

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

#### Décision du 25 avril 2013 portant modification au répertoire des groupes génériques mentionné à l'article R. 5121-5 du code de la santé publique

NOR : AFSM1300103S

Le directeur général de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé,  
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5121-1, L. 5121-10, R. 5121-5 et suivants ;  
Vu la décision du 12 mars 2010 modifiée portant inscription au répertoire des groupes génériques mentionné à l'article R. 5121-5 du code de la santé publique,

Décide :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – L'annexe I du répertoire des groupes génériques, tel que fixé par la décision du 12 mars 2010 susvisée, est modifiée comme suit :

#### I. – CRÉATION DE GROUPE(S) GÉNÉRIQUE(S)

Dénomination commune :  
**ÉTHINYLESTRADIOL + DROSPIRÉNONE**

**Voie orale**

Groupe générique : ÉTHINYLESTRADIOL 0,03 mg + DROSPIRÉNONE 3 mg. – **ÉTHINYLESTRADIOL DROSPIRÉNONE SCHERING 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé.**

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ETHINYLESTRADIOL DROSPIRENONE SCHERING 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER SANTE.	Lactose.
G	ETHINYLESTRADIOL/DROSPIRENONE GNR 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, SANDOZ, SANDOZ - LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Lactose.
G	NAIWANEL 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, EFFIK, EFFIK - MEUDON-LA-FORET (exploitant).	Lactose.
G	VALLCLARA 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, LABORATORIOS LEON FARMA SA, LEON FARMA SA - NAVATEJERA (exploitant).	Lactose.

Dénomination commune : **ÉTHINYLESTRADIOL BÉTADEX-CLATHRATE + DROSPIRÉNONE**

**Voie orale**

Groupe générique : ÉTHINYLESTRADIOL BÉTADEX-CLATHRATE équivalant à ÉTHINYLESTRADIOL 0,02 mg + DROSPIRÉNONE 3 mg. – **YAZ 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé.**

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	YAZ 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER SANTE, BAYER SANTE - LOOS (exploitant).	Lactose.

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RIMENDIA 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER SANTE, BAYER SANTE - LOOS (exploitant).	Lactose.

## II. – MODIFICATION DE GROUPE(S) GÉNÉRIQUE(S)

Groupe générique : ACIDE ZOLÉDRONIQUE MONOHYDRATÉ équivalant à ACIDE ZOLÉDRONIQUE 4 mg/5 ml. – **ZOMETA 4 mg/5 ml, solution à diluer pour perfusion.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ACIDE ZOLEDRONIQUE STASISPORT 4 mg/5 ml, solution à diluer pour perfusion, STASISPORT PHARMA NV, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : AMBROXOL (CHLORHYDRATE D') 30 mg. – **SURBRONC EXPECTORANT AMBROXOL 30 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	VICKS EXPECTORANT AMBROXOL 30 mg, comprimé sécable, TEVA SANTE, PROCTER & GAMBLE PHARMACEUTICALS FRANCE - ASNIERES-SUR-SEINE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : AMBROXOL (CHLORHYDRATE D') 0,6 %. – **SURBRONC EXPECTORANT AMBROXOL SANS SUCRE, solution buvable édulcorée à l'acésulfame potassique et au sorbitol.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	VICKS EXPECTORANT AMBROXOL 0,6 %, solution buvable, TEVA SANTE, PROCTER & GAMBLE PHARMACEUTICALS FRANCE - ASNIERES-SUR-SEINE (exploitant).	Glycérol, sorbitol.

Groupe générique : AMLODIPINE (BESILATE D') 5 mg. – **AMLOR 5 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	AMLODIPINE CHEMICAL FARMA 5 mg, gélule, CHEMICAL FARMA, CHEMICAL FARMA - PARIS (exploitant).	Amidon de maïs.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	AMLODIPINE GERDA 5 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DÉVELOPPEMENT, LABORATOIRES GERDA - LYON (exploitant).	

Groupe générique : AMLODIPINE (BESILATE D') 10 mg. – **AMLOR 10 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	AMLODIPINE CHEMICAL FARMA 10 mg, gélule, CHEMICAL FARMA, CHEMICAL FARMA – PARIS (exploitant).	Amidon de maïs.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	AMLODIPINE GERDA 10 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DÉVELOPPEMENT, LABORATOIRES GERDA – LYON (exploitant).	

