

Médicaments commandés par les assistantes sociales

ANAM - CMSS V8 du 02/05/2019

← médicament rajouté V8 du 02/05/2019

Ajout de 46 médicaments pour les ALD et les ALC

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
01	ACTEMRA 200MG/10ML (NC validée par la CMSS)	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
02	ACTEMRA 400MG/20ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
03	ACTEMRA 80MG/4ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
04	ADRIBLASTINE	Remboursable	LYOPHILISAT POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
05	ADRIBLASTINE RD	Remboursable	LYOPHILISAT POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
06	ALIMTA	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
07	ALIMTA	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
08	AMETYCINE	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	40 mg Poudre-Boîte de 1 Flacon de poudre+seringue de 40 mg		
09	ANASTROZOLE COOPER	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
10	ANASTROZOLE ZENITH 1 MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE 1 BOITE 28 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
11	ANASTROZOLE ZENITH 1MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE 1 BOITE 14 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
12	ANDROCUR	Remboursable	COMPRIME / 1 BOITE 20 COMPRIME	HORMONOTHERAPIE	P
13	ANZATAK	Remboursable	PACLITAXEL 150 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
14	ANZATAK	Remboursable	PACLITAXEL 30 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
15	ARACYTINE	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
16	ARACYTINE	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 AMPOULE INJECTABLE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
17	ARACYTINE	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
18	ARANESP 10 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
19	ARANESP 100 µg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
20	ARANESP 150 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
21	ARANESP 20 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
22	ARANESP 30 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
23	ARANESP 40 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
24	ARANESP 50 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
25	ARANESP 60 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
26	ARANESP 80 µG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
27	ARIMIDEX	Remboursable	COMPRIME PELLICULE SECABLE / 1 BOITE 30 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
28	AROMASINE	Remboursable	COMPRIME ENROBE / 1 BOITE 30 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
29	AUBAGIO 14 MG NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Comprimé pelliculé de 28	Boite Immunomodulateur/ Tétriflunomide	P
30	AVASTIN	Remboursable	BEVACIZUMAB 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
31	AVASTIN	Remboursable	BEVACIZUMAB 400 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
32	AVONEX 30 µG	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 FLACON DE POUDRE + SERINGUE PREREMPLIE DE SOLVANT	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
33	AVONEX 30µG/0.5ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 4 SERINGUE PREREMPLIE 0,5 ML	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
34	BARACLUDE	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME	ANTIVIRAL	P
35	BARACLUDE	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME	ANTIVIRAL	P
36	BCG CULTURE SSI	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SUSPENSION INJECTABLE / 1 BOITE 4 FLACON	VACCIN SEUL ET/OU ASSOCIE CONTRE	P
37	BETAFERON 250 µG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 15 FLACON DE POUDRE + SERINGUE PREREMPLIE DE SOLVANT	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	P
38	BICALUTAMIDE COOPER 50MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G
39	BICALUTAMIDE GT	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
40 BICALUTAMIDE GT	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 20 COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G
41 BICALUTAMIDE GT	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 60 COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G
42 BICALUTAMIDE ZENITH (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G
43 BICALUTAMIDE ZENITH (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE	ANTIANDROGENE	G
44 BINOCRIT 1000 UI/0.5ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 2000 UI	ANTIANEMIQUE	G
45 BINOCRIT 10000 UI/1.0ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 10000 UI	ANTIANEMIQUE	G
46 BINOCRIT 2000 UI/1.0ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 2000 UI	ANTIANEMIQUE	G
47 BINOCRIT 3000 UI/0.3ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 10000 UI	ANTIANEMIQUE	G
48 BINOCRIT 4000 UI/0.4ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 10000 UI	ANTIANEMIQUE	G
49 BINOCRIT 5000 UI/0.5ML	Remboursable	EPOETINE ALFA 10000 UI	ANTIANEMIQUE	G
50 BONDRONAT	Remboursable	COMPRIME ENROBE / 1 BOITE 28 COMPRIME	BIPHOSPHONATE	P
51 BONDRONAT 6MG/6ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION / 1 AMPOULE 6 ML	BIPHOSPHONATE	P
52 CAMPTO	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
53 CAMPTO	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
54 CARBOPLATINE AGUETTANT 150 MG	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
55 CARBOPLATINE AGUETTANT 450 MG	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
56 CARBOPLATINE AGUETTANT 50 MG	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
57 CARBOPLATINE COOPER	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
58 CARBOPLATINE COOPER	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
59 CARBOPLATINE DBL	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
60 CARBOPLATINE DBL	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
61 CARBOPLATINE DBL	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
62 CARBOPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
63 CARBOPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
64 CARBOPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
65 CASODEX	Remboursable	COMPRIME ENROBE / 1 BOITE 30 COMPRIME	ANTIANDROGENE	P
