

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8108772	5 FLUORO URACILE INJ FLACON DETAIL	FLUOROURACILE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	13,780
7112216	A CERUMEN SOLUTION DOUCE D4HYGIENE AURICULAIRE B/10X2ML	SODIUM ACYLSARCOSINATE ET SUCROSE ESTER	ORL, BOUCHON DE CERUMEN	R	G	1,065
2475011	AARCOLD BLISTER DE 4 COMPRIMES	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CETIRIZINE+ CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	277
2475025	AARTMIN G COMP 80/500MG B/30	GLICAZIDE +METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	12421
2475993	ABLEPT GELU 300MG BT30	GABAPENTINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	8350
3352892	ABUFENE CP 400 MG B/30	BETA ALANINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	R	S	3,805
3258453	ABZ SUSP BUY FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	705
5015703	ACARILBIAL SOL P APPL LOC FL/200 ML	BENZOATE DE BENZYLE	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	R	S	2,875
8003794	ACCULOL CY 0,5% FL/5 ML	BETAXOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	3,755
8028179	ACCUZON INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1720
2475298	A-CEF PDRE POUR SOL INJ 1000MG IM/IV FL/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1200
3240410	ACEFYL SIROP FL/120ML	ACEPHYLLINE PIPERAZINE + DIPHENYLDAMINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,185

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8016577	ACFOL CP 5 MG B/25	ACIDE FOLIQUE (VITAMINE B9)	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	R	S	2,020
3262979	ACFRAN CP B/30	ASCORBATE DE FER + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,755
3145029	ACFRAN SIROP FL/200 ML	FERRICITRATE DE CHOLINE + VIAMINE B12 + ACIDE FOLIQUE + LYSINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,745
2475514	ACIBAN SUSP BUV FL 200ML	HYDROXY DE MAGNESIUM + MAGNESIUM HYDROXYDE + SIMETHICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	1,800
3224717	ACICLOVIR GENERIS CP 200 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	6,410
8307181	ACIDE FOLIQUE TM COMP 5MG B/40	ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	R	G	945
2474725	ACIDE FUSIDIQUE UBIGEN 2% CREME DE 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1256
2474725	ACIDE FUSIDIQUE UBIGEN 2% CREME DE 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1256
2476924	ACIFER COMP PELL 100MG/1,5MG B/30	FER + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1700
8513928	ACILIN AMP INJ 40 MG B/1	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,330
3461648	ACILOC AMP INJ 25 MG B/5	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,610
2475201	ACLAV 1G/200MG PDRE INJ B/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	3170

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2477004	ACLAV 500MG/50MG PDRE INJ B/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1930
8091769	ACLIN GEL 1% TUBE/15G	CLINDAMYCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	3,226
3000549	ACTAPULGITE PDRE P SUSP BUV 3 G/SACH B/30	ATTAPULGITE DE MORMOIRON ACTIVEE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	4,120
3282499	ACTAPULGITE PED PDRE P SUSP BUV ENF B/20 SACH	ATTAPULGITE DE MORMOIRON ACTIVEE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	1,845
3000710	ACTICARBINE CP ENR B/42	PAPAVERINE+ CHARBON ACTIVE	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,575
3197718	ACTIFED CP B/20	PARACETAMOL+TRIPROLIDINE+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	1,430
3334463	ACTRAPID HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	39,720
4025652	ACTRAPID HM SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	7,575
3474302	ACUIGEN COLLYRE 0,3% FL/5ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1035
3364079	ACUILIX CP ENR B/28	QUINAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	8,295
3317223	ACUITEL CP ENR 20 MG B/28	QUINAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	18,930
3317252	ACUITEL CP ENR 5 MG B/28	QUINAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	6,640

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5900010	ACUPAN AMP INJ B/5	NEFOPAM	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	3,667
8040714	ACYCLOVIR DENK CP 200 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	9,710
2270005	ACYCLOVIR DENK CREME 5% T/7G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	4,715
3223479	ADALATE GELULE 10 MG B/30	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	4,110
3362330	ADALATE LA CP 30 MG B/30	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	12,395
3627204	ADIONE COMP B/10	SUCCINATE DE DOXYLAMINE + CHLORHYDRATE DE PYRIDOXINE	GASTRO E H , NAUSEES ET VOMISSEMENT	R	G	2,600
3153796	ADRIPLASTINE AMP INJ 10 MG B/1	DOXORUBICINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	17,855
3153804	ADRIPLASTINE AMP INJ 50 MG B/1	DOXORUBICINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	44,695
3317723	ADRIDE CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,510
3317761	ADRIDE CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,165
3317808	ADRIDE M CP PELL 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,105
9283011	AEROL SUSP P INHAL 100 MCG FL/200 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,925

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8508962	AFINE CP PELL 500 MG B/10	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	960
8003825	AFLACIN CY FL/5 ML	OFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,931
3850848	AFRIRELIEF 2/10 / 5MG / 5ML SUSP BUY F100ML	DEXTROMETHORPHAN + PHENYLEPHRINE +CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1485
3851142	AFRIZINE 5MG / 5ML SOL BUY F / 60ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1307
3851098	AFRIZOLE 200MG / 5ML SUSP BUY F / 10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	742
6110202	AGIDERM CREME 2% T/15 G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,135
6110870	AGIDERM PDE 2% T 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,900
3348838	AGYRAX CP 25MG B/15	CHLORHYDRATE DE MECLOZINE	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	R	S	4,620
8594312	AIRLIX CP 10 MG B/15	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,235
8594252	AIRLIX SOL BUVALE 1MG/ML FL/60ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,615
1552161	ALBELA 400MG SUSP BUY FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	900
5612020	ALBENDOL SUSP BUY 4% FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	725

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3262535	ALBIZOL SUSP BUV FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	1,065
8083818	ALCER CP 40 MG B/30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,311
9228801	ALCER-D GELULE B/10	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,445
3002152	ALDACTAZINE CP ENR B/20	SPIRONOLACTONE+ALTIZIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	4,600
3272503	ALDACTONE CP ENR 50 MG B/20	SPIRONOLACTONE	UROLOGIE NEPHROLOGIE, DIURETIQUES	TPC	S	5,325
3260799	ALDACTONE CP ENR 75 MG B/20	SPIRONOLACTONE	UROLOGIE NEPHROLOGIE, DIURETIQUES	TPC	S	7,985
3011250	ALDEPRAZ COMP 40MG B/30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,800
3011274	ALDEZOL SIROP FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EPF	G	1,045
3002198	ALDOMET CP ENR 250 MG B/30	METHYL DOPA	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	TPC	S	2,591
3173801	ALDOMET CP ENR 500 MG B/30	METHYL DOPA	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	TPC	S	5,948
8524240	ALEMONT CP PELLICULES 5MG/10MG B/10	MONTELUKAST + LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,077
3289610	ALEPSAL CP 100 MG B/30	PHENOBARBITAL+CAFEINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	2,645

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3002229	ALEPSAL CP 50 MG B/30	PHENOBARBITAL+CAFEINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	1,695
3258460	ALERCHEK CY 0,1% FL/5 ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	4,300
8093030	ALFER CP B/30	FER + MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,755
8097677	ALFER SIROP FL/200 ML	FER + MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,785
3106356	ALFOSA PLUS COMP 70MG/2800 UI B/4	ACIDE ALENDRONIQUE + CHOLECALCIFEROL	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	R	G	6020
3006356	ALFOSA-35 COMP 35MG B/4	ACIDE ALENDRONIQUE	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	R	G	4490
3006356	ALFOSA-70 COMP 70MG B/4	ACIDE ALENDRONIQUE	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	R	G	5180
3002318	ALGESAL SURACTIVE CREME T/40 G	ACIDE SALICYLIQUE+DIETHYLAMINE+MYRTECAINE	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	S	2,960
9078001	ALLCOLD SIROP FL/100 ML	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,240
5015733	ALLERCET CP 10 MG B/10	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,711
5612030	ALLERCET SIROP FL/100 ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,075
5610040	ALLERCROM CY FL/5 ML	CROMOGLYCATE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	2,625

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3476720	ALLERGODIL COLLYRE 0,05% FL/6ML	CHLORHYAZELASTINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	3,750
9994560	ALLERGOSTOP CP 5MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,510
3221181	ALLERGYL CP 25MG PLAQUETTE DE 10	PROMETHAZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	348
2291059	ALLERGYL SIROP 0,1% FL/60 ML	PROMETHAZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	665
3209042	ALLERTIN COMP 10MG B/10	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,665
2475331	ALLESTENE SOL INJ IM 4MG/ML B/3	BETAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	3100
3564660	ALLNAT PDRE P P INJ 120 MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,813
3564653	ALLNAT PDRE P SOL INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,683
8416421	ALMAX FORTE SUSP BUV B/30 SACH	ALMAGATE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	4,438
8416438	ALMAX SUSP BUV FL/225ML	ALMAGATE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	3,102
3328646	ALMIDE CY 0,1% FL/5 ML	LODOXAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	4,390
8084143	ALOX CP B/40	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,065

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8494774	ALPHA GH SR COMP 10MG B/30	ALFUZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	15155
3135798	ALTIM SUSP INJ 3,75 MG B/1	CORTIVAZOL	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	5,085
8440431	ALUCONE SUSP BUVALE FL/200ML	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,245
8036256	ALVIR CP 200 MG B/30	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	8,010
8036233	ALVIR CREME T/5 G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	4,383
8594335	ALZOLE GELULE 20 MG B/15	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,995
5613040	AMADAY CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	7,815
8071874	AMADAY CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,989
3460641	AMADAY PL CP 10MG/4MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	9,675
3460665	AMADAY PL CP 5MG/4MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,640
3460658	AMADAY PL CP 5MG/8MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	9,330
3460634	AMADAY PL CP10MG/8MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTEUSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	10,017

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3840825	AMADAY TRIO 10MG/2,5MG/8MG CPR B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	13,600
3840818	AMADAY TRIO 5MG/1,25MG/4MG CPR B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	10,600
8084858	AMAPINE CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,367
8084640	AMAPINE CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,715
3421021	AMAREL CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	4,245
3421031	AMAREL CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	5,720
3421044	AMAREL CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	7,470
5015725	AMAREL CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,392
8097447	AMARYL -M CP PELL 1MG/250MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	4,405
8097482	AMARYL -M CP PELL 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	6,590
3067931	AMARYL M CP PELL SR 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	6,835
3007642	AMATRIX CP 1000MG LP B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,905

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3007635	AMATRIX CP 850MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,480
3007659	AMATRIX PLUS CP B/30	GLIBENCLAMIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,490
3085974	AMBROLYTE-GS SIROP FL/100 ML	AMBROXOL + SALBUTAMOL + GUAIFENESINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,848
8050090	AMCARD CP 10 MG B/28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,325
8050084	AMCARD CP 5 MG B28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,121
3253435	AMECIDE OVULE 500 MG B/10	METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	1,790
3007435	AMEP CP 10 MG B/28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	7,705
3074411	AMEP CP 5 MG B28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,685
8081594	AMEP CP 5MG B/14	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,260
3691755	AMFOCIN PDRE SOL INJ 1G/200MG FL/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2060
8155423	AMICAL 5MG COMP B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	2310
3858745	AMIDOL COMPRIMES	CHLORPHENIRAMINE + PARACETAMOL + PHENIRAMINE	ORL, RHUME ET GRIPPE	Libre	G	184

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3858738	AMIDOL SIROP	CHLORPHENIRAMINE + PARACETAMOL + PHENIRAMINE	ORL, RHUME ET GRIPPE	Libre	G	1,705
8089519	AMIFER SIROP FL/200 ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,895
2008514	AMIKLIN PDRE P P INJ 250 MG B/1	AMIKACINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	7,255
2008520	AMIKLIN PDRE P P INJ 500 MG B/1	AMIKACINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	13,475
8099110	AMINOHEAM SIROP FL/200 ML	FER+ ACIDE FOLIQUE + ACIDES AMINES + COMPLEXE VITAMIQUE + COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,825
2299049	AMLIBON CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,984
2299055	AMLIBON CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,091
2253975	AMLO DENK CP 10 MG B/50	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	11,050
2253981	AMLO DENK CP 5 MG B/50	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	9,120
3283097	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 10MG/12,5MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	16,560
3283103	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 10MG/25MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	16,530
3283073	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 5MG/12,5MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	16,560

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3283080	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 5MG/25MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	16,560
3104491	AMLOAS-AT COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,815
2473680	AMLOCIAN 10MG CP B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,705
2473687	AMLOCIAN 5MG CP B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,145
3090824	AMLOCLASS CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	2,235
3090862	AMLOCLASS CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	1,685
2471219	AMLOCLASS-AT COMPRIMES 5MG/50MG B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE + BETA BLOQUANT	TPC	G	10,497
3891049	AMLODAC VL 10MG/80MG COMPRIMES B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	24785
3891056	AMLODAC VL 5MG/160MG COMPRIMES B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	24785
3891063	AMLODAC VL 5MG/80MG COMPRIMES B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	24785
3379776	AMLODIPINE BIOGARAN GELULE 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,040
3379773	AMLODIPINE BIOGARAN GELULE 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,560

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2471854	AMLODIPINE GH CP 10 MG B/28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,950
3526286	AMLODIPINE GH CP 5 MG B28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,090
3104538	AMLODIPINE GP CP 10 MG B/60	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,640
3320419	AMLODIPINE GP CP 5MG B/60	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,336
1448691	AMLODIPINE VIR COMP 10MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,190
1448701	AMLODIPINE VIR COMP 5MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,160
8147323	AMLODIS CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,030
8147317	AMLODIS CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,530
3788806	AMLONEX AT CPR 5MG/50MG B/100	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	13,775
3788790	AMLONEX CPR 10MG BT 100	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,265
8076988	AMLONG - 10 CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	9,880
8087638	AMLONG - A CP B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	11,370

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8076960	AMLONG-5 CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,802
2475716	AMLOPAMIDE COMP 5MG/1,5MG B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE + DIURETIQUE	TPC	G	5,510
2475717	AMLOPAMIDE COMP 10MG/1,5MG B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE + DIURETIQUE	TPC	G	6,200
8127349	AMLOPERIN CP 10MG/10MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	12,430
8127365	AMLOPERIN CP 10MG/5MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	12,430
8127361	AMLOPERIN CP 5MG/10MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,715
8127378	AMLOPERIN CP 5MG/5MG B/30	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,090
3374030	AMLOPRES CP 10MG B/100	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	15,183
3374047	AMLOPRES CP 5 MG B/100	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,265
8004808	AMLOR CP 5 MG B/56	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	12,385
2473654	AMLORAV-AT COMP 5MG/50MG B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,985
3356272	AMLOSARTAN COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	LOSARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	6,435

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8410950	AMLOSTAR CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,920
8410996	AMLOSTAR CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,540
3339732	AMLOSTAR PLUS COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,846
3424346	AMLOSTAT COMP 10MG/10MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	9,300
3323038	AMLOSTAT COMP 5MG/10MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	6,750
8715655	AMLOTEL COMP 10MG/40MG B/30	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	8,545
8715657	AMLOTEL COMP 10MG/80MG B/30	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	11,280
8715653	AMLOTEL COMP 5MG/40MG B/30	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	7,080
8715654	AMLOTEL COMP 5MG/80MG B/30	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	9,575
3356319	AMLOTENSINE CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,576
8091261	AMLOTENSINE CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,576
2474085	AMLOTOME TM COMP 5MG B/100	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3150

