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	11.25	

Liq. 1.5 L . . . SUP.					
99001985	<i>Nutren 1.0 avec fibres</i>	Nestlé	1	11.28	

Liq. 235 mL . . . SUP.					
99000482	<i>Levity</i>	Ross	1	1.75	
99001403	<i>Advera</i>	Ross	1	2.21	
99001381	<i>Pediasure avec fibres</i>	Ross	1	2.33	
00920347	<i>Glucerna</i>	Ross	1	2.50	

Liq. 250 mL . . . SUP.					
* 00801208	<i>Nutrisource</i>	Novartis-N	1	1.50	
99002019	<i>Ressource pour diabétiques</i>	Novartis-N	1	1.63	
* 00801194	<i>Nutrisource HN</i>	Novartis-N	1	1.72	
00907731	<i>Nutren avec fibres</i>	Nestlé	1	1.88	
99000504	<i>Compleat modifié</i>	Novartis-N	1	1.90	
00907693	<i>Isocal avec fibres</i>	M.J.	1	1.92	
99000075	<i>NuBasics avec fibres</i>	Nestlé	1	1.97	

FORMULES NUTRITIVES-

POLYMÉRIQUES RESTREINTES

EN RÉSIDUS . . . SUP.

Barre 30,5 g/barre . . . SUP.					
99002515	<i>NuBasics Barre</i>	Nestlé	1	0.63	

Liq. 1 L . . . SUP.					
00908428	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	5.04	
99001993	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	7.52	
99000164	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	11.25	

Liq. 1.5 L . . . SUP.					
99002094	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	7.56	
99002000	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	11.28	

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES- POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS . . . SUP.

Liq.		235 mL	. . . SUP.		
00898694	<i>Resource</i>	Novartis-N	1	1.15	
00895350	<i>Osmolite HN</i>	Ross	1	1.16	
99001543	<i>Promote</i>	Abbott	1	1.25	
00898708	<i>Resource Plus</i>	Novartis-N	1	1.45	
99001578	<i>Resource pour enfants</i>	Novartis-N	1	1.45	
00920746	<i>Resource aux fruits</i>	Novartis-N	1	1.45	
99000474	<i>Pediasure</i>	Ross	1	2.30	
00896969	<i>Pulmocare</i>	Ross	1	3.05	

Liq.		250 mL	. . . SUP.		
00898007	<i>Isosource</i>	Novartis-N	1	1.09	
99000512	<i>Isosource HN</i>	Novartis-N	1	1.15	
00956643	<i>Isocal</i>	M.J.	1	1.17	
99000067	<i>NuBasics</i>	Nestlé	1	1.26	
00907774	<i>Nutren 1.0</i>	Nestlé	1	1.26	
99000083	<i>NuBasics Plus</i>	Nestlé	1	1.88	
00907766	<i>Nutren 1.5</i>	Nestlé	1	1.88	
99000490	<i>Isocal HN</i>	M.J.	1	1.92	
99000180	<i>Isosource VHN</i>	Novartis-N	1	1.99	
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		56 g/sac	. . . SUP.		
99002523	<i>NuBasics Soupe</i>	Nestlé	1	1.26	

Pd. Orale		454 g	. . . SUP.		
00920576	<i>Lipisorb</i>	M.J.	1	18.60	

Pd. Orale		908 g	. . . SUP.		
00898015	<i>Méritène</i>	Novartis-N	1	15.44	

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

FORMULES NUTRITIVES-PROTÉINES/

GLUCIDES & LIPIDES

(NOURRISSONS ET ENFANTS) . . . SUP.

Pd Orale Péd. 450 g . . . SUP.

* 00881341	<i>Similac PM 60/40</i>	Ross	1	13.20	
------------	-------------------------	------	---	-------	--

GANCICLOVIR

Caps. 250 mg

* 02186802	<i>Cytovène</i>	Roche	84	348.60	4.1500
------------	-----------------	-------	----	--------	--------

GLATIRAMERE (ACÉTATE DE)

Pd Inj. S.C. 20 mg

+ 02233014	<i>Copaxone</i>	JCP	32	1080.00	
------------	-----------------	-----	----	---------	--

GRANISETRON (CHLORHYDRATE DE)

Co. 1 mg

* 02185881	<i>Kytril</i>	SBP	10	180.00	18.0000
------------	---------------	-----	----	--------	---------

HUILE MINÉRALE

Gel Oral 78%

* 00608734	<i>Lansoyl</i>	Axcan	225 g	6.45	0.0287
* 02186926	<i>Lansoyl sans sucre</i>	Axcan	215 g	6.45	0.0300

Liq. 100%

* 00050512	<i>Huile Minérale</i>	Atlas	450 mL	2.46	0.0055
------------	-----------------------	-------	--------	------	--------

Liq. (Rect.)