66 CELLCEPT	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 50 COMPRIME	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
67 CELLCEPT	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 100 GELULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
68 CEMIVIL 100MG ALD-ALC	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
69 CEPLATIN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
70 CEPLATIN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
71 CERUBIDINE	Remboursable	DAUNORUBICINE 20 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
72 CISPLATINE COOPER	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
73 CISPLATINE COOPER	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
74 CISPLATINE EBEWE	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
75 CISPLATINE EBEWE	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
76 CISPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
77 CISPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
78 CISPLATINE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERFUSION / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
79 CLAIRYG 50MG/ML	Remboursable	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE / 50 MG/ML	IMMUNOGLOBULINE ET IMMUNOSERUM	P
80 CLAIRYG 50MG/ML	Remboursable	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE / 50 MG/ML	IMMUNOGLOBULINE ET IMMUNOSERUM	P
81 CLAIRYG 50MG/ML	Remboursable	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE / 50 MG/ML	IMMUNOGLOBULINE ET IMMUNOSERUM	P
82 COPEGUS	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 42 COMPRIME	ANTIVIRAL	P
83 COPEGUS	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 168 COMPRIME	ANTIVIRAL	P

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
84 DAKASVIR 60MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Boite de 28 comprimés pelliculés	Antiviral, inhibiteur NSSA du VHC / Daclatasvir	
85 D-BLASTIN	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
86 DECAPEPTYL	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 7 KIT	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
87 DECAPEPTYL LP	Remboursable	POUDRE POUR SUSPENSION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON + AMPOULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
88 DECAPEPTYL LP	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON + AMPOULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
89 DOCETAXEL COOPER 20 MG	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 0,5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
90 DOCETAXEL COOPER 80 MG	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
91 DOCETAXEL HOSPIRA 10 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
92 DOCETAXEL HOSPIRA 10 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 8 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
93 DOCEWIN 20 MG/0.5 ML	Remboursable	DOCETAXEL 20 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
94 DOCEWIN 80 MG/2 ML	Remboursable	DOCETAXEL 80 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
95 DOXORUBICINE COOPER	Remboursable	LYOPHILISAT POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
96 DOXORUBICINE COOPER	Remboursable	LYOPHILISAT POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
97 DOXORUBICINE EBEWE	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
98 DOXORUBICINE EBEWE	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
99 D-RUBICIN-10	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
100 D-RUBICIN-50	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
101 EBETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 16,7 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
102 EBETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
103 EBETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 25 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
104 EBETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
105 ELOXATINE 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
106 ELOXATINE 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
107 ELOXATINE 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 36 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
108 ELOXATINE 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
109 ELOXATINE 5 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON 40 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
110 ELVORINE	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	P
111 ELVORINE	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	P
112 ELVORINE	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	P
113 ELVORINE	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	P
114 ENBREL 25MG	Remboursable	ETANERCEPT 25 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
115 EPIRUBICINE EBEWE 2MG/ML	Remboursable	EPIRUBICINE 50 / 25 MG/ML		G
116 EPIRUBICINE EBEWE 2MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
117 EPIRUBICINE EBEWE 2ML/ML	Remboursable	EPIRUBICINE 10 / 5 MG/ML		G
118 EPIRUBICINE MYLAN 2 MG/ML	Remboursable	EPIRUBICINE 50 / 25 MG/ML		G
119 EPIRUBICINE MYLAN 2 MG/ML	Remboursable	EPIRUBICINE 10 / 5 MG/ML		G
120 EPIRUBICINE MYLAN 2 MG/ML	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
121 EPIRUBICINE MYLAN 2 MG/ML	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
122 EPOTIN	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 10 FLACON 1 ML	ANTIANEMIQUE	G
123 EPOTIN	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 10 FLACON 1 ML	ANTIANEMIQUE	G
124 EPREX 10000 UI/ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 6 SERINGUE PREREMPLIE 0,4 ML	ANTIANEMIQUE	P
125 EPREX 10000 UI/ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 6 SERINGUE PREREMPLIE 0,3 ML	ANTIANEMIQUE	P
126 EPREX 10000 UI/ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 6 SERINGUE PREREMPLIE 1 ML	ANTIANEMIQUE	P

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
127	EPREX 2000 UI/ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 6 SERINGUE PREREMPLIE 0,5 ML	ANTIANEMIQUE	P
128	EPREX 4000 UI/ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 6 SERINGUE PREREMPLIE 0,5 ML	ANTIANEMIQUE	P
129	EQUORAL	Remboursable	SOLUTION BUVABLE / 1 FLACON 50 ML	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
130	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 50 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