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3428559	AMLOTROY 10 CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,890
3428573	AMLOTROY 5 CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,190
8069244	AMLOVAS CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,120
2277272	AMLOVAS CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,650
3991930	AMLOWEL CP SEC 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,530
8025465	AMLOZAAR CP 50MG/5MG B/30	LOSARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	15,025
8084433	AMLOZAAR-H CP PELLICULES 5MG/50MG/12,5MG B/30	LOSARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	13,295
8103811	AMOCLAN PDRE P P INJ 1000 MG B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,550
8103805	AMOCLAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,875
6283041	AMOCCLASS CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	7,870
8046562	AMOXICO PDRE P P INJ 1G B/1	AMOXICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	980
8054461	AMPICILLINE UBI PDRE P P INJ 1 G UNITE	AMPICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	345

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3673621	AMPLEX SOL INJ 1G/200MG B/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2850
4208163	AMRIZOLE N SUPPO VAGINAUX B/5	METRONIDAZOLE+NYSTATINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	995
3543689	AMSTAN CP 10MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	15,530
3543641	AMSTAN CP PELL 5MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	13,530
3543603	AMSTAN CP PELL 5MG/80MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,530
3224175	AMTOR CP 10MG/5MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	8,985
9023271	AMUSTIL CREME T/30 G	IRGASAN DP 300	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	2,934
2475480	AMZVAL COMPRIMES 10MG/160MG/12,5MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,020
2475472	AMZVAL COMPRIMES 10MG/160MG/25MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,020
2475478	AMZVAL COMPRIMES 5MG/160MG/12,5MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,020
2475468	AMZVAL COMPRIMES 5MG/160MG/25MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,020
3016916	ANADEX SIROP FL/60 ML	CHLORPHENIRAMINE + PHENYLPROPANOLAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,735

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1015136	ANASPASM ORO CP ORODISP 80MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,680
3590114	ANASTROZOLE BIOGARAN COMP PELL 1MG B/30	ANASTROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	33060
3239220	ANASTROZOLE DENK CP 1 MG B/30	ANASTROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	39,290
4966816	ANCOOL SUSPENSION FL/170ML	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYSE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE + OXETACAINE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	4130
3235100	ANDROCUR CP 50 MG B/20	CYPROTERONE	ENDOCRINOLOGIE, HIRSUTISME DE LA FEMME, ADENOME PROSTATIQUE	EP	S	21,960
3774533	ANGINET COMP PELL 160MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEUR DE L'ANGIOTENSINE	TPC	G	7700
3774588	ANGINET COMP PELL 80MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEUR DE L'ANGIOTENSINE	TPC	G	7245
8594430	ANGINIB CP 100 MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,740
8594329	ANGINIB CP PELLICULE 50MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	7,470
5612000	ANGIZAAR-25 CP 25 MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	7,379
8059984	ANGIZAAR-50 CP 50 MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	10,612
5612010	ANGIZAAR-H CP B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	10,030

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3409473	ANOMEX PDE T/30 G	HYDROCORTISONE ACETATE + LIDOCAINE +OXYDE DE ZINC + ALLANTOINE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	3,474
3036495	ANTICID PLUS SUSP BUV FL/200 ML	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	1,791
3005423	ANTIGRIPPINE VIT C CP B/12	ACIDE ASCORBIQUE+CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	1,780
8034926	ANTIHEMORROIDAL PDE T/30 G	HYDROCORTISONE + NEOMYCINE + BENZOCAINE + ACIDE TANIQUE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	2,870
8111437	ANTI-KALIUM PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	SULFONATE DE POLYSTYRENE SODIQUE	UROLOGIE NEPHROLOGIE	R	S	16,400
3278796	ANTI-SPA CP PELL 200 MG B/30	MEBEVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,881
9755880	ANXIOMYL CP 6 MG B/30	BROMAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	G	3,220
8072909	APDROPS CY FL/3 ML	MOXIFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	3,130
8177011	APDROPS DX CY FL/3 ML	MOXIFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	3,100
2264140	APDYL-H SIROP FL/100ML	VASAKA + YASTIMADHU + PIPALLI + + KUNLINJAN	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2065
3767924	APFLU PDRE SUSP SACHET B/10	PARACETAMOL + VITAMINE C + PHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2480
8156753	APFLU POUFRE EFFERVESCENT SACHET B/10	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLOPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,510

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3853108	APMALT EFT COMPRIMES EFFERVESCENTS BTE 1	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,100
3853115	APMALT FOL COMPRIMES EFFERVESCENTS BTE	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,100
3658574	APMALT SIROP FL/100ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5850
8674319	APOTEL MAX 10MG/ML SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,821
8011581	APOTEL PLUS AMP INJ (600 + 20)MG/4ML B/3	PARACETAMOL + LIDOCAINE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	4,820
3611500	APROFORT CP PELL 150MG/5MG B/30	IRBESARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	11,740
3611588	APROFORT CP PELL 300MG/10MG B/30	IRBESARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	15,460
3611548	APROFORT CP PELL 300MG/5MG B/30	IRBESARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	15,050
3100742	APROVEL CP 150MG B/28	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	13,875
3100118	APROVEL CP 300 MG B/28	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	19,866
8147228	APROZAR CP 150 MG B/30	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,900
8147234	APROZAR CP 300 MG B/30	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	14,070

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3398111	AQUANATE POUDRE POUR SOLUTION INJECT 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,545
3026721	ARACYTINE AMP INJ 500 MG B/1	CYTARABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	4,815
3087961	ARBITEL CP 40 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	10,530
3087923	ARBITEL CP 80 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	11,795
3088005	ARBITEL H CP 40MG/125MG B/30	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	11,370
8434212	ARBITEL-AM CP 40MG/5MG B/30	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	8,846
1154431	ARCET 1 G PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1890
3111086	ARCONIFED SR CP 20 MG B/30	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,475
3423652	ARIMIDEX CP 1 MG B/30	ANASTROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	38,330
6041321	ARIXA COMP PELL 10MG B/30	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANT ORAL	EP	G	16530
2479139	ARIXA COMP PELL 15MG B/30	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANT ORAL	EP	G	25,500
6093426	ARIXA COMP PELL 20MG B/30	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANT ORAL	EP	G	27550

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3006687	ARTANE CP 2 MG B/50	TRIHXYPHENIDYLE	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TPC	S	2,500
3006693	ARTANE CP 5 MG B/20	TRIHXYPHENIDYLE	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TPC	S	1,960
3340202	ARTEGEN INJECTABLE 60MG IM/IV FL/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,410
3440414	ARTEJECT SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,740
1002888	ARTELAC CY 0,3% FL/10 ML	HYPROMELLOSE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	G	3,570
8043279	ARTEM SOL INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,820
8043285	ARTEM SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5,912
8015194	ARTEMETHER TM SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,230
8099469	ARTEMETHER UBI INJ 20MG B/10	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5,540
8099475	ARTEMETHER UBI SOL INJ 40MG/ML B/10	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	8,295
8099452	ARTEMETHER UBI SOL INJ 80MG/ML B/10	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	9,950
5052021	ARTENAM AMP INJ 100MG B/7	BETA ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	8,405

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3255766	ARTEROPIRINE CP 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	5,195
8027688	ARTESIANE AMP INJ 20MG B/10	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	6,752
8027702	ARTESIANE AMP INJ 20MG B/3	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,145
8027694	ARTESIANE AMP INJ 80 MG B/5	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,765
8109104	ARTESIANE SOLUTION INJECTABLE 300MG/3ML B/1	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,805
3096185	ARTESUN SOL INJ 60MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,755
3339862	ARTESUN PDRE P P INJ 120 MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,090
3222577	ARTESUN PDRE P SOL INJ 30MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	995
2471999	ARTESUPPO SUPPO 50 MG B/6	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,875
1523371	ARTHEL INJECTABLE 120MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3206
0120560	ARTHEL INJECTABLE 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1768
8064689	ARTHEPA-1 AMP INJ 80MG/ML B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5040

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8491256	ARTILARMES 0,5% COLL F/10ML	CARMELOSE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	Libre	G	3030
2474208	ARTISON INJ 120MG BT 1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,294
2474206	ARTISON INJ 60MG BT1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,420
3006902	ASCABIOL SOL P APPL LOC FL/125 ML	BENZOATE DE BENZYLE+SULFIRAM	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	R	S	3,705
2290545	ASCALOL SOL P APPL LOC 25% FL/125ML	BENZOATE DE BENZYLE	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	R	G	1,260
5015731	ASCORIL CP B/20	SALBUTAMOL+BROMHEXINE+GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,180
5015732	ASCORIL SOL BUV FL/100 ML	SALBUTAMOL+BROMHEXINE+GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,140
3321782	ASMET-GZ COMPRIMES 500MG/80MG B/30	GLICAZIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,920
3387481	ASMOCET-MTS COMPRIMES 5MG/10MG B/20	MONTELUKAST + LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	7,605
8488946	ASMOCID CP PELLICULE 40MG B/20	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,165
3387443	ASMOLOS-HT COMPRIMES PELLICULES 50MG/12,5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6,230
3492314	ASMORIDE 2MG CPR B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,555

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2291220	ASOMEX CP 2,5 MG B/50	S-AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	6,918
8038367	ASOMEX CP 5 MG B/50	S-AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	11,740
3007244	ASPEGIC 0,5G PDRE P P INJ 500 MG B/6	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	4,400
3189363	ASPEGIC 100 PDRE P SUSP BUV 100 MG/SACH B/20	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	1,585
8089293	ASPIRIN CARDIO CP GASTRO-RESISTANT 100MG B/30	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	CARDIOLOGIE, PREVENTION CARDIOVASCULAIRE	TPC	G	1,901
2019475	ASPIRINE CP 100 MG B/20	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	620
3365106	ASTHALIN SIROP 2MG FL/100ML	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,235
3374054	ASTHALIN SUSPENSION POUR INHALATION 100MCG/DOSE FL/200DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,785
3600658	ASTRIAM RETARD 80 MG SUSP INJ AMP/2ML B/1	TRIAMCINOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	4,135
8081185	ASTYFER GELULE B/20	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,783
8081222	ASTYFER SIROP FL/110ML	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,590
3511379	ATACAND CP 16MG B/28	CANDESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	22,511

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3457208	ATACAND CP 4 MG B/28	CANDESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	15,790
3457266	ATACAND CP 8MG B/28	CANDESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	20,885
2264217	ATENOLOL DENK CP PELLICULE 50MG B/100	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	9,400
3433225	ATHRITA SOL INJ 20MG/ML AMP/1M L B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,475
3433232	ATHRITA AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,080
3433256	ATHRITA SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,990
3433249	ATHRITA SOLUTION INJECTABLE AMP 60MG/ML IM B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,580
3236604	ATOREX CP PELL 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,520
3236611	ATOREX CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,942
8084031	ATORFIT AM CP 10MG/10MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	10,015
8084025	ATORFIT AM CP 10MG/5MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	8,640
8084717	ATORFIT CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,367

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8084700	ATORFIT CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,433
3428184	ATORFIT CP 40MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	9,535
3374078	ATORLIP CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,985
3991909	ATORVACOR CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,910
3901893	ATORVACOR CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,405
3990568	ATORVASTATINE SP CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,605
3990575	ATORVASTATINE SP CP PELL 40MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	11,050
3495063	ATROCLASS CP PELL 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,325
3495100	ATROCLASS CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,420
3085362	ATROPINE ALCON CY 1% FL/10 ML	ATROPINE	OPHTALMOLOGIE, MYDRIATIQUES	R	S	3,295
3165374	ATROPINE SULF AMP INJ 0,25 MG B/10	ATROPINE	SEDATIF ET HYPNO-INDUCTEUR	R	S	3,935
3269872	ATROVENT AEROSOL DOS SUSP P INHAL 20 MCG FL/200 DOSES	IPRATROPIUM BROMURE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	S	5,235

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3008456	ATURGYL SOL P PULV NAS 0,05% FL/15 ML	OXYMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	1,410
3304048	AUGMENTIN 500 PDRE P P INJ 500 MG B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	2,040
3304025	AUGMENTIN IV PDRE P P INJ 1G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	3,610
8597948	AUGOCIN COLLYRE 0,3% FL/10ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	920
3120727	AUREOMYCINE SARB PDE OPHT 1% T/5 G	CHLORTETRACYCLINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	415
2027204	AURIPAX SOL AURIC FL/15 ML	PHENAZONE + LIDOCAINE	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	R	G	1,835
9999610	AUROXETIL INJ 750MG IV/IM B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,965
3832244	AVAMYS SOL P PULV NAS 50 MICROGRAMME FL/120 DOSES	FLUTICASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	2,635
8076882	AVAS 10 CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,330
8076913	AVAS 20 CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,435
8027398	AVAS CP 80 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	15,780
8027375	AVAS CP PELL 40MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	10,530

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5662007	AVASTIN SOLUTION A DILUER POUR PERFUSSION IV 100MG B/1	BEVACIZUMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	283,699
5662013	AVASTIN SOLUTION A DILUER POUR PERFUSSION IV 400MG B/1	BEVACIZUMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	1,030,697
3238736	AVLOCARDYL 160MG LP GEL B/30	PROPANOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	7,410
8480761	AVSAR COMPRIMES PELLICULES 10MG /160MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	10134
8480755	AVSAR COMPRIMES PELLICULES 5MG /160MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	14461
8480749	AVSAR COMPRIMES PELLICULES 5MG /80MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	7981
3268275	AZANTAC AMP INJ 50 MG B/5	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	5,581
3434124	AZANTAC CP EFF 75 MG B/14	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	2,990
3126647	AZARGA CY 10MG/5ML FL/5ML	BRINZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	18,241
3773048	AZNOGEN SP FL 100ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1305
3773093	AZNOGRIP SIROP FL/100ML	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + BROMHEXINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	970
5804070	AZOPT CY FL/5 ML	BRINZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	13,300

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3773192	AZTORIL SIROP FL/100ML	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1325
3820382	AZYTER COLLYRE EN SOLUTION EN RECIPIENT UNIDOSE 15MG/G B/6	AZITHROMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	5,540
3664415	B FRESH SOLUTION POUR BAIN DE BOUCHE FL/100ML	CHLORHEXIDINE + SODIUM FLUORURE + CHLORURE DE ZINC	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	G	3,305
3479612	BACILOR GELULE 250 MG B/20	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	3,735
3200538	BACILOR SACHETS 1,5G B/10	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	3,900
2475370	BACPERAZONE PDRE POUR SOL INJ 1000MG/1000MG IM/IV B/1	CEFOPERAZONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	3280
2475369	BACPERAZONE PDRE POUR SOL INJ 500MG/500MG IM/IV B/1	CEFOPERAZONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	1968
8061857	BACQUIRE PDRE P P INJ 500 MG/500 MG B/1	IMIPENEM+CILASTATINE	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	11,085
1277631	BACTECIN INJ 1500MG B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	3,470
8302580	BACTIGEN CY FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,040
3313797	BACTOX PDRE P P INJ 500 MG B/1	AMOXICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,025
3305007	BACTROBAN PDE 2% T 15G	MUCIPROCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	5,350

