

A.M., 2004-006**Arrêté du ministre de la Santé et des Services sociaux édictant le Règlement modifiant le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments en date du 15 avril 2004**

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

LE MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX,

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

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

CONSIDÉRANT qu'il est nécessaire de modifier la Liste des médicaments annexée à ce règlement;

CONSIDÉRANT que le Conseil du médicament a été consulté sur ce projet de règlement;

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

Québec, le 15 avril 2004

*Le ministre de la Santé
et des Services sociaux,*
PHILIPPE COUILLARD

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

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

1. Le Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments est modifié, dans la Liste des médicaments annexée à ce règlement, à l'annexe III intitulée « Produits pour lesquels la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant maximum »:

1^o par l'insertion, avant la ligne concernant le médicament « Avonex », de ce qui suit:

« Bayer Avelox I.V. Sol. Perf. I.V. 400 mg/250 mL 12 »;

2^o par l'insertion, avant la ligne concernant le médicament « Invirase », de ce qui suit:

« Merck Invanz Pd Inj. 1 g 10 »;

3^o par l'insertion, avant la ligne concernant le médicament « Zyprexa Co. 10 mg », de ce qui suit:

« Lilly Zyprexa Co. 7,5 mg 100 »;

4^o par le remplacement de la ligne concernant le médicament « Zyprexa Co. 10 mg » par ce qui suit:

« Lilly Zyprexa Co. 10 mg 100 »;

5^o par le remplacement de la ligne concernant le médicament « Zyprexa Co. 15 mg » par ce qui suit:

« Lilly Zyprexa Co. 15 mg 100 ».

* Les dernières modifications au Règlement concernant la Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments, édicté par l'arrêté n^o 1999-014 du 15 septembre 1999 (1999, *G.O.* 2, 4509) du ministre d'État à la Santé et aux Services sociaux et ministre de la Santé et des Services sociaux, ont été apportées par les règlements édictés par les arrêtés n^o 2003-010 du 10 septembre 2003 (2003, *G.O.* 2, 4309A), n^o 2003-012 du 28 octobre 2003 (2003, *G.O.* 2, 4907), n^o 2003-013 du 2 décembre 2003 (2003, *G.O.* 2, 5222) et 2004-002 du 19 janvier 2004 (2004, *G.O.* 2, 931) de ce ministre. Pour les modifications antérieures, voir le « Tableau des modifications et Index sommaire », Éditeur officiel du Québec, 2004, à jour le 1^{er} mars 2004.

2. La Liste des médicaments annexée à ce règlement est modifiée, à l'annexe IV intitulée «Liste des médicaments d'exception et des indications reconnues pour leur paiement» :

1^o par la suppression du médicament suivant et des indications qui l'accompagnent :

«TESTOSTÉRONNE gel top. :

◆ pour les personnes intolérantes aux timbres cutanés de testostérone; »;

2^o par l'insertion, selon l'ordre alphabétique des médicaments d'exception, des médicaments suivants et des indications qui les accompagnent :

«ÉZÉTIMIBE :

◆ en monothérapie, lors d'intolérance, de contre-indication ou d'inefficacité à au moins 2 autres hypolipémiants de classes distinctes;

◆ en association avec un inhibiteur de l'HMG-GoA réductase (statine) à dose optimale à moins d'intolérance;

★ MÉTHADONE (chlorhydrate de) co. :

◆ pour le traitement de la douleur cancéreuse et de la douleur chronique;

★ MOXIFLOXACINE (chlorhydrate de) sol. perf. i.v. :

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

PEGINTERFÉRON ALFA-2A :

◆ pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est contre-indiquée;

• soit en présence d'une anémie hémolyte héréditaire (thalassémie et autres);

• soit en présence d'une insuffisance rénale grave (clairance de la créatinine inférieure ou égale à 35 mL/min);

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

◆ pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est non tolérée;

• soit chez les personnes qui ont développé une anémie grave sous ribavirine malgré une diminution de la posologie à 600 mg par jour (Hb < 80 g/L ou < 100 g/L si comorbidité de type maladie cardiaque athérosclérotique);

• soit chez les personnes qui ont développé une intolérance grave à la ribavirine : apparition d'une allergie, d'un rash cutané incapacitant ou d'une dyspnée à l'effort invalidante;

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

ZOLÉDRONIQUE (acide) :

◆ pour le traitement de l'hypercalcémie d'origine tumorale lors d'inefficacité ou d'intolérance au pamidronate;

◆ pour la prévention des événements osseux chez les personnes présentant un cancer du sein avec métastase osseuse lors d'intolérance au pamidronate;

◆ pour la prévention des événements osseux chez les personnes présentant un myélome multiple avec lésions osseuses lors d'intolérance au pamidronate.

Sans égard aux indications de paiement énoncées ci-dessus, l'acide zolédronique est couvert par le régime général d'assurance médicaments pour les personnes assurées ayant utilisé ce médicament au cours des 12 mois précédant le 28 avril 2004.

Pour ce qui est des personnes visées au paragraphe précédent et assurées par la Régie de l'assurance maladie du Québec, celles-ci n'auront pas à transmettre le formulaire « Demande d'autorisation – médicament d'exception ». La Régie de l'assurance maladie du Québec en supportera le coût sans autre formalité si elle l'a déjà fait au cours de la période précitée. »

3. Cette liste est modifiée par la suppression des médicaments suivants et des renseignements qui les accompagnent :

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

8:12.02 AMINOSIDES

GENTAMICINE (SULFATE DE)

Sol. Inj.			10 mg/mL	PPB	
02145731	Gentamicine (sulfate de)	Novopharm	2 mL	➔ 2,00	

Sol. Inj.			40 mg/mL	PPB	
02145758	Gentamicine (sulfate de)	Novopharm	2 mL	➔ 3,96	

8:12.06 CÉPHALOSPORINES

CÉFAZOLINE SODIQUE

Pd Inj.			1 g	PPB	
00322296	Kefzol	Lilly	1	3,00	

Pd Inj.			500 mg	PPB	
00322288	Kefzol	Lilly	1	2,00	

CEFIXIME

Susp. Orale			100 mg/5 mL		
02195992	Suprax	Aventis	100 mL	33,16	0,3316

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

CÉFOTÉTANE DISODIQUE 

Pd Inj.		1 g			
02036274	Céfotan	Wyeth	1	15,00	

Pd Inj.		2 g			
02036428	Céfotan	Wyeth	1	30,00	

CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE) 

Pd Inj.		1 g			
00886971	Tazidime	Lilly	1	18,85	

Pd Inj.		2 g			
00886955	Tazidime	Lilly	1	37,10	

Pd Inj.		6 g			
00886963	Tazidime	Lilly	1	111,29	

CÉFUROXIME SODIQUE 

Pd Inj.		1,5 g		PPB	
01927264	Kefurox	Lilly	1	➔ 15,68	

Pd Inj.		750 mg		PPB	
01927256	Kefurox	Lilly	1	➔ 8,34	

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

8:12.16 PÉNICILLINES

PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE (BENZATHINE)

Susp. Orale		180 mg/5 mL			
02229618	Pen-Vee	PanGeo	500 mL	15,95	0,0319

Susp. Orale		300 mg/5 mL			
02229617	Pen-Vee	PanGeo	500 mL	17,50	0,0350

PIPÉRACILLINE SODIQUE/ TAZOBACTAM SODIQUE

Pd Perf. I.V.		2 g -0,25 g			
02170817	Tazocin	Wyeth	1	10,60	

Pd Perf. I.V.		3g -0,375g			
02170795	Tazocin	Wyeth	1	15,90	

Pd Perf. I.V.		4 g -0,5 g			
02170809	Tazocin	Wyeth	1	21,20	

8:12.28 AUTRES ANTIBIOTIQUES

SPIRAMYCINE

Caps.		500 mg			
01927817	Rovamycine	Aventis	50	54,28	R

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

VANCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE)

Pd Inj. I.V.		1 g		PPB	
00722146	Vancocin	Lilly	1	52,45	

Pd Inj. I.V.		500 mg		PPB	
00015423	Vancocin C.P.	Lilly	1	26,23	

8:18 ANTIVIRAUX**ACYCLOVIR SODIQUE**

Sol. Perf. I.V.		25 mg/mL			
02236916	Acyclovir	Mayne	20 mL	55,00	R

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

Co.		100 mg		PPB	
00675229	Proloprim	GSK	500	135,05	➔ 0,2701

Co.		200 mg		PPB	
00677590	Proloprim	GSK	100	55,50	0,5550

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

8:40 AUTRES ANTI-INFECTIEUX

TRIMÉTHOPRIME/ SULFAMÉTHOXAZOLE

Susp. Orale		40 mg -200 mg/5 mL		PPB	
00270644	Septra	GSK	800 mL	15,92	0,0199

Co.		80 mg -400 mg		PPB	
00270636	Septra	GSK	500	24,10	➔ 0,0482

Co.		160 mg -800 mg		PPB	
00368040	Septra DS	GSK	250	30,53	➔ 0,1221

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
00846368	Ergamisol	J.O.I.	36	171,00	R

12:12 SYMPATHOMIMÉTIQUES

SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE)

Pd pour inh.(App.)		50 mcg/coque (4)			
99000091	Serevent & Diskhaler	GSK	15	55,50	