131	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 30 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
132	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 50 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
133	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 30 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
134	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 50 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
135	EQUORAL	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 30 CAPSULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
136	ERBITUX 5 MG/ML	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS		SOLUTION POUR PERfusion BOITE D'1 FLACON DE 100ML	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR
137	ERBITUX 5 MG/ML	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS		SOLUTION POUR PERfusion BOITE D'1 FLACON DE 20M	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR
138	ESTRACYT	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 100 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
139	ETOPOSIDE COOPER	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 5 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
140	ETOPOSIDE COOPER	Remboursable	CAPSULE / 1 BOITE 4 CAPSULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
141	ETOPOSIDE COOPER	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
142	ETOPOSIDE COOPER	Remboursable	CAPSULE / 1 BOITE 10 CAPSULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
143	ETOPOSIDE EBWE	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2,5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
144	ETOPOSIDE EBWE	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
145	ETOPOSIDE MYLAN 20 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 10 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
146	ETOPOSIDE MYLAN 20 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 10 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
147	EXJADE	Remboursable	COMPRIME DISPERSIBLE / 1 BOITE 28 COMPRIME	CHELATEURS DU FER	P
148	EXJADE	Remboursable	COMPRIME DISPERSIBLE / 1 BOITE 28 COMPRIME	CHELATEURS DU FER	P
149	EXJADE	Remboursable	COMPRIME DISPERSIBLE / 1 BOITE 28 COMPRIME	CHELATEURS DU FER	P
150	FACTANE 100 UI/ML	Remboursable	FACTEUR VIII / 100 UI / ML	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
151	FACTANE 100 UI/ML	Remboursable	FACTEUR VIII / 100 UI / ML	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
152	FACTEUR IX DE COAGULATION HUMAIN-CNTS 1000 UI/ 20 ML	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE1 BOITE 1 FLACON DE POUDRE + FLACON DE SOLVANT	FACTEUR DE COAGULATION	P
153	FACTEUR IX DE COAGULATION HUMAIN-CNTS 50 UI/ML	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON DE POUDRE + FLACON DE SOLVANT	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
154	FACTEUR IX DE COAGULATION HUMAIN-CNTS 500 UI/ 10 ML	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE1 BOITE 1 FLACON DE POUDRE + FLACON DE SOLVANT	FACTEUR DE COAGULATION	P
155	FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN-CNTS 100 UI/ML	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON DE POUDRE + FLACON DE SOLVANT	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
156	FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN-CNTS 100 UI/ml- 500 UI/ 5 ML	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE1 BOITE 1 FLACON DE POUDRE + FLACON DE SOLVANT	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
157	FARMORUBICINE	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
158	FARMORUBICINE	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
159	FASLODEX 250 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS		Solution injectable Boîte de 1 Seringue préremplie de 5 ml	Fulvestrant/Cancérologie et hématologie/Ethanol, Benzyllique alcool, Benzyle benzoate, Huile de ricin
160	FASTURTEC 1,5 MG / ML, NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Solution injectable Boîte de 3 flacons et de 3 Ampoules	Adjuvant lors d'un traitement cytostatique, enzyme recombinante d'urate oxydase/Rasburicase	
161	FEIBA 1000U/20ML	Remboursable	FACTEUR VIII / 50 UI / ML	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
162	FEMARA	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
163	FEMOLET 2.5MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
164	FLUDARA	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 15 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
165	FLUDARA	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 20 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
166 FLUORO URACILE ICN	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 12 VIALS	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
167 FLUOROURACIL EBEWE	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 5 AMPOULE INJECTABLE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
168 FLUOROURACILE MYLAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
169 FOLINATE DE CALCIUM AGUETTANT 100 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	G
170 FOLINATE DE CALCIUM AGUETTANT 50 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 10 FLACON	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	G
171 GEMCITABINE HOSPIRA 1 G	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
172 GEMCITABINE HOSPIRA 2 G	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 BOITE 1 FLACON 100 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
173 GEMCITABINE HOSPIRA 200 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
174 GEMCITABINE HOSPIRA 200 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
175 GEMCITABINE KABI 38 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
176 GEMCITABINE KABI 38 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 100 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
177 GEMCITABINE KABI 38 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
178 GEMCITABINE THYMOORGAN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
179 GEMCITABINE THYMOORGAN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
180 GEMRESEC	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
181 GEMRESEC	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