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8020137	BACTYL CY 0,025% FL/10 ML	BROMURE DE CETHEXONIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,310
2016778	BANEOCIN PDE T/20 G	BACITRACINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	1,852
2021733	BANEOCIN PDRE P APPL LOC FL/10 G	BACITRACINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	1,741
3065174	BAUME AROMA CREME T/15 G	GIROFLE +HUILE ESSENTIELLE DE PIMENT DE LA JAMAIQUE	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	G	1,995
8011954	BAXIM INJ IM/IV B/1	CEFOTAXIM	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,555
9078011	BECLAV PDRE P P INJ 1,2G B/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,370
3292919	BECONASE SUSP P PULV NAS 50 MCG FL/200 DOSES	BECLOMETASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	7,745
3218747	BECTACEF PDRE P P INJ 1000MG/500MG FL/10ML	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	2,785
3229708	BEDELIX PDRE P SUSP BUV ET RECTALE 3G/SACH B/30	MONTMORILLONITE BEIDELLITIQUE	GASTRO.E.H., TRAITEMENT DES COLOPATHIES FONCTIONNELLES	R	S	4,425
8616054	BEKRAZOLE SUSP BUV 200MG/5ML FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	1005
3374108	BENDEX SUSP BUV 4% FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	882
8016809	BENZOSEPT CY FL/5 ML	BENZODODECINIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	931

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8054484	BENZYL PENICILLINE UBI PDRE P P INJ 1,2 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,135
8054490	BENZYL PENICILLINE UBI PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,100
1526291	BESAR HT COMP 150MG/12,5MG B/30	IBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	8090
3853313	BESICOR CPR 10MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	5,165
3853290	BESICOR CPR 2,5MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,135
3853306	BESICOR CPR 5MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,820
3262573	BETA SALIC PDE T/30 G	BETAMETHASONE + ACIDE SALICYLIQUE	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOÏDE(AIS)	R	G	1,945
3010855	BETADINE BLEU SOL VAGINALE 10% FL/125 ML	POVIDONE IODÉE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	1,435
3198801	BETADINE GEL DERMIQ T/30G	POVIDONE IODÉE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	1,267
3149978	BETADINE JAUNE SOL P APPL LOC 10% FL/125 ML	POVIDONE IODÉE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	1,580
5523926	BETADINE JAUNE SOL P APPL LOC FL/500 ML	POVIDONE IODÉE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	5,290
3203100	BETADINE OVULE 250 MG B/8	POVIDONE IODÉE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	1,695

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3010861	BETADINE ROUGE SOL P APPL CUT 4% FL/125 ML	POVIDONE IODEE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	1,446
3152874	BETADINE SOL P BAIN DE BOUCHE 10% FL/125 ML	POVIDONE IODEE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	S	1,655
3262610	BETAMED AMP INJ 4 MG B/5	BETAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	3,610
3262627	BETAMED CREME 0,05% T/30 G	BETAMETHASONE + BETAXOLOL	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE (AIS)	R	G	2,855
3262634	BETAMED PDE 0,05% T/30 G	BETAMETHASONE + BETAXOLOL	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE (AIS)	R	G	2,235
4215743	BETAZIDIME PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTAZIDIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	10,265
8597960	BETIMOL COLLYRE 0,5% FL/5ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	R	G	920
3247333	BETNEVAL CREME 0,1% T/30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE (AIS)	R	S	2,262
3011010	BETNEVAL LOTION DERM 0,1% T/15 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE (AIS)	R	S	1,685
3247356	BETNEVAL PDE 0,1% T/30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE (AIS)	R	S	2,480
3351295	BETOPTIC CY 0,25% FL/3 ML	BETAXOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,005
3290458	BETOPTIC CY 0,5% FL/3 ML	BETAXOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,452

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473589	BEXITROL HFA 125 INHALER	SALMETEROL + FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASMATIQUE	TPC	G	5095
2473590	BEXITROL HFA 250INHALER	SALMETEROL + FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASMATIQUE	TPC	G	8955
5050056	B-FERIC SIROP FL/200 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,060
8117486	BGLAU CY FL/5 ML	BRIMONIDINE TARTRATE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	8,010
3192282	BIAFINE EMULSSION EMULS P APPL LOC FL/100 ML	TROLAMINE	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	2,165
3285701	BIAFINE EMULSSION EMULS P APPL LOC FL/200 ML	TROLAMINE	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	3,780
8064614	BIAKOF SIROP FL/200 ML	CHLORHYDRATE DE DIPHENYLDAMINE + CHLORURE D'AMMONIUM + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,096
3153253	BIBLOC CP 10 MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,851
3153215	BIBLOC CP 5 MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	2,785
3785177	BICALUTAMIDE BIOGARAN COMP B/30	BICALUTAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	24,390
3045756	BIFOSA CP 35MG B/4	ALENDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTÉOPOROSE	R	G	5,926
3045763	BIFOSA CP 70MG B/4	ALENDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTÉOPOROSE	R	G	7,882

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3633106	BILAXTEN COMP SECABLE 20MG B/20	BILASTINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	7,300
8130452	BILAXTEN CP 20 MG B/10	BILASTINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	4,328
3811757	BILAXTEN SOLUTION BUvable 2,5MG/ML FL/120ML	BILASTINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	5,785
3251381	BILTRICIDE CP 600 MG B/4	PRAZIQUANTEL	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	S	9,810
3011613	BIOCALYPTOL SIROP FL/200 ML	PHOLCODINE+ GAIACOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,675
2252160	BIOFER 12 SIROP FL/200 ML	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,500
5605060	BIOFERON SUSP BUV FL/200 ML	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,095
6100436	BIOPAMOX SOL INJ 1 G B/1	AMOXICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	855
3624882	BIPERYDIS CP PELL SEC 20 MG B/20	DOMPERIDONE	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	R	G	2,795
3624899	BIPERYDIS CP PELL SEC B/40	DOMPERIDONE	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	R	G	4,945
3931549	BIPRETERAX CP PELL 10MG/2.5MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	21,037
3782405	BIPRETERAX CP PELL 5MG/1.25MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	15,183

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3354599	BISOPROLOL-GH CP 10 MG B/30	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	3,336
3013196	BLEOMYCINE RB PDRE P P INJ B/6	BLEOMYCINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	30,190
2025984	BLOKIUUM CP 100 MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	6,960
2025978	BLOKIUUM CP 50 MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	5,085
2022460	BLOKIUUM DIU CP B/20	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,328
8010653	BLOOD SIROP FL/200 ML	CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,894
3075292	BOLINAN CP 2 G B/15	POVIDONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	S	3,856
3144490	BOLINAN CP 2 G B/40	POVIDONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	S	7,990
3080191	BONCIPRO GTTE 0,3% US EXT FL/5ML	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	2,096
8072269	BONDRONAT CP 50 MG B/28	IBANDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTÉOPOROSE	EP	S	184,881
3634857	BONDRONAT FL INJ IV 6MG/6ML B/1	IBANDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTÉOPOROSE	EP	S	172,560
3716578	BONVIVA CP PELL 150 MG B/1	IBANDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTÉOPOROSE	R	S	23,205

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3315968	BRICANYL LP CP LP 5 MG B/60	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	7,480
3328617	BRICANYL TURBUHALER PDRE P INHAL 0,5 MG FL/200 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	12,895
3014929	BRIMO CY 0.2% FL/5ML	BRIMONIDINE TARTRATE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	8,435
3614334	BRIMOCHECK COLLYRE 0,2% FL/5ML	BRIMONIDINE TARTRATE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	7,630
3258491	BRIMOCHECK-T CY FL/5 ML	BRIMONIDINE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	13,145
3221635	BRONCHALENE SIROP AD FL/150 ML	PHOLCODINE+CHLORPHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C)	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,920
3221612	BRONCHALENE SIROP NOUR FL/125 ML	CHLORPHENIRAMINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,150
3015798	BRONCHODERMINE PDE T/60 G	PIN SYLVESTRE+CINEOLE+GAIACOL CREOSOTE	PNEUMOLOGIE, REVULSIFS	R	S	2,315
8003268	BRONCOXIL SIROP 45MG/5ML FL/120ML	ACEFYLLINE + PIPERAZINE + DIPHENYLDAMINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,685
5660428	BRONEX EXPECT ORANT SIROP FL/100ML	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + GUAIPHENESINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,790
2473060	BRONTUSS SIROP FL/100ML	PIPER LONGRUM + CURCUMA LONGA+ TERMINALIA BELERICA+ ZINGIBER OFFICINALIS + ADHATODA VASICA	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,312
	BROPDEX COLLYRE 0,3G/0,1G FL/10ML	TOBRAMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2367

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8495113	BROXAL SUSP BUV FL/100 ML	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,615
3016148	BUCCOTHYMOL SOL P BAIN DE BOUCHE FL/150 ML	THYMOL	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	S	1,425
8013545	BURNCOOL CREME T/15 G	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,235
2027109	BUTO ASMA CP 2 MG B/40	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,445
2027090	BUTO ASMA SUSP P INHAL 0,2% FL/10 ML	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	3,267
2253739	C TRI INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,790
8146223	CACIP PERFUSION 200MG FL/100ML	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	1680
3692924	CADUET CP 10MG/10MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	19,710
3693050	CADUET CP 5MG/10MG B/30	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	16,560
8043411	CALBEN SIROP 400 MG / 10 ML FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	870
8092680	CALCHECK CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,615
8092674	CALCHEK CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,030

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3016645	CALCIBRONAT AMP INJ B/10	CALCIUM BROMO GALACTO GLUCONATE	PSYCHIATRIE, SEDATIFS DIVERS	R	S	2,440
3016591	CALCIBRONAT CP EFF 2G B/20	CALCIUM BROMO GALACTO GLUCONATE	PSYCHIATRIE, SEDATIFS DIVERS	R	S	2,452
8594223	CALCINIB CP 10 MG B/28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,540
8594217	CALCINIB CP 5 MG B28	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	3,885
3017001	CALCIUM SANDOZ AMP INJ B/10	CALCIUM GLUCONO LACTATE + CALCIUM CARBONATE	CALCITHERAPIE	R	S	1,885
3016987	CALCIUM SANDOZ AMP INJ B/5	CALCIUM GLUCONO LACTATE + CALCIUM CARBONATE	CALCITHERAPIE	R	S	1,925
8155469	CALGIN INJECTABLE 500MG B/10	METAMIZOLE SODIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	R	G	2520
3374443	CALMATUX COMPRIMES PELLICULES 25MG/100MG B/20	CAMPHOSULFONATE DE CODEINE, SULFOGAICOLATE DE POTASSIUM	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,545
3137900	CALMIXENE SIROP ENF/NOUR FL/150 ML	PIMETHIXENE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,355
2294626	CALTOUX AD SIROP AD FL/100 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,475
2294603	CALTOUX ENF SIROP ENF FL/100 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,255
3017455	CALYPTOL INHALANT SUSP P INHAL B/10 AMP	TERPINEOL +CINEOLE+ROMARIN	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	5,014

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3017679	CAMPHOPNEUMINE SUPPO ENF B/8	GAIACOL	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,385
5588245	CAMPTO 100 MG/2ML SOL P PERF A DILUER FL/5 ML	IRINOTECAN	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	142,280
5588228	CAMPTO 40MG/2ML SOL P PERF A DILUER FL/2 ML	IRINOTECA N	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	57,140
8003363	CAMYSTEN CREME T/30 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	3,305
4207459	CANDID B CREME T/15 G	CLOTRIMAZOLE + BECLOMETASONE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	2,650
8028647	CANDID CRÈME CREME 1% T/20G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,010
8028676	CANDID PDRE PDRE P APPL LOC FL/30 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,770
8028653	CANDID V6 CP VAGINAL B/6	CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,910
1285661	CANDIGEN CREME VAGINALE TUBE DE 20G + 3 APPLICATEURS	CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	4,135
2479020	CANDIGO CREME 10% TUBE DE 7G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	Libre	G	2,840
8028682	CANDITRAL CP 100MG B/4	ITRACONAZOLE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	S	5,235
3526835	CANSAAR 16MG COMP B/28	CANDESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,365

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3322994	CANSAAR PLUS COMP 16MG/12,5MG B/30	CANDESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	13,225
1526301	CAPCAINE PLUS INJECTION FL/30ML	LIDOCAINE + ADRENALINE	ANESTHESIE LOCALE OU REGIONALE	R	G	3720
8043428	CAPCAINE SOL INJ 2% FL/30 ML	LIDOCAINE	ANESTHESIE LOCALE OU REGIONALE	R	G	912
3276267	CAPECITABINE BIOGARAN CP PELL 150MG B/60	CAPECITABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	26,104
3276269	CAPECITABINE BIOGARAN CP PELL 500MG B/120	CAPECITABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	123,976
2291409	CAPEN CP 25 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	3,184
8050119	CAPEN CP 50 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,340
8043440	CAPRAZOLE GELULE B/30	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,912
8155475	CAPRAZOLE INJECTABLE 40MG B/1	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3990
8033619	CAPRIL 25 CP 25 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,650
8129236	CAPTENOL COMP 100MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	2730
3990322	CAPTOMAX CP 25 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	2,800

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3990025	CAPTOMAX CP 50 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	3,885
8090770	CAPTOPRIL DENK +HCT CP 50MG/25MG B/30	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	3,815
5611020	CAPTOPRIL DENK CP 25 MG B/20	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	2,300
5611000	CAPTOPRIL DENK CP 25MG B/100	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	8,612
3481402	CAPTOPRIL EG CP 25 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,605
3480383	CAPTOPRIL EG CP 50 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,920
2474102	CAPTOPRIL TM COMP 25MG B/100	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4998
5611010	CAPTOPRIL+HCT DENK CP 50/25MG B/100	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	12,015
3354612	CARBAMAZEPINE GH CP 200 MG B/50	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	5,195
3365723	CARBAMAZEPINE GH CP LP 400MG B/30	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	6,200
2038739	CARBEN SOL BUV FL/30 ML	MEBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	1,380
3325703	CARBIGEN CP 20 MG B/30	CARBIMAZOLE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	G	2,861

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3314692	CARBIGEN CP 5 MG B/30	CARBIMAZOLE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	G	1,380
2475997	CARBIMI CR COMPRIME 400MG BT 30	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	5700
3018644	CARBOPHOS CP B/40	CHARBON ACTIVE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	3,245
3347072	CARBOPLATINE 150 SOLUTION POUR PERFUSION	CARBOPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	24500
3346971	CARBOPLATINE 450 SOL POUR PERFUSION	CARBOPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	68000
3347173	CARBOPLATINE 50 SOLUTION POUR PERFUSION	CARBOPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	12000
2477205	CARBOSOL COLLYRE 0,5% FL/10ML	CARBOXYMETHYL CELLULOSE SODIQUE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	G	1,145
3273129	CARBOSYLANE GELULE B/24	SIMETHICONE+CHARBON ACTIVE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	3,045
3272443	CARBOSYLANE GELULE B/48	SIMETHICONE+CHARBON ACTIVE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	5,050
1118271	CARBOZEN GELULE B/60	CHARBON VEGETAL	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	4,947
3007680	CARDIOTEM CP 10MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,120
3007697	CARDIOTEM CP 5MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,447

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2475721	CARDIOVALAM H CPR BT30	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	13806
8558902	CARDIPER PLUS CP PELLICULE 4MG/1.25MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	6,230
8068380	CARDIURINE CP B/30	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	4,360
8127473	CARDOX COMPRIMES 1MG B/30	DOXAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	4,165
8127579	CARDOX CP 4 MG B/30	DOXAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	12,275
3358601	CARDULAR CP 2 MG B/20	DOXAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	13,855
5600015	CARDULAR PP URO CP 4 MG B/28	DOXAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	18,845
3222898	CAREVA CAPSULES MOLES VAGINALES B/8	TINIDAZOLE + MICONAZOLE + NEOMYCINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,035
3278210	CARTEOL CY 1% FL/3 ML	CARTEOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,920
3578892	CARTEOL CY 1% LP FL/3 ML	CARTEOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	7,400
3278227	CARTEOL CY 2% FL/3 ML	CARTEOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,837
3578952	CARTEOL CY 2% LP FL/3 ML	CARTEOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	7,400