Groupe générique : ANASTROZOLE 1 mg. – **ARIMIDEX 1 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ANASTROZOLE CHEMICAL FARMA 1 mg, comprimé pelliculé, CHEMICAL FARMA, CHEMICAL FARMA – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CANDESARTAN CILEXETIL 32 mg. – **ATACAND 32 mg, comprimé sécable. – KENZEN 32 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CANDESARTAN RANBAXY 32 mg, comprimé sécable, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CAPTOPRIL 50 mg + HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg. – **ECAZIDE, comprimé sécable. – CAPTEA, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CAPTAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE PHARMAKI GENERICS 50 mg/25 mg, comprimé sécable, PHARMAKI GENERICS LTD, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CEFTRIAXONE (SODIQUE) équivalent à CEFTRIAXONE 500 mg/5 ml. – **ROCEPHINE 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTRIAXONE TRADIPHAR 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable ou perfusion (IV) (l'AMM de cette spécialité est abrogée), Laboratoires pharmaceutiques TRADIPHAR, LABORATOIRE TRADIPHAR – LILLE (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CEFTRIAXONE (SODIQUE) équivalent à CEFTRIAXONE 1 g/10 ml. – **ROCEPHINE 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTRIAXONE TRADIPHAR 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable ou pour perfusion (IV) (l'AMM de cette spécialité est abrogée), Laboratoires pharmaceutiques TRADIPHAR, LABORATOIRE TRADIPHAR - LILLE (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CEFUROXIME AXETIL équivalant à CEFUROXIME 125 mg. – **ZINNAT 125 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFUROXIME PFIZER 125 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est caduque), PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER - PARIS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CEFUROXIME AXETIL équivalant à CEFUROXIME 250 mg. – **ZINNAT 250 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFUROXIME PFIZER 250 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est caduque), PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER - PARIS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CEFUROXIME AXETIL équivalant à CEFUROXIME 500 mg. – **ZINNAT 500 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFUROXIME PFIZER 500 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est caduque), PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER - PARIS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CETIRIZINE (DICHLORHYDRATE DE) 10 mg/ml. – **ZYRTEC 10 mg/ml, solution buvable en gouttes.** – **VIRLIX 10 mg/ml, solution buvable en gouttes.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CETIRIZINE EG 10 mg/ml, solution buvable en gouttes, EG LABO - Laboratoires EuroGenerics.	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CETIRIZINE GALENIX 10 mg/ml, solution buvable en gouttes (l'AMM de cette spécialité est caduque), GALENIX INNOVATIONS, ARROW GÉNÉRIQUES (exploitant).	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle.

Groupe générique : CIMETIDINE 200 mg. – **TAGAMET 200 mg, comprimé effervescent.**

Le statut de l'AMM de cette spécialité est modifié :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	TAGAMET 200 mg, comprimé effervescent (l'AMM de cette spécialité est supprimée), APTALIS PHARMA SAS, APTALIS PHARMA SAS – HOUDAN (exploitant).	Aspartam, sodium.

Groupe générique : CIMETIDINE 800 mg. – **TAGAMET 800 mg, comprimé effervescent.**

Le statut de l'AMM de cette spécialité est modifié :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	TAGAMET 800 mg, comprimé effervescent (l'AMM de cette spécialité est supprimée), APTALIS PHARMA SAS, APTALIS PHARMA SAS – HOUDAN (exploitant).	Aspartam, potassium, saccharose, sodium.

Groupe générique : CLINDAMYCINE (PHOSPHATE DE) équivalent à CLINDAMYCINE 600 mg/4 ml. – **DALACINE 600 mg, solution injectable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CLINDAMYCINE AGUETTANT 600 mg/4 ml, solution injectable (l'AMM de cette spécialité est abrogée), Laboratoire AGUETTANT.	Sodium.

Groupe générique : CLOPIDOGREL (HYDROGÉNOSULFATE DE) équivalent à CLOPIDOGREL 75 mg. – CLOPIDOGREL (BESILATE DE) équivalent à CLOPIDOGREL 75 mg. – CLOPIDOGREL (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CLOPIDOGREL 75 mg. – **PLAVIX 75 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CLOPIDOGREL REF 75 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LAGREDEN 75 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : CYPROTERONE (ACETATE DE) 2 mg + ETHINYLESTRADIOL 0,035 mg. – **DIANE 35 microgrammes, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CYPROTERONE/ETHINYLESTRADIOL MYLAN 2 mg/0,035 mg, comprimé enrobé, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	Lactose, saccharose.

Groupe générique : DIACEREINE 50 mg. – **ART 50 mg, gélule.** – **ZONDAR 50 mg, gélule.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DIACEREINE GENODEX 50 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, LABORATOIRES GERDA. – LYON (exploitant).	Lactose.
G	DIACEREINE SUBSTILAB 50 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : DICLOFENAC DE DIETHYLAMINE équivalant à DICLOFENAC SODIQUE 1 g/100 g. – **VOLTARENE EMULGEL 1 %, gel en flacon pressurisé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DICLOFENAC EG LABO 1 %, gel en flacon pressurisé, EG LABO – Laboratoires EuroGenerics, EG LABO – LABORATOIRE EUROGENERICS (exploitant).	Propylèneglycol.