* 00107875	<i>Fleet Huileux</i>	J&J Merck	130 mL	4.64	
------------	----------------------	-----------	--------	------	--

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE

Sol. Oph. 0.5% . . . P.P.B.

00000809	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	4.16	0.2773
00889806	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	4.16	0.2773

Sol. Oph. 1% . . . P.P.B.

00000817	<i>Isopto Tears</i>	Alcon	15 mL	4.70	0.3133
00874965	<i>Eyelube</i>	Sabex	15 mL	4.70	0.3133

SUP.: Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

HYDROXYPROPYLMÉTHYLCELLULOSE/ DEXTRAN 70

Sol. Oph.		0.3% -0.1%			
* 00390291	<i>Tears Naturelle</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720
* 00743445	<i>Tears Naturelle II</i>	Alcon	30 mL	8.16	0.2720

IDARUBICINE (CHLORHYDRATE D')

Caps.		5 mg			
02166100	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	72.00	
Caps.		10 mg			
02166119	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	144.00	
Caps.		25 mg			
02166127	<i>Idamycin</i>	Pharmacia	1	360.00	

INDOMÉTHACINE

Sol. Oph.		0.1%			
* 02219506	<i>Indocolllyre</i>	Chauvin	5 mL	12.90	

INSULINE LISPRO

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL			
02229704	<i>Humalog</i>	Lilly	10 mL	30.00	
Sol. Inj. S.C.		100 U/mL (1.5 mL)			
02229705	<i>Humalog</i>	Lilly	5	30.00	6.0000

INTERFÉRON BÉTA-1B

Pd Inj.		0.3 mg			
02169649	<i>Betaseron</i>	Berlex	15	1410.00	94.0000

KÉTOROLAC (TROMÉTHAMINE DE)

Sol. Oph.		0.5%			
* 01968300	<i>Acular</i>	Allergan	10 mL	32.00	

LACTULOSE

Sir.		666.7 mg/mL . . . P.P.B.			
* 00703486	<i>pms-Lactulose</i>	Phmscience	1000 mL	14.50	0.0145
* 00651796	<i>Comalose-R</i>	Rougier	1000 mL	14.50	0.0145
* 00651818	<i>Lactulax</i>	Rougier	1000 mL	14.50	0.0145
* 00690686	<i>Laxilose</i>	Technilab	1000 mL	14.50	0.0145

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

LATANOPROST

Sol. Oph.		0.005%			
+ 02231493	<i>Xalatan</i>	Pharmacia	2.5 mL	28.00	

MAGNÉSIUM (GLUCOHEPTONATE DE)

Sol. Orale		500 mg/5 mL (mg-25 mg/5 mL)			
* 00026697	<i>Magnésium Rougier</i>	Rougier	2000 mL	39.95	0.0200

MAGNÉSIUM (GLUCONATE DE)

Co.		500 mg (mg-29.31 mg)			
* 00555126	<i>Maglucate</i>	Phmscience	100	10.66	0.1066

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)

Susp. Orale		400 mg/5 mL			
* 00468401	<i>Lait de Magnésie</i>	Atlas	500 mL	2.33	0.0047

MAGNÉSIUM (HYDROXYDE DE)/ ALUMINIUM (HYDROXYDE D')

Co.		400 mg - 400 mg			
99002434			36		

Co.		300 mg -600 mg			
99002450			40		

Co. Mast.		300 mg - 300 mg			
* 99002566			50		

Susp. Orale		300 mg - 300 mg/5 mL			
* 99002574			500 mL		

Susp. Orale		300 mg -600 mg/5 mL			
99002442			350 mL		

MÉGESTROL (ACÉTATE DE)