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3135737	CARVEDI DENK CP PELLICULE 25MG B/30	CARVEDINOL	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	G	6,918
3180426	CARVEDI DENK CP PELLICULE 6.5MG B/30	CARVEDINOL	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	G	4,851
3391633	CASODEX CP 50 MG B/30	BICALUTAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	40,045
3130594	CATACOL POS CY 0,1% FL/10 ML	INOSINE	OPHTALMOLOGIE, CATARACTE	TPC	S	1,205
3118127	CATAPRESSAN 0,15MG CPR B/30	CLONIDINE	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	TPC	S	4,163
5521850	CATAPRESSAN AMP INJ 0,15 MG B/30	CLONIDINE	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	TPC	S	3,685
3145041	CEBEMYXINE POM OPHT PDE OPHT T/5 G	NEOMYCINE+POLYMYXINE B	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,130
8426916	CEFEZONE INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,125
2474207	CEFISON SUSPENS BUV	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + SIMETHICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,410
3415757	CEFOBACTAM AMP INJ 1,5 G B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	2,935
5015698	CEFOTRIX IV SOL INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	5,200
2477957	CEFRON PDRE POUR SOLUTION INJ 1000MG IM/IV DETAIL	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1732

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3842430	CEFRON POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE 1000MG IM/IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1675
3842430	CEFRON POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	Libre	G	1,675
3630280	CEFSULEX INJ 1000MG/50MG B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	3,440
3630280	CEFSULEX INJ IM/IV 1G/500MG FL/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	3440
3220863	CEFTAZIDIME SP PDRE P SOL INJ 1000MG B/1+1	CEFTAZIDIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	6,530
3605703	CEFTRIAXONE BIOGARAN PDRE ET SOLVT PR SOL INJ 1G/10ML I.V B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3443
3605666	CEFTRIAXONE BIOGARAN PDRE ET SOLVT PR SOL INJ 1G/3,5ML I.M B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3443
8066470	CEFTRIAXONE SODIQUE TM PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,130
3220825	CEFTRIAXONE SP PDRE P SOL INJ 1000MG IM/IV B/1+1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	4,370
3220788	CEFTRIAXONE SP PDRE P SOL INJ 500MG IM/IV B/1+1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,047
8043546	CEFTRIAZ PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	4,020
8043523	CEFTRIAZ PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,130

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2274428	CEFTRIAZ INJECTABLE 250MG B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1890
9108181	CEFTRIMAX SOL INJ 1 G B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,530
2287796	CEFTROX INJ 1 G B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,470
5601080	CEFTROX PDRE P P INJ 250 MG B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,955
5601090	CEFTROX PDRE P P INJ 250 MG B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,655
3300251	CEFUAXIT INJ 750MG IV/IM B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,670
3220986	CEFUROXIME SP PDRE P SOL INJ 750MG IM/IV B/1+1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,830
3019460	CELESTENE AMP INJ 4 MG B/3	BETAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	3,612
3274643	CELESTENE AMP INJ 8 MG B/1	BETAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	2,520
4215766	CELLTRIAxon 1G AMP INJ B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,440
3020049	CERULYSE SOL AURIC FL/10 ML	HYDRASTINE	ORL, BOUCHON DE CERUMEN	R	S	2,070
8013858	CETAFOR INJ 1G IM B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,510

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8013887	CETAFOR INJ IV 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,510
8013829	CETAFOR SOL INJ 500MG IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,040
8013769	CETAFOR SOL INJ 500MG IM B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,010
2472813	CETALGIC 1 G/100ML SOL POUR PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,380
3020061	CETAVLON CREME 0,5% T/80 G	CETRIMIDE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	1,930
2288810	CETAZONE PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,535
8043078	CETAZONE PDRE P P INJ IM / IV 500MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,790
2288809	CETAZONE IM/IV AMP INJ 250 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,538
8482553	CETICAD SIROP FL/60 ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,685
3058114	CETIX CP 10 MG B/10	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,095
3058126	CETIX CP 10 MG B/7	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1795
8003854	CETRAXAL OTICO SOL AURIC FL/10 ML	CIPROFLOXACINE	ORL, OTITES	R	S	5,495

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8061768	CETRAXAL PLUS SOL AURIC FL/10 ML	CIPROFLOXACINE+FLUOCINOLONE ACETONIDE	ORL, OTITE EXTERNE, ANTIBIOTIQUE + CORTICOIDE	R	S	5,526
3203620	CEXOLAN CY 50µG/ML FL/2.5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTI-GLAUCOMATEUX	TPC	G	11,325
2269574	CHERICOF SIROP FL/100 ML	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPHANE+PHENYLEPHRINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,465
3850992	CHERRY 160 / 5.5 / 1.125MG / 15ML SP F / 200ML	FER + ACIDE FOLIQUE + VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIE	EPF	G	3875
3021741	CHIBRO CADRON CY FL/5 ML	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,041
3352484	CHIBROPROSCAR CP ENR 5 MG B/28	FINASTERIDE	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	18,355
3313225	CHIBROXINE CY FL/5 ML	NORFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	3,145
3021830	CHLORAMINOPHENE CP 2 MG B/30	CHLORAMBUCIL	CANCEROLOGIE, ANTI-NEOPLASIQUE	EP	S	12,345
3302026	CHOCOFER SIROP FL/200 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIE	EPF	G	3,775
8418839	CHOLESTROM COMP 10MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,300
8418845	CHOLESTROM COMP 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,400
8180295	CICALFER CP 100MG/1,5MG B/30	ASCORBATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIE	EPF	G	2,600

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
9000153	CICALFER SIROP 110MG	ASCORBATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,506
3271674	CICLOVIRAL CP 200 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	5,820
3271711	CICLOVIRAL CP 400 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	8,020
3271759	CICLOVIRAL CP 800 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	10,155
3271797	CICLOVIRAL CREME 5% T/10 G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	6,370
8425153	CIDINE CP 1 MG B/50	CINITAPRIDE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	5,195
9925211	CIELPAZ AMP INJ 40 MG B/1	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,135
8124718	CIELPRAZ CP 40MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,785
8181099	CIELPRAZ CP B/10	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,710
1277691	CIELSUNATE PDRE P P INJ 120 MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,760
2477287	CILENEM PDRE POUR SOL PR PERFUSION 500M	CILASTATINE + IMIPENEME	ASSOCIATION 'ANTIBIOTIQUES	Libre	G	6,200
5050067	CIOPER GELULE 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	2,140

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3373753	CILOXAN CY 0,3% FL/5 ML	CIPROFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	4,300
3271636	CINET CP 10 MG B/10	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	925
8003239	CINET SANS SUCRE SUSP BUV FL/200 ML	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	2,855
2254911	CINET SOL BUV FL/200 ML	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	2,865
8016489	CINFATOS COMPLEX SIROP FL/125 ML	PARACETAMOL+DEXTROMETORPHANE+PSEUDO EPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,755
8016503	CINFATOS JARABE SIROP FL/125 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,210
1336101	CIPRIN INJECTABLE 200MG FL/100ML	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	1500
2291579	CIPRO CY 0,3% FL/5 ML	CIPROFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2,884
8028699	CIPROGLEN SOL INJ 200MG FL/100ML	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	4,230
8410418	CIPRONAT INJ IV 200MG B/1	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	7,575
3346668	CISPLATINE INJ 100MG SOLUTION POUR PERFUSION	CISPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	21800
3346466	CISPLATINE INJ 25MG SOLUTION POUR PERFUSION	CISPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	5750

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3346567	CISPLATINE INJ 50MG SOLUTION POUR PERFUSSION	CISPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	13500
3301982	CITAL SIROP 1370MG/5ML FL/100ML	CITRATE DISSODIQUE D'HYDROGENE	ALCANISANT URINAIRE	Libre	G	3,180
8099529	CITRATE FERRIQUE D'AMMONIUM SOL BUV FL/200 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,275
8304952	CIVASTINE CP PELL 10 MG B/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,505
8304975	CIVASTINE CP PELL 20 MG B/14	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,160
8304969	CIVASTINE CP PELL 20 MG B/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	12,290
8305124	CIVASTINE CP PELL 40 MG B/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	16,890
3233348	CLAFORAN IM PDRE P P INJ 1G B/1	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	9,120
3233325	CLAFORAN IV PDRE P P INJ 1G B/1	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	9,120
3233331	CLAFORAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	5,790
3233207	CLAMOXYL PDRE P P INJ 1G B/1	AMOXICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	1,850
3209335	CLAVAM PDRE P P INJ 1,2G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,275

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
4216381	CLAVICIN INJ 1G/200 MG B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,350
8075931	CLAVUJECT PDRE P P INJ 1,2G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,510
2024140	CLAVULIN PDRE P P INJ 1G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,975
3360437	CLIMENE CP ENR 1 MG B/21	CYPROTERONE+ESTRADIOL	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	R	S	6,570
9117712	CLOACE CP B/30	CLOPIDOGREL + ASPIRINE	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	3,280
3262566	CLOMED CREME T/30 G	CLOBETASOL	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,000
3262559	CLOMED PDE T/30 G	CLOBETASOL	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,000
8124405	CLOPACT CP 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	4,205
3314678	CLOPIDOGREL-GH CP 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	11,050
2472964	CLORENA CREME T/20 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,710
5050028	CLOTRI DENK CP VAGINAL B/6	CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,206
8021450	CLOTRI DENK CREME 1% T/20G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	1,960

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8177225	CLOTRIMAZOL BASI CREME T/50 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,755
1455211	CLOTRIMAZOLE UBIGEN 1% CREME TUBE DE 20G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1033
1455211	CLOTRIMAZOLE UBIGEN 1% CREME TUBE DE 20G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1033
1304471	CLOTRIZOL CREME 1% TUBE	MICAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,598
3836675	CLYCIN DUO CREME TUBE DE 20G	CLINDAMYCINE + NICOTINAMIDE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2885
3582911	CO APROVEL CP 150/12.5MG B/28	IBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	15,130
3582912	CO APROVEL CP 300MG/12.5MG B/28	IBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	19,866
3774732	CO-ANGINET COMP PELL 160MG/12,5MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	8335
3774687	CO-ANGINET COMP PELL 160MG/25MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	9465
3774731	CO-ANGINET COMP PELL 80MG/12,5MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	7715
8594424	CO-ANGINIB CP 50/12.5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	7,882
8147240	COAPROZAR CP 150MG/12.5MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	11,097

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8147254	COAPROZAR CP 300MG/12.5MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	14,905
8186328	COAPROZAR CP 300MG/25MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	14,890
2473660	COFFRON GL SIROP 30MG/30MG FL/100ML	AMBROXOL + GUAIFENESINE + LEVOSALBUTAMOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,506
3061343	COFORIL SIROP FL/100 ML	BROMHEXINE + TERBUTALINE + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,330
3348017	COFSY SUSP BUV FL/150 ML	AMBROXOL, SALBUTAMOL, GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,030
3149955	COLCHICINE CP 1 MG B/20	COLCHICINE	RHUMATOLOGIE, TRAITEMENT DE L' ACCES AIGU DE GOUTTE	TPC	S	1,490
3024490	COLCHIMAX CP B/20	COLCHICINE	RHUMATOLOGIE, TRAITEMENT DE L' ACCES AIGU DE GOUTTE	TPC	S	3,532
3036211	COLESTOP CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,230
3036259	COLESTOP CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,300
3024521	COLICORT PDRE ET SOLV P PULV AURIC ETNAS FL/5 ML	COLISTIMETHATE SODIQUE+TETRACYCLINE	ORL, ANTIBACTERIEN ET/OU ANTI-INFLAMMATOIRE	R	S	1,500
3024567	COLIMYCINE PDRE P P INJ 1 MUI B/1	COLISTIMETHATE SODIQUE	ANTIBIOTIQUES, POLYMYXINES	R	S	644
1561531	COLISPA M COMP B/10	DROTAVERINE + ACIDE MEFENAMIQUE	ANTISPASMODIQUE	R	G	1489

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2027374	COLLUXID SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	CHLORHEXETIDINE+BENZALKONIUM	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	S	2,460
3013285	COLLYRE BLEU LAITIER CY FL/10 ML	METHYLTIONINIUM+NAPHAZOLINE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,986
3022955	CO-LOSAR CP 50/12.5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	8,125
8137715	COLOSAR DENK COMPRIMES PELLICULES 100MG/12,5MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	16,560
2250758	COLOSAR DENK CP 50/12.5MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	11,532
3213593	COLPOSEPTINE CP VAGINAL B/18	PROMESTRIENE+CHLORQUINALDOL	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	R	S	3,722
3162312	COLPOTROPHINE CAPS VAGINALE 10 MG B/10	PROMESTRIENE	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	R	S	2,555
3199404	COLPOTROPHINE CREME VAGINALE T/15 G	PROMESTRIENE	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	R	S	3,135
3025058	COLTRAMYL CP 4 MG B/12	THIOLCHICOSIDE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	3,655
3140718	COMBANTRIN SUSP BUV 5% FL/15 ML	PYRANTEL	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	S	1,635
3006355	COMBIMATE SP PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,395
8538247	CO-MEDZAR COMP 50MG/12,5MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	8,680

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
6000250	CO-MEDZAR FORT CP 100MG/25MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	11,640
8013700	CONASEC CREME T/15 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,270
8414474	CONASEC CREME 2% TUBE DE 15G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1125
9002839	CONCOR AMLO 10MG/10MG COMP B/30	AMLODIPINE + BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5920
9002822	CONCOR AMLO 10MG/5MG COMP B/30	AMLODIPINE + BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5070
9002816	CONCOR AMLO 5MG/10MG COMP B/30	AMLODIPINE + BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5070
2476094	CONCOR AMLO 5MG/5MG COMP B/30	AMLODIPINE + BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4520
3673645	CONSTILEX SACHET 10MG 15ML	LACTULOSE	GASTRO E H, CONSTIPATION	R	G	6,890
8017856	CONVULEX SIROP 50MG/ML FL/100 ML	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	6,367
8017840	CONVULEX GELULE 500 MG B/40	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	8,875
2272518	COOLZ SUSP BUV FL/200 ML	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,920
8147300	COPIGREL COMPRIMES PELLICULES 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	8,570

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3289538	COQUELUSEDAL PAR SUPPO NOUR B/12	NIAOULI+PARACETAMOL+GRINDELIA	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,790
3289521	COQUELUSEDAL PARAC 250 SUPPO ENF B/12	NIAOULI+PARACETAMOL+GRINDELIA	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,485
3025495	COQUELUSEDAL SUPPO AD B/12	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,518
3025526	COQUELUSEDAL SUPPO ENF B/12	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,821
3025503	COQUELUSEDAL SUPPO NOUR B/12	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,890
3716762	CORALAN CP 5 MG B/56	IVABRADINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	S	41,355
3716791	CORALAN CP 7,5MG B/56	IVABRADINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	S	41,355
8177117	CORAPRIL CP B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	8,020
3025650	CORDARONE CP 200 MG B/30	AMIODARONE	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	S	11,010
3302405	CO-RENITEC CP B/28	ENALAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	6,505
3238044	CORGARD CP 80 MG B/30	NADOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	11,360
2474221	CORIOX SIROP FLACON DE 100ML	SALBUTAMOL+ BROMHEXINE + GUAIFENESINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1958