Groupe générique : DOMPERIDONE 10 mg. – **MOTILIUM 10 mg, comprimé pelliculé.** – **PERIDYS 10 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DOMPERIDONE AUROBINDO 10 mg, comprimé pelliculé, AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : DOXORUBICINE (CHLORHYDRATE DE) 10 mg/5 ml. – **ADRIBLASTINE 10 mg/5 ml, solution injectable pour perfusion en flacon (FLACON de 5 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DOXORUBICINE G GAM 10 mg/5 ml, solution injectable pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : DOXORUBICINE (CHLORHYDRATE DE) 50 mg/25 ml. – **ADRIBLASTINE 50 mg/25 ml, solution injectable pour perfusion en flacon (FLACON de 25 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DOXORUBICINE G GAM 2 mg/ml, solution injectable pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : DOXYLAMINE (HYDROGÉNOSUCCINATE DE) 15 mg. – **DONORMYL 15 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DOXYLAMINE BIOGARAN CONSEIL 15 mg, comprimé pelliculé sécable, BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : DROPERIDOL 2,5 mg/1 ml. – **DROLEPTAN 2,5 mg/1 ml, solution injectable (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DROPERIDOL AGUETTANT 2,5 mg/1 ml, solution injectable (IV), Laboratoire AGUETTANT, LABORATOIRE AGUETTANT – LYON (exploitant).	

Groupe générique : DROPERIDOL 5 mg/2 ml. – **DROLEPTAN 5 mg/2 ml, solution injectable (IM).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DROPERIDOL AGUETTANT 5 mg/ 2 ml, solution injectable (IM), Laboratoire AGUETTANT, LABORATOIRE AGUETTANT – LYON (exploitant).	

Groupe générique : ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE équivalant à ESOMEPRAZOLE 40 mg. – **INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
S	MESOLTENE 40 mg, gélule gastro-résistante, ETHYPHARM, non désigné (exploitant).	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, saccharose.

Groupe générique : ÉTHINYLESTRADIOL 0,03 mg + DROSPIRÉNONE 3 mg. – **JASMINE 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ETHINYLESTRADIOL/DROSPIRÉNONE GNR 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Lactose.
G	NAIWANEL 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, EFFIK, EFFIK – MEUDON-LA-FORET (exploitant).	Lactose.
G	VALLCLARA 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, LABORATORIOS LEON FARMA SA, LEON FARMA SA – NAVATEJERA (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : ÉTHINYLESTRADIOL BÉTADEX-CLATHRATE équivalant à ÉTHINYLESTRADIOL 0,02 mg + DROSPIRÉNONE 3 mg. – **JASMINELLE CONTINU 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RIMENDIA 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER SANTE, BAYER SANTE – LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : FENOFIBRATE 160 mg. – **LIPANTHYL 160 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENATHOL 160 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), GALENIX INNOVATIONS, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	Lactose.
G	FENOFIBRATE GALENIX 160 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), GALENIX INNOVATIONS, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	Lactose.
G	GENOTHYL 160 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), GALENIX INNOVATIONS, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : FENTANYL 12 microgrammes/heure. – **DUROGESIC 12 microgrammes/heure, dispositif transdermique.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL RANBAXY 12 microgrammes/heure, dispositif transdermique, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Huile de soja.

Groupe générique : FENTANYL 25 microgrammes/heure. – **DUROGESIC 25 microgrammes/heure, dispositif transdermique.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL RANBAXY 25 microgrammes/heure, dispositif transdermique, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Huile de soja.

Groupe générique : FENTANYL 50 microgrammes/heure. – **DUROGESIC 50 microgrammes/heure, dispositif transdermique.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL RANBAXY 50 microgrammes/heure, dispositif transdermique, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Huile de soja.

Groupe générique : FENTANYL 75 microgrammes/heure. – **DUROGESIC 75 microgrammes/heure, dispositif transdermique.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL RANBAXY 75 microgrammes/heure, dispositif transdermique, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Huile de soja.

Groupe générique : FENTANYL 100 microgrammes/heure. – **DUROGESIC 100 microgrammes/heure, dispositif transdermique.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL RANBAXY 100 microgrammes/heure, dispositif transdermique, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES, RANBAXY PHARMACIE GÉNÉRIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Huile de soja.