Co.		40 mg . . . P.P.B.			
02195917	<i>Apo-Mégestrol</i>	Apotex	100	90.54	➡ 0.9054
* 02176092	<i>Linmégéstrol</i>	Linson	100	90.54	➡ 0.9054
02185415	<i>Nu-Mégestrol</i>	Nu-Pharm	100	90.54	➡ 0.9054
* 02223104	<i>Mégestrol-40</i>	Pro Doc	100	90.54	➡ 0.9054
* 00386391	<i>Mégace</i>	B.-M.S.	100	134.30	1.3430

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

MÉGESTROL (ACÉTATE DE)

Co.		160 mg		... P.P.B.	
* 02195925	<i>Apo-Megestrol</i>	Apotex	100	362.67	▶ 3.6267
* 02176106	<i>Linmégestrol</i>	Linson	30	108.80	▶ 3.6267
02185423	<i>Nu-Mégestrol</i>	Nu-Pharm	30	108.80	▶ 3.6267
* 02223112	<i>Megestrol-160</i>	Pro Doc	100	362.67	▶ 3.6267
* 00731323	<i>Mégace</i>	B.-M.S.	30	161.20	5.3733

MÉTRONIDAZOLE

Gel Vag.		0.75%			
* 02125226	<i>Nidaget</i>	Ferring	70 g	17.75	0.2536

MIDAZOLAM

Sol. Inj.		1 mg/mL			
* 00784516	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	4.78	0.4780
Sol. Inj.		5 mg/mL			
* 00766011	<i>Versed</i>	Roche	10 mL	20.21	2.0210

MIDODRINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		2.5 mg			
* 01934392	<i>Amatine</i>	Knoll	100	42.84	0.4284
Co.		5 mg			
* 01934406	<i>Amatine</i>	Knoll	100	71.40	0.7140

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
+ 02230735	<i>Gen-Minocycline</i>	Genpharm	250	133.75	▶ 0.5350
* 02153394	<i>Minocycline-50</i>	Pro Doc	100	53.50	▶ 0.5350
* 02173514	<i>Minocin</i>	W.A.C.	500	297.50	0.5950
Caps.		100 mg		... P.P.B.	
* 01914146	<i>Syn-Minocycline</i>	AltiMed	100	103.32	▶ 1.0332
* 02084104	<i>Apo-Minocycline</i>	Apotex	250	258.30	▶ 1.0332
+ 02230736	<i>Gen-Minocycline</i>	Genpharm	250	258.30	▶ 1.0332
* 02154366	<i>Minocycline-100</i>	Pro Doc	100	103.32	▶ 1.0332
* 02173506	<i>Minocin</i>	W.A.C.	100	114.80	1.1480

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

MULTIVITAMINES

Caps. ou Co.

Vit A 5000 U.I. - Vit D 400 U.I.

et autres

99002493			100		
----------	--	--	-----	--	--

Co. Mast.

Vit A 5000 U.I. - Vit D 400 U.I.

et autres

99002507			100		
----------	--	--	-----	--	--

ONDANSÉTRON (CHLORHYDRATE D')

Co.

4 mg

* 02213567	Zofran	G.W.	30	359.30	11.9767
------------	--------	------	----	--------	---------

Co.

8 mg

* 02213575	Zofran	G.W.	30	548.41	18.2803
------------	--------	------	----	--------	---------

Sol. Orale

4 mg/5 mL

* 02229639	Zofran	G.W.	50 mL	91.40	1.8280
------------	--------	------	-------	-------	--------

PANSEMENT

CARBOXYMETHYLCELLULOSE

Pans.

5 cm X 5 cm

99001780	Aquacet hydrofiber	Convatec	10	19.96	1.9960
----------	--------------------	----------	----	-------	--------

Pans.

10 cm X 10 cm

99001772	Aquacet hydrofiber	Convatec	10	49.14	4.9140
----------	--------------------	----------	----	-------	--------

Pans.

15 cm X 15 cm

99001764	Aquacet hydrofiber	Convatec	5	52.28	10.4560
----------	--------------------	----------	---	-------	---------

Pans.