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1002987	CORNEREGEL GEL OPHTA T/10G	DEXPANTHENOL (VITAMINE B5)	OPHTALMOLOGIE, AUTRES	R	G	3,115
3194631	CORRECTOL CY 0,1% FL/10 ML	INOSINE	OPHTALMOLOGIE, AUTRES	R	S	1,105
3400935	CORTAPAYSIL CREME 0	HYDROCORTISONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,140
9283021	CORTIS SUSP P INHAL 250 MCG FL/200 DOSES	BECLOMETASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	8,710
9283022	CORTIS SUSP P INHAL 50 MCG FL/200 DOSES	BECLOMETASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	4,686
3303592	CORVASAL . CP 4 MG B/30	MOLSIDOMINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	TPC	S	7,815
3241081	CORVASAL CP 2 MG B/30	MOLSIDOMINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	TPC	S	4,250
9124151	CORVAS-H CP B/30	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	6,670
3026336	CORYPHEDRINE CP B/20	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE+EPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	1,000
3480638	COSOPT 20MG/ML + 5MG/ML CY FL/5ML	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	15,185
5801080	COTAREG CP 160/25MG B/28	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	22,030
3443005	COTAREG CP 80/12.5MG B/28	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	17,635

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3240649	COVALEX COMPRIMES PELLICULES 160MG/12,5MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	13,530
3240687	COVALEX COMPRIMES PELLICULES 160MG/25MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	19,345
3666030	COVERSYL CP 10 MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	20,005
3665958	COVERSYL CP 5 MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	13,805
3385242	COZAAR CP 50 MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	5,540
8051675	C-PLUS SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	BENZYDAMINE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	S	2,320
3100563	CREAFOL CP 5 MG B/30	ACIDE FOLIQUE (VITAMINE B9)	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	R	G	1,595
8006700	CREATIMO GELULE 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	1,515
2283628	CREATIMO GELULE 2MG DETAIL PL/10	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	480
3698538	CRESTOR CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	S	12,015
8491285	CRISTABION COLL F/5ML	DEXAMETHASONE + NEOMYCINE	OPHTHALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	Libre	G	2,755
8467482	CROFORMIN 1000 LP CP BT 30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,310

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8003908	CROMAX - 2 CY FL/10 ML	CROMOGLYCATE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	2,176
3267011	CROMOPTIC CY FL/5 ML	CROMOGLYCATE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	3,157
8030472	CROMSOL CY 2% FL/5 ML	CROMOGLYCATE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	1,144
8084580	CROTRIMA V6 COMPRIMES GYNECOLOGIQUES 100MG B/12	CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	1,820
3581316	CURACNE CAPSULE MOLLE 10 MG B/30	ISOTRETINOINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	R	S	15,595
3581366	CURACNE CAPSULE MOLLE 20 MG B/30	ISOTRETINOINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	R	S	27,015
3581256	CURACNE CAPSULE MOLLE 5 MG B/30	ISOTRETINOINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	R	S	9,230
8091634	CURAM PDRE P P INJ IV 1000 MG+200 MG B/1+SLVT	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,590
8091605	CURAM PDRE P P INJ 500MG/100MG B/1+SOLVANT	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,960
3143490	CURAPEL CREME T/30 G	SULFADIAZINE + HYDROCHLORATE CHITISANE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,895
8000353	CURTEC CP 10 MG B/15	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,570
8086159	CURTEC SOL BUV FL/60ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,235

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3410769	CYCLOPAM COMPRIMES 20MG/500MG B/10	DICLOVERINE + PARACETAMOL	ANTISPASMODIQUE	Libre	G	2,095
3166988	CYSTINE B6 BAILLEUL CP ENR B/20	PYRIDOXINE (VITAMINE B6)+CYSTINE	DERMATOLOGIE, TROPHIQUE(CHEVEUX ONGLES): VOIE GENERALE	R	S	2,576
3287864	CYTOTEC CP 0,20 MG B/60	MISOPROSTOL	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	20,390
9283041	CYVAS SUSP P INHALAT 250µG FL/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	8,570
6470067	CYVAX SUSPENSION POUR INHALATION 125/25µG /DOSE FL/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	6,300
3069054	CZARTAN COMP PELLICULE 100MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE	TPC	G	5,510
3069057	CZARTAN COMP PELLICULE 50MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE	TPC	G	3,305
8011747	DACOLD GELULE B/10	PARACETAMOL + CAFEINE + PSEUDOEPHEDRINE +CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,305
3473265	DACRYOSERUM SOL P LAV OPHT UNIDOSE B/20	BORAX+ACIDE BORIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	3,310
3028039	DACRYOSERUM SOL P LAVAGE OCULAIRE FL/150 ML	ACIDE BORIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,315
2263189	DAFRAZOL GEL 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,550
2263169	DAFRAZOL GELULE B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,650

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2471776	DAFRAZOL PDRE P SOL INJ 40MG IV B/1	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4365
3608268	DAIVOBET PDE 50µG/0.5MG T/65 G	CALCIPOTRIOL + BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	50,995
3350120	DAIVONEX 0,005% PDE T/30 G	CALCIPOTRIOL	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	S	14,110
3314526	DAKIN COOPER SOL P APPL LOC 0,5% FL/250 ML	SODIUM HYPOCHLORITE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	1,802
5015672	DAKIN COOPER SOL P APPL LOC 0,5% FL/500 ML	SODIUM HYPOCHLORITE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	2,398
3268068	DAKTARIN GEL BUCAL 2% T/40 G	MICONAZOLE	STOMATOLOGIE, ANTIFONGIQUES BUCCAUX	R	S	4,770
3194105	DAKTARIN PDRE P APPL LOC 2% FL/30 G	MICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	2,570
3230108	DANATROL GELULE 200 MG B/40	DANAZOL	ENDOCRINOLOGIE, MEDICAMENT DE L'AXE HYPOPHISO-GONADIQUE	EP	S	46,655
3028097	DAONIL CP 5 MG B/100	GLIBENCLAMIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	8,365
3028105	DAONIL CP 5 MG B/20	GLIBENCLAMIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	2,027
2472990	DAREXYL PDRE P SUSP BUV 3 G/SACH B/10	DIOSMECTITE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	1,365
3028217	DEBRIDAT AMP INJ 50 MG B/5	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	11,570

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3390467	DEBRIDAT CP 100 MG B/30	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	5,375
3028252	DEBRIDAT PDRE P SUSP BUV FL/250 ML	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	3,135
5605050	DEBRIDAT SIROP FL/125 ML	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	2,360
3028246	DEBRIDAT SUPPO 100 MG B/10	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	1,670
3112216	DECAPEPTYL INJ 11.25MG B/1	TRIPTORELINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	266,830
3394376	DECAPEPTYL PDRE P P INJ 3.75 inj b/1	TRIPTORELINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	89,665
3145982	DECODERM TRI CREME T/25	NITRATE DE MICONAZOLE + ACETATE DE FLUPREDNIDENE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	4,507
3164245	DECONTRACTYL BAUME PDE T/80 G	MEPHENESINE+NICOTINATE DE METHYLE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	2,555
3028476	DECONTRACTYL CP ENR 250 MG B/50	MEPHENESINE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	1,595
2026848	DECONTRIN BAUME PDE T/40 G	CAMPBRE+LAVANDE+MENTHOL+SALICYLATE DE METHYL+TEREBENTINE	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	G	2,625
3347275	DECTANCYL 0,5MG PLAQUETTE DE 12	DEXAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	3850
3150131	DELABARRE GEL GINGIVAL T/20 G	TAMARIN	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	S	2,955

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3028826	DELABARRE SOL GINGIVALE FL/15 ML	TAMARIN	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	R	S	3,175
3301802	DEPAKINE CHRONO CP ENR LP 500 MG B/30	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	10,805
3029292	DEPAKINE CP ENR 200 MG B/40	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	3,325
3192276	DEPAKINE CP ENR 500 MG B/40	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	8,226
3029300	DEPAKINE SOL BUV 20% FL/40 ML	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	4,989
3263450	DEPAKINE SP SIROP 200 MG/5 ML FL/150 ML	ACIDE VALPROÏQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	5,665
3207061	DEPAMIDE CP ENR 300 MG B/30	VALPROMIDE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	6,640
3029352	DEPO MEDROL SUSP INJ 40 MG/ML B1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	1,945
3229648	DEPO MEDROL SUSP INJ 80 MG/2ML B1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	11,530
3029412	DERINOX SOL P PULV NAS FL/15 ML	NAPHAZOLINE+PREDNISOLONE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,215
8940671	DERISE SOL INJECT EN SER PRE-REMPLE 25MCG/0,42ML B/1	DARBEOIETINE ALFA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	26175
9002791	DERISE SOL INJECT EN SER PRE-REMPLE 40MCG/0,42ML B/1	DARBEOIETINE ALFA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	40320

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2479019	DERMAZOLE CREME 2% TUBE DE 15G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	Libre	G	1,385
8013717	DERMIA D CREME T/30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,510
8414468	DERMIA D CREME TUBE DE 30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2250
8037746	DERMIA SALICIA CREME T/30 G	BETAMETHASONE + ACIDE SALICYLIQUE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,145
3006928	DERMITER 250 MG CPRB/30	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	19,285
1304451	DERMITER CREME 1% T/5G	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	4,269
3029530	DERMOCUIVRE PDE T/25	OXYDE DE ZINC+SULFATE DE CUIVRE	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	2,055
2026127	DERMOFIX CREME T/20 G	SERTACONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	3,185
2027440	DERMOSALIC LOTION DERM FL/30 ML	BETAMETHASONE + ACIDE SALICYLIQUE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,120
2027457	DERMOSALIC PDE T/30 G	BETAMETHASONE + ACIDE SALICYLIQUE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2,130
2027463	DERMOSONE CREME T/15 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	1,284
2027486	DERMOSONE NEO CREME T/15 G	BETAMETHASONE + NEOMYCINE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS) + ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,285

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2027492	DERMOSONE NEO PDE T/15 G	BETAMETHASONE + NEOMYCINE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS) + ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,285
2027500	DERMOSONE PDE 0	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	1,284
3204329	DERMOVAL CREME 0,5% T/10 G	CLOBETASOL	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,885
3352538	DEROXAT CP PELL 20 MG B/14	PAROXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	11,766
3029955	DESOMEDINE CY FL/10 ML	HEXAMIDINE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,890
3284506	DETENSIEL CP 10 MG B/28	BISOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	5,526
3209686	DETURGYLONE PDRE ET SOLV P PULV NAS FL/10 ML	PREDNISOLONE+OXYMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,840
3415917	DEXACYL-Z SOLUTION INJECTABLE 4MG/ML IM/IV B/10	DEXAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	4,180
5050101	DEXAMEX CY 0,1% FL/5 ML	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,800
8597983	DEXAPRIN COLLYRE FL/10ML	DEXAMETHASONE + NEOMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1770
8003943	DEXOPTIC-N CY FL/10 ML	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,930
3380796	DEXORICH SIROP FL/200 ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,070

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3992463	DIABETMIN CP 500 MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	1,890
8096502	DIABIREL CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,430
8096531	DIABIREL CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,700
8096560	DIABIREL CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	7,190
8096608	DIABIREL CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	7,190
5500590	DIACOL SIROP FL/200 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,727
3192603	DIAFORMINE CP 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,697
3192689	DIAFORMINE CP 500 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	915
3192641	DIAFORMINE CP 850 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,240
3036297	DIAGLIM CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,225
3036334	DIAGLIM CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,265
3036372	DIAGLIM CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,705

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3036419	DIAGLIM CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,705
2474454	DIAMEZID COMP PELLIC LM 60MG B/30	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	9300
3381468	DIAMICRON CP LM 60MG B/30	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,750
3148648	DIAMIN CP 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,510
3030527	DIAMOX CP 250 MG B/24	ACETAZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,715
3050533	DIAMOX PDRE P P INJ 500 MG B/1	ACETAZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	1,310
8020002	DIAPRIDE PLUS CP PELL SR 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,325
8024796	DIAPRIDE-1 CP 1 G B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,625
8044505	DIAPRIDE-4 CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	10,115
3218105	DIAREAL POUVRE SACHET 3G B/30	DIOSMECTITE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	2,865
3321867	DIARLOC 2 CP 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	2,095
3394175	DIARZIL CP B/12	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	1,590

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8087667	DIBIZIDE - M CP B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,280
5612060	DIBIZIDE CP 5 MG B/30	GLIPIZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,710
3144886	DICACILLINE INJ 1,2 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,395
3144923	DICACILLINE PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,766
3144848	DICACILLINE PDRE P P INJ 600000 UI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,340
3387620	DICETEL CP ENR 100 MG B/30	PINAVERIUM BROMURE	ANTISPASMODIQUE	R	S	7,661
3272383	DICETEL CP ENR 50 MG B/20	PINAVERIUM BROMURE	ANTISPASMODIQUE	R	S	4,135
2296482	DICLIN INJECTION 75MG/3ML B/2	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	950
5050027	DICLO DENK AMP INJ 75MG B/10	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2,920
3668224	DICLOCED COLLYRE EN SOLUTION 1MG/ML FL/10 ML	DICLOFENAC	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	5,400
8099512	DICLOFENAC 75 MG UBI DETAIL SOL INJ 75MG/3ML PAR UNITE	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	967
2473320	DICLOSON AQ 75 MG/1ML INJ B/5	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2,624

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3381892	DICOPAIN SOL INJ AMP 75MG IM/IV /3ML B/5	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2,840
2278656	DICYNONE AMP INJ 250MG B/4	ETAMSYLATE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYTIQUES	R	S	3,470
9000214	DICYNONE GELULE 500 MG B/20	ETAMSYLATE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYTIQUES	R	S	4,821
8073961	DIFENASOL CY FL/5 ML	DICLOFENAC	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	1,150
3290599	DIFFU K GELULE 600 MG B/40	CHLORURE DE POTASSIUM	COMPLEMENTS MINERAUX	R	S	2,149
3435694	DIGESTAT SUPPO 100 MG B/10	TRIMEBUTINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,545
3346609	DIGOXINE CP 0,25 MG B/30	DIGOXINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	S	2,290
3116341	DIGOXINE SOL GTTE BUV FL/60 ML	DIGOXINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	TPC	S	1,825
3031774	DILATRANE 100 GELULE LP 100 MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	1,605
3031768	DILATRANE 200 GELULE LP 200 MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	1,793
3278799	DILATRANE 300 GELULE LP 300 MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	2,110
3384206	DILTIGESIC GEL P APPL LOC 2% T/30 G	DILTIAZEM	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	4,160

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3626651	DIMETANE SANS SUCRE SIROP FL/200 ML	PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	3,019
2477236	DIPENEME PDRE POUR SOLUTION INJECTABLE	AMIPENEME + CILASTATINE	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	Libre	G	7,710
8056299	DIPICOR CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,775
3032319	DIPIPERON CP 40 MG B/20	PIPAMPERONE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	1,720
3375580	DIPROLENE CREME 0,05% T/15 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,821
3275826	DIPROLENE PDE T/15 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,821
3230924	DIPROSALIC PDE T/30 G	BETAMETHASONE + ACIDE SALICYLIQUE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	2,980
3225314	DIPROSEPT CREME T/30 G	CLIOQUINOL + BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	2,645
3230901	DIPROSONE CREME 0,05% T/30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	3,171
3230829	DIPROSONE PDE 0,05% T/30 G	BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	3,171
3200509	DIPROSTENE SUSP INJ B/1	BETAMETHASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	EPF	S	4,521
8060214	DISLEP AMP INJ 25 MG B/6	LEVOSULPIRIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	6,367