Groupe générique : FINASTERIDE 5 mg. – **CHIBRO-PROSCAR 5 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FINASTERIDE SANDOZ 5 mg, comprimé pelliculé, SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Lactose.
G	FINASTERIDE HEXAL 5 mg, comprimé pelliculé, SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : GEMCITABINE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à GEMCITABINE 200 mg. – **GEMZAR 200 mg, poudre pour solution pour perfusion (FLACON de 200 mg).**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GEMCITABINE IBIGEN 38 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), IBIGEN SRL, ISTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO « G. LORENZINI » SPA – APRILIA (exploitant).	Sodium.
G	GEMCITABINE SUN 200 mg, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV, SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV – HOOFDDORP (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : GEMCITABINE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à GEMCITABINE 1 000 mg. – **GEMZAR 1 000 mg, poudre pour solution pour perfusion (FLACON de 1 000 mg).**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GEMCITABINE IBIGEN 38 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), IBIGEN SRL, ISTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO « G. LORENZINI » SPA – APRILIA (exploitant).	Sodium.
G	GEMCITABINE SUN 1 g, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV, SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV – HOOFDDORP (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : GLYCÉROL 15 % + VASELINE 8 % + PARAFFINE LIQUIDE 2 %. – **DEXERYL, crème en tube.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DEEDERM, crème (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Parahydroxybenzoate de propyle.

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GLYCEROL/VASELINE/PARAFFINE MG PHARMA 15 %/8 %/2 %, crème en tube (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Parahydroxybenzoate de propyle.
G	GLYVAPA, crème (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Parahydroxybenzoate de propyle.

Groupe générique : IBANDRONATE MONOSODIQUE MONOHYDRATE équivalent à ACIDE IBANDRONIQUE 150 mg. – **BONVIVA 150 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ACIDE IBANDRONIQUE ZENTIVA 150 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ACIDE IBANDRONIQUE SYNTHON HISPANIA 150 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : IMIPENEM MONOHYDRATE + CILASTATINE SODIQUE équivalent à IMIPENEM ANHYDRE 500 mg + CILASTATINE ANHYDRE 500 mg. – **TIENAM 500 mg/500 mg, poudre pour solution pour perfusion.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IMIPENEM CILASTATINE HOSPIRA 500 mg/500 mg, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), HOSPIRA France.	

Groupe générique : IMIPÉNEM MONOHYDRATÉ + CILASTATINE SODIQUE équivalent à IMIPENEM ANHYDRE 500 mg + CILASTATINE ANHYDRE 500 mg. – **TIENAM 500 mg/500 mg, poudre pour perfusion avec système de transfert pour poche.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IMIPENEM CILASTATINE HOSPIRA 500 mg/500 mg, poudre pour solution pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), HOSPIRA France.	

Groupe générique : IRBESARTAN 75 mg. – **APROVEL 75 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN WINTHROP 75 mg, comprimé.	

Groupe générique : IRBESARTAN 150 mg. – **APROVEL 150 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	IRBESARTAN WINTHROP 150 mg, comprimé.	

Groupe générique : IRBESARTAN 75 mg. – **APROVEL 75 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN QUIVER 75 mg, comprimé pelliculé, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN EXCALIBUR PHARMA 75 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), EXCALIBUR PHARMA LIMITED, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : IRBESARTAN 150 mg. – **APROVEL 150 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN QUIVER 150 mg, comprimé pelliculé, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN EXCALIBUR PHARMA 150 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), EXCALIBUR PHARMA LIMITED, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : IRBESARTAN 300 mg. – **APROVEL 300 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN QUIVER 300 mg, comprimé pelliculé, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRBESARTAN EXCALIBUR PHARMA 300 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), EXCALIBUR PHARMA LIMITED, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : IRINOTÉCAN (CHLORHYDRATE D') TRIHYDRATÉ 20 mg. – **CAMPTO 20 mg/ml, solution à diluer pour perfusion (IV).**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IRINOTECAN IBIGEN 20 mg/ml, solution à diluer pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), IBIGEN SRL, ISTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO « G. LORENZINI » SPA – APRILIA (exploitant).	Sorbitol.
G	IRINOTECAN PFIZER 20 mg/ml, solution à diluer pour perfusion (IV) (l'AMM de cette spécialité est caduque), PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER – PARIS (exploitant).	Sorbitol.
G	IRINOTECAN SUN 20 mg/ml, solution à diluer pour perfusion (IV) (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV, SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV – HOOFDDORP (exploitant).	Sorbitol.

Groupe générique : KETOCONAZOLE 2 %. – **KETODERM 2 %, gel en sachet-dose.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	KETOCONAZOLE SG PHARM 2 %, gel en sachet-dose (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	

Groupe générique : KETOCONAZOLE 2 %. – **KETODERM 2 %, gel en récipient unidose.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	KETOCONAZOLE SG PHARM 2 %, gel en récipient unidose (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	

Groupe générique : LAMIVUDINE 150 mg + ZIDOVUDINE 300 mg. – **COMBIVIR 150 mg/300 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE SANDOZ 150 mg/300 mg, comprimé pelliculé sécable, SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	

Groupe générique : LANSOPRAZOLE 30 mg. – **LANZOR 30 mg, gélule gastro-résistante. – OGAST 30 mg, gélule gastro-résistante.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LANSOPRAZOLE ADS PHARMA RESEARCH 30 mg, gélule gastro-résistante.	

