

NOTES IMPORTANTES

1/ Les tarifs de référence figurant sur la liste ci-dessous sont exprimés en valeurs unitaires correspondant, selon le médicament concerné, à celles du comprimé, du comprimé pelliculé, du comprimé effervescent, du comprimé à libération prolongée, du comprimé dispersible, du comprimé pelliculé à libération modifiée, du comprimé lyophilisat oral, de la gélule, de la gélule à libération prolongée, de la gélule à micro-granules gastro-résistants, de la capsule, de la capsule à granules gastro-résistants, du sachet de poudre orale, du sachet de granulés pour solution buvable, du millilitre de sirop, du millilitre de solution buvable, du millilitre de solution buvable en gouttes, du millilitre de suspension buvable, du sachet de la suspension buvable, du sachet de la poudre effervescente orale, du suppositoire, de l'ampoule injectable, du milligramme de solution injectable sous cutanée pour la somatropine, du gramme de pommade dermique, du gramme de crème dermique, du gramme de gel dermique, du millilitre de solution film pour application locale, du millilitre de lait dermique, du gramme de gel moussant, du gramme de pommade ophtalmique, du millilitre de collyre, de la bouffée ou la dose de solution d'aérosol ou pour inhaler, de la suspension pour pulvérisation nasale, de la dose de la poudre à inhaler, de la bouffée ou la dose de spray nasale, de l'ovule, de la seringue pré-remplie (interféron bêta 1a).

Le tarif de référence de remboursement devant figurer sur la vignette d'un conditionnement particulier d'un médicament, dont la dénomination commune internationale (DCI), la forme et le dosage ont fait l'objet d'une détermination d'un tarif de référence de l'unité, est obtenu en multipliant ce tarif de référence de l'unité par le nombre d'unités contenu dans le conditionnement du produit.

2/ la nouvelle liste des tarifs de référence de remboursement applicables aux médicaments remboursables par les organismes de sécurité sociale prendra effet trois (3) mois à compter de la date de publication au *journal officiel* de la République Algérienne Démocratique et Populaire de l'arrêté fixant les tarifs de référence servant de base au remboursement des médicaments et les modalités de leur mise en œuvre.

**LISTE DES TARIFS DE REFERENCE DE REMBOURSEMENT APPLICABLES AUX MEDICAMENTS
REMOUSABLES PAR LES ORGANISMES DE SECURITE SOCIALE**

CODE DCI	DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE	FORME	DOSAGE	TARIF DE REFERENCE UNITAIRE (DA)
01	ALLERGOLOGIE			
1A	ANTI-HISTAMINIQUES			
01 A 003	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	COMP PELL.	10 mg	07.50
01 A 005	DEXCHLORPHENIRAMINE MALEATE	COMP.	2 mg	03.73
01 A 033	LORATADINE	COMP.	10 mg	16.02
01 A 034	LORATADINE	SIROP	5 mg/c a c	02.93
01 A 039	FEXOFENADINE	COMP.	120 mg	18.92
01 A 040	FEXOFENADINE	COMP	180 mg	19.42
03	ANTALGIQUES			
3 A	SALICYLES			
03 A 001	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	COMP.	500 mg	03.34
03 A 002	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	PDRE.SOL.BUV.	100 mg	05.88
03 A 003	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	PDRE.OR.	500 mg	03.34
03 A 024	ACETYLSALICYLATE DE LYSINE	PDRE.ORALE	250 mg	05.88
03 A 025	ACETYLSALICYLATE DE LYSINE	PDRE.ORALE	500 mg	03.34
03 A 058	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	COMP. EFFER	500 mg	03.34
03 A 084	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	COMP	100 mg	02.65
03 B	PARACETAMOL ET DERIVES			
03 B 005	PARACETAMOL	COMP.	500 mg	02.50
03 B 007	PARACETAMOL	SUPPO.	100 a 170 mg	04.60
03 B 010	PARACETAMOL	COMP.EFFER.	500 mg	02.50
03 B 039	PARACETAMOL	PDRE.ORALE. SACHET	500 mg	02.50
03 B 040	PARACETAMOL	GLES.	500 mg	02.50
03 B 060	PARACETAMOL	GRAN. SOL. BUV SACHET	500mg	02.50
03 B 081	PARACETAMOL	COMP.	1000 mg	05.00
03 D	DEXTROPROPOXYPHENE			
03 D 010	DEXTROPROPOXYPHENE/ PARACETAMOL	GLES.	30mg/400mg	07.00
03 D 059	DEXTROPROPOXYPHENE/ PARACETAMOL	COMP.	32.5mg/ 3 25mg	07.00
04	ANTI-INFLAMMATOIRES			
04 B	ANTI-INFLAMMATOIRES NON STEROIDIENS			
04 B 004	DICLOFENAC	SOL .INJ.	75 mg	40.80
04 B 005	DICLOFENAC	COMP.	25 mg	04.60
04 B 006	DICLOFENAC	COMP.	50 mg	06.00
04 B 007	DICLOFENAC	COMP LP/ GLES LP	100 mg	14.00
04 B 008	DICLOFENAC	SUPPO.	25 mg	05.68