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8060177	DISLEP CP 25 MG B/20	LEVOSULPIRIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	6,366
8412573	DISMIGRAS CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4,850
3424261	DISMIGRAS CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4,850
3505113	DISMIGRAS CP PELL 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,230
3411865	DOCETAXEL BIO AMPOULE INJECTABLE DETAIL 20MG/ML	DOCETAXEL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	12,325
3411872	DOCETAXEL BIOLYSE AMPOULE INJECTABLE DETAIL 80MG/4ML	DOCETAXEL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	37,577
3032880	DOGMATIL FORT CP 200 MG B/12	SULPIRIDE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	4,100
3032897	DOGMATIL GELULE 50 MG B/30	SULPIRIDE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	3,667
8598570	DOLIMEX SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	2,460
8015691	DOLIPREX PDRE P SOL BUV EN SACH B/8	PARACETAMOL+AC ASCORBIQUE+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,791
3412559	DOLIRHUME CP B/16	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,686
1523361	DOLOCAP COMP B/30	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2320

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1494861	DOLOCAP INJECTION 40MG/4ML B/6	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	3370
3427035	DOLODENT SOL GINGIVAL FL/36G	AMYLEINE	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	3,031
8418414	DOLOSPASM CP PELL 10MG/500MG B/10	BUTYLBROMURE DE SCOPOLAMINE + PARACETAMOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,845
2026972	DOLOTREN AMPOULE INJECTABLE 75MG FL/3ML B/6	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	3,171
3886212	DOMPANTO GELULE 40MG/30MG B/10	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3090
3060087	DOMPERIDONE BIOGARAN CP 10MG B/20	DOMPERIDONE	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	R	G	4,270
2477238	DOPENEME PDRE P SOLUT INJ 1000MG B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	Libre	G	12,567
2477237	DOPENEME PDRE P SOLUT INJ 500MG B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	Libre	G	8,807
1344531	DORSUN-T CY FL/5 ML	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	R	G	8,660
1888811	DORZIMOL COLL 20MG/20ML COLL FL/5ML	DORZOLAMINE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	8,130
2477235	DOTRIAXONE PDRE POUR SOL INJ B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	Libre	G	2,203
2473864	DREZ POMMADE T/10G	POVIDONE IODE + METRONIDAZILE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	G	1,722

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473874	DREZ POUDRE FL/10G	POVIDONE IODE + METRONIDAZILE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	G	1,722
3117866	DULCIPHAK CY FL/10 ML	SALICYLATE DE SODIUM+METHYLSILANETRIOL DE SODIUM+ACIDE PARAHYDROXYCINNAMIQUE	OPHTALMOLOGIE, CATARACTE	TPC	S	1,115
8492936	DUOSKIN CREME TUBE DE 15 G	DIFLUCORTOLONE + ISOCONAZOLE	ANTIFONGIQUE + CORTICOIDE	R	G	3,140
3757494	DUOTRAV CY 40 MG+5MG/ML FL/2,5 ML	TRAVOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	20,460
3292440	DUPHALAC BUV SOL BUV 10 G/SAH B/20	LACTULOSE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,920
3132417	DUPHALAC SOL BUV 66% FL/200 ML	LACTULOSE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	1,820
3219294	DUPHASTON 10 CP 10 MG B/10	DYDROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	3,171
3193028	DUPHASTON COMP PELL 10MG B/20	DYDROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	6280
3314667	DUSPATALIN GELULE 200 MG B/30	MEBEVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	S	4,135
2474559	DYLAGEL GEL TUBE DE 40G	MENTHOL + HUILE D'EUCALYPTUS + METHYLSALICYLATE + HUILE DE TURPENTINE	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	G	2195
8098659	DYNAPAR AQ AMP INJ 75MG ML BT5	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2655
8098659	DYNAPAR AQ AMP INJ 75MG ML BT5	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2655

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3507872	DYNAPAR QPS SPRAY 4PC FL15ML	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	3100
3323076	EASETEC COMP 10MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,890
3429464	EASETEC COMP 5MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,370
9994587	EBURMETHER AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,005
9994588	EBURMETHER SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,005
3262522	ECLARAN 10 GEL P APPL LOC T/45 G	PEROXYDE DE BENZOYLE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	S	2,410
3267867	ECLARAN 5 GEL P APPL LOC T/45 G	PEROXYDE DE BENZOYLE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	S	2,410
8006025	ECOMI OVULE 150 MG B/6	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	4,835
3513409	ECONAZOLE EG CREME T/30 G	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,015
2027612	ECOREX OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,485
2027581	ECOREX CREME 1% T/30 G	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,796
2027606	ECOREX LAIT DERM 1% FL/30 ML	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,796

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2027598	ECOREX SOL P APPL LOC 1% FL/30 ML	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3,499
3435731	ECOVAR OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,342
8154576	ECOZOLE OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,755
3163290	EDICIN AMP INJ 0.5G B/1	VANCOMYCINE	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	R	G	15,525
3163252	EDICIN AMP INJ 1 G B/1	VANCOMYCINE	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	R	G	7,760
3758658	EDOLFENE COLLYRE FL/5ML	FLURBIPROFENE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	4185
5015714	EDUCTYL SUPPO AD B/12	TARTRATE ACIDE DE POTASSIUM	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,140
5015715	EDUCTYL SUPPO ENF B/12	TARTRATE ACIDE DE POTASSIUM	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,140
3465633	EFFEXOR GELULE 37,5 MG LP B/30	VENLAFAXINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	13,630
3543528	EFLOZINCP 10MG B/30	EMPAGLIFLOZINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	18,400
3035105	ELASE PDE T/10 G	FIBRINOLYSINE+DESOXYRIBONUCLEASE	DERMATOLOGIE, AGENTS DE DETERSION ET D'IRRIGATION DES PLAIES	R	S	1,997
3035157	ELAVIL CP ENR 10 MG B/60	AMITRYPTILINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	3,846

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3035163	ELAVIL CP ENR 25 MG B/60	AMITRYPTILINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	3,903
2481750	ELDOFENE COLLYRE FL/5ML	FLURBIPROFENE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	4,185
8117492	ELDOFENE CY 0.03% FL/5ML	FLUBIPROFENE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	3,515
8006090	ELDOPER GELULE 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	2,750
3015032	ELICA CREME T/30 G	MOMETASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	3,940
3015018	ELICA PDE T/30 G	MOMETASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	4,165
3015025	ELICA-M PDE T/30 G	MOMETASONE FUROATE + NITRATE DE MICONZOLE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	5,235
5659839	ELOXATINE SOL P PERF A DILUER 5 MG/ ML FL/10 ML	OXALIPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	169,589
3598441	ELOXATINE SOL P PERF A DILUER 5 MG/ ML FL/20 ML	OXALIPLATINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	324,760
301749	ELPENEM PDRE P P INJ 1G B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	12,175
3482382	ELUDRILPRO SOL P BAIN DE BOUCHE FL/200 ML	CHLOREXIDINE + CHLOROBUTANOL HEMIHYDRATE	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	2,893
2476822	EMPAG COMPRIMES 10MG B/28	EMPAGLIFLOZINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	15,155

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2476825	EMPAG COMPRIMES 25MG B/28	EMPAGLIFLOZINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	20,940
8071465	ENA + HCT DENK CP 20/12.5MG B/30	ENALAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	10,360
2255477	ENA DENK CP 10 MG B/30	ENALAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,400
1448771	ENALAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE VIR COMP 20MG/12,5MG B/30	ENALAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	5,170
3499622	ENALAPRIL BIOGARAN CP 20 MG B/28	ENALAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	3,335
1448761	ENALAPRIL VIR COMP 20MG B/30	ENALAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,240
8105023	ENCIFER INJ B/5	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	21,005
3035890	ENDOXAN ASTA CP ENR 50 MG B/50	CYCLOPHOSPHAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	8,775
2009637	ENDOXAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	CYCLOPHOSPHAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	5,510
8053645	ENEAS CP 10/20MG B/30	ENALAPRIL + NITRENDIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	7,605
8053705	ENOXA 2000 UI SOL INJ B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	5,292
8056230	ENOXA 4000UI SOL INJ B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	7,565

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8056307	ENOXA 6000 UI SOL INJ B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	9,200
3009832	ENOXAPARINE CRUSIA EN SERIG PRE-REMPLEIE 2000 UI (20MG)/0,2ML B/2	ENOXAPARINE SODIQUE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	4862
3009826	ENOXAPARINE CRUSIA EN SERIG PRE-REMPLEIE 4000 UI (40MG)/0,4ML B/2	ENOXAPARINE SODIQUE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	7300
3009819	ENOXAPARINE CRUSIA EN SERIG PRE-REMPLEIE 6000 UI (60MG)/0,6ML B/2	ENOXAPARINE SODIQUE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	8953
3009812	ENOXAPARINE CRUSIA EN SERIG PRE-REMPLEIE 8000 UI (80MG)/0,8ML B/2	ENOXAPARINE SODIQUE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	11020
3249512	EPHAGRIP CAPSULES MOLLES B/10	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPHANE+PH ENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,800
5210293	EPITOPIC CREME T/15 G	DIFLUPREDNATE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,890
2480918	ERAZOL SUSPENSION 400MG/10ML SUSP BUV FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE	EP	G	945
5707508	ERBITUX 5MG/ML IV SOLUTION POUR PERFUSION FL /20ML	CETUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	112000
8063945	ERESTRID CP PELL 5 MG B/10	FINASTERIDE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	4,851
3267100	ERYFLUID SOL P APPL LOC FL/100 ML	ERYTHROMYCINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	S	4,795
8099128	ESAC GELULE 40MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,190

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3647851	ESGI 20 MG CPR GASTRO RES B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,855
3647905	ESGI 40 MG CPR GASTRO RES B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,545
3037357	ESIDREX CP 25 MG B/20	HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	2,390
9994627	ESOCON GELULE 20MG B/20	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,038
8406983	ESOGEN GELULE 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,660
8406977	ESOGEN GELULE 40MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,440
8084581	ESOMECRO GELULES 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,235
8021798	ESOMED CP 40 MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,295
3357347	ESOMEPRAZOLE COMPRIMES 20MG B/56	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	16,530
3459942	ESOMERAL CP 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,060
3784276	ESOPHINE GELULES 20MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	5,865
3784287	ESOPHINE GELULES 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	6,554

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3398036	ESOPRA CP 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,870
3398074	ESOPRA CP 40 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,555
3784235	ESOREZ GELULES 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8265
3784242	ESOREZ PDRE LYOPHILISEE PR SOL INJ 40MG IV B/1	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6890
3784259	ESOREZ-D GELULES 40MG/10MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	11020
4210036	ES0Z - 20 CP 20 MG B/10	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,780
2474550	ES0ZOL COMP 40MG B/10	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2065
2475325	ES0ZOL PDRE POUR SOL INJ IV 40MG FL/1	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4170
2474668	ESPRAZYL COMP 20MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4685
2471834	ESPRAZYL COMP 40MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8265
8179493	ESPROCID CP 40MG B/10	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,480
3990728	ESTA CP 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,815

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5218285	ESTIMA CAPSULE S MOLLES 100MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	4590
5671387	ESTIMA CAPSULE S MOLLES 200MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	4590
9990542	ES-ULCIZONE CP 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,025
9997451	ES-ULCIZONE CP 40MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,127
6192456	ETIKEN COMPRIMES SECABLES 16MG/12,5MG B/30	CANDESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	14,495
3038144	EUCALYPTINE SIROP FL/200 ML	EUCALYPTOL+CAMPHOCARBONATE DE CALCIUM+GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	3,385
8056365	EUCARBON CP B/30	CHARBON VEGETAL	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	2,960
3038517	EUPHON SIROP FL/150 ML	ERYSIMUM DE MALTODEXTRINE+CODEINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,870
3038629	EURAX CREME 1% T/60G	CROTAMITON	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	R	S	2,880
3158708	EURYTHMIC CP 200 MG B/30	AMIODARONE	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	G	8,705
3181350	EUVANOL SPRAY P PULV NASAL FL/15 ML	NIAOULI+CAMPHRE+BROMURE DE BENZALKONIUM	ORL, RHINOPHARYNGITES ET SINUSITES	R	S	2,560
5805080	EUVAX AD SUSP INJ 1ML B/1	VACCIN ANTI HEPATITE B	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	8,400

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5805070	EUVAX PEDIATRIQUE SUSP INJ 0.5ML B/1	VACCIN ANTI HEPATITE B	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	5,248
3115755	EXACYL AMP BUV 1 G B/5	ACIDE TRANEXAMIQUE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLTYQUES	R	S	3,750
3115761	EXACYL AMP INJ 500 MG B/5	ACIDE TRANEXAMIQUE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLTYQUES	R	S	10,020
3285552	EXACYL CP ENR 500 MG B/20	ACIDE TRANEXAMIQUE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLTYQUES	R	S	5,427
8083876	EXFORGE CP 10/160MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
8083853	EXFORGE CP 5/160MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
3095522	EXFORGE CP 5/80MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,825
3014912	EXFORGE HCT CP 10/160/12.5MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
3014844	EXFORGE HCT CP 10/160/25MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
3014851	EXFORGE HCT CP 5/160/12.5MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
3014905	EXFORGE HCT CP 5/160/25MG B/28	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	24,795
3179413	EXIFOL GELULE B/30	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,820

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3179383	EXIFOL SIROP FL/200 ML	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,565
3179413	EXIFOL GELULES B/30	FER + COMPLEXE MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3790
2016206	EXODERIL CREME T/15 G	NAFTINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	3,265
2018352	EXODERIL SOL P APPL LOC FL/10 ML	NAFTINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	2,970
5050016	EXOFENE TALC BT 160G	ZINC PEROXYDE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	S	2,440
2474409	EXYT SUSP BUV 200MG/5ML FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	712
1330951	EZOMAG COMPRIME 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7840
1330961	EZOMAG INJECTABLE 40MG B/1	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4530
3774939	EZURA COMP PELL 20MG	ESCITALOPRAM	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	G	16560
8044646	FALQUIN AMP INJ 600 MG B/3	QUININE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,310
3355992	FALSIGUARD SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,160
2278001	FAMODINE CP 40 MG B/10	FAMOTIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,955

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5610020	FAMOTIDINE DENK CP 40 MG B/20	FAMOTIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,120
8091812	FANGID CREME 1% T/15 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,380
5615031	FARMORUBICINE LYOPHILISAT P P INJ 50 MG B/1 FL DE 25 ML	EPIRUBICINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	76,350
8013752	FASIDE PDE 2% T 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,790
8102361	FASTORIK GRANULE SACHET B/8	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,955
8046504	FASTORIK GTTES NASAL 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,100
4192597	FASTORIK-N CTTES NASALES ADULTE	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,100
3222304	FAZOL CREME 2% T/30 G	ISOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	4,025
3234974	FAZOL G OVULE 300 MG B/3	ISOCONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	4,355
3258521	FEBREX PLUS CP B/10	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,370
3258507	FEBREX PLUS SIROP FL/60 ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,100
2029634	FEBRILEX CP B/4	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+CAFEINE +PHENYLPROPANOLAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	550