2 cm x 45 cm

99001705	Aquacet 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
----------	---------------	---------	----	--------	--------

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT

COLLAGÈNE/ALGINATE

Pans.		9.5 cm X 9.5 cm			
99001837	<i>Fibracol</i>	J. & J.	10	51.40	5.1400

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans.		15 cm X 18 cm			
00920037	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	6.26	
00907782	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	8.80	

Pans.		5 cm X 10 cm			
00920231	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	1.44	

Pans.		5 cm X 20 cm			
00920088	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	3.12	

Pans.		7 cm X 9 cm			
* 00801038	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	2.99	

Pans.		7.5 cm X 7.5 cm			
00920010	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	1.93	

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			
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

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT HYDROCOLLOÏDAL

Pans.		15 cm X 15 cm			
00908134	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	4.32	
* 00800996	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	8.50	
00899674	<i>DuoDERM CGF</i>	Convatec	1	8.77	
00907715	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	8.79	

Pans.		14 cm X 17 cm			
* 00800961	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	6.50	

Pans.		5 cm X 6 cm			
99000032	<i>Cutinova Hydro</i>	Beiersdorf	1	2.32	

Pans.		10 cm X 12.5 cm			
00907758	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	4.80	

Pans.		6.5 cm X 6.5 cm			
00907804	<i>DuoDERM CGF Bordé</i>	Convatec	1	2.36	

Pans.		10 cm X 12 cm			
* 00801003	<i>Tegasorb</i>	3M Canada	1	4.00	

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.		13 cm x 13 cm			
99001853	<i>Combiderm ACD</i>	Convatec	10	43.00	4.3000

Pans.		10 cm X 15 cm			
00920029	<i>DuoDERM CGF Extra-Mince</i>	Convatec	1	2.84	

PANSEMENT HYDROGEL

Pans.		10 cm X 10 cm			
99001845	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	22.40	4.4800

Pans.		15 cm X 20 cm			
99001829	<i>Nu-Gel</i>	J. & J.	5	33.60	6.7200

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE

Pans.		10 cm X 10 cm			
* 00920487	<i>Address</i>	Mölnlycke	10	23.80	2.3800
Pans.		15 cm X 20 cm			
* 00920495	<i>Address</i>	Mölnlycke	10	36.70	3.6700
Pans.		15 cm X 15 cm			
* 00920509	<i>Address</i>	Mölnlycke	10	28.80	2.8800

PARAFFINE/ HUILE MINÉRALE

Pom. Oph.		85% -15%			
* 00885223	<i>Puralube</i>	Metapharma	3,5 g	4,35	
Pom. Oph.		94% -3%			
* 00469688	<i>Duratears</i>	Alcon	3,5 g	4,25	

PENTOXIFYLLINE

Co. LA.		400 mg			
* 01968432	<i>Albert Pentoxifylline</i>	AltiMed	500	228.40	0.4568
	<i>Apo-Pentoxifylline SR</i>	Apotex	500	228.40	0.4568
* 02221977	<i>Trental</i>	H.M.R.	500	304.55	0.6091

PHOSPHATE MONOBASIQUE DE SODIUM/PHOSPHATE DIBASIQUE DE SODIUM

Sol. Rect.		16 g - 6 g/100 mL			
* 00009911	<i>Fleet</i>	J&J Merck	130 mL	3.36	
Sol. Rect. Péd.		160 mg -60 mg/mL			
* 00108065	<i>Fleet Pédiatrique</i>	J&J Merck	65 mL	3.12	

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		5 mg			
* 02216345	<i>Salagen</i>	Pharmacia	100	100.00	1.0000

POLYSORBATE 80/ VITAMINE A

Sol. Oph.		0,4% -0,012%			
* 01950010	<i>Tears Encore</i>	Dioptric	10 mL	8.93	0.8930

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans.		10 cm			
00907871	<i>Allewyn circulaire</i>	S. & N.	1	16.38	
Pans.		5 cm			
00907898	<i>Allewyn circulaire</i>	S. & N.	1	8.19	
Pans.		9 cm X 2.5 cm			
00907901	<i>Allewyn tubulaire</i>	S. & N.	1	7.60	
Pans.		12 cm X 4 cm			
00907928	<i>Allewyn tubulaire</i>	S. & N.	1	9.39	
Pans.		5 cm X 5 cm			
00920711	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	2.10	
00920940	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	2.15	
Pans.		7.5 cm X 7.5 cm			
99001713	<i>Allewyn adhésif</i>	S. & N.	10	23.84	2.3840
Pans.		9 cm X 8 cm			
00920959	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	2.70	
Pans.		20 cm X 25 cm			
00920983	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	10.20	
Pans.		10 cm X 10 cm			
00920967	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	3.00	
99001934	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	3.85	
99001950	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	5.20	
00907863	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	5.22	
Pans.		10 cm X 20 cm			
00920975	<i>Hydrasorb</i>	Knoll	1	5.30	
00920738	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	14.85	
Pans.		20 cm X 20 cm			
00907855	<i>Allewyn</i>	S. & N.	1	20.00	