04 B 009	DICLOFENAC	SUPPO.	100 mg	08.76
04 B 010	IBUPROFENE	COMP.	400 mg	07.85
04 B 014	INDOMETACINE	SUPPO.	50 mg	09.85
04 B 015	INDOMETACINE	SUPPO.	100 mg	12.41
04 B 017	KETOPROFENE	SUPPO	100 mg	13.84
04 B 018	KETOPROFENE	SOL.INJ.	100 mg	47.12
04 B 019	NAPROXENE SODIQUE	COMP.	275 mg	10.48
04 B 020	NAPROXENE SODIQUE	COMP.	550 mg	21.70
04 B 022	PIROXICAM	GLES.	20 mg	30.80
04 B 023	PIROXICAM	SUPPO.	20 mg	14.00
04 B 024	PIROXICAM	SOL.INJ.	20 mg	47.12
04 B 031	ACIDE NIFLUMIQUE	SUPPO.	400 mg	13.55
04 B 037	DICLOFENAC	COMP .	75 mg	12.22
04 B 040	IBUPROFENE	COMP .	200 mg	06.00
06	CARDIOLOGIE ET ANGEIOLOGIE			
06 B	ANTAGONISTES			
06 B 013	ISRADIPINE	GLES LP	5mg	20.41 tarif de référence applicable pour le remboursement des prescriptions destinées aux nouveaux malades mis sous traitement à compter de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté.
06 B 015	NICARDIPINE	GLES LP	50 MG	10.20 tarif de référence applicable pour le remboursement des prescriptions destinées aux nouveaux malades mis sous traitement à compter de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté.
06 B 018	NIFEDIPINE	COMP LP/ GLES. LP	20 mg	13.53
06 B 123	AMLODIPINE	COMP/GLES.	5 mg	20.41
06 B 243	AMLODIPINE	COMP/GLES	10 mg	22.10
06 C	ANTI-ANGOREUX			
06 C 024	ISOSORBIDE DINITRATE	COMP.	10 mg	01.76
06 E	ANTI-HYPERTENSEURS			
06 E 052	CAPTOPRIL	COMP.	25 mg	04.96
06 E 053	CAPTOPRIL	COMP.	50 mg	09.50
06 E 059	ENALAPRIL	COMP.	5 mg	09.20
06 E 060	ENALAPRIL	COMP.	20 mg	16.00
06 E 126	LOSARTAN	COMP	50 mg	46.64
06 E 127	RAMIPRIL	COMP/GLES	2,5 mg	21.99
06 E 128	RAMIPRIL	COMP/GLES	5 mg	32.18
06 E 137	CAPTOPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE	COMP	50 mg/25 mg	16.74
06 E 139	RAMIPRIL	COMP/GLES	1,25 mg	08.00
06 E 167	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE	COMP	50mg/12,5mg	90.10