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

24:04 CARDIOTROPES**QUINIDINE (SULFATE DE)**

Co.		200 mg		PPB	
00441740	Apo-Quinidine	Apotex	100	11,00	➔ 0,1100

24:06.08 INHIBITEURS DE L'HMG-COA RÉDUCTASE**LOVASTATINE**

Co.		40 mg			
02246543	Novo-Lovastatin	Novopharm	100	201,17	2,0117
02246014	pms-Lovastatine	Phmscience	100	201,17	2,0117

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

Co. Ent.		25 mg		PPB	
00514004	Voltaren 25 mg	Novartis	100	31,25	0,3125

KÉTOPROFÈNE

Caps. ou Co. Ent.		50 mg		PPB	
01926403	Orudis 50 mg	Aventis	100	35,51	R
Caps.L.A. ou Co.LA		200 mg		PPB	
01926373	Orudis SR 200 mg	Aventis	100	146,21	1,4621

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

28:16.04 ANTIDÉPRESSEURS

NÉFAZODONE (CHLORHYDRATE DE)

Co.		50 mg			
02242822	Apo-Nefazodone	Apotex	100	51,33	0,5133
02245202	Gen-Nefazodone	Genpharm	100	51,33	0,5133
02237397	Lin-Nefazodone	Linson	60	30,80	0,5133
02245434	Novo-Nefazodone-5HT2	Novopharm	100	51,33	0,5133
02246548	Phl-Nefazodone	Pharmel	100	51,33	0,5133
02245101	pms-Néfazodone	Phmscience	100	51,33	0,5133
02087294	Serzone-5HT2	B.-M.S.	60	44,00	0,7333

Co.		100 mg			
02242823	Apo-Nefazodone	Apotex	100	50,40	0,5040
02245203	Gen-Nefazodone	Genpharm	100	50,40	0,5040
02237398	Lin-Nefazodone	Linson	60	30,24	0,5040
02245435	Novo-Nefazodone-5HT2	Novopharm	100	50,40	0,5040
02246549	Phl-Nefazodone	Pharmel	100	50,40	0,5040
02245102	pms-Néfazodone	Phmscience	100	50,40	0,5040
02087375	Serzone-5HT2	B.-M.S.	60	48,00	0,8000

Co.		150 mg			
02242824	Apo-Nefazodone	Apotex	100	50,40	0,5040
02245204	Gen-Nefazodone	Genpharm	100	50,40	0,5040
02237399	Lin-Nefazodone	Linson	60	30,24	0,5040
02245436	Novo-Nefazodone-5HT2	Novopharm	100	50,40	0,5040
02246550	Phl-Nefazodone	Pharmel	100	50,40	0,5040
02245103	pms-Néfazodone	Phmscience	100	50,40	0,5040
02087383	Serzone-5HT2	B.-M.S.	60	48,00	0,8000

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

NÉFAZODONE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.	200 mg				
02242825	Apo-Nefazodone	Apotex	100	58,80	0,5880
02245205	Gen-Nefazodone	Genpharm	100	58,80	0,5880
02237400	Lin-Nefazodone	Linson	60	35,28	0,5880
02245437	Novo-Nefazodone-5HT2	Novopharm	100	58,80	0,5880
02246551	PhI-Nefazodone	Pharmel	100	58,80	0,5880
02245111	pms-Néfazodone	Phmscience	100	58,80	0,5880
02087391	Serzone-5HT2	B.-M.S.	60	56,00	0,9333

PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE) [P]

Co.	20 mg				
01940481	Paxil	GSK	500	795,00	1,5900

TRIMIPRAMINE [P]

Co.	12,5 mg			PPB	
00761605	Rhotrimine	Rhodia	500	41,00	→ 0,0820
Co.	100 mg			PPB	
01926284	Surmontil	Aventis	100	97,61	0,9761

28:16.08 TRANQUILLISANTS**HALOPÉRIDOL [P]**

Co.	10 mg			PPB	
00728306	Ratio-Halopéridol	Ratiopharm	1000	133,00	→ 0,1330

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

PROCHLORPÉRAZINE 

Supp.		10 mg		PPB	
01927795	Stémétil	Rhodia	10	8,30	➔ 0,8300

PROCHLORPÉRAZINE (MALÉATE DE) 

Co.		10 mg		PPB	
01927760	Stémétil	Rhodia	500	64,50	➔ 0,1290

ZUCLOPENTHIXOL (DICHLORHYDRATE DE) 

Co.		40 mg			
02230404	Clopixol	Lundbeck	100	144,00	R

28:24.92 DIVERS**HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D')** 

Sol. Inj. I.M.		50 mg/mL		PPB	
00024589	Atarax	Pfizer	10 mL	13,41	

MÉTHOTRIMÉPRAZINE 

Co.		2 mg		PPB	
01927647	Nozinan	Rhodia	500	25,25	➔ 0,0505

36:26 DIABÈTE SUCRÉ**RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS LE SANG**

Bâton.					
00920118	Accu-Chek Easy	Roche Diag	50	33,80	

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

36:88 ANALYSE D'URINE**RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DU GLUCOSE**

Bâton.					
00647659	Chemstrip uG	Roche Diag	50	6,20	

52:04.04 ANTIBIOTIQUES**POLYMYXINE B (SULFATE DE)/ NÉOMYCINE (SULFATE DE)/ BACITRACINE ZINC**

Pom. Oph.					
10 000 U -5 mg -400 U/g					
00694398	Néosporine	GSK	3,5 g	7,50	R

52:24 MYDRIATIQUES**ATROPINE (SULFATE D')**

Sol. Oph.					
1 %					
PPB					
01948598	Atropine	Novartis-O	10 mL	➔ 5,70	

52:36 AUTRES O.R.L.O.**IPRATROPIUM (BROMURE D')**

Vap. nasal					
0,03 %					
PPB					
02240072	Ratio-Ipratropium	Ratiopharm	30 mL	➔ 17,54	

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

56:40 DIVERS GASTRO-INTESTINAUX**5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE)**

Co. Ent.		250 mg			
02099675	Pentasa	Ferring	480	147,65	R

64:00 ANTIDOTES DES MÉTAUX LOURDS**PÉNICILLAMINE**

Caps. ou Co.		250 mg		PPB	
00511641	Dépen	C.-Horner	100	63,02	➔ 0,6302

68:04 CORTICOSTÉROÏDES**BÉCLOMÉTHASONE (DIPROPIONATE DE)**

Aéro. oral		0,05 mg/dose			
00374407	Vancéril	Schering	200 dose(s)	7,50	

FLUTICASONE (PROPIONATE DE)

Aéro. oral		50 mcg/dose			
02213591	Flovent	GSK	120 dose(s)	21,90	

Aéro. oral		125 mcg/dose			
02213605	Flovent	GSK	120 dose(s)	36,00	

Aéro. oral		250 mcg/dose			
02213613	Flovent	GSK	120 dose(s)	72,00	

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

TRIAMCINOLONE 

Co.		4 mg			
02194090	Aristocort	Stiefel	100	48,35	0,4835

68:20.08 INSULINES**INSULINE ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE**

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL (1,5 mL)			
99000342	Novolin ge NPH Penfill	N.Nordisk	5	16,63	

INSULINE LENTE (PORC)

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
00514535	Iletin II Lente	Lilly	10 mL	18,79	

INSULINE ZINC CRISTALLINE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE

Sol. Inj. S.C.		100 U/mL (1,5 mL)			
02024284	Novolin ge Toronto Penfill	N.Nordisk	5	16,63	

INSULINES ZINC CRISTALLINE ET ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUES DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		30 U -70 U/mL (1,5 mL)			
02025248	Novolin ge 30/70 Penfill	N.Nordisk	5	16,63	

84:04.08 FONGICIDES**CLOTRIMAZOLE**

Cr. Top.		10 mg/g		PPB	
00874043	Néo-Zol	Néolab	500 g	44,20	➔ 0,0884

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

84:06 ANTI-INFLAMMATOIRES

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)

Cr. Top.		0,05 %		PPB	
00011916	Betnovate-1/2	Shire	15 g	2,42	0,1613

Lot.		0,05 %		PPB	
00011932	Betnovate-1/2	Shire	60 mL	➔ 11,40	

Lot.		0,1 %		PPB	
02100193	Betnovate	Shire	60 mL	➔ 15,00	

Pom. Top.		0,05 %		PPB	
00012378	Betnovate-1/2	Shire	15 g	2,42	0,1613

Pom. Top.		0,1 %		PPB	
02089629	Betnovate	Shire	15 g	3,13	0,2087

DÉSONIDE

Cr. Top.		0,05 %		PPB	
02048639	Desocort	Galderma	60 g	17,40	0,2900

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

84:28 KÉRATOLYTIQUES

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE AQUEUSE

Gel Top.		10 %		PPB	
02223856	Panoxyl Aquagel 10	Stiefel	60 g	8,25	R

Gel Top.		20 %			
02223864	Panoxyl Aquagel 20	Stiefel	60 g	10,75	R

92:00 AUTRES MÉDICAMENTS

ZOLÉDRONIQUE (ACIDE)

Pd Perf. I.V.		4 mg			
02242725	Zometa	Novartis	1	519,75	

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

ESTRADIOL-17B

Timbre cut.		0,0375 mg/24 h			
02204401	Vivelle 37.5	Novartis	8	18,24	2,2800

Timbre cut.		0,05 mg/24 h		PPB	
02204428	Vivelle 50	Novartis	8	19,50	2,4375

Timbre cut.		0,075 mg/24 h		PPB	
02204436	Vivelle 75	Novartis	8	20,93	2,6163

Timbre cut.		0,1 mg/24 h		PPB	
02204444	Vivelle 100	Novartis	8	22,00	2,7500

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

FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS

Liq.		235 mL à 250 mL		suppl.	
99000288	NuBasics VHP	Nestlé	1	2,30	

MIDAZOLAM 

Sol. Inj.		1 mg/mL		PPB	
02243934	Midazolam	Novopharm	10 mL	3,58	R

Sol. Inj.		5 mg/mL		PPB	
02243935	Midazolam	Novopharm	10 mL	15,16	R

SOMATREM 

Pd Inj.		5 mg			
02204584	Protopin	Roche	2	381,80	190,9000

TESTOSTÉRONE 

Gel Top.		1 %			
02245345	AndroGel (2,5 g)	Solvay	30	112,80	3,7600
02245346	AndroGel (5,0 g)	Solvay	30	112,80	3,7600

4. Cette liste est modifiée :

1^o par l'insertion, selon l'ordre de classification des médicaments, des médicaments suivants et des renseignements qui les accompagnent :

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

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

Pd Inj.