Groupe générique : LETROZOLE 2,5 mg. – **FEMARA 2,5 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LETROZOLE PHR LAB 2,5 mg, comprimé pelliculé, TEVA SANTE, PHR LAB (exploitant).	Lactose, tartrazine.

Groupe générique : LEVETIRACETAM 100 mg/ml. – **KEPPRA 100 mg/ml, solution buvable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LEVETIRACETAM PHARMAKI GENERICS 100 mg/ml, solution buvable, PHARMAKI GENERICS LTD, non désigné (exploitant).	Maltitol, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle.

Groupe générique : LEVONORGESTREL 0,15 mg + ETHINYLESTRADIOL 0,03 mg. – **MINIDRIL, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LEVONORGESTREL/ETHINYLESTRADIOL MYLAN 150 microgrammes/30 microgrammes, comprimé pelliculé, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : MANIDIPINE (CHLORHYDRATE DE) 10 mg. – **IPERTEN 10 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MANIDIPINE ZENTIVA 10 mg, comprimé, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : MANIDIPINE (CHLORHYDRATE DE) 20 mg. – **IPERTEN 20 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MANIDIPINE ZENTIVA 20 mg, comprimé, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : METFORMINE (CHLORHYDRATE DE) 850 mg. – **GLUCOPHAGE 850 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	METFORMINE VENIPHARM 850 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), VENIPHARM.	

Groupe générique : METFORMINE (CHLORHYDRATE DE) 1 000 mg. – **GLUCOPHAGE 1 000 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	METFORMINE VENIPHARM 1 000 mg, comprimé pelliculé sécable (l'AMM de cette spécialité est caduque), VENIPHARM.	

Groupe générique : METHOTREXATE 50 mg/2 ml. – **LEDERTREXATE 50 mg, solution injectable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	METHOTREXATE PHARMAKI GENERICS 25 mg/ml, solution injectable, PHARMAKI GENERICS LTD, non désigné (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : MONTELUKAST SODIQUE équivalant à MONTELUKAST 5 mg. – **SINGULAIR 5 mg, comprimé à croquer.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MONTELUKAST ZENTIVA 5 mg, comprimé à croquer, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Aspartam.

Groupe générique : MONTELUKAST SODIQUE équivalant à MONTELUKAST 10 mg. – **SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MONTELUKAST ZENTIVA 10 mg, comprimé pelliculé, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : NEVIRAPINE ANHYDRE 200 mg. – **VIRAMUNE 200 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	NEVIRAPINE DISPHAR 200 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), DISPHAR INTERNATIONALE BV, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OFLOXACINE 200 mg. – **OFLOCET 200 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	OFLOXACINE ALMUS 200 mg, comprimé pelliculé sécable.	

Groupe générique : OLANZAPINE 5 mg. – **ZYPREXA 5 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE BGR 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OLANZAPINE 7,5 mg. – **ZYPREXA 7,5 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE BGR 7,5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OLANZAPINE 10 mg. – **ZYPREXA 10 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE BGR 10 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OMEPRAZOLE 10 mg. – **MOPRAL 10 mg, gélule. – ZOLTUM 10 mg, gélule gastro-résistante.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OMELENE 10 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Saccharose.
G	OMEPRAZOLE SERVIPHARM 10 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Saccharose.
G	OMEPRAZOLE SUBSTILAB 10 mg, gélule gastro-résistants (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Saccharose.

Groupe générique : OMEPRAZOLE 20 mg. – **MOPRAL 20 mg, gélule. – ZOLTUM 20 mg, gélule gastro-résistante.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OMELENE 20 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est caduque), MG PHARMA, non désigné (exploitant).	Saccharose.
G	OMEPRAZOLE SERVIPHARM 20 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Saccharose.

Groupe générique : PANTOPRAZOLE SODIQUE SESQUIHYDRATE équivalent à PANTOPRAZOLE 20 mg. – **EUPANTOL 20 mg, comprimé gastro-résistant.** – **INIPOMP 20 mg, comprimé gastro-résistant.** – **PANTIPP 20 mg, comprimé gastro-résistant.** – **PANTOZOL CONTROL 20 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PANTOPRAZOLE MAYOLY SPINDLER 20 mg, comprimé gastro-résistant, LABORATOIRES MAYOLY SPINDLER, LABORATOIRES MAYOLY SPINDLER – CHATOU (exploitant).	

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	EUPANTOL 20 mg, comprimé gastro-résistant, TAKEDA FRANCE SAS, TAKEDA FRANCE SAS – PARIS (exploitant).	

Groupe générique : PANTOPRAZOLE SODIQUE SESQUIHYDRATE équivalent à PANTOPRAZOLE 40 mg. – **EUPANTOL 40 mg, comprimé gastro-résistant.** – **INIPOMP 40 mg, comprimé gastro-résistant.** – **PANTIPP 40 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PANTOPRAZOLE MAYOLY SPINDLER 40 mg, comprimé gastro-résistant, LABORATOIRES MAYOLY SPINDLER, LABORATOIRES MAYOLY SPINDLER – CHATOU (exploitant).	