06 E 196	CANDESARTAN CILEXETIL	COMP	4 mg	23.32
06 E 197	CANDESARTAN CILEXETIL	COMP	8 mg	46.64
06 E 201	RAMIPRIL	COMP SEC	10mg	36.25
06 E 222	MALEATE D'ENALAPRIL /HYDROCHLOROTHIAZIDE	COMP SEC	20 mg/12.5 mg	35.45
06 E 223	NITRENDIPINE	COMP SEC	10 mg	10.20
06 E 224	NITRENDIPINE	COMP SEC	20 mg	20.41
06 E 239	LOSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE	COMP PELL	100 mg/25 mg	90.10
06 E 240	LOSARTAN POTASSIUM	COMP PELL	100 mg	93.28
06 F	BETA-BLOQUANTS			
06 F 067	ACEBUTOLOL	COMP .	200 mg	10.49
06 F 068	ACEBUTOLOL	COMP	400 mg	19.40
06 F 069	ATENOLOL	COMP.	100 mg	13.00
06 F 149	ATENOLOL	COMP.	50 mg	12.04
06 F 208	CARVEDILOL	COMP	6.25 mg	23.26
06 F 209	CARVEDILOL	COMP	25 mg	40.33
06 H	DIURETIQUES			
06 H 090	FUROSEMIDE	COMP.	40 mg	04.00
06 H 094	HYDROCHLOROTHIAZIDE/AMILORIDE	COMP.	50 mg/5 mg	06.50
06 J	VASODILATEURS ET ANTI-ISCHEMIQUES			
06 J 107	TRIMETAZIDINE	COMP	20 mg	07.84
06 J 215	TRIMETAZIDINE	SOL.BUV	20 mg / ml	07.84
06 J 226	TRIMETAZIDINE	COMP.PELL à lib Mod	35 mg	11.76
06 M	HYPOLIPIDIANTS			
06 M 120	FENOFIBRATE	GLES	200 mg	30.13
06 M 134	PRAVASTATINE	COMP.	20 mg	45.27 non soumis au TR en cas de prise concomitante de médicaments inhibiteurs enzymatiques du cytochrome p450,isoenzyme cyp3a4 et du cyp2c9.
06 M 136	SIMVASTATINE	COMP.	20 mg	45.27
06 M 150	FLUVASTATINE	GLES	20 mg	45.27
06 M 151	FLUVASTATINE	GLES	40 mg	66.14
06 M 169	FENOFIBRATE	GLES .LP	250 mg	30.13
06 M 198	ATORVASTATINE	COMP.	10 mg	38
06 M 203	SIMVASTATINE	COMP PELL	40 mg	78.27
06 M 205	SIMVASTATINE	COMP PELL	10 mg	22.63
06 M 214	FENOFIBRATE	COMP PELL à Lib Mod	160 mg	30.13
06 M 225	ATORVASTATINE	COMP	20 mg	45.27
06 M 236	FLUVASTATINE	COMP PELL LP	80 mg	94.64
07	DERMATOLOGIE			
07 B	ANTI-ACNEIQUES, ANTI-ALOPECIQUES ET ANTI-SEBORRHEIQUES			
07 B 013	PEROXYDE DE BENZOYLE	GEL	5%	03.75
07 B 014	PEROXYDE DE BENZOYLE	GEL	10%	04.07
07 B 087	ACIDE TRETINOIQUE	CREME	0.05%	07.32

07 C	ANTI-BACTERIENS LOCAUX			
07 C 020	NYSTATINE/TRIAMCINOLONE / NEOMYCINE	PDE DERM	10MUI/0,1g/0,25g /100g	05.24
07 D	ANTIFONGIQUES LOCAUX			
07 D 025	ECONAZOLE	CREME	1%	04.00
07 D 026	ECONAZOLE	LAIT.DERM.	1%	04.15
07 D 028	KETOCONAZOLE	CREME	2%	12.20
07 D 031	MICONAZOLE	GEL MOUSSANT	2%	03.94
07 D 094	TERBINAFINE	CREME	1%	13.20
07 D 110	AMOROLFINE	SOL.APPL.LOCALE	5%	320
07 D 151	CICLOPIROX	SOL FILM P/APP LOC	8%	320
07 E	ANTIHERPETIQUES ET ANTIVIRAUX			
07 E 033	ACICLOVIR	CREME DERM.	5%	31.50
07 H	DERMOCORTICOIDES			
07 H 041	BETAMETHASONE/ACIDE SALICYLIQUE	PDE.DERM.	0,05%/30%	07.93
07 L	KERATOLYTIQUES ET REDUCTEURS			
07 L 058	ISOTRETINOINE	CAPS.	10 mg	38.93
07 L 059	ISOTRETINOINE	CAPS.	20 mg	67.40
09	ENDOCRINOLOGIE ET HORMONES			
09 D	ANTI-PROLACTINE			
09 D 006	BROMOCRIPTINE	COMP.	2,5 mg	22.83
09 H	GLUCOCORTICOIDES			
09 H 021	DEXAMETHASONE	SOL.INJ.	4 mg	43.11
09 H 023	DEXAMETHASONE	COMP.	0.5 mg	05.30
09 H 028	HYDROCORTISONE	COMP.	10 mg	05.60
09 H 029	METHYLPREDNISOLONE	PDRE.SOL.INJ.	20 mg	116.82
09 H 030	METHYLPREDNISOLONE	PDRE.SOL.INJ.	40 mg	129.00
09 H 034	PREDNISOLONE	COMP.EFFER.	5 mg	08.58
09 H 035	PREDNISOLONE	COMP.EFFER.	20 mg	19.60
09 H 038	PREDNISONE BASE	COMP.	5 mg	03.15
09 H 143	PREDNISOLONE	COMP	5 mg	08.58
09 J	HORMONES HYPOTHALAMIQUES ET HYPOPHYSAIRES			
09 J 141	SOMATROPINE	PDRE et solv p/solv inj en multidoses	8 mg / 1.37 ml	836.13
09 J 147	SOMATROPINE	SOL INJ S/C en stylo	5 mg/1.5 ml	836.13
09 L	INDUCTEURS DE L'OVULATION			
09 L 058	CLOMIFENE CITRATE	COMP.	50 mg	09.28
10	GASTRO-ENTEROLOGIE			
10 A	ANTI-ULCEREUX ET ANTI-H2			
10 A 001	OMEPRAZOLE	GLES .MICROG. GAST.RESIST	20 mg	14.00
10 A 003	RANITIDINE	COMP.	150 mg	05.16
10 A 102	RANITIDINE	COMP	300 mg	11.43