182 GEMZAR	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
183 GEMZAR	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
184 GENOTROPIN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 CARTOUCHE	HORMONE DE CROISSANCE	P
185 GILENYA 0.5 MG	Remboursable	FINGOLIMOD / 0.5 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
186 GIOTRIF (afatinib) 20 mg NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	boîte de 28, CIP 3400927565649	première intention du cancer bronchique/antinéoplasique - principe actif, l'afatinib-/inhibiteurs de tyrosine kinase	
187 GIOTRIF (afatinib) 30 mg NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	boîte de 28, CIP 3400927565700	première intention du cancer bronchique/antinéoplasique - principe actif, l'afatinib-/inhibiteurs de tyrosine kinase	
188 GIOTRIF (afatinib) 40 mg NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	boîte de 28, CIP 3400927565878	première intention du cancer bronchique/antinéoplasique - principe actif, l'afatinib-/inhibiteurs de tyrosine kinase	
189 GIOTRIF (afatinib) 50 mg NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	boîte de 28, CIP 3400927565939	première intention du cancer bronchique/antinéoplasique - principe actif, l'afatinib-/inhibiteurs de tyrosine kinase	
190 GLIVEC	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 120 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
191 GLIVEC	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 60 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
192 GRAN 34 MUI	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 1 ML	FACTEUR DE CROISSANCE	G
193 GRANOCYTE 34	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 5 FLACON 1 ML	FACTEUR DE CROISSANCE	P
194 HEP SERA	Remboursable	COMPRIME / 1 FLACON 30 COMPRIME	ANTIVIRAL	P
195 HERCEPTIN	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
196 HERTRAZ 150 MG	Remboursable	TRASTUZUMAB / 150 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
197 HERTRAZ 440 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
198 HERTRAZ 440 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
199 HOLOXAN	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
200 HOLOXAN	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
201	HOLOXAN	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
202	HUMIRA 40MG (<i>sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS</i>)	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 2 SERINGUE PREREMPLIE	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
203	IMATEC	Remboursable	IMATINIB 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
204	IMATINIB COOPER	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 120 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
205	IMATINIB ZENITH 100 MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
206	IMTUS 100MG/5ML ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
207	IMTUS 40MG/2ML ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
208	IMUSPORIN	Remboursable	CICLOSPORINE 50 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
209	IMUSPORIN	Remboursable	CICLOSPORINE 25 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
210	IMUSPORIN	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
211	IRESSA 250 MG NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Comprimé Boite de 30 comprimés péliculés	Inhibiteurs de protéine kinase antinéoplasiques/Géfitinib	
212	IRINOCYT 100 MG/5ML	Remboursable	IRINOTECAN 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
213	IRINOCYT 40 MG/2ML	Remboursable	IRINOTECAN 40 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
214	IRINOTECAN COOPER	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
215	IRINOTECAN COOPER	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
216	IRINOTECAN MYLAN 20 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
217	IRINOTECAN MYLAN 20 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
218	IRINOTECAN MYLAN 20 MG/ML	Remboursable	IRINOTECAN / 300 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
219	IRINOTECAN SUN 100 MG/5 ML	Remboursable	IRINOTECAN / 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
220	IRINOTECAN SUN 40 MG/2 ML	Remboursable	IRINOTECAN / 40 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
221	IRINOTECAN THYMOORGAN	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
222	IRINOTECAN THYMOORGAN	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 FLACON 15 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
223	IRINOTECAN THYMOORGAN	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
224	ISOF 400 MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 28 COMPRIME PELLICULE	ANTIVIRAL	G
225	KIDROLASE	Remboursable	ASPARAGINASE 10000 UI	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
226	KOGENATE 1000 UI	Remboursable	OCTOCOG ALPHA (FVIII RECOMBINANT) 1000 UI	FACTEUR DE COAGULATION	P
227	KOGENATE 250 UI	Remboursable	OCTOCOG ALPHA (FVIII RECOMBINANT) 250 UI	FACTEUR DE COAGULATION	P
228	KOGENATE 500 UI	Remboursable	OCTOCOG ALPHA (FVIII RECOMBINANT) 500 UI	FACTEUR DE COAGULATION	P
229	LEDERTREXATE	Remboursable	METHOTREXATE 5 G	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
230	LEDERTREXATE	Remboursable	METHOTREXATE 1 G	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
231	LEDERTREXATE 50 MG	Remboursable	METHOTREXATE 50 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
232	LETROZOL GT	Remboursable	COMPRIME SECABLE / 1 BOITE 60 COMPRIME SECABLE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
233	LETROZOLE COOPER 2.5 MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
234	LETROZOLE GT	Remboursable	COMPRIME SECABLE / 1 BOITE 30 COMPRIME SECABLE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
235	LETROZOLE ZENITH 2.5MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 10 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
236	LETROZOLE ZENITH 2.5MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
237	LETROZOLE ZENITH 2.5MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 10 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
238	LETROZOLE ZENITH 2.5MG	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
239	LEXUS	Remboursable	DOCETAXEL 80 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