1 g

+02247437	Invanz	Merck	10	499,50	49,9500
-----------	--------	-------	----	--------	---------

8:12.12 MACROLIDES**TÉLITHROMYCINE** 

Co.

400 mg

+02247520	Ketek	Aventis	60	186,30	3,1050
-----------	-------	---------	----	--------	--------

8:18.08 ANTIRÉTROVIRAUX**LAMIVUDINE** 

Co.

300 mg

+02247825	3TC	GSK	30	264,00	8,8000
-----------	-----	-----	----	--------	--------

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

8:26 SULFONES**DAPSONE**

Co.			100 mg		
+02041510	Dapsone	Jacobus	100		UE

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

Sol. Orale			0,4 mg/mL		PPB
+02091186	pms-Salbutamol	Phmscience	250mL	13,60	➔ 0,0544

24:06.08 INHIBITEURS DE L'HMG-COA RÉDUCTASE**LOVASTATINE**

Co.			20 mg		PPB
+02239955	Lovastatin-20	Pro Doc	500	545,35	➔ 1,0907

Co.			40 mg		PPB
+02239956	Lovastatin-40	Pro Doc	100	201,17	➔ 2,0117

PRAVASTATINE SODIQUE

Co.			10 mg		
+02247655	pms-Pravastatin	Phmscience	100	95,30	0,9530
+02247856	Rhoxal-Pravastatin	Rhoxal	100	95,30	0,9530

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Co.		20 mg			
+02247656	pms-Pravastatin	Phmscience	500	562,15	1,1243
+02247857	Rhoxal-Pravastatin	Rhoxal	100	112,43	1,1243
Co.		40 mg			
+02247657	pms-Pravastatin	Phmscience	100	135,43	1,3543
+02247858	Rhoxal-Pravastatin	Rhoxal	100	135,43	1,3543

24:24 BLOQUANTS BÊTA-ADRÉNERGIQUES

MÉTOPROLOL (TARTRATE DE)

Co. ou Co. L.A.		50 mg / 100 mg L.A.		PPB	
+02247875	Rhoxal-Métoprolol L 50	Rhoxal	500	61,25	➔ 0,1225
Co. ou Co. L.A.		100 mg / 200 mg L.A.		PPB	
+02247876	Rhoxal-Métoprolol L 100	Rhoxal	500	111,15	➔ 0,2223

24:28 BLOQUANTS DU CANAL CALCIQUE

VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE)

Caps.L.A. ou Co. L.A.		120 mg		PPB	
+02246893	Apo-Verap SR	Apotex	100	69,00	➔ 0,6900
Caps.L.A. ou Co. L.A.		180 mg		PPB	
+02246894	Apo-Verap SR	Apotex	100	78,00	➔ 0,7800
Caps.L.A. ou Co. L.A.		240 mg		PPB	
+02246895	Apo-Verap SR	Apotex	500	436,00	➔ 0,8720

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

24:32.04 INH. ENZYME CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (IECA)

PERINDOPRIL ERBUMINE

Co.			8 mg		
+02246624	Coversyl	Servier	30	31,50	1,0500

28:08.04 ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

NAPROXÈNE

Co. ou Co. Ent.			250 mg	PPB	
+02246699	Apo-Naproxen EC	Apotex	100	28,35	0,2835

Co, Co. Ent. ou Co. L.A.			375 mg / 750 mg L.A.	PPB	
+02246700	Apo-Naproxen EC 375 mg	Apotex	100	36,75	0,3675

Co. ou Co. Ent.			500 mg	PPB	
+02246701	Apo-Naproxen EC	Apotex	100	68,94	0,6894

28:12.92 DIVERS ANTICONVULSIVANTS

CARBAMAZÉPINE

Co.			200 mg	PPB	
+02247135	Bio-Carbamazépine	Biomed	120	9,54	➔ 0,0795

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

28:16.04 ANTIDÉPRESSEURS

AMITRIPTYLINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		10 mg		PPB	
+00037400	Novotriptyn	Novopharm	1000	43,50	➔ 0,0435

Co.		25 mg		PPB	
+00037419	Novotriptyn	Novopharm	1000	82,90	➔ 0,0829

Co.		50 mg		PPB	
+00037427	Novotriptyn	Novopharm	1000	154,00	➔ 0,1540

IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')

Co.		10 mg		PPB	
+00021504	Novopramine	Novopharm	1000	86,50	➔ 0,0865

Co.		25 mg		PPB	
+00021512	Novopramine	Novopharm	1000	137,40	➔ 0,1374

Co.		50 mg		PPB	
+00021520	Novopramine	Novophar	1000	255,40	➔ 0,2554

28:16.08 TRANQUILLISANTS

RISPÉRIDONE

Co. Diss. Orale		0,5 mg			
+02247704	Risperdal M-Tab	J.O.I.	28	19,46	0,6950

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Co. Diss. Orale					
+02247705	Risperdal M-Tab	J.O.I.	28	26,88	0,9600
1 mg					
Co. Diss. Orale					
+02247706	Risperdal M-Tab	J.O.I.	28	53,66	1,9164
2 mg					

28:20 STIMULANTS S.N.C.

MÉTHYLPHÉNIDATE (CHLORHYDRATE DE)

Co.					
+02247364	Ratio-Methylphenidate	Ratiopharm	100	9,47	➔ 0,0947
5 mg					
PPB					

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

DIAZÉPAM

Co.					
+00272434	Novodipam	Novopharm	1000	50,80	➔ 0,0508
2 mg					
PPB					
Co.					
+00272442	Novodipam	Novopharm	1000	75,00	➔ 0,0750
5 mg					
PPB					
Co.					
+00272450	Novodipam	Novopharm	1000	86,70	➔ 0,0867
10 mg					
PPB					

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

28:24.92 DIVERS**CHLORAL (HYDRATE DE)**

Sir.		500 mg/5 mL		PPB	
+02247621	Chloral Hydrate-Odan	Odan	500 mL	21,67	➔ 0,0433

40:12 AGENTS DE SUPPLÉANCE**POTASSIUM (CITRATE DE)**

CO L.A.		10 mmol (en K+)			
+02243768	K-Citra	Seaford	100	14,92	0,1492

68:08 ANDROGÈNES**TESTOSTÉRONE**

Gel Top.		1 %			
* 02245345	AndroGel (2,5 g)	Solvay	30	112,80	3,7600
* 02245346	AndroGel (5,0 g)	Solvay	30	112,80	3,7600

68:20.20 SULFONYLURÉES**GLYBURIDE**

Co.		2,5 mg		PPB	
+02248008	Rhoxal-Glyburide	Rhoxal	500	19,65	➔ 0,0393

Co.		5 mg		PPB	
+02248009	Rhoxal-Glyburide	Rhoxal	500	34,15	➔ 0,0683

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

68:24 PARATHYROÏDIENS

CALCITONINE DE SAUMON (SYNTHÉTIQUE)

Sol. Inj.		200 U/mL		PPB	
+02246058	Apo-Calcitonin Injectable	Apotex	2 mL	➔ 29,17	

92:00 AUTRES MÉDICAMENTS

ALLERGÈNES (EXTRAITS AQUEUX GLYCÉRINÉS NORMALISÉS D')

Sol. Inj.		Doses d'entretien (10 mL)			
+02247757	Monovalent non-Pollen	Oméga	1	100,00	
+99100062	Monovalent-Acariens	Oméga	1	100,00	
+99100063	Monovalent-Chat	Oméga	1	100,00	
+02247754	Monovalent-Pollen	Oméga	1	100,00	
+99100067	Polyvalent - Pollen	Oméga	1	100,00	
+99100068	Polyvalent - Pollens - Acariens	Oméga	1	100,00	
+99100066	Polyvalent non-Pollen	Oméga	1	100,00	
+99100064	Polyvalent-Acariens	Oméga	1	100,00	
+99100065	Polyvalent-Chat	Oméga	1	100,00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Sol. Inj.		Ensemble de traitement (10 mL)			
+99100074	Monovalent non-Pollen	Oméga	4	143,00	
+99100075	Monovalent-Pollen	Oméga	4	143,00	
+99100079	Polyvalent - Pollen	Oméga	4	143,00	
+99100080	Polyvalent - Pollens - Acariens	Oméga	4	143,00	
+99100078	Polyvalent non-Pollen	Oméga	4	143,00	
+99100077	Polyvalent-Chat	Oméga	4	143,00	
+99100061	Monovalent-Acariens	Oméga	3	143,00	
+99100073	Monovalent-Chat	Oméga	3	143,00	
+99100076	Polyvalent-Acariens	Oméga	3	143,00	