10 A 104	OMEPRAZOLE	COMP.	20 mg	14.00
10 A 113	OMEPRAZOLE	GLES.	10 mg	14.00
10 B	ANTI-ACIDES ET PROTECTEURS GASTRO-INTESTINAUX			
10 B 010	HYDROXYDE D'ALUMINIUM ET DE MAGNESIUM	SUSP.BUV.		0.67
10 B 011	MONTMORILLONITE BEIDELLITIQUE/ HYDROXYDE D'ALUMINIUM ET DE MAGNESIUM	SUSP.BUV.		0.67
10 B 013	OXYDE D'ALUMINIUM	SUSP.BUV.	8,08 g	0.67
10 B 014	PHOSPHATE D'ALUMINIUM	SUSP BUV SACHET	20 g	10.05
10 B 089	OXYDE D'ALUMINIUM/OXYDE DE MAGNESIUM/OXETACAINE	SUSP.BUV.	3,8g/1,350g/0,187g /100g	0.67
10 B 105	HYDROXYDE D'ALUMINIUM ET DE MAGNESIUM	SUSP.BUV.SACHET	600 mg/525mg /15ml	10.05
10 B 109	HYDROXYDE D'ALUMINIUM TRISILICATE DE MAGNESIUM/DIMETICONE	SUSP BUV	4 mg/8 mg/ 2 mg/100ml	0.67
10 B 111	PHOSPHATE D'ALUMINIUM	SUS.BUV.	61,90 g/100 g	0.67
10 B 139	HYDROXYDE D'ALUMINIUM / HYDROXYDE DE MAGNESIUM	PDRE ORAL EFFER SACHET	400 mg / 400 mg	10.05
10 C	ANTISEPTIQUES ET ANTI-INFECTIEUX INTESTINAUX			
10 C 016	NIFUROXAZIDE	GLES.	100 mg	04.60
10 C 017	NIFUROXAZIDE	GLES.	200 mg	06.17
10 D	ANTISPASMODIQUES, ANTISECRETOIRES, ANTICHOLINERGIQUES			
10 D 031	TIEMONIUM METHYLSULFATE	SUPPO.	20 mg	10.30
10 E	ANTISPASMODIQUES MUSCULOTROPES			
10 E 035	MEBEVERINE	GLES.	100 a 200 mg	07.24
10 E 039	PHLOROGLUCINOL	SUPPO.	150 mg	14.75
10 F	MEDICAMENTS DE LA MOTRICITE DIGESTIVE			
10 F 042	METOCLOPRAMIDE	SOL.INJ	10 mg	14.42
10 F 043	METOCLOPRAMIDE	COMP.	10 mg	03.30
10 F 044	METOCLOPRAMIDE	SOL.BUV	0,1 g%	0.68
10 F 046	DOMPERIDONE	COMP.	10 mg	06.51
10 F 047	DOMPERIDONE	SUSP.BUV.	1 mg/ml	01.12
10 F 051	TRIMEBUTINE	COMP.	100 mg	09.10
10 F 095	TRIMEBUTINE	SUPPO.	100 mg	12.84
10 F 145	METOPIMAZINE	SOL BUV	0.1 g / 100 ml	0.68
10 F 146	METOPIMAZINE	SOL INJ IM/ IV	10 mg / ml	14.42
10 F 148	METOPIMAZINE	SUPPO	5 mg	06.00
10 F 152	METOCLOPRAMIDE	SUPPO	10 mg	12.00
10 F 157	DOMPERIDONE	COMP LYOPH OR	10 mg	06.51
10 H	ANTIDIARRHEIQUES			
10 H 056	LOPERAMIDE	GLES.	2 mg	06.41
10 L	LAXATIFS			
10 L 062	LACTULOSE	SOL.BUV.	133 g/200ml	0.86
10 L 097	LACTULOSE	SOL.BUV.SACHET	10 g/15ml	0.86/ml
11	GYNECOLOGIE			