240	LEXUS	Remboursable	DOCETAXEL 20 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
241	LITAK 10	Remboursable	CLADRIBINE / 10 MG	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G
242	LITAK 10	Remboursable	CLADRIBINE / 10 MG	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G
243	MABTHERA	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
244	MABTHERA	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 2 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
245	METHOTREXATE BELLON	Remboursable	METHOTREXATE 5 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
246	METHOTREXATE BELLON	Remboursable	METHOTREXATE 25 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
247	METHOTREXATE BELLON (H)	Remboursable	METHOTREXATE 500 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
248	METHOTREXATE BIODIM	Remboursable	METHOTREXATE 5 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
249	METHOTREXATE BIODIM	Remboursable	METHOTREXATE 25 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
250	METHOTREXATE MYLAN	Remboursable	METHOTREXATE 500 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
251	METHOTREXATE MYLAN	Remboursable	METHOTREXATE 5 G	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
252	METHOTREXATE MYLAN	Remboursable	METHOTREXATE 5 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
253	METHOTREXATE MYLAN 100MG/ML	Remboursable	METHOTREXATE 5 G	ANTIANEMIQUE	G
254	METHOTREXATE MYLAN 50 MG/2 ML	Remboursable	METHOTREXATE 50 MG		G
255	MIMPARA	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	30 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOITE DE 28		
256	MIMPARA	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	60 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOITE DE 28		
257	MIMPARA	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	90MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOITE DE 28		
258	MIRCERA 100µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 100 µG		P
259	MIRCERA 150 µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 150 µG		P
260	MIRCERA 200 µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 200 µG	ANTIANEMIQUE	P
261	MIRCERA 250 µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 250 µG	ANTIANEMIQUE	P
262	MIRCERA 50 µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 50 µG	ANTIANEMIQUE	P
263	MIRCERA 75 µG/0.3 ML	Remboursable	EPOETINE BETA 75 µG	ANTIANEMIQUE	P
264	MYFORTIC 180 MG (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
265	MYFORTIC 180 MG ALD-ALC	Remboursable	COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT1 BOITE 120 COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
266	MYFORTIC 360 MG (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
267	MYFORTIC 360 MG ALD-ALC	Remboursable	COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT1 BOITE 120 COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
268	MYRIN 100	Remboursable	THALIDOMIDE 100 MG	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G
269	MYRIN 50	Remboursable	THALIDOMIDE 50 MG	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G
270	NAVELBINE	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
271	NAVELBINE	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 10 FLACON 1 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
272	NAVELBINE	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 10 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
273	NAVELBINE	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 1 CAPSULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
274	NAVELBINE	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 1 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
275	NAVELBINE	Remboursable	CAPSULE MOLLE / 1 BOITE 1 CAPSULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
276	NEORAL	Remboursable	CICLOSPORINE 25 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
277	NEORAL	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
278	NEORAL	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
279	NEORAL	Remboursable	CICLOSPORINE 50 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
280	NEULASTIM 6 MG/0,6 ML ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE1 SERINGUE PREREMPLIE 0,6 ML	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
281	NEUPOGEN	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	FACTEUR DE CROISSANCE	P
282	NEUPOGEN	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	FACTEUR DE CROISSANCE	P
283	NEUPOGEN 30 MU	Remboursable	FILGRASTIM / 30 MUI	FACTEUR DE CROISSANCE	P
284	NEUPOGEN 48 MU	Remboursable	FILGRASTIM / 48 MUI	FACTEUR DE CROISSANCE	P
285	NEXAVAR 200 MG (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 60 COMPRIME PELLICULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
286	NICARDIPINE AGUETTANT	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE10 AMPOULE 10 ML	INHIBITEUR CALCIQUE	G
287	NIVESTIM 12 MU / 0.5 ML NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Injectable Boite de 5 seringues pré-remplis de 0.2 ML	Facteur de croissance/Filgrastim	G
288	NIVESTIM 30 MU / 0.5 ML NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Injectable Boite de 5 seringues pré-remplis de 0.5 ML	Facteur de croissance/Filgrastim	G
289	NIVESTIM 48 MU / 0.5 ML NC validée par la CMSS	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Injectable Boite de 5 seringues pré-remplis de 0.5 ML	Facteur de croissance/Filgrastim	G
290	NORDITROPINE NORDILET	Remboursable	SOMATOTROPINE 5 MG	HORMONE DE CROISSANCE	P
291	NOVOSEVEN 120 KUI *	Remboursable	EPTACOG ALPHA ACTIVE (R FVII) 2.4 MG	FACTEUR DE COAGULATION	P
292	NOVOSEVEN 240 KUI *	Remboursable	EPTACOG ALPHA ACTIVE (R FVII) 4.8 MG	FACTEUR DE COAGULATION	P
293	NOVOSEVEN 60 KUI *	Remboursable	EPTACOG ALPHA ACTIVE (R FVII) 1.2 MG	FACTEUR DE COAGULATION	P

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
294 NOVOSEVEN RT 1MG (50KUI)	Remboursable	EPTACOG ALPHA ACTIVE (R FVII) / 1 MG	FACTEUR DE COAGULATION	P
295 NOVOSEVEN RT 2MG (100KUI)	Remboursable	EPTACOG ALPHA ACTIVE (R FVII) / 1 MG	FACTEUR DE COAGULATION	P
296 OCTAGAM 50 MG/ML	Remboursable	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE / 50 MG/ML	IMMUNOGLOBULINE ET IMMUNOSERUM	P
297 OCTAGAM 50 MG/ML	Remboursable	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE / 50 MG/ML	IMMUNOGLOBULINE ET IMMUNOSERUM	P