ALLERGÈNES (EXTRAITS PRÉCIPITÉS À L'ALUN)

Sol. Inj.		Doses d'entretien (5 mL)			
+99100069	Présaisonnier- Arbres et Graminées	AllergiLab	3	106,00	35,3333
+99100070	Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux	Oméga	3	106,00	35,3333
+99100071	Présaisonnier- Graminées et Herbe à poux	Oméga	3	106,00	35,3333
+99100072	Présaisonnier- Herbe à poux	Oméga	3	106,00	35,3333

Sol. Inj.		Ensemble de traitement (8 mL)			
+02247755	Présaisonnier- Arbres et Graminées	Oméga	1	99,00	99,0000
+99100083	Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux	Oméga	1	99,00	
+99100082	Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux	Oméga	1	99,00	99,0000

2° par l'insertion, selon l'ordre alphabétique des médicaments d'exception, des médicaments suivants et des renseignements qui les accompagnent :

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

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION

CARVEDILOL

Co. 3,125 mg

+02247933	Apo-Carvédilol	Apotex	100	88,90	0,8890
+02246529	Novo-Carvédilol	Novopharm	100	88,90	0,8890
+02245914	pms - Carvédilol	Phmscience	100	88,90	0,8890

Co. 6,25 mg

+02247934	Apo-Carvédilol	Apotex	100	88,90	0,8890
+02246530	Novo-Carvédilol	Novopharm	100	88,90	0,8890
+02245915	pms - Carvédilol	Phmscience	100	88,90	0,8890

Co. 12,5 mg

+02247935	Apo-Carvédilol	Apotex	100	88,90	0,8890
+02246531	Novo-Carvédilol	Novopharm	100	88,90	0,8890
+02245916	pms - Carvédilol	Phmscience	100	88,90	0,8890

Co. 25 mg

+02247936	Apo-Carvédilol	Apotex	100	88,90	0,8890
+02246532	Novo-Carvédilol	Novopharm	100	88,90	0,8890
+02245917	pms - Carvédilol	Phmscience	100	88,90	0,8890

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

DOCUSATE DE CALCIUM

Caps.		240 mg		PPB	
+02245080	Apo-Docusate Calcium	Apotex	100	8,16	➔ 0,0816

DOCUSATE DE SODIUM

Caps.		100 mg		PPB	
+02245079	Apo-Docusate Sodium	Apotex	1000	25,00	➔ 0,0250

ÉTIDRONATE DISODIQUE 

Co.		200 mg			
+02245330	Gen-Etidronate	Genpharm	60	58,99	0,9832

ÉZÉTIMIBE 

Co.		10 mg			
+02247521	Ezetrol	Merck-Sch	100	158,00	1,5800

FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS

Liq.		235 mL à 250 mL		suppl.	
+99100059	Nutren VHP Fibre	Nestlé	1	2,19	

KÉTOROLAC (TROMÉTHAMINE DE) 

Sol. Oph.		0,5 %			
+02247461	Ratio-Kétorolac	Ratiopharm	10 mL	22,40	

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

MÉTHADONE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.			1 mg		
+02247698	Métadol	Phmscience	100	15,00	0,1500

Co.			5 mg		
+02247699	Métadol	Phmscience	100	50,00	0,5000

Co.			10 mg		
+02247700	Métadol	Phmscience	100	80,00	0,8000

Co.			25 mg		
+02247701	Métadol	Phmscience	100	150,00	1,5000

MOXIFLOXACINE (CHLORYDRATE DE) 

Sol. Perf. I.V.			400 mg/250 mL		
+02246414	Avelox I.V.	Bayer	12	504,00	42,0000

PEGINTERFÉRON ALFA-2A 

Sol.Inj. S.C.(ser)			180 mcg/0.5 mL		
+02248077	Pegasys	Roche	1	395,84	

Sol.Inj. S.C.(ser)			180 mcg/1 mL		
+02248078	Pegasys	Roche	1	395,84	

RÉACTIF QUANTITATIF DU TEMPS DE PROTHROMBINE DANS LE SANG

Bâton.					
+99100060	Coaguheck PTS	Roche Diag	48	245,00	

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

ZOLÉDRONIQUE (ACIDE) 

Pd Perf. I.V.			4 mg		
* 02242725	Zometa	Novartis	1	519,75	

3° par l'insertion, selon l'ordre alphabétique des véhicules, solvants et adjuvants, du produit suivant et des renseignements qui l'accompagnent :


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

VÉHICULES, SOLVANTS OU ADJUVANTS**BICARBONATE DE SODIUM**

Pd					
+99100058			100 g		

5. Cette liste est modifiée par le remplacement des renseignements qui accompagnent les médicaments suivants par les renseignements qui suivent :

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

8:12.02 AMINOSIDES**GENTAMICINE (SULFATE DE) **

Sol. Inj.			10 mg/mL		
* 00223832	Garamycin	Schering	2 mL	2,00	R

Sol. Inj.			40 mg/mL	PPB	
* 00223824	Garamycin	Schering	2 mL	3,96	R

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

NÉTILMICINE (SULFATE DE)

Sol. Inj.			50 mg/mL		
* 00503371	Nétromycin	Schering	2 mL	4,20	R

8:12.06 CÉPHALOSPORINES**CÉFAZOLINE SODIQUE**

Pd Inj.			1 g		
* 02108127	Céfazoline	Novopharm	1	2,80	

Pd Inj.			500 mg		
* 02108119	Céfazoline	Novopharm	1	1,90	

CÉFUROXIME SODIQUE

Pd Inj.			1,5 g		
* 02213540	Zinacef	GSK	1	16,78	

Pd Inj.			750 mg		
* 02213532	Zinacef	GSK	1	8,92	

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

Co.			200 mg		
* 00657212	Selexid	Leo	60	50,89	R

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

8:12.12 MACROLIDES

ÉRYTHROMYCINE

Co. ou Co. Ent.			250 mg		
* 00682020	Apo-Erythro-Base	Apotex		1000	85,00 0,0850

8:12.24 TÉTACYCLINES

TÉTACYCLINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. ou Co.			250 mg		PPB
* 00580929	Apo-Tétra	Apotex		1000	53,00 ➔ 0,0530

8:12.28 AUTRES ANTIBIOTIQUES

BACITRACINE

Pd Inj./Top.			50 000 U		
* 00030708	Bacitracine	Pfizer		50 mL	8,64

CLINDAMYCINE (CHLORHYDRATE DE)

Caps.			150 mg		PPB
* 00030570	Dalacin C	Pfizer		500	388,12 ➔ 0,7762

Caps.			300 mg		PPB
* 02182866	Dalacin C	Pfizer		100	163,98 1,6398

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE)

Sol. Inj.			150 mg/mL		PPB
* 02230535	Clindamycine	Sabex		60 mL	137,22
* 00260436	Dalacin C	Pfizer		6 mL	17,79
					2,2870

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

CLINDAMYCINE PALMITATE (CHLORHYDRATE DE) 

Susp. Orale		75 mg/5 mL			
* 00225851	Dalacin C	Pfizer	100 mL	11,03	0,1103

LINCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE) 

Sol. Inj.		300 mg/mL			
* 00030732	Lincocin	Pfizer	2 mL	5,05	

RIFABUTINE 

Caps.		150 mg			
* 02063786	Mycobutin	Pfizer	100	375,00	3,7500

VANCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE) 

Pd Inj. I.V.		1 g			
* 02241821	pms-Vancomycin	Phmscience	1	44,58	

Pd Inj. I.V.		500 mg		PPB	
* 02241820	pms-Vancomycin	Phmscience	1	➔ 22,30	

8:24 SULFAMIDÉS**SULFASALAZINE **

Co.		500 mg		PPB	
* 02064480	Salazopyrin	Pfizer	300	48,00	0,1600

Co. Ent.		500 mg		PPB	
* 02064472	Salazopyrin EN-Tabs	Pfizer	300	75,00	0,2500

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

8:36 ANTI-INFECTIEUX URINAIRES

NITROFURANTOÏNE

Co.			50 mg		
* 00319511	Apo-Nitrofurantoïne	Apotex		100	12,00 0,1200

Co.			100 mg		
* 00312738	Apo-Nitrofurantoïne	Apotex		100	16,00 0,1600

TRIMÉTHOPRIME

Co.			100 mg		
* 02243116	Apo-Trimethoprim	Apotex		100	18,91 0,1891

Co.			200 mg		
* 02243117	Apo-Trimethoprim	Apotex		100	38,85 0,3885

10:00 ANTINÉOPLASIQUES

ESTRAMUSTINE (PHOSPHATE DISODIQUE D')

Caps.			140 mg		
* 02063794	Emcyt	Pfizer		100	300,70 3,0070

EXÉMESTANE

Co.			25 mg		
* 02242705	Aromasin	Pfizer		30	148,50 4,9500

MITOTANE

Co.			500 mg		
* 00463221	Lysodren	Bristol		100	260,80 R

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

12:08.04 ANTIPARKINSONIENS

PERGOLIDE (MESYLATE DE)

Co.			0,05 mg		
* 02123320	Permax	Shire	30	7,45	0,2483

Co.			0,25 mg		
* 02123339	Permax	Shire	100	91,08	0,9108

Co.			1 mg		
* 02123347	Permax	Shire	100	310,50	3,1050

PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE)