11 A	ANTI-INFECTIEUX LOCAUX			
11 A 001	ECONAZOLE NITRATE MICRONISE	OVULES	150 mg	56.60
12	HEMATOLOGIE ET HEMOSTASE			
12 A	ANTICOAGULANTS ORAUX			
12 A 111	ACIDE ACETYL SALICYLIQUE	COMP ENROB	81 mg	02.15
12 A 131	ACIDE ACETYL SALICYLIQUE	COMP	100 mg	02.65
12 E	ANTI-ANEMIQUES			
12 E 025	FEREDETATE DE SODIUM	SIROP	4,75 mg/100ml	0.96
12 E 026	FUMARATE FERREUX	COMP.	200 mg	01.47
12 E 027	FUMARATE FERREUX	PDRE.OR.	100 mg	0.92
12 E 106	HYDROXYDE FERRIQUE POLYMALTOSE	SOL.BUV.	100 mg	04.46
12 E 107	COMPLEXE DE FER II GLYCINE SULFATE	CAPS. A GRAN. GR	567,7mg.équiv fer +100mg	02.20
12 E 109	COMPLEXE FER III HYDROXYDE POLYMALTOSE	SIROP	50 mg / 5 ml	02.23
12 E 120	SULFATE FERREUX / ACIDE ASCORBIQUE	GLES	50 mg(fer) / 30mg	01.10
12 E 126	FER FERREUX II	SOL BUV en gttes	30 mg/ml	06.69
12 E 127	FER FERREUX II	SOL BUV sous forme de chlorure ferreux tetrahydrate	50 mg/5 ml	02.23
13	INFECTIOLOGIE			
13 A	AMINOSIDES			
13 A 004	GENTAMICINE	SOL.INJ.	40 mg	44.67
13 A 005	GENTAMICINE	SOL.INJ.	80 mg	61.00
13 B	CEPHALOSPORINES			
13 B 010	CEFALEXINE	COMP/GLES	500 mg	27.80
13 B 011	CEFALEXINE	GRANULES.SUSP. OR	125 mg/5 ml	01.54
13 B 012	CEFAZOLINE	PDRE.SOL.INJ. IV	1 g	181.00
13 B 013	CEFAZOLINE	PDRE. SOL. INJ.IM	1 g	181.00
13 B 156	CEFALEXINE	PDRE.SOL.BUV.	250 mg/5ml	03.11
13 B 184	CEFAZOLINE	PDRE.SOL.INJ/IM/IV	1 g	181.00
13 B 208	CEFUROXIME AXETIL	COMP	250 mg	39.69
13 B 296	CEFUROXIME AXETIL	COMP PELL	500 mg	79.38
13 B 318	CEFDINIR	CAPS	300 mg	143.22
13 B 319	CEFDINIR	SUSP BUV	125 mg/ 5ml	18.54
13 C	CYCLINES			
13 C 020	DOXYCYCLINE	COMP/GLES.	100 mg	18.60
13 E	MACROLIDES ET SYNERGISTINES			
13 E 029	ERYTHROMYCINE	COMP.	500 mg	16.10
13 E 031	SPIRAMICYNE	COMP.	1,5 M UI	20.00
13 E 032	SPIRAMICYNE	COMP.	3 M UI	41.00
13 E 176	AZITHROMYCINE	GLES	250 mg	91.66
13 E 177	AZITHROMYCINE	PDRE SUSP BUV	200 mg/5ml	28.80
13 E 185	ROXITHROMYCINE	COMP	150 mg	31.48
13 E 199	METRONIDAZOLE	COMP	500 mg	09.90
13 E 215	CLARITHROMYCINE	COMP	500 mg	41.00 Non soumis au tarif de référence dans les indications suivantes: éradication de l'helicobacter pylori en cas de maladie