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	EUPANTOL 40 mg, comprimé gastro-résistant, TAKEDA FRANCE SAS, TAKEDA FRANCE SAS – PARIS (exploitant).	

Groupe générique : PANTOPRAZOLE SODIQUE SESQUIHYDRATÉ équivalent à PANTOPRAZOLE 40 mg. – **EUPANTOL 40 mg, poudre pour solution injectable (IV).** – **INIPOMP 40 mg, poudre pour solution injectable (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	EUPANTOL 40 mg, poudre pour solution injectable (IV), TAKEDA FRANCE SAS, TAKEDA FRANCE SAS – PARIS (exploitant).	

Groupe générique : PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 2 mg équivalent à 1,67 mg de PERINDOPRIL + INDAPAMIDE 0,625 mg. – **PRETERIAN 2 mg/0,625 mg, comprimé sécable.** – PERINDOPRIL ARGININE 2,5 mg équivalent à 1,67 mg de PERINDOPRIL + INDAPAMIDE 0,625 mg. – **PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE ZENTIVA LAB 2 mg/0,625 mg, comprimé sécable, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE - PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 4 mg équivalent à 3,35 mg de PERINDROPRIL + INDAPAMIDE 1,25 mg. – **PRETERIAN 4 mg/1,25 mg, comprimé.** – PERINDOPRIL ARGININE 5 mg équivalent à 3,35 mg de PERINDOPRIL + INDAPAMIDE 1,25 mg. – **BIPRETERAX 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE ZENTIVA LAB 4 mg/1,25 mg, comprimé, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE - PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PERINDOPRIL ARGININE 2,5 mg équivalent à 1,6975 mg de PERINDOPRIL + INDAPAMIDE 0,625 mg. – **PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL ARGININE/INDAPAMIDE BIOGARAN 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé, BIOGARAN, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PERINDOPRIL ARGININE 5 mg équivalent à 3,395 mg de PERINDOPRIL + INDAPAMIDE 1,25 mg. – **BIPRETERAX 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL ARGININE/INDAPAMIDE BIOGARAN 5 mg/1,25 mg, comprimé pelliculé, BIOGARAN, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PHLOROGLUCINOL DIHYDRATE 40 mg/4 ml + TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL 0,04 mg/4 ml. – **SPASFON, solution injectable en ampoule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PHLOROGLUCINOL/TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL CHEMICAL FARMA 40 mg/0,04 mg par 4 ml, solution injectable, CHEMICAL FARMA, CHEMICAL FARMA - PARIS (exploitant).	

Groupe générique : PIPERACILLINE SODIQUE équivalent à PIPERACILLINE 2 g + TAZOBACTAM SODIQUE équivalent à TAZOBACTAM 250 mg. – **TAZOCILLINE 2 g/250 mg, poudre pour solution pour perfusion.**

La spécialité de référence ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	TAZOCILLINE 2 g/0,25 g, poudre pour solution pour perfusion, PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER - PARIS (exploitant).	Sodium.

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 2 g/0,25 g, poudre pour solution pour perfusion, SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : PIPERACILLINE SODIQUE équivalant à PIPERACILLINE 4 g + TAZOBACTAM SODIQUE équivalant à TAZOBACTAM 500 mg. – **TAZOCILLINE 4 g/500 mg, poudre pour solution pour perfusion.**

La spécialité de référence ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
R	TAZOCILLINE 4 g/0,5 g, poudre pour solution pour perfusion, PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER - PARIS (exploitant).	Sodium.

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/0,5 g, poudre pour solution pour perfusion, SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : PRAVASTATINE SODIQUE 10 mg. – **ELISOR 10 mg, comprimé sécable. – VASTEN 10 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	PRAVASTATINE TEVA CLASSICS 10 mg, comprimé.	

Groupe générique : PRAVASTATINE SODIQUE 20 mg. – **ELISOR 20 mg, comprimé sécable. – VASTEN 20 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G (1)	PRAVASTATINE TEVA CLASSICS 20 mg, comprimé.	

Groupe générique : PRAVASTATINE SODIQUE 40 mg. – **ELISOR 40 mg, comprimé. – VASTEN 40 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	PRAVASTATINE TEVA CLASSICS 40 mg, comprimé.	

Groupe générique : PREDNISOLONE (METASULFOBENZOATE SODIQUE DE) équivalant à PREDNISOLONE 20 mg. – **SOLUPRED 20 mg, comprimé orodispersible.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PREDNISOLONE LABORATOIRE SUBSTIPHARM 20 mg, comprimé orodispersible (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	Anhydride sulfureux, aspartam, sorbitol.
G	PREDNISOLONE SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT 20 mg, comprimé orodispersible (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, LABORATOIRE SUBSTIPHARM (exploitant).	Anhydride sulfureux, aspartam, sorbitol.