Elix.			2,5 mg/5 mL		PPB
* 00004405	Kemadrin	GSK	500 mL	15,33	R

TRIHÉXYPHÉNIDYLE (CHLORHYDRATE DE)

Co.			2 mg		PPB
* 00545058	Apo-Trihex	Apotex	500	12,40	➔ 0,0248

Co.			5 mg		PPB
* 00545074	Apo-Trihex	Apotex	500	22,45	➔ 0,0449

12:12 SYMPATHOMIMÉTIQUES

SALBUTAMOL (SULFATE DE)

Sol. Orale			0,4 mg/mL		PPB
* 02212390	Ventolin	GSK	250 mL	16,99	0,0680

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

20:12.04 ANTICOAGULANTS

DALTÉPARINE SODIQUE

Sol. Inj.			25 000 U/mL		
* 02231171	Fragmin	Pfizer	3,8 mL	142,50	

Sol. Inj. S.C.			10 000 UI/mL		
* 02132664	Fragmin	Pfizer	1 mL	15,00	

Sol.Inj. S.C.(ser)			10 000 UI/0,4 mL		
* 99004143	Fragmin	Pfizer	1	19,00	

Sol.Inj. S.C.(ser)			12 500 UI/0,5 mL		
* 99004151	Fragmin	Pfizer	1	23,75	

Sol.Inj. S.C.(ser)			15 000 UI/0,6 mL		
* 99004178	Fragmin	Pfizer	1	28,50	

Sol.Inj. S.C.(ser)			18 000 UI/0,72 mL		
* 99004186	Fragmin	Pfizer	1	34,20	

Sol.Inj. S.C.(ser)			2 500 UI/0,2 mL		
* 02132621	Fragmin	Pfizer	1	4,75	

Sol.Inj. S.C.(ser)			5 000 UI/0,2 mL		
* 02132648	Fragmin	Pfizer	1	9,45	

20:12.16 HÉMOSTATIQUES

TRANEXAMIQUE (ACIDE)

Co.			500 mg		
* 02064405	Cyklokapron	Pfizer	100	97,30	0,9730

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

24:04 CARDIOTROPES**QUINIDINE (SULFATE DE)**

Co.			200 mg	PPB	
* 00441740	Apo-Quinidine	Apotex	100	11,00	➔ 0,1100

24:04.04 ANTIARYTHMIQUES**DISOPYRAMIDE **

Caps.			100 mg		
+02224801	Rythmodan	Aventis	84	17,60	0,2095

Caps.			150 mg		
+02224828	Rythmodan	Aventis	84	24,86	0,2960

24:06.04 SEQUESTRANTS DE L'ACIDE BILIAIRE**COLESTIPOL (CHLORHYDRATE DE) **

Co.			1 g		
* 02132680	Colestid	Pfizer	120	28,00	0,2333

Pd. Orale			5 g/sac.		
* 00642975	Colestid	Pfizer	30	24,55	0,8183
* 02132699	Colestid Orange	Pfizer	30	24,55	0,8183

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

24:06.08 INHIBITEURS DE L'HMG-COA RÉDUCTASE

LOVASTATINE

Co.		20 mg		PPB	
* 02220172	Apo-Lovastatin	Apotex	500	545,35	➡ 1,0907
* 02243127	Gen-Lovastatin	Genpharm	500	545,35	➡ 1,0907
* 02246542	Novo-Lovastatin	Novopharm	500	545,35	➡ 1,0907
* 02246989	Phl-Lovastatin	Pharmel	500	545,35	➡ 1,0907
* 02246013	pms-Lovastatine	Phmscience	500	545,35	➡ 1,0907
* 02245822	Ratio-Lovastatin	Ratiopharm	500	545,35	➡ 1,0907
* 02247056	Rhoxal-Lovastatin	Rhoxal	500	545,35	➡ 1,0907
* 00795860	Mevacor	Merck	100	173,13	1,7313

Co.		40 mg		PPB	
* 02220180	Apo-Lovastatin	Apotex	100	201,17	➡ 2,0117
* 02243129	Gen-Lovastatin	Genpharm	100	201,17	➡ 2,0117
* 02246543	Novo-Lovastatin	Novopharm	100	201,17	➡ 2,0117
* 02246990	Phl-Lovastatin	Pharmel	100	201,17	➡ 2,0117
* 02246014	pms-Lovastatine	Phmscience	100	201,17	➡ 2,0117
* 02245823	Ratio-Lovastatin	Ratiopharm	100	201,17	➡ 2,0117
* 02247057	Rhoxal-Lovastatin	Rhoxal	100	201,17	➡ 2,0117
* 00795852	Mevacor	Merck	60	191,60	3,1933

SIMVASTATINE

Co.		5 mg			
* 02247011	Apo-Simvastatin	Apotex	100	56,70	0,5670
* 02246582	Gen-Simvastatin	Genpharm	100	56,70	0,5670
* 02247297	Riva-Simvastatin	Riva	100	56,70	0,5670

Co.		10 mg			
* 02247012	Apo-Simvastatin	Apotex	500	560,70	1,1214
* 02246583	Gen-Simvastatin	Genpharm	100	112,14	1,1214
* 02247298	Riva-Simvastatin	Riva	100	112,13	1,1213
* 02247221	Simvastatin-10	Pro Doc	500	560,70	1,1214

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Co.		20 mg			
* 02247013	Apo-Simvastatin	Apotex	500	693,00	1,3860
* 02246737	Gen-Simvastatin	Genpharm	100	138,60	1,3860
* 02247299	Riva-Simvastatin	Riva	100	138,60	1,3860
* 02247222	Simvastatin-20	Pro Doc	100	138,60	1,3860
Co.		40 mg			
* 02247014	Apo-Simvastatin	Apotex	100	138,60	1,3860
* 02246584	Gen-Simvastatin	Genpharm	100	138,60	1,3860
* 02247300	Riva-Simvastatin	Riva	100	138,60	1,3860
* 02247223	Simvastatin-40	Pro Doc	100	138,60	1,3860
Co.		80 mg			
* 02247015	Apo-Simvastatin	Apotex	100	138,60	1,3860
* 02246585	Gen-Simvastatin	Genpharm	100	138,60	1,3860
* 02247301	Riva-Simvastatin	Riva	100	138,60	1,3860

24:08 ANTIHYPERTENSEURS

MÉTHYLDOPA

Co.		125 mg		PPB	
* 00360252	Apo-Méthyl dopa	Apotex	100	5,90	➔ 0,0590
Co.		250 mg		PPB	
* 00360260	Apo-Méthyl dopa	Apotex	1000	116,60	➔ 0,1166
Co.		500 mg		PPB	
* 00426830	Apo-Méthyl dopa	Apotex	500	88,50	➔ 0,1770

MINOXIDIL

Co.		2,5 mg			
* 00514497	Loniten	Pfizer	100	31,62	0,3162
Co.		10 mg			
* 00514500	Loniten	Pfizer	100	69,71	0,6971

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

24:12.08 NITRATES ET NITRITES

DINITRATE D'ISOSORBIDE

Co. S-Ling. * 00670944	Apo-Isdn	Apotex	5 mg	500	PPB 24,00	➔ 0,0480
---------------------------	----------	--------	------	-----	---------------------	----------

TRINITRATE DE GLYCÉRYLE

Timbre cut. * 00584223	Transderm-Nitro	Novartis	0,2 mg/h	30	PPB 17,00	➔ 0,5667
---------------------------	-----------------	----------	----------	----	---------------------	----------

Timbre cut. * 00852384	Transderm-Nitro	Novartis	0,4 mg/h	30	PPB 19,20	➔ 0,6400
---------------------------	-----------------	----------	----------	----	---------------------	----------

Timbre cut. * 02046156	Transderm-Nitro	Novartis	0,6 mg/h	30	PPB 19,20	➔ 0,6400
---------------------------	-----------------	----------	----------	----	---------------------	----------

24:28 BLOQUANTS DU CANAL CALCIQUE

VÉRAPAMIL (CHLORHYDRATE DE)

Co. L.A. * 02231676	Chronovera	Pfizer	180 mg	100	78,00	0,7800
------------------------	------------	--------	--------	-----	-------	--------

Co. L.A. * 02231677	Chronovera	Pfizer	240 mg	100	87,20	0,8720
------------------------	------------	--------	--------	-----	-------	--------

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

24:32.04 INH. ENZYME CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (IECA)

BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)

Co.			20 mg		
* 00885851	Lotensin	Novartis		28	21,84
					0,7800

PÉRINDOPRIL ERBUMINE/INDAPAMIDE

Co.			4 mg -1,25 mg		
* 02246569	Coversyl Plus	Servier		30	28,20
					0,9400

28:08.04 ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

CÉLÉCOXIB

Caps.			100 mg		
* 02239941	Celebrex	Pfizer		500	312,50
					0,6250

Caps.			200 mg		
* 02239942	Celebrex	Pfizer		500	625,00
					1,2500

DICLOFÉNAC SODIQUE/MISOPROSTOL

Co.			50 mg -200 mcg		
* 01917056	Arthrotec	Pfizer		250	138,50
					0,5540

Co.			75 mg - 200 mcg		
* 02229837	Arthrotec 75	Pfizer		250	188,50
					0,7540

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

FLURBIPROFÈNE 

Co.			50 mg		PPB
* 00647942	Ansaid	Pfizer		100	46,43
					0,4643

Co. ou Caps. L.A.			100 mg / 200 mg L.A.		PPB
* 00600792	Ansaid	Pfizer		100	60,79
					0,6079