				ulcéreuse gastro duodénale et traitement des infections à mycobactérium avium.
13 E 244	CLARITHROMYCINE	COMP	250 mg	20.00 Non soumis au tarif de référence dans les indications suivantes: traitement des infections à mycobactérium avium.
13 E 299	AZITHROMICYNE	COMP	500 mg	183.32
13 F	NITRO 5 IMIDAZOLES			
13 F 039	METRONIDAZOLE	COMP.	250 mg	04.95
13 F 040	METRONIDAZOLE	SUSP.BUV.	125 mg/5ml	01.15
13 G	PENICILLINES			
13 G 042	AMOXICILLINE	PDRE.SOL.INJ.	500 mg	88.90
13 G 043	AMOXICILLINE	PDRE.SOL.INJ.	1 g	130.00
13 G 045	AMOXICILLINE	GLES.	500 mg	11.61
13 G 046	AMOXICILLINE	PDRE.SUSP.BUV.	125 mg/5 ml	02.20
13 G 047	AMOXICILLINE	PDRE.SUSP.BUV.	250 mg/5ml	02.60
13 G 050	AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE	COMP.	500 mg/125mg	41.50
13 G 051	AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE	PDRE .SUSP. BUV.	250 mg/62.5 mg/5ml	05.83
13 G 054	AMPICILLINE	PDRE.SOL.INJ.	1g	101.50
13 G 063	BENZYL PENICILLINE	PDRE.SOL.INJ.	1 M UI	80.89
13 G 069	OXACILLINE	PDRE.SOL.INJ.	1 g	111.24
13 G 071	PHENOXYMETHYLPENICILLINE	PDRE.SUSP.BUV	250 mg/5ml	02.10
13 G 072	PHENOXYMETHYLPENICILLINE	COMP.	1 M UI	15.33
13 G 160	OXACILLINE	GLES.	500 mg	13.16
13 G 204	AMOXICILLINE/ ACIDE CLAVULANIQUE rapport 8/1	PDRE SOL.BUV SACHET.	500 mg/ 62,5mg	41.58
13 G 221	AMOXICILLINE	COMP.	1g	23.22
13 G 230	AMOXICILLINE TRIHYDRATE	COMP. DISPER	1g	23.22
13 G 245	AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE	COMP. PELL.	500mg/62,5mg	41.58
13 G 305	PHENOXYMETHYL PENICILINE	GRAN SUSP BUV	400 000 UI/5ml	03.36
13 G 306	PHENOXYMETHYLPENICILLINE	COMP.	1.5 M UI	22.99
13 K	QUINOLONES			
13 K 252	CIPROFLOXACINE	COMP. PELL.	250mg	55.30
13 K 253	CIPROFLOXACINE	COMP. PELL.	500mg	100.30
13 M	SULFAMIDES			
13 M 090	COTRIMOXAZOLE (SULFAMETHOXA- ZOLE / TRIMETHOPRIME)	SUSP.BUV.	200 mg/40 mg/ 5ml	01.45
13 M 092	COTRIMOXAZOLE(SULFAMETHOXA- ZOLE / TRIMETHOPRIME)	COMP.	400 mg/80 mg	05.76
13 M 169	COTRIMOXAZOLE (SULFAMETHOXAZOLE / TRIMETHOPRIME)	COMP	800 mg/ 160 mg	11.52
13 R	ANTIFONGIQUES SYSTEMIQUES			
13 R 113	KETOCONAZOLE	COMP.	200 mg	35.40
13 R 155	FLUCONAZOLE	GLES.	50 mg	83.32
13 R 172	TERBINAFINE	COMP.	250 mg	75