Groupe générique : RABEPRAZOLE SODIQUE 10 mg. – **PARIET 10 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RABEPRAZOLE MYLAN PHARMA 10 mg, comprimé gastro-résistant, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	

Groupe générique : RABEPRAZOLE SODIQUE 20 mg. – **PARIET 20 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RABEPRAZOLE MYLAN PHARMA 20 mg, comprimé gastro-résistant, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	

Groupe générique : RALOXIFENE (CHLORHYDRATE DE) 60 mg. – **EVISTA 60 mg, comprimé pelliculé.** – **OPTRUMA60 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	PHARLOXI 60 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : RAMIPRIL 1,25 mg. – **TRIAEC FAIBLE 1,25 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL DCI PHARMA 1,25 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), DCI PHARMA, DCI PHARMA – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : RAMIPRIL 2,5 mg. – **TRIA TEC 2,5 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL DCI PHARMA 2,5 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), DCI PHARMA, DCI PHARMA – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : RAMIPRIL 5 mg. – **TRIA TEC 5 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL DCI PHARMA 5 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), DCI PHARMA, DCI PHARMA – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à RANITIDINE 75 mg. – **AZANTAC 75 mg, comprimé effervescent.** – **RANIPLEX 75 mg, comprimé effervescent.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RANITIDINE HERMES 75 mg, comprimé effervescent (l'AMM de cette spécialité est abrogée), HERMES Arzneimittel GmbH.	Aspartam, jaune orangé S (E110), lactose, sodium, sorbitol.

Groupe générique : ROXITHROMYCINE 150 mg. – **CLARAMID 150 mg, comprimé pelliculé.** – **RULID 150 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SUBROXINE 150 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM, LABORATOIRES SUBSTIPHARM (exploitant).	Glucose.

Groupe générique : SILDENAFIL (CITRATE DE) équivalent à SILDENAFIL 25 mg. – **VIAGRA 25 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SILDENAFIL ARROW 25 mg, comprimé pelliculé, Laboratoires GERDA, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Laque aluminique de jaune orange S.
G	SILDENAFIL RANBAXY 25 mg, comprimé pelliculé, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Laque aluminique de rouge de cochenille.

Groupe générique : SILDENAFIL (CITRATE DE) équivalent à SILDENAFIL 50 mg. – **VIAGRA 50 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SILDENAFIL ARROW 50 mg, comprimé pelliculé, Laboratoires GERDA, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Laque aluminique de jaune orange S.
G	SILDENAFIL BIOGARAN 50 mg, comprimé pelliculé, BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	
G	SILDENAFIL RANBAXY 50 mg, comprimé pelliculé, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Laque aluminique de rouge de cochenille.

Groupe générique : SILDENAFIL (CITRATE DE) équivalant à SILDENAFIL 100 mg. – **VIAGRA 100 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SILDENAFIL ARROW 100 mg, comprimé pelliculé, Laboratoires GERDA, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Laque aluminique de jaune orange S.
G	SILDENAFIL BIOGARAN 100 mg, comprimé pelliculé, BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	
G	SILDENAFIL RANBAXY 100 mg, comprimé pelliculé, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES – PUTEAUX (exploitant).	Laque aluminique de rouge de cochenille.

Groupe générique : SPIRONOLACTONE 25 mg. – **ALDACTONE 25 mg, comprimé sécable.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SPIRONOLACTONE GENODEX 25 mg, comprimé pelliculé sécable (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, non désigné (exploitant).	Lactose.
G	SPIRONOLACTONE SUBSTI-LABO 25 mg, comprimé pelliculé sécable (l'AMM de cette spécialité est caduque), SUBSTIPHARM DEVELOPPEMENT, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : SPIRONOLACTONE 25 mg + ALTIZIDE 15 mg. – **ALDACTAZINE, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SPIRONOLACTONE ALTIZIDE SANDOZ 25 mg/15 mg, comprimé sécable, SANDOZ, SANDOZ – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	Lactose, potassium.

Groupe générique : SUFENTANIL (CITRATE DE) équivalant à SUFENTANIL 10 µg/2 ml. – **SUFENTA 10 microgrammes/2 ml, solution injectable (IV ou péridurale) (AMPOULE de 2 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SUFENTANIL EUROCEPT 5 microgrammes/ml, solution injectable (IV ou péridurale), EUROCEPT INTERNATIONAL BV, LABORATOIRE AGUETTANT - LYON (exploitant).	Sodium.

La présentation à sélectionner est celle dont le volume correspond à celui de la spécialité de référence.