PHÉNYLBUTAZONE 

Caps. ou Co.			100 mg		
* 00312789	Apo-Phénylbutazone	Apotex		100	7,50
					0,0750

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

Supp. L.A.			30 mg		
* 02146827	MS Contin	Purdue		24	57,12
					R

Supp. L.A.			60 mg		
* 02145944	MS Contin	Purdue		24	72,24
					R

Supp. L.A.			100 mg		
* 02145952	MS Contin	Purdue		24	92,40
					R

Supp. L.A.			200 mg		
* 02145960	MS Contin	Purdue		24	142,80
					R

28:12.92 DIVERS ANTICONVULSIVANTS**TOPIRAMATE** 

Co.			25 mg		
* 02230893	Topamax	J.O.I.		100	105,00
					1,0500

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

28:16.04 ANTIDÉPRESSEURS

AMITRIPTYLINE (CHLORHYDRATE D')

Co. * 00335053	Apo-Amitriptyline	Apotex	10 mg	1000	PPB 43,50	➡ 0,0435
-------------------	-------------------	--------	-------	------	---------------------	----------

Co. * 00335061	Apo-Amitriptyline	Apotex	25 mg	1000	PPB 82,90	➡ 0,0829
-------------------	-------------------	--------	-------	------	---------------------	----------

IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')

Co. * 00360201	Apo-Imipramine	Apotex	10 mg	1000	PPB 86,50	➡ 0,0865
-------------------	----------------	--------	-------	------	---------------------	----------

Co. * 00312797	Apo-Imipramine	Apotex	25 mg	1000	PPB 137,40	➡ 0,1374
-------------------	----------------	--------	-------	------	----------------------	----------

Co. * 00326852	Apo-Imipramine	Apotex	50 mg	1000	PPB 255,40	➡ 0,2554
-------------------	----------------	--------	-------	------	----------------------	----------

Co. * 00644579	Apo-Imipramine	Apotex	75 mg	100	PPB 36,85	➡ 0,3685
-------------------	----------------	--------	-------	-----	---------------------	----------

PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. * 01940481	Paxil	GSK	20 mg	500	795,00	1,5900
-------------------	-------	-----	-------	-----	--------	--------

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

28:16.08 TRANQUILLISANTS

OLANZAPINE

Co. * 02229277	Zyprexa	Lilly	7,5 mg	100	506,25	5,0625
-------------------	---------	-------	--------	-----	--------	--------

Co. * 02229285	Zyprexa	Lilly	10 mg	100	675,00	6,7500
-------------------	---------	-------	-------	-----	--------	--------

Co. * 02238850	Zyprexa	Lilly	15 mg	100	1012,50	10,1250
-------------------	---------	-------	-------	-----	---------	---------

RISPÉRIDONE

Co. * 02240552	Risperdal	J.O.I.	0,5 mg	100	74,71	0,7471
-------------------	-----------	--------	--------	-----	-------	--------

Co. * 02025280	Risperdal	J.O.I.	1 mg	500	516,00	1,0320
-------------------	-----------	--------	------	-----	--------	--------

Co. * 02025299	Risperdal	J.O.I.	2 mg	500	1030,19	2,0604
-------------------	-----------	--------	------	-----	---------	--------

THIORIDAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. * 00360228	Apo-Thioridazine	Apotex	10 mg	1000	PPB 70,80	➔ 0,0708
-------------------	------------------	--------	-------	------	---------------------	----------

Co. * 00360244	Apo-Thioridazine	Apotex	100 mg	500	PPB 99,00	➔ 0,1980
-------------------	------------------	--------	--------	-----	---------------------	----------

Co. * 00360198	Apo-Thioridazine	Apotex	25 mg	1000	PPB 85,00	➔ 0,0850
-------------------	------------------	--------	-------	------	---------------------	----------

Co. * 00360236	Apo-Thioridazine	Apotex	50 mg	1000	PPB 100,70	➔ 0,1007
-------------------	------------------	--------	-------	------	----------------------	----------

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

TRIFLUOPÉRAZINE (CHLORHYDRATE DE)

Co. * 00345539	Apo-Trifluopérazine	Apotex	1 mg	100	PPB 10,15	➔ 0,1015
Co. * 00312754	Apo-Trifluopérazine	Apotex	2 mg	1000	PPB 111,00	➔ 0,1110
Co. * 00312746	Apo-Trifluopérazine	Apotex	5 mg	1000	PPB 147,00	➔ 0,1470
Co. * 00326836	Apo-Trifluopérazine	Apotex	10 mg	1000	PPB 176,2	➔ 0,1762

28:24.08 BENZODIAZÉPINES

ALPRAZOLAM

Co. * 00548359	Xanax	Pfizer	0,25 mg	1000	PPB 169,42	➔ 0,1694
Co. * 00548367	Xanax	Pfizer	0,5 mg	1000	PPB 202,93	➔ 0,2029
Co. * 00723770	Xanax	Pfizer	1 mg	100	PPB 38,74	➔ 0,3874
Co. * 00813958	Xanax TS	Pfizer	2 mg	100	PPB 68,86	➔ 0,6886

CHLORDIAZÉPOXIDE (CHLORHYDRATE DE)

Caps. * 00522988	Apo-Chlordiazépoxyde	Apotex	10 mg	1000	PPB 63,80	➔ 0,0638
Caps. * 00522996	Apo-Chlordiazépoxyde	Apotex	25 mg	500	PPB 49,50	➔ 0,0990

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Caps. * 00522724	Apo-Chlordiazépoxyde	Apotex	5 mg 100	4,85	0,0485

DIAZÉPAM ⓘ

Co. * 00405337	Apo-Diazépam	Apotex	10 mg 1000	PPB 86,70	➔ 0,0867
Co. * 00362158	Apo-Diazépam	Apotex	5 mg 1000	PPB 75,00	➔ 0,0750
Gel Rectal * 02238162	Diastat	Shire	5 mg/mL 3 mL	67,25	

TRIAZOLAM ⓘ

Co. * 00443158	Halcion	Pfizer	0,25 mg 70	PPB 13,64	0,1949
-------------------	---------	--------	---------------	---------------------	--------

28:24.92 DIVERS**CHLORAL (HYDRATE DE)** ⓘ

Sir. * 00792659	pms-Chloral Hydrate	Phmscience	500 mg/5 mL 500 mL	PPB 21,67	➔ 0,0433
--------------------	---------------------	------------	-----------------------	---------------------	----------

HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') ⓘ

Sol. Inj. I.M. * 00742813	Hydroxyzine	Sabex	50 mg/mL 10 mL	13,11	
------------------------------	-------------	-------	-------------------	-------	--

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

36:26 DIABÈTE SUCRÉ

RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS LE SANG

Bâton.

* 00907650	Glucofilm	Bayer	100	64,62	R
------------	-----------	-------	-----	-------	----------

40:28 DIURÉTIQUES

CHLORTHALIDONE

Co.			50 mg			
* 00360279	Apo-Chlorthalidone	Apotex	100	7,85	0,0785	

Co.			100 mg			
* 00360287	Apo-Chlorthalidone	Apotex	100	9,40	0,0940	

40:28.10 DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM

SPIRONOLACTONE

Co.			25 mg		PPB	
* 00028606	Aldactone	Pfizer	250	17,30	➔	0,0692

Co.			100 mg		PPB	
* 00285455	Aldactone	Pfizer	100	21,20	➔	0,2120

SPIRONOLACTONE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE

Co.			25 mg -25 mg		PPB	
* 00180408	Aldactazide	Pfizer	250	21,48	➔	0,0859

Co.			50 mg -50 mg		PPB	
* 00594377	Aldactazide 50	Pfizer	250	55,90	➔	0,2236

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

40:40 URICOSURIQUES**SULFINPYRAZONE** ⓘ

Co.			100 mg		PPB	
* 00441759	Apo-Sulfinpyrazone	Apotex		100	14,00	➔ 0,1400

52:08 ANTI-INFLAMMATOIRES**BÉTAMÉTHASONE (PHOSPHATE DISODIQUE DE)** ⓘ

Sol. Oph./Ot.			0,1 %			
* 02060868	Betnesol	Shire		5 mL	15,08	R

BUDÉSONIDE ⓘ

Vap. nasal			64 mcg/dose		PPB	
* 02241003	Gen-Budesonide AQ	Genpharm		120 dose(s)	➔ 8,43	
* 02231923	Rhinocort Aqua	AZC		120 dose(s)	9,92	

52:10 INHIBITEURS DE L'ANHYDRASE CARBONIQUE**ACÉTAZOLAMIDE** ⓘ

Co.			250 mg			
* 00545015	Apo-Acétazolamide 250mg	Apotex		500	39,00	0,0780

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

52:24 MYDRIATIQUES**ATROPINE (SULFATE D') **

Sol. Oph.			1 %		
* 00035017	Isopto Atropine	Alcon	5 mL	2,35	

52:36 AUTRES O.R.L.O.**LATANOPROST **

Sol. Oph.			0,005 %		
* 02231493	Xalatan	Pfizer	2,5 mL	26,00	

56:08 ANTIDIARRHÉIQUES**DIPHÉNOXYLATE (CHLORHYDRATE DE/ ATROPINE (SULFATE D') **

Co.			2,5 mg -0,025 mg		
* 00036323	Lomotil	Pfizer	250	104,76	0,4190

56:40 DIVERS GASTRO-INTESTINAUX**5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE) **