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

POLYURÉTHANE HYDROPHILE

Pans.		15 cm X 20 cm			
99001942	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	10.25	
99001918	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	15.50	

Pans.		5 cm X 6 cm			
99001969	<i>Cutinova thin</i>	Beiersdorf	1	1.90	
99001926	<i>Cutinova foam</i>	Beiersdorf	1	2.10	

Pans.		12.5 cm x 12.5 cm			
99001667	<i>Alleyn adhésif</i>	S. & N.	10	57.91	5.7910

Pans.		17.5 cm x 17.5 cm			
99001659	<i>Alleyn adhésif</i>	S. & N.	1	11.57	

Pans.		22.5 cm x 22.5 cm			
99001896	<i>Alleyn adhésif</i>	S. & N.	1	22.89	

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)

Sol. Oph.		1.4%			
* 02213028	<i>Lames artificielles</i>	Rivex	15 mL	3.90	

POLYVINYLIQUE (ALCOOL)/ POLYÉTHYLÈNE GLYCOL 6000

Sol. Oph.		1% -2%			
* 02133253	<i>Hypotears</i>	C-Vision	30 mL	8.27	

POLYVINYLIQUE(ALCOOL)/POVIDONE

Sol. Oph.		1.4% -0.6%			
* 01959638	<i>Tear Drops</i>	C-Vision	15 mL	3.90	

PSYLLIUM (MUCILAGE DE)

Pd. Orale					
* 00551546	<i>Novo-Mucilax</i>	Novopharm	300 g	2.24	0.0075
* 00678945	<i>Novo-Mucilax sans sucre</i>	Novopharm	275 g	2.24	0.0081

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

SENNOSIDES A & B

Co.		8.6 mg		... P.P.B.		
00896411	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	46.40	➡	0.0464
* 01949292	<i>Riva-Senna</i>	Riva	1000	46.40	➡	0.0464
02089653	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	23.20	➡	0.0464
* 00026158	<i>Senokot</i>	Purdue	1000	59.45		0.0595

Co.		12 mg		... P.P.B.		
00896403	<i>pms-Sennosides</i>	Phmscience	1000	55.50	➡	0.0555
02089645	<i>Sennosides</i>	Sabex	500	27.75	➡	0.0555

Gran.		15 mg/5 mL				
* 00026042	<i>Senokot</i>	Purdue	200 g	7.70		0.0385

Sir.		8.5 mg/5 mL				
* 00367729	<i>Senokot</i>	Purdue	500 mL	16.25		0.0325

Supp.		30 mg				
* 00026107	<i>Senokot</i>	Purdue	6	3.24		0.5400

SOMATOTROPHINE

Cartouche		6.7 mg				
02229692	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	312.69		312.6900

Cartouche		13.3 mg				
02229693	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	620.71		620.7100

Cartouche		26.6 mg				
02229694	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	1241.42		1241.4200

Pd Inj.		3.3 mg				
* 02215136	<i>Saizen</i>	Serono	1	126.00		

Pd Inj.		5 mg				
* 00745626	<i>Humatrope</i>	Lilly	1	233.35		
* 02216183	<i>Nutropin</i>	Roche	2	381.80		190.9000

Pd Inj.		10 mg				
* 02216191	<i>Nutropin</i>	Roche	2	763.60		381.8000

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

SOMATREM

Pd Inj.		5 mg			
* 02204584	<i>Protropin</i>	Roche	2	381.80	190.9000
Pd Inj.		10 mg			
* 02204576	<i>Protropin</i>	Roche	2	763.60	381.8000

SORBITOL

Pd. Orale		5 g/sac.			
* 00337048	<i>Sorbitol Rougier</i>	Rougier	100	53.00	0.5300

TOCOPHÉRYLE

(ACÉTATE DE DL-ALPHA)