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
327142	FEBRILEX JUNIOR SIROP 125MG/1MG FL/150ML	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,390
5804010	FEBRILEX SIROP FL/150 ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+DEXTRO METORPHANE+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,697
8055150	FEDATE GELULE B/30	FER + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + ACIDE ASCORBIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,580
8055147	FEDATE SIROP FL/200 ML	FER+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE+PYRIDOXINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,060
2007012	FEFOL GELULE B/30	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,890
8426922	FEKEY SIROP FL/200 ML	FER+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE+PYRIDOXINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,580
3286103	FELDENE AMP INJ 20 MG B/2	PIROXICAM	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	S	2,075
3414742	FEMARA CP ENR 2,5MG B/30	LETROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	114,560
3902975	FEMIFER SIROP FL/200 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,500
1081421	FENOTHYL CP 160MG B/32	FENOFIBRATE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,785
8081216	FER PLUS SOL BUV FL/250 ML	POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	6,710
8081191	FER PLUS SOLUTION BUVABLE EN SACHET 100MG/7ML B/32	POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	6,681

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8105218	FERACID GELULE B/36	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,966
8006574	FER-ACIDE FOLIQUE WINTROP CP B/30	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	1,625
3092514	FERAMALT GELULE 100 MG B/20	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5,325
2287603	FERAMALT SIROP FL/100 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	6,175
2475006	FERAT-UNE SIROP 125MG FL/100ML	HYDROXYDE DE FER III POLYMALTOSE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,600
8035044	FERCEFOL CP B/30	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+ ACIDE ASCORBIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,780
8035050	FERCEFOL SUSP BUV FL/150 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+ACIDE ASCORBIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,945
8015975	FEREMI SIROP FL/200 ML	FER + MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,370
3E+12	FEREMI CP PELL B/30	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,885
8041027	FERFOLTONE GELULE B/30	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,470
1526341	FERFOLTONE SIROP FL/200ML	GLUCONATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1920
8492439	FERFOR PLUS SIROP FL/200ML	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2985

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8492422	FERFOR SIROP FL/200ML	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,554
2863774	FERLIX B12 SOL ORALE FL/200 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,960
8061538	FEROX GELULE B/30	FER CARBONYLE, VIT B12, ACIDE FOLIQUE, SELENIUM, ZINC, VIT E	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,600
2291792	FEROX SUSP BUV FL/200 ML	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,747
7340742	FEROXYDE SIROP FL/100 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,877
8150880	FERPLEX SOL BUV 40MG B/10 FLACONS DE 15ML	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	6,550
8147406	FERRETAB-FOLIC GELULE B/30	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,605
8418727	FERREX FORTE SIROP FL/200 ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,616
2473344	FERREX FORTE COMP PELL B/30	FER + MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,615
8088566	FERRO DENK COMPRIMES PELLICULES 50MG B/50	FER FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,031
8441689	FERROFIT PLUS SIROP FL/200 ML	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2500
3463123	FERROFIT SIROP FL/200 ML	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,305

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8104147	FERROLEX SIROP FL/200 ML	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,733
2007495	FERROSTRANE SUSP BUV FL/200 ML	FEREDETATE DE SODIUM	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	2,970
3351579	FERVEX ENF PDRE P SUSP BUV ENF B/8 SACH	PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C)+PARACETAMOL	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,560
3898350	FERVEX FRAMBOISE GRANULE SACHET B/8	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,590
3270591	FERVEX OBERLIN PDRE P SUSP BUV AD B/8 SACH	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,595
3335959	FERVEX SANS SUCRE GRANULE SACHET B/8	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	3,060
8009615	FERVITAL SIROP FL/100 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,515
8405251	FERVITAL SIROP FL/200 ML	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,445
3003026	FEVAROL PLAQUETTE DETAIL ETUI/4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	262
3003033	FEVAROL SIROP ENF FL/150 ML	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,545
3090466	FEVASTIN SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,475
8041033	FEZOMIN-C GELULE B/30	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+COMPLEXE MINERAL+COMPLEXE VITAMINIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,815

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3738993	FIFER GELULE B/30	CITRATE D'AMMONIUM + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + PYRIDOXINE + ZINC	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,755
3737895	FIFER SIROP FL/200 ML	CITRATE D'AMMONIUM + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + PYRIDOXINE + ZINC	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,411
2024861	FINIGAL LOTION DERM FL/125ML	LINDILANE	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	R	G	2,415
8644932	FINISPA CP B/10	PARACETAMOL + BUTYLBROMURE DE HYOSCINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,475
8177237	PULVERISATION NASALE FL 120 DOSES DE 15ML	FLUTICASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	G	6,340
3080597	FIZO CP 20 MG B/10	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,785
3230060	FIZO CP 20 MG B/30	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,540
3230976	FLAGYL 0,5% SOL INJ 0,5% FL/100 ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	S	3,180
3040017	FLAGYL OVULE 500 MG B/10	METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	2,565
8425147	FLATORIL GELULE B/45	SIMETHICONE + CLEBOPRIDE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	4,851
3263622	FLECAINE CP 100 MG B/30	FLECAINIDE	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	S	8,592
3263639	FLECAINE CP 100 MG B/90	FLECAINIDE	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	S	22,530

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3689977	FLEMING PDRE POUR SOL INJ IV 1000MG/200MG B/5	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	8,640
3692067	FLEXABENZ PDE TUBE DE 30G	CYCLOBENZAPRINE + HUILE DE LIN + DICLOFENAC + MENTHOL	RHUMATOLOGIE, AUTRES	R	G	2065
3600092	FLIPTOR 10MG CPR B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,510
3600054	FLIPTOR 5MG CPR B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4,135
3355873	FLIXONASE SUSP P INHAL 50 MCG FL/120 DOSES	FLUTICASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	5,790
3393307	FLIXOTIDE DISKUS 100µG 60 DOSES	FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	14,000
3393336	FLIXOTIDE DISKUS 250µG 60 DOSES	FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	16,000
3367037	FLIXOTIDE SUSP P INHAL 50 MCG FL/120 DOSES	FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	6,428
3365199	FLOMIST SPRAY NASAL 50MCG FL/100 BOUFFEES	FLUTICASONE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,785
3062692	FLOTRAL CP LP 10MG B/10	ALFUSOZINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	6,545
2481648	FLOXEDOL COLLYRE FL/10ML	OFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	4,685
5050012	FLOXSOL CY FL/5 ML	NORFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	1,150

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8001453	FLUB SUSP BUY 600 MG/30 ML FL/30 ML	FLUBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	2,390
2476986	FLUBIFEN COLLYRE 0,03 % FL/5ML	FLURBIPROFENE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	3219
3015049	FLUCA CY FL/5 ML	FLUOROMETHOLONE + CROMOGLYCATÉ DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	4,230
3242028	FLUCON CY FL/3 ML	FLUOROMETHOLONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	S	1,421
8065269	FLUCTINE GELULES 20 MG B/12	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	G	4,440
3382746	FLUDEX CP ENR LP 1,5 MG B/30	INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	6,670
3492659	FLUDOGREL 75MG COMP PELL B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	8,265
3350553	FLUDOL DM SOL BUY FL 120 ML	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPHANE+PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,415
3268346	FLUDOL GELULE 300 MG PLAQUETTE DE 10	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	689
3350591	FLUDOL-P + SIROP ENFANT FL/120ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,655
3063107	FLUISEDAL SIROP FL/125 ML	BENZOATE DE MEGLUMINE+POLYSORBATE 20+CHLORHYDRATE DE PROMETHAZINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,935
3386965	FLUOMIZIN CP VAGINAL B/6	CHLORURE DE DEQUALINUM	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	4,851

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3050910	FLUOXETINE MERINAL GELULE 20MG B/30	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	G	3,915
1448781	FLUOXETINE VIR GELULE 20MG B/28	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	G	3,930
2027687	FLUSKIN SOL P APPL LOC FL/30 ML	FLUOCINONIDE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	1,395
2664879	FLUTIFORM SUSP POUR INHAL FLACON PRESSURISE 50µG/5µG B/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	15,145
2664885	FLUTIFORM SUSP PR INHAL 125µG/5µG 120 DOSES	FLUTICASONE + FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	19,730
2472593	FLUTIFORM SUSP PR INHAL 250µG/10µG 120 DOSES	FLUTICASONE + FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	24,270
3244079	FLUVERMAL SUSP BUV 2% FL/30 ML	FLUBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	S	2,940
8715490	FLUZIN GELULE 20MG	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	G	3,954
3697870	FLUZYN GELULE 20MG B/30	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	R	G	3930
3512340	FOFEC CP B/30	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + VIT C	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,040
8017394	FOLIFER CP B/60	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	5,210
3214212	FOLINATE DE CALCIUM SOLUTION INJ 50MG/5ML DETAIL	FOLINATE DE CALCIUM	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	6,764

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2263414	FOLIRON GELULE B/30	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,375
6000588	FONGICIL OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,813
6000571	FONGICIL CREME 1% T/30 G	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,821
6000564	FONGICIL LAIT DERM 1% FL/30 ML	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,821
3377337	FORADIL GELULE 12µG B/30	FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	15,210
3377343	FORADIL GELULE 12µG B/60	FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	28,875
2027084	FORLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/10	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,356
3389978	FORLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/20	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	4,077
3288622	FORTTRANS PDRE P SOL BUV B/4 SACH	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	10,625
5552796	FORTUM PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTAZIDIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	22,265
5552810	FORTUM PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTAZIDIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	21,210
3774848	FORTZAAR COMP PELLICULE 100MG/12,5MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	7850

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3518625	FORTZAAR COMP PELLICULE 100MG/25MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	8265
3264515	FRAKIDEX CY FL/5 ML	DEXAMETHASONE+FRAMYCETINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,330
3264521	FRAKIDEX PDE OPHT T/5 G	DEXAMETHASONE+FRAMYCETINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,710
8003989	FRAMOPTIC-D SOL OPHTA/AURICUL FL/10 ML	FRAMYCETINE+DEXAMETHASONE+GRAMICIDINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,290
3278256	FRAXIPARINE AMP INJ 0,3ML B/2	NADROPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	S	3,280
2285981	FRIDIAL CP 30 MG B/20	PRIFINIUM BROMURE	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,755
3226556	FRIDIAL ENFANT SOLUTE BUVABLE FL/50ML	PRIFINIUM BROMURE	ANTISPASMODIQUE	R	S	4,686
3293184	FUCIDINE CREME 2% T/15 G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	2,400
3041703	FUCIDINE PDE 2% T 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	2,400
3627358	FUCIMED CREME 2% TUBE DE 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2135
3627358	FUCIMED CREME TUBE 30G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2135
3319133	FUCITHALMIC GEL OPTH 1% T 3G	ACIDE FUSIDIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,830

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473241	FUCLO INJ 1000MG B/1	FUCLOXACILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,755
3411476	FUCLO SOL INJ 500MG IV B/1	FLUCLOXACILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,683
3041809	FUMAFER CP ENR 200 MG B/100	FUMARATE FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	1,900
3041815	FUMAFER PDRE ORALE B/50 G	FUMARATE FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	1,600
2293236	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE TM CP 200MG/0.25MG B/100	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,575
8038290	FUMARATE FERREUX TM CP 200MG B/100	FUMARATE FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,605
3061466	FUNGIFEN CREME 1% T/15 G	CLOTRIMAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,130
8006924	FUNGILYSE OVULE 100MG B/6	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,390
4194716	FURO-DENK CP 40 MG B/100	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	6,422
9001484	FUSICORT CREME T/30 G	ACIDE FUSIDIQUE + BETAMETHASONE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	S	3,710
3024836	FUSIGEN PDE 20MG T/10G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,590
2478887	FUSIZEX COMPRIMES 40MG B/30	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	R	G	2961

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2478901	FUSIZEX SOLUTION INJECTABLE 10MG DETAIL	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	R	G	296
6560435	GABEN 75MG/750MG GEL B/100	PREGABALINE + METHYLCOBALAMINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	7,410
3302149	GALOCID CP 40 MG PLAQUETTE DE 10 CP	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	753
3302088	GALPEN PDRE P P INJ B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	10,635
2298498	GALVUS CP 50 MG B/30	VIDAGLIPTINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,488
3141342	GALVUS MET FCT CP PELL 50/1000 B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,490
3141359	GALVUS MET FCT CP PELL 50/500MG B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,490
3141335	GALVUS MET FCT CP PELL 50/850MG B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	13,490
5660473	GALZOLE 200MG/5ML SUSP BUV FL/10ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	1,005
3042387	GANIDAN CP 500 MG B/20	SULFAGUANIDINE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	1,030
3042507	GARDENAL CP 10 MG B/80	PHENOBARBITAL	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	1,711
3042536	GARDENAL CP 100 MG B/20	PHENOBARBITAL	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	1,770

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3042513	GARDENAL CP 50 MG B/30	PHENOBARBITAL	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	1,091
3286209	GARDENAL PDRE P P INJ 40 MG B/1	PHENOBARBITAL	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	8,985
2289826	GASEC GASTROCAPS 10MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,850
2277378	GASPRAL GELULE 20MG B/30	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,525
8084261	GASPRAL 40 PDRE P P INJ B/1	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	3,180
183335	GASTRICID COMPRIMES A CROQUER POCHETTE DE 4	FAMOTIDINE + MAGNESIUM + CALCIUM	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	605
30183335	GASTRICID COMPRIMES A CROQUER POCHETTE DE 4	FAMOTIDINE + MAGNESIUM + CALCIUM	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	634
8034955	GASTRIDIN 150 CP 150 MG PLAQUETTE DE 10	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,287
5801070	GASTRIDIN AMP INJ 50 MG B/5	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,030
8021065	GASTRIDIN CP 150 MG B/20	RANITIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,790
2289312	GASTROMAG SUSP BUY FL/200 ML	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	1,260
3042855	GASTROPULGITE PDRE P SUSP BUY B/30 SACH	ATTAPULGITE DE MORMOIRON	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	4,035

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8124813	GATISTAR CY 0,3% FL/5 ML	GATIFLOXINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	3,625
8007533	G-CEFTRIA PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,096
4211975	GDUL GELULE B/7KIT	CLARITHROMYCINE + TINIDAZOLE + LANZOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	8,745
3706829	GELTIM LP FLACONS UNIDOSES 0,1% B/30	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	8,665
3346870	GEMCITABINE 1000	GEMCITABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	103855
3346769	GEMCITABINE 200	GEMCITABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	16130
3280645	GEN M INJECTABLE 120MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,550
3280652	GEN M INJECTABLE 30MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	900
3230626	GEN -M PDRE P SOL INJ 60MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,230
3314647	GENACID SUSP BUV FL/200 ML	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	1,380
3343869	GENART AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,390
8165060	GENCLOBEN CREME TUBE DE 30G	GENTAMICINE + BETAMETHASONE + CLOTRIMAZOLE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	3690

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1433471	GENCLOBEN OVULES B/7	METRONIDAZOLE + NEOMYCINE FLUCONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	4640
3314579	GENFER SOLUTION INJECTABLE IM 100MG/2ML B/5	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	11,571
8111006	GENPAR SOL P PERF 10MG FL/100	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,410
8097269	GENPRESS CP 1,25MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,540
8097298	GENPRESS CP 2,5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,022
8097329	GENPRESS CP 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,850
8108292	GENSET CP 10 MG B/30	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,510
3176665	GENSET SIROP FL/60 ML	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,408
3092712	GENTA CY 0,3% FL/3 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,408
3223491	GENTALLINE AMP INJ 160 MG B/1	GENTAMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	1,985
3244435	GENTALLINE CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,565
3262580	GENTAMED CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	G	1,065