14	METABOLISME NUTRITION DIABETE			
14 A	ANTIDIABETIQUES ORAUX			
14 A 002	GLIBENCLAMIDE	COMP.	2.5 mg	01.84
14 A 003	GLIBENCLAMIDE	COMP.	5 mg	01.85
14 A 004	GLICLAZIDE	COMP.	80 mg	04.98
14 A 006	METFORMINE CHLORHYDRATE	COMP.	500 mg	03.64
14 A 007	METFORMINE CHLORHYDRATE	COMP.	850 mg	04.92
14 A 008	METFORMINE EMBONATE	COMP	700mg	02.07
14 A 187	GLIMEPIRIDE	COMP	1 mg	09.43
14 A 188	GLIMEPIRIDE	COMP	2 mg	18.92
14 A 189	GLIMEPIRIDE	COMP	3 mg	25.29
14 A 190	GLIMEPIRIDE	COMP	4 mg	27.00
14 A 224	METFORMINE CHLORHYDRATE	COMP PELL SEC	1g	05.78
14 G	ELEMENTS MINERAUX ETEQUILIBRE HYDRO-ELECTROLYTIQUE			
14 G 054	MAGNESIUM PIDOLATE	SOL.BUV.	1,5g/ml	01.60
14 G 141	CALCIUM CARBONATE	COMP.	500 mg	07.75
14 G 161	ASPARTATE DE MAGNESIUM DIHYDRATE	GLES	400 mg	03.15
14 G 162	PIDOLATE DE MAGNESIUM	SIROP	15% (0.75g/5ml)	01.38
14 G 164	MAGNESIUM PIDOLATE / MAGNESIUM LACTATE / PYRIDOXINE CHLORHYDRATE	AMP.BUV.	186 mg/936 mg/10mg	01.30
14 G 229	OXYDE DE MAGNESIUM	GLES	250mg	11
14 H	VITAMINES			
14 H 097	COMPLEXE VITAMINIQUE	SOL.BUV/GTTES BUV		01.17
14 H 108	THIAMINE	SOL INJ	100 mg/ml	16.17
14 H 112	VITAMINE B1 B6	COMP.	250 mg/250 mg	06.75
15	NEUROLOGIE			
15 A	ANTI-EPILEPTIQUES ET ANTI-CONVULSIVANTS			
15 A 004	CARBAMAZEPINE	COMP.	200 mg	08.70
15 B	ANTIMIGRAINEUX			
15 B 021	DIHYDROERGOTAMINE	SOL.BUV.	2 mg/ml	04.44
15 G	SCLEROSE EN PLAQUE			
15 G 055	INTERFERON BETA-1A	SOL INJ en seringue Pré remplie	44µg/0.5ml (12 MUI/0.5ml)	6819.00
15 G 078	INTERFERON BETA- 1 A RECONBINANT	SOL INJ en seringue Pré remplie	30µg/0.5 ml (6 MUI/0.5ml)	20457.00
16	PSYCHIATRIE			
16 A	ANTIDEPRESSEURS			
16 A 001	AMITRIPTYLINE	COMP.	25 mg	04.75
16 A 078	FLUOXETINE	GLES.	20 mg	13.03
16 A 105	ESCITALOPRAM	COMP	10 mg	13.03
16 B	ANXIOLYTIQUES			
16 B 098	BROMAZEPAM	COMP.	6 mg	06.82
16 D	NEUROLEPTIQUES			

16 D 054	CHLORPROMAZINE	COMP /DRAG	100 mg	08.66
16 D 066	SULPIRIDE	COMP /GLES.	50 mg	04.67
16 D 067	SULPIRIDE	SOL.BUV.	25 mg/c a c	0.59
16 D 085	HALOPERIDOL	SOL.BUV.GTTES	2 mg/ml	06.02
17	OPHTALMOLOGIE			
17 B	ANTI-ALLERGIQUES LOCAUX			
17 B 003	CROMOGLYCATE DE SODIUM	COLLYRE	2%	15.90
17 B 100	ACIDE N ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE	COLLYRE	4.9g/100ml	15.90
17 B 109	LEVOCABASTINE	COLLYRE	0.05%	15.90
17 B 120	SULFATE D'ANTAZOLINE /NITRATE DE NAPHAZOLINE	COLLYRE STERILE	5mg/0.25mg	12.16
17 B 121	LODOXAMIDE	COLLYRE	0.10%	15.90
17 C	ANTI-GLAUCOMATEUX			
17 C 013	TIMOLOL	COLLYRE	0,5 %	24.00
17 D	ANTI-INFECTIEUX LOCAUX			
17 D 016	CHLORAMPHENICOL	PDE.OPHT.	1%/5g	09.80
17 D 017	CHLORTETRACYCLINE	PDE.OPHT.	1%	10.00
17 D 020	GENTAMICINE	COLLYRE	3 mg/ml	11.00
17 D 021	GENTAMICINE	PDE.OPHT.	3 mg/g	26.60
17 D 022	NEOMYCINE	COLLYRE	0.35%	8.10
17 D 024	NEOMYCINE/ DEXAMETHASONE	COLLYRE	350000UI/ 100 mg/%	34.40
17 F	ANTIVIRAUX LOCAUX			
17 F 042	ACICLOVIR	PDE. OPHT.	3%	61.55
18	OTOLOGIE			
18 C	ANTIVERTIGINEUX			
18 C 007	BETAHISTINE	COMP.	8 mg	5.60
18 C 024	BETAHISTINE	COMP	24 mg	16.80
20	PNEUMOLOGIE			
20 A	BRONCHODILATATEURS ET ANTI-ASTHMATIQUES			
20 A 003	BECLOMETASONE	AERO.	250µg / BOUFFEE	02.04
20 A 004	BECLOMETASONE (+ EMBOUT NASAL)	SUSP.INHAL.	50µg /BOUFFEE	03.46
20 A 012	KETOTIFENE	COMP /GLES	1 mg	05.98
20 A 013	KETOTIFENE	SOL.BUV.	1 mg/5ml	01.34
20 A 015	SALBUTAMOL	COMP.	2 mg	05.50
20 A 024	THEOPHYLLINE	COMP. LP	200 mg	04.88
20 A 044	BUDESONIDE	AEROSOL BUC	200µg/dose	2.98
20 A 072	BECLOMETASONE	AERO NAS	50µg	03.46
20 A 104	PROPIONATE DE FLUTICASONE/SALMETEROL	PDRE INHAL DISKUS	100µg/50µg	20.58 tarif de référence applicable pour le remboursement des prescriptions destinées aux nouveaux malades mis sous traitement à compter de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté.
20 A 105	PROPIONATE DE FLUTICASONE/SALMETEROL	PDRE INHAL DISKUS	250µg/50µg	21.66 tarif de référence applicable pour le