Caps.		200 U.I.			
99002418			100		
Caps.		100 U.I.			
99002396			100		
Caps.		400 U.I.			
99002426			100		
Sol. Orale		77 U.I./mL			
99002477			150 mL		
Sol. Orale		50 U.I./mL			
99002469			25 mL		

TOXINE BOTULINIQUE DE TYPE A

Sol. Inj. I.M.		100 U.I.			
* 01981501	<i>Botox</i>	Allergan	100 u	340.00	3.4000

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.		0.01%		... P.P.B.	
* 01926497	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	0.2840
* 00657204	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	0.2840
* 00897329	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

TRÉTINOÏNE

Cr. Top.		0.025%		... P.P.B.	
* 02125293	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926500	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00578576	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
00897310	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.68	0.3560
Cr. Top.		0.05%		... P.P.B.	
* 02125307	<i>Vitinoïn</i>	Phmscience	20 g	5.68	➡ 0.2840
* 01926519	<i>Vitamin A Acid Crème</i>	R.P.R.	50 g	14.20	➡ 0.2840
* 00518182	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	25 g	7.10	➡ 0.2840
* 00443794	<i>Retin-A</i>	McNeil	30 g	10.36	0.3453
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

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

TRÉTINOÏNE

Sol. Top.

0.05%

*	00518174	<i>Stieva-A</i>	Stiefel	50 mL	8.90	0.1780
---	----------	-----------------	---------	-------	------	--------

VALACYCLOVIR (CHLORHYDRATE DE)

Co.

500 mg

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

fournitures



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

FOURNITURES**AIGUILLE JETABLE POUR
AUTO-INJECTEUR D'INSULINE**

99002108			1		
----------	--	--	---	--	--

CHAMBRE D'ESPACEMENT

99002116			1		
----------	--	--	---	--	--

CHAMBRE D'ESPACEMENT ET MASQUE

99002124			1		
----------	--	--	---	--	--

**SERINGUE AVEC AIGUILLE JETABLE
POUR INSULINE**

99002140		0.3 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002159		0.5 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002167		1.0 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002132		0.25 cc	1		
----------	--	---------	---	--	--

**SERINGUE ET AIGUILLE(S)
JETABLES**

99002345		1.0 cc	1		
----------	--	--------	---	--	--

99002205		3 cc	1		
----------	--	------	---	--	--

99002213		5 cc	1		
----------	--	------	---	--	--

99002221		10 cc	1		
----------	--	-------	---	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

FOURNITURES

SERINGUE ET AIGUILLE(S)

JETABLES

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002558			2.0 cc	1	

SERINGUE JETABLE

(SANS AIGUILLE)

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002337			1.0 cc	1	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002175			3 cc	1	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002183			5 cc	1	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002191			10 cc	1	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
99002531			2.0 cc	1	

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

**produits
pour médicament
magistral**



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

**PRODUITS POUR
MÉDICAMENT MAGISTRAL**

GOUDRON MINÉRAL

00897361			25 g		
----------	--	--	------	--	--

GOUDRON MINÉRAL (DISTILLAT)

Lot.		100%			
* 00579963			100 mL		

GOUDRON VÉGÉTAL

00908169			100 mL		
----------	--	--	--------	--	--

HYDROCORTISONE

00900761			5 g		
----------	--	--	-----	--	--

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

00906689			10 g		
----------	--	--	------	--	--

LIQUOR CARBONIS DETERGENS

00903256			500 mL		
----------	--	--	--------	--	--

MÉTHADONE

00907561	<i>Méthadone</i>		25 g		
----------	------------------	--	------	--	--

SALICYLIQUE (ACIDE)

00901164			50 g		
----------	--	--	------	--	--

SOUFRE (PRÉCIPITÉ)

00901733			500 g		
----------	--	--	-------	--	--

SOUFRE (SUBLIMÉ)

00896217			125 g		
----------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

**PRODUITS POUR
MÉDICAMENT MAGISTRAL**

SOUFRE (COLLOÏDAL) *

00901725			50 g		
----------	--	--	------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

**véhicules, solvants
ou adjuvants**



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

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

ACIDE CITRIQUE

Pd

99001500			50 g		
----------	--	--	------	--	--

**CASSETTE OU SAC POUR
DISPOSITIF D'ADMINISTRATION**

99002248			1		
----------	--	--	---	--	--

COLD CREAM

00896624			450 g		
----------	--	--	-------	--	--

DERMABASE (CRÈME)

00902918			460 g		
----------	--	--	-------	--	--

DEXTROSE

Sol. Inj.