Groupe générique : SUFENTANIL (CITRATE DE) équivalant à SUFENTANIL 50 µg/ml. – **SUFENTA 50 microgrammes/1 ml, solution injectable (IV ou péridurale) en ampoule (AMPOULE de 1 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SUFENTANIL EUROCEPT 50 microgrammes/ml, solution injectable (IV ou péridurale), EUROCEPT INTERNATIONAL BV, LABORATOIRE AGUETTANT - LYON (exploitant).	Sodium.

La présentation à sélectionner est celle dont le volume correspond à celui de la spécialité de référence.

Groupe générique : SUFENTANIL (CITRATE DE) équivalant à SUFENTANIL 50 µg/10 ml. – **SUFENTA 50 microgrammes/10 ml, solution injectable (IV ou péridurale) (AMPOULE de 10 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SUFENTANIL EUROCEPT 5 microgrammes/ml, solution injectable (IV ou péridurale), EUROCEPT INTERNATIONAL BV, LABORATOIRE AGUETTANT - LYON (exploitant).	Sodium.

La présentation à sélectionner est celle dont le volume correspond à celui de la spécialité de référence.

Groupe générique : SUFENTANIL (CITRATE DE) équivalant à SUFENTANIL 250 µg/5 ml. – **SUFENTA 250 microgrammes/5 ml, solution injectable (IV ou péridurale) en ampoule (AMPOULE de 5 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SUFENTANIL EUROCEPT 50 microgrammes/ml, solution injectable (IV ou péridurale), EUROCEPT INTERNATIONAL BV, LABORATOIRE AGUETTANT - LYON (exploitant).	Sodium.

La présentation à sélectionner est celle dont le volume correspond à celui de la spécialité de référence.

Groupe générique : TELMISARTAN 20 mg. – **MICARDIS 20 mg, comprimé. – PRITOR 20 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TELMISARTAN CRISTERS 20 mg, comprimé, CRISTERS, CRISTERS – SURESNES (exploitant).	

Groupe générique : TELMISARTAN 40 mg. – **MICARDIS 40 mg, comprimé. – PRITOR 40 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TELMISARTAN CRISTERS 40 mg, comprimé, CRISTERS, CRISTERS – SURESNES (exploitant).	

Groupe générique : TELMISARTAN 80 mg. – MICARDIS 80 mg, comprimé. – PRITOR 80 mg, comprimé.

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TELMISARTAN CRISTERS 80 mg, comprimé, CRISTERS, CRISTERS – SURESNES (exploitant).	

Groupe générique : TRAMADOL (CHLORHYDRATE DE) 37,5 mg + PARACÉTAMOL 325 mg. – IXPRIIM 37,5 mg/325 mg, comprimé pelliculé. – ZALDIAR 37,5 mg/325 mg, comprimé pelliculé.

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TRAMADOL/PARACETAMOL BIOGARAN 37,5 mg/325 mg, comprimé pelliculé, LABORATOIRES GRUNENTHAL, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	
G	TRAMADOL/PARACETAMOL VENIPHARM 37,5 mg/325 mg, comprimé pelliculé, VENIPHARM, VENIPHARM – SAINT-CLOUD (exploitant).	

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GALAFIN 37,5 mg/325 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : VALSARTAN 160 mg. – TAREG 160 mg, comprimé pelliculé sécable. – NISIS 160 mg, comprimé pelliculé sécable.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	VALSARTAN KRKA 160 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : VINOELBINE (TARTRATE DE) équivalant à VINOELBINE 10 mg/1 ml. – NAVELBINE 10 mg/1 ml, solution injectable en flacon (FLACON de 1 ml).

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notoire
G	VINOELBINE HOSPIRA 10 mg/ml, solution à diluer pour perfusion (l'AMM de cette spécialité est abrogée), HOSPIRA France, HOSPIRA FRANCE – MEUDON-LA-FORET (exploitant).	

Groupe générique : ZIDOVUDINE 100 mg. – **RETROVIR 100 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	ZIDOVUDINE PFIZER 100 mg, gélule.	

Groupe générique : ZIDOVUDINE 250 mg. – **RETROVIR 250 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée suite à une modification de dénomination :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	
G	ZIDOVUDINE PFIZER 250 mg, gélule.	

Groupe générique : ZOLMITRIPTAN 2,5 mg. – **ZOMIG 2,5 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notable
G	ZOLMITRIPTAN OPENING PHARMA 2,5 mg, comprimé pelliculé, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : ZOLMITRIPTAN 2,5 mg. – **ZOMIGORO 2,5 mg, comprimé orodispersible.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS pharmaceutiques	EXCIPIENTS à effet notable
G	ZOLMITRIPTAN OPENING PHARMA 2,5 mg, comprimé orodispersible, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Aspartam.

**Art. 2.** – La présente décision sera publiée au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 25 avril 2013.

D. MARANINCHI