298 OCTANATE 100 UI/ML (NC validée par la CMSS)	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
299 OCTANATE 50 UI/ML (NC validée par la CMSS)	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
300 OCTANATE 50 UI/ML (NC validée par la CMSS)	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE	FACTEUR SANGUIN DE LA COAGULATION	P
301 OKA-CARBOPLATIN	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
302 OKA-CARBOPLATIN	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
303 OKA-DOCETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
304 OKA-DOCETAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 0,5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
305 OKA-ETOPOSIDE	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
306 OKA-PACLITAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
307 OKA-PACLITAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
308 OKARUBICIN	Remboursable	LYOPHILISAT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
309 OKARUBICIN	Remboursable	LYOPHILISAT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
310 OKA-VINBLASTIN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
311 OKA-VINCRISTINE	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
312 OLIPLAT	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
313 OLIPLAT	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
314 OMEPRAZOLE NORMON 40 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	LYOPHILISAT POUR PERfusion INTRAVEINEUSE BOÎTE DE 50 FLACONS	INHIBITEUR DE LA POMPE A PROTON/ESOMEPRAZOLE	
315 ONGECIN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
316 ONGECIN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
317 OXALIPLATINE HOSPIRA 100 MG/ 20 ML Chimio	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
318 OXALIPLATINE HOSPIRA 200 MG/ 40 ML Chimio	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 40 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
319 OXALIPLATINE HOSPIRA 50 MG/ 10 ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
320 OXALIPLATINE KABI 5 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
321 OXALIPLATINE KABI 5 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
322 OXALIPLATINE WIN 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
323 OXALIPLATINE WIN 5 MG/ML	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION POUR PERfusion / 1 FLACON 36 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
324 OXALISIN 5 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
325 OXALISIN 5 MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
326 OXAPLATINE MYLAN 5 MG/ML	Remboursable	OXALIPLATINE 50 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
327 OXAPLATINE MYLAN 5 MG/ML	Remboursable	OXALIPLATINE 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
328 PACLITAXEL COOPER	Remboursable	PACLITAXEL 30 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
329 PACLITAXEL COOPER	Remboursable	PACLITAXEL 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
330 PACLITAXEL KABI 6MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
331 PACLITAXEL KABI 6MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 16,7 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
332 PACLITAXEL KABI 6MG/ML	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
333 PACLITAXEL MYLAN PHARMA 100 MG/16.7 ML	Remboursable	PACLITAXEL 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
334 PACLITAXEL MYLAN PHARMA 30 MG/5ML	Remboursable	PACLITAXEL 30 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
335 PACLITAXEL MYLAN PHARMA 300 MG/50 ML	Remboursable	PACLITAXEL 300 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
336 PACLITAXEL PHARMACHEMIE 6MG/ML	Remboursable	PACLITAXEL 300 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
337 PACLITAXEL PHARMACHEMIE 6MG/ML	Remboursable	PACLITAXEL 30 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
338 PACLITAXEL PHARMACHEMIE 6MG/ML	Remboursable	PACLITAXEL 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
339 PACLITAXEL PHARMACHEMIE 6MG/ML	Remboursable	PACLITAXEL 150 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
340 PAXEL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
341 PEGASYS	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
342 PEGASYS	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
343 PERJETA	Remboursable	PERTUZUMAB / 420 MG	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	P
344 PHARMAURACIL	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
345 PHARMAURACIL 250MG/10ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
346 PLATAMINE	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
347 PLATAMINE	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
348 POTEX	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 KIT	ANTIANEMIQUE	G
349 POTEX	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 KIT	ANTIANEMIQUE	G
350 POTEX	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 KIT	ANTIANEMIQUE	G
351 POTEX	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 KIT	ANTIANEMIQUE	G
352 POTEX	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 KIT	ANTIANEMIQUE	G
353 PROGRAF	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 50 GELULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
354 PROGRAF	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 100 GELULE	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
355 RANCLAST 4 MG / 5 ML (équiv de Zometa)	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion	BIPHOSPHONATE	G
356 REBETOL	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 168 GELULE	ANTIVIRAL	P
357 REBETOL	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 84 GELULE	ANTIVIRAL	P
358 REBETOL	Remboursable	GELULE / 1 BOITE 140 GELULE	ANTIVIRAL	P
359 REBIF 22 µG	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 12 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
360 REBIF 44 µG	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 12 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
361 RECOMRON	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 6 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
362 RECOMRON	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 6 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