5%

99002256			1000 mL		
----------	--	--	---------	--	--

DEXTROSE (MINI-SACS)

Sol. Inj.

5%

00921289			250 mL		
----------	--	--	--------	--	--

EAU DISTILLÉE

00906719			4550 mL		
----------	--	--	---------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 0.9 %**

00906077			30 mL		
----------	--	--	-------	--	--

**EAU POUR INJECTION/
ALCOOL BENZYLIQUE 1.5 %**

* 00402257			50 mL		
------------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

EAU POUR INJECTION (INHALOTHÉRAPIE)

00905178			50 mL		
00905186			5 mL		

EAU POUR INJECTION/ PARABÈNES

00905445			30 mL		
----------	--	--	-------	--	--

EAU STÉRILE INHALOTHÉRAPIE

00920282	<i>Eau stérile pour inhalothérapie</i>		5 mL		
----------	--	--	------	--	--

EAU STÉRILE POUR INJECTION (PETITS VOLUMES)

99002264			50 mL		
----------	--	--	-------	--	--

ÉDULCORANTS (SAVEURS VARIÉES)

99002353			500 mL		
----------	--	--	--------	--	--

ÉTHANOL

Liq.		95%			
99002388			750 mL		

EUCÉRIN ANHYDRE

00902969			473 mL		
----------	--	--	--------	--	--

GÉLATINE (CAPSULE VIDE)

Caps.					
99001519			1		

GLAXAL BASE (CRÈME)

99000385			450 g		
----------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

HYALURONIQUE (ACIDE)

Cr. Top.

00920002	<i>Domer 211 Base</i>		500 mL		
----------	-----------------------	--	--------	--	--

Lot.

00920428	<i>Domer 211</i>		200 mL		
----------	------------------	--	--------	--	--

LACTOSE

00900834			500 g		
----------	--	--	-------	--	--

LANOLINE (HYDRATÉE)

00902659			450 g		
----------	--	--	-------	--	--

LARMES ARTIFICIELLES

Sol. Oph.

00921270			15 mL		
----------	--	--	-------	--	--

METHYLCELLULOSE

Pd

1,500 cps

99001527			500 g		
----------	--	--	-------	--	--

PARAFFINE MOLLE (BLANCHE)

00902691			450 g		
----------	--	--	-------	--	--

PARAFFINE MOLLE (JAUNE)

00902683			454 g		
----------	--	--	-------	--	--

PERFUSEUR ELASTOMÉRIQUE (INTERMITTENT)

99002272			1		
----------	--	--	---	--	--

PERFUSEUR ELASTOMÉRIQUE (LONGUE DURÉE)

99002280			1		
----------	--	--	---	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS

SAC VIDE POUR SOLUTE

Sac

99002299			1		
----------	--	--	---	--	--

SCHERING BASE (CRÈME)

* 00837776			450 g		
------------	--	--	-------	--	--

SERINGUE POUR DISPOSITIF D'ADMINISTRATION

99002302			1		
----------	--	--	---	--	--

SIROP SIMPLE

00905038			500 mL		
----------	--	--	--------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE)

Sol. Inj. 0.9%

99002310			1000 mL		
----------	--	--	---------	--	--

SODIUM (BENZOATE DE)

Pd

99001535			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE) (MINI-SAC)

Sol. Inj. 0.9%

00921300			250 mL		
----------	--	--	--------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE)

(PETITS VOLUMES)

Sol. Inj. 0.9%

99002329			50 mL		
----------	--	--	-------	--	--

SODIUM (CHLORURE DE)

INHALOTHÉRAPIE

0.9%

* 00801267	<i>Chlorure de sodium pour inhalothérapie</i>		3 mL		
------------	---	--	------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.

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

**VÉHICULES, SOLVANTS
OU ADJUVANTS**

SURFA BASE (CRÈME)

* 00403342			500 g		
------------	--	--	-------	--	--

TRAGACANTHE

Pd

99002361			100 g		
----------	--	--	-------	--	--

Le pharmacien peut acheter ce médicament du fabricant de son choix. Le produit ainsi obtenu est alors considéré comme assuré et le prix payable par la Régie est le prix coûtant du pharmacien.