Co. Ent.			500 mg		
* 02099683	Pantasa	Ferring	500	278,44	0,5569

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

MISOPROSTOL 

Co.			100 mcg		PPB
* 00813966	Cytotec	Pfizer		100	27,20
					0,2720

Co.			200 mcg		PPB
* 00632600	Cytotec	Pfizer		120	54,34
					0,4528

OLSALAZINE SODIQUE 

Caps.			250 mg		
* 02063808	Dipentum	Pfizer		100	47,70
					0,4770

SUCRALFATE 

Co.			1 g		PPB
* 02100622	Sulcrate	Axcan		100	51,41
					0,5141

Susp. Orale			1 g/5 mL		
* 02103567	Sulcrate Plus	Axcan		500 mL	46,70
					0,0934

64:00 ANTIDOTES DES MÉTAUX LOURDS**PÉNICILLAMINE** 

Caps. ou Co.			250 mg		
* 00016055	Cuprimine	Merck		100	73,43
					0,7343

68:04 CORTICOSTÉROÏDES**BÉTAMÉTHASONE (PHOSPHATE DISODIQUE DE)** 

Co. Eff.			0,5 mg		
* 02063190	Betnesol	Shire		100	52,87
					R

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

HYDROCORTISONE 

Co.			10 mg		
* 00030910	Cortef	Pfizer		100	13,53
					0,1353

Co.			20 mg		
* 00030929	Cortef	Pfizer		100	24,45
					0,2445

HYDROCORTISONE (SUCCINATE SODIQUE D') 

Pd Inj.			1 g		PPB
* 00030635	Solu-Cortef	Pfizer		1	13,85

Pd Inj.			100 mg		PPB
* 00030600	Solu-Cortef	Pfizer		1	3,20

Pd Inj.			250 mg		PPB
* 00030619	Solu-Cortef	Pfizer		1	5,57

Pd Inj.			500 mg		PPB
* 00030627	Solu-Cortef	Pfizer		1	8,26

MÉTHYLPREDNISOLONE 

Co.			4 mg		
* 00030988	Medrol	Pfizer		100	32,52
					0,3252

Co.			16 mg		
* 00036129	Medrol	Pfizer		100	93,84
					0,9384

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE DE) 

Susp. Inj.			20 mg/mL		
* 01934325	Depo-Medrol	Pfizer		5 mL	10,30

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Susp. Inj.			40 mg/mL	PPB	
* 01934333	Depo-Medrol	Pfizer	5 mL	16,25	3,2500
* 00030759	Depo-Medrol (sans préservatif)	Pfizer	1 mL	4,69	4,6900

Susp. Inj.			80 mg/mL	PPB	
* 00030767	Depo-Medrol	Pfizer	1 mL	9,00	

MÉTHYLPREDNISOLONE (ACÉTATE DE)/ LIDOCAÏNE (CHLORHYDRATE DE)

Susp. Inj.			40 mg -10 mg/mL		
* 00260428	Depo-Medrol & Lidocaïne	Pfizer	5 mL	20,49	

MÉTHYLPREDNISOLONE (SUCCINATE SODIQUE DE)

Pd Inj.			1 g		
* 02063697	Solu-Medrol	Pfizer	1	43,33	

Pd Inj.			125 mg	PPB	
* 02063727	Solu-Medrol	Pfizer	1	11,29	

Pd Inj.			40 mg	PPB	
* 02063719	Solu-Medrol	Pfizer	1	4,76	

Pd Inj.			500 mg	PPB	
* 02063700	Solu-Medrol	Pfizer	1	28,30	


68:08 ANDROGÈNES

TESTOSTÉRONE

Timbre cut.			2,5 mg/24 h		
* 02239653	Androderm	Paladin	60	112,80	1,8800

Timbre cut.			5 mg/24 h		
* 02245972	Androderm	Paladin	30	112,80	3,7600

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

TESTOSTÉRONE (CYPIONATE DE) 

Sol. Inj. Huil.			100 mg/mL		PPB
* 00030783	Depo-Testostérone	Pfizer	10 mL	23,21	2,3210

68:12 ANOVULANTS**ÉTHINYLESTRADIOL/ ÉTHYNODIOL (DIACÉTATE D') **

Co. (21)			0,03 mg -2 mg		
* 00469327	Demulen 30	Pfizer	1	11,30	

Co. (28)			0,03 mg -2 mg		
* 00471526	Demulen 30	Pfizer	1	12,09	

ÉTHINYLESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE 

Co. (21)			0,035 mg -0,5 mg		
* 02187086	Brévicon	Pfizer	1	10,36	

Co. (21)			0,035 mg -1 mg		
* 02189054	Brévicon 1/35	Pfizer	1	10,36	

Co. (28)			0,035 mg -0,5 mg		
* 02187094	Brévicon	Pfizer	1	10,36	

Co. (28)			0,035 mg -1 mg		
* 02189062	Brévicon 1/35	Pfizer	1	10,36	

Co. Séq. (21)			0,035 mg -0,5 mg -0,035 mg -1 mg -0,035 mg -0,5 mg		
* 02187108	Synphasic	Pfizer	1	10,22	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Co. Séq. (28)		0,035 mg -0,5 mg -0,035 mg -1 mg -0,035 mg -0,5 mg			
* 02187116	Synphasic	Pfizer	1	10,22	

ÉTHINYLESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE) 

Co. (21)		0,02 mg -1 mg			
* 00315966	Minestrin 1/20	Pfizer	1	11,68	R
Co. (21)		0,03 mg -1,5 mg			
* 00297143	Loestrin 1.5/30	Pfizer	1	11,68	R
Co. (28)		0,02 mg -1 mg			
* 00343838	Minestrin 1/20	Pfizer	1	11,68	R
Co. (28)		0,03 mg -1,5 mg			
* 00353027	Loestrin 1.5/30	Pfizer	1	11,68	R

68:16.04 ESTROGÈNES**ESTRADIOL-17B **

Anneau vag.		2 mg			
* 02168898	Estring	Paladin	1	60,00	

ESTROPIPATE 

Co.		0,625 mg			
* 02089793	Ogen	Pfizer	100	15,70	0,1570
Co.		1,25 mg			
* 02089769	Ogen	Pfizer	100	28,04	0,2804
Co.		2,5 mg			
* 02089777	Ogen	Pfizer	100	44,35	0,4435

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			
* 02024241	Novolin ge Lente	N.Nordisk	10 mL	16,63	R

INSULINE ULTRALENTE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE

Susp. Inj. S.C.		100 U/mL			
* 02024276	Novolin ge Ultralente	N.Nordisk	10 mL	16,63	R

68:20.20 SULFONYLURÉES**TOLBUTAMIDE **

Co.		500 mg			PPB	
* 00312762	Apo-Tolbutamide	Apotex	1000	68,80	➔	0,0688

68:24 PARATHYROÏDIENS**CALCITONINE DE SAUMON (SYNTHÉTIQUE) **

Sol. Inj.		200 U/mL			PPB	
* 01926691	Calcimar Solution	Aventis	2 mL	41,67		

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

68:32 PROGESTATIFS**MÉDROXYPROGESTÉRONNE (ACÉTATE DE) **

Co. * 00708917	Provera	Pfizer	2,5 mg 500	PPB 63,00	0,1260
Co. * 00030937	Provera	Pfizer	5 mg 500	PPB 124,59	0,2492
* 02010739	Provera Pak	Pfizer	14	3,49	0,2493
Co. * 00729973	Provera	Pfizer	10 mg 500	PPB 251,52	0,5030
* 02010933	Provera Pak	Pfizer	10	5,03	0,5030
Co. * 00030945	Provera	Pfizer	100 mg 100	122,04	1,2204
Susp. Inj. I.M. * 00585092	Depo-Provera	Pfizer	150 mg/mL 1 mL	24,95	
Susp. Inj. I.M. * 00030848	Depo-Provera	Pfizer	50 mg/mL 5 mL	22,79	

84:04.04 ANTIBIOTIQUES**BACITRACINE**

Pd Inj./Top. * 00030708	Bacitracine	Pfizer	50 000 U 50 mL	8,64	
----------------------------	-------------	--------	-------------------	------	--

84:04.08 FONGICIDES**CLOTRIMAZOLE**

Cr. Top. * 00812382	Clotrimaderm	Taro	10 mg/g 500 g	44,20	0,0884
------------------------	--------------	------	------------------	-------	--------

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

84:06 ANTI-INFLAMMATOIRES

BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)

Cr. Top.		0,1 %		PPB	
* 00716626	Bétaderm	Taro	454 g	10,31	➔ 0,0227
* 00535435	Ratio-Ectosone	Ratiopharm	450 g	10,22	➔ 0,0227
* 00027901	Celestoderm-V	Schering	450 g	10,26	0,0228

Lot.		0,05 %			
* 00653209	Ratio-Ectosone	Ratiopharm	60 mL	11,40	

Lot.		0,1 %			
* 00750050	Ratio-Ectosone	Ratiopharm	60 mL	15,00	

FLUOCINONIDE

Cr. Top.		0,05 %		PPB	
+00816132	Topactin	Néolab	450 g	110,00	➔ 0,2444

Cr. Top. (Emol.)		0,05 %		PPB	
+02240269	Topactin Emolliente	Néolab	225g	44,55	➔ 0,1980

HYDROCORTISONE (ACÉTATE D')