363 RECOMRON	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 4 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
364 RECOMRON	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 6 SERINGUE PREREMPLIE	ANTIANEMIQUE	P
365 REMICADE	Remboursable	POUDRE POUR PERfusion / 1 FLACON 20 ML	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
366 REMSIMA 100 MG	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERfusion 1 BOITE 1 FLACON	IMMUNOSUPPRESSEUR	G
367 REVOLIMID 10mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	GELULE,BOITE DE 21 GELULES	lénalidomide (traitement du myélome multiple)	
368 REVOLIMID 15mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	GELULE,BOITE DE 21 GELULES	lénalidomide (traitement du myélome multiple)	
369 REVOLIMID 25mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	GELULE,BOITE DE 21 GELULES	lénalidomide (traitement du myélome multiple)	
370 REVOLIMID 5mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	GELULE,BOITE DE 21 GELULES	lénalidomide (traitement du myélome multiple)	
371 REVOLADE 25 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 14	Hémostase et sang/Eltrombopag	
372 REVOLADE 25 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 28	Hémostase et sang/Eltrombopag	
373 REVOLADE 50 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 14	Hémostase et sang/Eltrombopag	
374 REVOLADE 50 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 28	Hémostase et sang/Eltrombopag	
375 RIVABIR 200MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Boite de 84 gélule	Antiviral, analogue nucléosidique/Ribavirine	
376 ROFERON-A	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P

Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
377 ROFERON-A	Remboursable	PREPARATION INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
378 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 50 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
379 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 25 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
380 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 50 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
381 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
382 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
383 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 50 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
384 SANDIMMUN	Remboursable	CICLOSPORINE 100 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
385 SANDOSTATINE *	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 6 AMPOULE	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
386 SANDOSTATINE *	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 6 AMPOULE	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
387 SANDOSTATINE *	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 6 AMPOULE	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
388 SEBIVO 600 MG (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 28 COMPRIME PELLICULE	ANTIVIRAL	P
389 SIMPONI 50 MG, Seringue pré-remplie (NC validée par la CMSS)	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Boite d'un stylo pré-remplie	Inhibiteur du TNF alpha, anticorps monoclonal humain/Golimumab	
390 SOLUMEDROL	Remboursable	METHYLPREDNISOLONE 40 MG	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN	P
391 SOLUMEDROL	Remboursable	METHYLPREDNISOLONE 20 MG	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN	P
392 SOLUMEDROL	Remboursable	METHYLPREDNISOLONE 500 MG	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN	P
393 SOLUMEDROL	Remboursable	METHYLPREDNISOLONE 120 MG	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN	P
394 SOMATOSTATINE	Remboursable	SOMATOSTATINE 0,25 MG	HORMONE HYPOPHYSIARE ET HYPOTHALAMIQUE	P
395 SOMATOSTATINE	Remboursable	SOMATOSTATINE 3 MG	HORMONE HYPOPHYSIARE ET HYPOTHALAMIQUE	P
396 SOMATULINE LP 120 MG	Remboursable	LANREOTIDE 120 MG	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
397 SOMATULINE LP 30 MG	Remboursable	LANREOTIDE 30 MG	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
398 SOMATULINE LP 60MG	Remboursable	LANREOTIDE 60 MG	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
399 SOMATULINE LP 90 MG	Remboursable	LANREOTIDE 90 MG	ANALOGUE DE LA SOMATOSTATINE	P
400 SSB 400 MG (NC validée par la CMSS)	Remboursable	COMPRIME PELLICULE1 BOITE 28 COMPRIME	ANTIVIRAL	G
401 STIVARGA 40 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Comprimé pelliculé Boite de 3 flacons de 28	Antineoplasique, inhibiteur de multikinase/Régorafénib	P
402 SUTENT (sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS)	Remboursable	SUNITINIB 12.5 MG	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
403 SUTENT (sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS)	Remboursable	SUNITINIB 50 MG	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
404 SUTENT (sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS)	Remboursable	SUNITINIB 25 MG	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
405 TARCEVA 100 MG (sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS)	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
406 TARCEVA 150 MG (sous cond. de la présentat° de la note confidentielle+Avis du médecin de la CMSS)	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 30 COMPRIME PELLICULE	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
407 TASIGNA 200MG	Remboursable	NILOTINIB 200 MG	INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE	P
408 TAXOL	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
409 TAXOTERE 20 MG/0.5 ML Chimio	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 0,5 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
410 TAXOTERE 80 MG/2 ML Chimio	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 FLACON 2 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
411 TECAN	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
412 TEOFIVIR 300 MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Comprimé pelliculé Boite de 30	Antiviral, inhibiteur nucléotidique de la transcriptase inverse (INTI)/Ténofovir disoproxil	G
413 TEMODAL	Remboursable	GELULE / 1 FLACON 5 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
414 TEMODAL	Remboursable	GELULE / 1 FLACON 5 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