				remboursement des prescriptions destinées aux nouveaux malades mis sous traitement à compter de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté.
20 A 106	PROPIONATE DE FLUTICASONE/SALMETEROL	PDRE INHAL DISKUS	500µg/50µg	43.32 tarif de référence applicable pour le remboursement des prescriptions destinées aux nouveaux malades mis sous traitement à compter de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté.
20 A 215	BUDENOSIDE	SUSP P/PULV NASAL	64 µg/DOSE	06.91
20 B	ANTITUSSIFS OPIACES			
20 B 029	CODEINE PHOSPHATE	COMP.	10 mg	10.11
20 B 030	CODETHYLINE CHLOROHYDRATE	SIROP AD		01.01
20 B 053	CODEINE	SIROP . AD.		01.01
20 B 069	CODEINE	COMP.	25 mg	10.11
20 B 203	CODEINE/EXTRAIT FLUIDE D'ERYSIMUM	SIROP.	11,9mg/443mg/ 15ml	01.01
20 C	ANTITUSSIFS NON OPIACES			
20 C 034	OXELADINE	SIROP	10 mg/5ml	01.01
20 C 035	PENTOXYVERINE	SIROP	6,75 mg/c à c	01.01
20 C 202	PHOLCODINE / EXTRAIT D'ERYSIMUM	SIROP	1 mg / 29.6 mg	01.10
20 C 206	DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	SIROP	0.20%	01.01
20 C 207	DEXTROMETHORPHANE BROMHYDRATE	SIROP	0.10%	01.10
20 F	CORTICOIDES AVEC BRONCHODILATATEURS			
20 F 228	BUDESONIDE/ FORMOTEROL	PDRE P/INHAL	100µg/6µg/dose	20.58
20 F 229	BUDESONIDE/ FORMOTEROL	PDRE P/INHAL	200µg/6µg/dose	21.66
20 F 230	BUDESONIDE/ FORMOTEROL	PDRE P/INHAL	400µg/12µg/dose	43.32
21	RHUMATOLOGIE			
21 A	ANALGESIQUES ANTIRHUMATISMAUX EXTERNES BAUMES REVULSIFS			
21 A 001	ACIDE NIFLUMIQUE	PDE.	3%	01.50
21 A 004	DICLOFENAC	GEL	1%	02.90
21 A 005	PIROXICAM	GEL	0,5% /30g	02.90
21 A 031	ACIDE NIFLUMIQUE	GEL	2.50%	02.90
21 A 032	KETOPROFENE	GEL	2.50%	02.90
21 D	ANTIRHUMATISMAUX DIVERS			
21 D 040	RISEDRONATE SODIUM	COMP PELL	5mg	67.85
21 D 046	RISEDRONATE MONOSODIQUE	COMP PELL	35mg	475.00
21 E	MYORELAXANTS			
21 E 025	BACLOFENE	COMP.	10 mg	08.31

21 E 030	TETRAZEPAM	COMP ENROB	50 mg	19.00
21 G	OSTEOPOROSSES			
21 G 050	ACIDE ALENDRONIQUE	COMP	70 mg	475.00
22	RHINOLOGIE			
22 E	PRODUITS LOCAUX			
22 E 027	FLUTICASONE	SPRAY.NASALE.	50 µg / BOUFFEE	06.91
22 E 028	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	SUSP POUR PULVERISATION NASALE	55 µg/DOSE	06.91
25	UROLOGIE ET NEPHROLOGIE			
25 B	MEDICAMENTS DE L'ADENOME PROSTATIQUE			
25 B 003	EXTRAIT PYGEUM AFRICANUM	CAPS./COMP	25 mg et 50mg	15.00 pour le dosage 25 mg 30.00 pour le dosage 50 mg
25 B 006	SERENOA REPENS	GLES	160 mg	11.23
25 E	ANTI-INFECTIEUX URINAIRES			
25 E 011	ACIDE PIPEMIDIQUE	COMP /GLES.	400 mg	23.10
25 E 015	NITROXOLINE	COMP.	100 mg	04.36