Mousse rect.(app.)		10 %			
* 00579335	Cortifoam	Paladin	15 g	71,35	

84:28 KÉRATOLYTIQUES

BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE AQUEUSE

Gel Top.		10 %			
* 01908871	Desquam-X 10	Westwood	60 g	5,90	0,0983

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

URÉE

Lot.		25 %			
* 00659940	Ultra Mide 25	Phmscience	237 mL	10,01	

84:36 DIVERS**COLLAGÉNASE**


Pom. Top.		250 U/g			
* 02063670	Santyl	S. & N.	30 g	65,70	R

86:16 RESPIRATOIRES**OXTRIPHYLLINE **

Co.		100 mg			
* 00441724	Apo-Oxtriphylline	Apotex	100	4,75	0,0475

Co.		200 mg			
* 00441732	Apo-Oxtriphylline	Apotex	100	6,75	0,0675

Co.		300 mg			
* 00511692	Apo-Oxtriphylline	Apotex	100	9,50	0,0950

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

Co.		5 mg		PPB	
* 00426849	Apo-Folic	Apotex	1000	19,70	➔ 0,0197

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

88:16 VITAMINE D**DOXERCALCIFEROL **

Caps.		2,5 mcg			
* 02243790	Hectorol	Shire	50	85,00	1,7000

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

Sol. Inj.			Ensemble de traitement (5 mL)		
* 99003759	Présaisonnier- Arbres et Graminées	AllergiLab	3	107,00	
* 99003775	Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux	AllergiLab	3	107,00	
* 99003767	Présaisonnier- Graminées et Herbe à poux	AllergiLab	3	107,00	
* 99003740	Présaisonnier- Herbe à poux	AllergiLab	3	107,00	
* 99003724	Présaisonnier-Arbres	AllergiLab	3	107,00	
* 99003732	Présaisonnier-Graminées	AllergiLab	3	107,00	
* 00889822	Suspal- Monovalent- Acariens	Oméga	3	118,00	
* 99000458	Suspal- Polyvalent- Acariens	Oméga	3	118,00	
* 00861286	Suspal-Monovalent	Oméga	3	118,00	
* 00861405	Suspal-Polyvalent	Oméga	3	118,00	

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Sol. Inj.		Ensemble de traitement (10 mL)			
* 00889849	Suspal- Monovalent-Acariens	Oméga	3	129,00	
* 00889857	Suspal- Polyvalent-Acariens	Oméga	3	129,00	
* 00861308	Suspal-Monovalent	Oméga	3	129,00	
* 00861316	Suspal-Polyvalent	Oméga	3	129,00	

ALLERGÈNES(EXTRAITS AQUEUX D')


Sol. Inj.		Ensemble de traitement (0,5 mL)			
* 00464988	Pollinex-R	Quorum	4	100,00	

Sol. Inj.		Ensemble de traitement (1 mL)			
* 99000350	Pollinex-R-SV	Quorum	4	100,00	

Sol. Inj.		Ensemble de traitement (5 mL)			
* 00861073	Monovalent	Oméga	3	97,00	
* 00889733	Monovalent-Acariens	Oméga	3	97,00	
* 00861081	Polyvalent	Oméga	3	94,00	
* 00889741	Polyvalent-Acariens	Oméga	3	97,00	

Sol. Inj.		Ensemble de traitement (10 mL)			
* 00861138	Monovalent	Oméga	3	113,00	
* 00889768	Monovalent-Acariens	Oméga	3	118,00	
* 00861162	Polyvalent	Oméga	3	113,00	
* 00889776	Polyvalent-Acariens	Oméga	3	118,00	

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

92:00.02 AUTRES DIVERS**PIZOTIFÈNE (MALATE DE) **

Co.		0,5 mg			
* 00329320	Sandomigran	PanGeo	100	34,75	0,3475

Co.		1 mg			
* 00511552	Sandomigran DS	PanGeo	100	57,70	0,5770

MÉDICAMENTS D'EXCEPTION**ANÉTHOLE TRITHIONE**


Co.		25 mg			
* 02240344	Sialor	Phmscience	60	12,73	0,2122

CABERGOLINE 

Co.		0,5 mg			
* 02242471	Dostinex	Paladin	8	101,20	12,6500

CITRATE DE SODIUM/ LAURYSULFOACÉTATE DE SODIUM

Sol. Rect.		90 mg -9 mg/mL			
* 02063905	Microlax	Pfizer	50	44,00	0,8800

CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE) 

Cr. Vag.		20 mg/g			
* 02060604	Dalacin C	Paladin	40 g	23,78	0,5945

Sol. Top.		1 %			
* 00582301	Dalacin T	Pfizer	60 mL	16,96	0,2827

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

ESTRADIOL-17B 

Timbre cut.		0,0375 mg/24 h			
* 02243999	Estradot	Novartis	8	18,24	2,2800

FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES AVEC RÉSIDUS


Liq.		1,5 L		suppl.	
* 99004305	Nutren VHP Fibre	Nestlé	1	12,96	

Liq.		235 mL à 250 mL		suppl.	
* 99000504	Compleat modifié	Novartis-N	1	1,90	
* 99004658	Compleat Pédiatrique	Novartis-N	1	2,42	
* 00920347	Glucerna	Ross	1	1,54	
* 00907693	Isocal avec fibres	M.J.	1	1,42	
* 99004135	Isosource 1.5 Cal	Novartis-N	1	1,75	
* 00801194	Isosource HN Avec Fibres	Novartis-N	1	1,72	
* 99000180	Isosource VHN	Novartis-N	1	1,98	
* 99000482	Jevity	Ross	1	1,75	
* 99003392	Jevity plus	Ross	1	1,75	
* 00907731	Nutren avec fibres	Nestlé	1	1,88	
* 99003414	Nutren Junior avec fibres	Nestlé	1	2,00	
* 99001381	Pediasure avec fibres	Ross	1	2,30	
* 99005050	Pediasure Plus avec fibres	Ross	1	2,53	
* 99002019	Resource pour diabétiques	Novartis-N	1	1,63	
* 99100015	Resource pour enfants avec fibres	Novartis-N	1	1,45	

FORMULES NUTRITIVES MONOMÉRIQUES AVEC FER (NOURRISSONS ET ENFANTS)

Pd Orale Péd.		400 g		suppl.	
* 99004402	Néocate Junior	SHS	4	173,60	43,4000

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

GLATIRAMÈRE (ACÉTATE DE) 

Pd Inj. S.C.		20 mg			
* 02233014	Copaxone	Teva	32	1080,00	R

LINEZOLIDE 

Co.		600 mg			
* 02243684	Zyvoxam	Pfizer	20	1412,78	70,639

Sol. Perf. I.V.		2 mg/mL			
* 02243685	Zyvoxam	Pfizer	300 mL	95,51	

MODAFINIL 

Co.		100 mg			
* 02239665	Alertec	Shire	30	36,00	1,2000

PILOCARPINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		5 mg			
* 02216345	Salagen	Pfizer	100	100,00	1,0000

TIZANIDINE (CHLORHYDRATE DE) 

Co.		4 mg			
* 02239170	Zanaflex	Shire	150	102,12	0,6808

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

TOLTÉRODINE (L-TARTRATE DE)

Caps. L.A. * 02244612	Unidet	Pfizer	2 mg	30	52,50	1,7500
--------------------------	--------	--------	------	----	-------	--------

Caps. L.A. * 02244613	Unidet	Pfizer	4 mg	30	52,50	1,7500
--------------------------	--------	--------	------	----	-------	--------

Co. * 02239064	Detrol	Pfizer	1 mg	500	437,50	0,8750
-------------------	--------	--------	------	-----	--------	--------

Co. * 02239065	Detrol	Pfizer	2 mg	500	437,50	0,8750
-------------------	--------	--------	------	-----	--------	--------

6. Le présent règlement entre en vigueur le 28 avril 2004.

42352

A.M., 2004-004F

Arrêté du ministre des Ressources naturelles, de la Faune et des Parcs en date du 14 avril 2004

Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (L.R.Q., c. C-61.1)

CONCERNANT le Règlement modifiant le Règlement sur le piégeage et le commerce des fourrures

LE MINISTRE DES RESSOURCES NATURELLES, DE LA FAUNE ET DES PARCS,

VU l'article 56 de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (L.R.Q., c. C-61.1) qui prévoit que la Société de la faune et des parcs du Québec peut adopter des règlements sur les matières qui y sont mentionnées, lesquels règlements doivent être soumis à l'approbation du ministre;

VU l'article 164 de cette loi qui prévoit notamment qu'un règlement pris par la Société en vertu de cet article 56 n'est pas soumis à l'obligation de publication prévue à l'article 8 de la Loi sur les règlements (L.R.Q., c. R-18.1);

VU l'adoption du Règlement sur le piégeage et le commerce des fourrures par l'arrêté ministériel n°99026 du 31 août 1999 qui prévoit notamment les conditions pour le piégeage de tout animal ou celui d'une catégorie d'animaux;

VU l'adoption par la Société du Règlement modifiant le Règlement sur le piégeage et le commerce des fourrures ci-annexé, par la résolution du conseil d'administration n° 04-88 du 25 mars 2004;

APPROUVE le Règlement modifiant le Règlement sur le piégeage et le commerce des fourrures ci-annexé.

Québec, le 14 avril 2004

*Le ministre des Ressources naturelles,
de la Faune et des Parcs,*
PIERRE CORBEIL