415 TEMODAL	Remboursable	GELULE / 1 FLACON 5 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
416 TEMODAL	Remboursable	GELULE / 1 FLACON 5 GELULE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
417 TOMUDEX	Remboursable	RALTITREXED 2 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
418 TOPOTECAN SUN 4MG	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Poudre pour solution pour perfusion Boite de 1 flacon	Antineoplasique, inhibiteur de la topoisomérase-I/Topotécan	G
419 TOPOTECAN THYMOORGAN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 BOITE 1 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G
420 TOPOTECAN THYMOORGAN	Remboursable	POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 BOITE 4 FLACON 20 ML	ANTINEOPLASIQUE ET IMMUNOMODULATEUR	G

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
421	TYKERB	Remboursable	COMPRIME / 1 BOITE 70 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
422	TYSABRI 300MG	Remboursable	NATALIZUMAB 20 MG	IMMUNOSUPPRESSEUR	P
423	UFT	Remboursable	TEGAFUR / URACILE 100 / 224 MG / MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
424	UFT	Remboursable	TEGAFUR / URACILE 100 / 224 MG / MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
425	UFT	Remboursable	TEGAFUR / URACILE 100 / 224 MG / MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
426	UFT	Remboursable	TEGAFUR / URACILE 100 / 224 MG / MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
427	UMATROPE	Remboursable	SOMATROPINE 18 UI	HORMONE DE CROISSANCE	P
428	UMATROPE	Remboursable	SOMATROPINE 4 UI	HORMONE DE CROISSANCE	P
429	UROMITEXAN	Remboursable	SOLUTION POUR PERfusion / 15 AMPOULE 4 ML	AGENT DETOXIFIANT EN CHIMIOTHERAPIE	P
430	VECTIBIX 20 mg/mL (NC validée par la CMSS) (+Avis du médecin de la CMSS)	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Solution à diluer pour perfusion IV Boîte de 1 Flacon de 5 ml		
431	VELCADE	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	oncologie- flacon à 1 mg pdre p sol inj		
432	VELCADE	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	oncologie- flacon à 3,5 mg pdre p sol inj		
433	VIDAZA	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	INJECTABLE-POUDRE ET SOLVANT		
434	VINCRISTINE COOPER	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
435	VINCRISTINE COOPER	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 5 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
436	VIRAFERONPEG 100 µG	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 STYLO PRE-REmpli	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
437	VIRAFERONPEG 120 µG	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 STYLO PRE-REmpli	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
438	VIRAFERONPEG 150 µG	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 STYLO PRE-REmpli	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
439	VIRAFERONPEG 50 µG	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 STYLO PRE-REmpli	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
440	VIRAFERONPEG 80 µG	Remboursable	POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE / 1 BOITE 1 STYLO PRE-REmpli	IMMUNOSTIMULANT IMMUNOMODULATEUR	P
441	Viread	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	Ténofovir (générique) Comprimé pelliculé Boîte de 1 flacon de 30	Gastro-Entéro-Hépatologie/Ténofovir disoproxil Nucléotide inhibiteur de la transcriptase inverse (NITI)	G
442	VOTRIENT 200 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 30	Antinéoplasique et immunomodulateur / Pazopanib	
443	VOTRIENT 200 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 90	"	
444	VOTRIENT 400 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 60	"	
445	VOTRIENT 400 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 30	"	
446	XELODA	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 120 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
447	XELODA	Remboursable	COMPRIME PELLICULE / 1 BOITE 60 COMPRIME	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
448	XGEVA	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	120 mg Solution injectable SC Boîte de 1 Flacon de 1,7 ml		
449	Xtandi 40 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	capsule molle, boîte de 4 plaquettes thermoformées de 28	antinéoplasiques et immunomodulateurs/Enzalutamide	P
450	XYLATIN 100	Remboursable	OXALIPLATINE 100 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
451	XYLATIN 50	Remboursable	OXALIPLATINE 50 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
452	YPEVA 100 MG (25 MG/ML) ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
453	YPEVA 400 MG (25 MG/ML) ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 BOITE 1 FLACON	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
454	ZAREX	Remboursable	CARBOPLATINE 450 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
455	ZAREX	Remboursable	CARBOPLATINE 150 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
456	ZARZIO 30 MUI/0.5 ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE1 BOITE 5 SERINGUE PREREMPLIE	FACTEUR DE CROISSANCE	G
457	ZARZIO 48 MUI/0.5 ML	Remboursable	SOLUTION INJECTABLE1 BOITE 5 SERINGUE PREREMPLIE	FACTEUR DE CROISSANCE	G
458	ZAVEDOS	Remboursable	IDARUBICINE 10 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
459	ZAVEDOS	Remboursable	IDARUBICINE 5 MG	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
460	ZELVA 100 MG ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion2 FLACON 10 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
461	ZELVA 500 MG ALD-ALC	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion1 FLACON 50 ML	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	G
462	ZOLADEX 10.8 MG	Remboursable	IMPLANT INJECTABLE / 1 KIT 1 IMPLANT INJECTABLE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P

	Médicament	Remboursement	Forme & Présentation	Classe Thérapeutique	P/G
463	ZOLADEX 3.6 MG	Remboursable	IMPLANT INJECTABLE / 1 BOITE 1 SERINGUE PREREMPLIE	ANTINEOPLASIQUE CYTOTOXIQUE	P
464	ZOMETA	Remboursable	SOLUTION A DILUER POUR PERfusion / 1 BOITE 1 FLACON	BIPHOSPHONATE	P
465	ZYTIGA 250 mg	NR par l'ANAM mais Remboursable par la CMSS	comprimé	cancer métastatique de la prostate-Chaque comprimé contient 250 mg d'acétate d'abiraténone	