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
262597	GENTAMED PDE OPHT 0,3% T/5 G	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,395
8014355	GENTAMICINE TM CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	723
8014349	GENTAMICINE TM SOLUTION INJECTABLE 80MG/2ML IM/IV AMP DETAIL	GENTAMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	G	199
8095891	GENTASOL CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,202
3643963	GENTOVIR CP PELLICULES 300MG B/30	TENOFOVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	7,580
9139065	GENTYL CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,000
2473335	GENVAS COMP 10MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,200
2473336	GENVAS COMP 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,940
8007410	GESTID CP B/20	HYDROXYDE ALUMINIUM+HYDROXYDE MAGNESIUM	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	1,102
2473658	GEZID CP 80MG B/30	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,985
3197411	GIVALEX SOL P BAIN DE BOUCHE FL/125	HEXETIDINE+SALICYLATE DE CHOLINE+CHLOROBUTANOL	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	1,600
3036907	GLEMA CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,115

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3036914	GLEMA CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,820
3036921	GLEMA CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,700
3036938	GLEMA CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,010
8035073	GLIBENCLAMIDE TM CP 5 MG B/100	GLIBENCLAMIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	1,505
8040223	GLIBOMET CP 400/2,5 MG B/40	GLIBENCLAMIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,475
3991701	GLICAMOL CP 80 MG B/10	GLICAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,755
3224878	GLICAZIDE GENERIS CP 30MG B/60	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	9,520
8162593	GLIDE COMPRIMES 60MG LP B/30	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	7,815
8494527	GLIDE LP COMP 60MG B/150	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	27500
8571950	GLIDE M CP LP 60MG/500MG B/30	GLICAZIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	12,430
8571966	GLIDE M CP LP 60MG/850MG B/30	GLICAZIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	12,430
5015460	GLIDIABET CP 5 MG B/30	GLIBENCLAMIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	1,640

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3317846	GLIM FORTE COMPRIME 800MG/80MG B/30	GLICAZIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,920
8071519	GLIMEPIRIDE DENK 2 CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,850
8071554	GLIMEPIRIDE DENK 3 CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,090
3224953	GLIMEPIRIDE GENERIS CP 2MG B/60	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	7,125
3849965	GLIMERON CPR 2MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,200
3849972	GLIMERON CPR 3MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,500
3849989	GLIMERON CPR 4MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,600
3849996	GLIMERON M2 CPR 2MG/500MG	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,300
3774137	GLIMERYL M COMP 500MG/2MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5855
3991862	GLIMIWEL CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,630
3991855	GLIMIWEL CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,775
3495148	GLIMSY COMPRIMES 1MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,390

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3495186	GLIMSY CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,440
3495223	GLIMSY CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,325
8467499	GLIZAR MR 60 MG LP BT 30	GLICLAZIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,265
8035021	GLUCOBAY COMPRIMES 50MG B/90	ACARBOSE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	11,325
8035038	GLUCOBAY CP 100 MG B/90	ACARBOSE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	19,630
3044794	GLUCOPHAGE 850MG CP ENR 850 MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	10,950
3044802	GLUCOPHAGE 850MG CP ENR 850 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,281
3560171	GLUCOPHAGE CP 1 G B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,500
3528167	GLUCOPHAGE CP ENR 500 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	1,240
8458483	GLUCOVANCE 1000 MG/5MG COMP B/30	METFORMINE + GLIBENCLAMIDE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4920
3580162	GLUCOVANCE CP 500 MG/2,5 MG B/30	GLIBENCLAMIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	4,520
3580280	GLUCOVANCE CP 500 MG/5 MG B/30	GLIBENCLAMIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	4,521

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8021013	GLURENOR CP 30 MG B/20	GLIQUIDONE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,360
9139135	GLUSIMET CP PELL 50MG/1000MG B/56	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	13,775
3254553	GLYCIRON SUPPO 1G B/10	GLYCERINE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	840
3254556	GLYCIRON SUPPO 3G B/10	GLYCERINE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	1,047
2472828	GLYFERON COMP 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,840
2472827	GLYFERON COMP 850MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,755
3003323	GLYMAX LP 500MG/2MG CPR B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,165
3185421	GLYREE 2MG CP B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,890
3217573	GLYREE M2 CP 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,430
2299701	GLYSET CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,070
2299718	GLYSET CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,755
2299724	GLYSET CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,810

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2299730	GLYSET CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,705
2033274	GLYSS AD SUPPO B/10	GLYCERINE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	1,157
2033280	GLYSS NRS SUPPO B/10	GLYCERINE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	950
3045687	GOMENOL SOL P INHAL B/5 AMP	GOMENOL	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,620
3323281	GRANI DENK 1MG/ML SOL INJ AMP/1ML B/5	GRANISETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	19,170
8182087	GRANISETRON OMEGA SOLUTION INJECTABLE 1MG/1ML IV DETAIL	GRANISETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	3,873
3568415	GRIPAL SIROP FL/150 ML	PARACETAMOL + DEXTROMETHORPHANE + CHLORPHENAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,110
1304481	GRIPAR CP B/10	PARACETAMOL + CAFEINE + PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	951
3195932	GRIPEX PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + PHENYLEPHRINE + VITAMINE C	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,700
9389981	GRIPGO COMPRIMES 500MG/30MG/10MG/20MG	PARACETAMOL + CAFEINE + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE +	ORL, RHUME ET GRIPPE	Libre	G	1,040
8409289	GRIPLYSE COMP B/20	PARACETAMOL + CAFEINE + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,800
8409290	GRIPLYSE SIROP FL/100ML	PHENYLEPHRINE + PARACETAMOL + CHLORPHENAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,750

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3998755	GRIPMAX COMP B/10	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE + MAGNESIUM	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,228
8467588	GUAMEN SIROP 200 ML	TERBUTALINE + AMBROXOL+MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	4,956
3343876	GVIA CP 100 MG B/28	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	14,730
3343852	GVIA-M COMPRIMES PELLICULES 50/500MG B/60	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	11,795
3393876	GVIA-M COMPRIMES PELLICULES 50MG/1000MG B/60	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	16,836
2471506	GYFLORINE OVULE B/6	METRONIDAZOLE + CLOTRIMAZOLE + LACTOBACILLUS	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	4,440
8396606	GYNANFORT OVULE B/10	METRONIDAZOLE + SULFATE DE NEOMYCINE + NYSTATINE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	2,995
3774182	GYNO-CANDIZOL OVULES 200MG B/7	MICONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	2590
3774984	GYNO-CANDIZOL OVULES 400MG B/3	MICONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	2135
3590840	GYNOCARE OVULE B/6	CLOTRIMAZOLE + POVIDONE IODEE + TINIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,495
2471507	GYNOFAST OVULE B/3	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,535
2471866	GYNOFER SIROP FL/200 ML	CITRATE D'AMMONIAC FERRIQUE + ACIDE FOLIQUE B9 + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,031

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8305616	GYNOMAX OVULE B/12	METRONIDAZOLE + NEOMYCINE + NYSTATINE + HYDROCORTISONE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	6,230
2291906	GYNOMAX OVULE B/6	METRONIDAZOLE + NEOMYCINE + NYSTATINE + HYDROCORTISONE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	3,391
3301682	GYNOMYK OVULE 100 MG B/3	BUTOCONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	3,780
3202276	GYNOPEVARYL OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	4,064
3302411	GYNOPEVARYL OVULE LP 150 MG B/1	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	3,955
7785027	GYNOPHILUS CP VAGINAL AD B/14	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	5,262
3046959	GYNOLIX 500 OVULE 500 MG B/10	METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	2,415
8003452	GYNOSPAN CP ENR B/30	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,525
3411513	GYNOSPAN SOL INJ 40 MG B/6	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,715
8011718	GYNOSPAN SUPPO B/10	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,066
4031753	HAEM UP GELULE B/30	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	1,297
8018979	HAEM UP SIROP FL/200 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	3,265

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3047189	HALDOL AMP INJ 5 MG B/5	HALOPERIDOL	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	1,311
3208250	HALDOL CP 5 MG B/30	HALOPERIDOL	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	2,716
3269932	HALDOL DECANOAS AMP INJ 50 MG B/1	HALOPERIDOL	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	3,818
3263510	HALDOL DECANOAS AMP INJ 50 MG B/5	HALOPERIDOL	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	17,130
3047172	HALDOL SOL BUV 0,2% FL/15 ML	HALOPERIDOL	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	970
8179665	HALIBUT POMMADE TUBE 100G	OXYDE DE ZINC	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	G	2,755
1204295	HB PLUS IV SOL INJ	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	10,000
8451096	HB PLUS SIROP FL/150 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,505
7340735	HEAMOCARE CP B/30	FER SULFATE + ACIDE ASCORBIQUE + VIT B12 + ZINC	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,508
3047657	HELICIDINE SIROP 10% FL/125 ML	HELICIDINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,108
3403164	HELICIDINE SIROP 10% FL/250 ML	HELICIDINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	3,570
3259528	HELICOBAN CAPSULES MOLLES B/42	OMEPRAZOLE + CLARITHROMYCINE + TINIDAZOL	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	13,630

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3305622	HELMINTOX SUSP BUV 5% FL/15 ML	PYRANTEL	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	1,420
8057459	HEMAFER SIROP 50MG/5ML FL/125ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,306
2477020	HEMAFER COMP A CROQUER B/30	COMPLEXE FERRIQUE HYDROXYDE POLYMALTOSE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2788
50001047	HEMAFER CP EFF B/12	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,545
5000111	HEMAFER FOL CP EFF B/12	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	4,546
2477018	HEMAFER FOL COMP A CROQUER B/100	COMPLEXE FERRIQUE HYDROXYDE POLYMALTOSE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2788
5000098	HEMAFER IM INJ B/5	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	16,530
9999279	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 4000 UI SERINGUE PRE-REMPLEIE	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	17,373
3991831	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 10.000 UI SERINGUE PRE-REMPLEIE	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	34,565
9999278	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 2000 UI SERINGUE PRE-REMPLEIE	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	11,740
3506085	HEMAX 10000UI/ML LYOPH SOL INJ SER PRER/1	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	61,200
3506073	HEMAX 2000UI/ML LYOPH SOL INJSER PRER/1	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	7,825

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3506080	HEMAX PDRE POUR PREPAR INJ 40MG + FLACON DE SOLVANT	ERYTHROPOIETINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	15,440
9999773	HEMBRAN SIROP FL/200 ML	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,965
3163337	HEMOFER SOL BUV FL/200 ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,000
4049919	HEMOREX SUPPO B/10	HYDROCORTISONE, ESCULOSIDE, BENZOCAINE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	2,235
3048384	HEPARGITOL PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	ARGININE + SORBITOL	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,686
3457698	HEPCINAT 400 CP PELL B/28	SOFOSBUVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	400,000
5621037	HERCEPTIN PDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 600 MG B/1	TRASTUZUMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	482,190
8007823	HERPERAX PDE T/5 G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	S	5,315
3230396	HEXABRIX 320 SOL INJ FL/10 ML	IOXITALAMATE DE MEGLUMINE	OPACIFICATION DES VOIES URINAIRES ET DES VAISSEAUX	R	S	24,835
3272615	HEXAPNEUMINE SIROP AD FL/200 ML	BICLOTYMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,260
3272621	HEXAPNEUMINE SIROP ENF FL/200 ML	BICLOTYMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,795
3283325	HEXIDINE BAIN DE BOUCHE FL/160ML	CHLOREXIDINE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	G	2,145

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3283332	HEXIGEL GEL 1% TUBE/15G	CHLOREXIDINE	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	G	1,300
3049604	HEXTRIL SOL P BAIN BOUCHE 0	HEXETIDINE	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	2,095
8550088	HI CORT PDRE P P INJ 100 MG B/1	HYDROCORTISONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	2,558
2264571	HIPOTENSIL CP 25 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	3,265
2264588	HIPOTENSIL CP 50 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,990
8077019	HIPRIL - 10 CP 10 MG B/30	LISINOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	10,955
8088483	HIPRIL- A CP B/30	LISINOPRIL + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	11,285
5612080	HIPRIL-5 CP 5 MG B/30	LISINOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	8,955
3447463	HUMEX RHUME CP ET GELULE B/12 CP & 4 GELULE	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE+CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,205
3129473	HUMEX SIROP AD FL/250 ML	PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,940
3051015	HUMEX SIROP ENF FL/125 ML	PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,310
3335988	HUMEXLIB 500MG/4MG GELULE B/16	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,315

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2280417	HUMEXLIB PDRE P SOL BUV EN SACH B/8	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLOPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	3,225
2475456	HYDRAM COMP 10/25MG B/30	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	6,765
2475452	HYDRAM COMP 10MG/12,5MG B/30	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	3,845
2475474	HYDRAM COMP 5/12,5MG B/30	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	3,000
3051268	HYDREA GELULE 500 MG B/20	HYDROXY CARBAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	6,725
3051564	HYDROCORTANCYL SUSP INJ 25 MG B/1	PREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	6,306
3294692	HYPERIUM CP 1 MG B/30	RILMENIDINE	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	TPC	S	11,110
9073101	HYPOTEN CP 50 MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	3,420
9829731	HYQUIN CP PELL 200 MG B/30	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	RHUMATOLOGIE,TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	R	G	3,885
3555678	HYTACAND CP 16/12.5MG B/28	CANDESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	22,480
3539113	HYTACAND CP 8/12.5MG B/28	CANDESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	16,367
3385207	HYZAAR CP 50/12.5MG B/28	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	S	6,745

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3490002	IBUTIN COMP LP B/20	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	4655
3334108	ICAZ LP 2.5MG GELULE B/30	ISRADIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	9,660
3333393	ICAZ LP 5MG GELULE B/30	ISRADIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	16,795
3216958	ILAX SACHET 10G B/20	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	2,522
3216996	ILAX SACHET 4G B/20	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	1,515
8074564	IMMARD CP 200 MG B/30	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	RHUMATOLOGIE, TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	R	G	5,335
3188607	IMODIUM GELULE 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	2,730
3274206	IMOVANE CP 7,5 MG B/20	ZOPICLONE	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	R	S	5,160
8426945	IMUCLAV INJ 1G/200 MG B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,440
3641490	IMUREL CP 50MG B/100	AZATHIOPRINE	IMMUNOSUPPRESSEURS	EP	S	26,201
3322918	INDAPAMIDE GP CP 2.5MG B/60	INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	3,995
3689987	INDAPRIL CP 2,5MG/10MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	14,463

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8114453	INDITOR SR CP 1,5MG B/30	INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	4,825
3414660	INDOCOLLYRE 0.1% CY 0,1% FL/5 ML	INDOMETACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	S	3,391
3440438	INDOFER GELULE B/30	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,617
3440421	INDOFER SIROP FL/200 ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,650
2477098	INDOFLAM COLLYRE FL/5ML	INDOMETACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	2,895
8031661	INDOSOL CY FL/5 ML	INDOMETACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	1,010
8491262	INDOTIMOL 0,5% COLL F/5ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	3030
164709	INDOZONE INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,570
164747	INDOZONE-S INJ 1000MG/500MG B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	4,040
3553337	INEXIUM CP GASTRO - RESISTANT 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	7,015
3553389	INEXIUM CP GASTRO - RESISTANT 40 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	7,840
1591041	INEXIUM Poudre pour sol inj 40mg IV amp	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	7,577

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2252645	INFLACAM 20 MG INJECTABLE	PIROXICAM	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2095
8417834	INIGAST COMP GASTRO RESIST 20MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7575
3023006	INIGAST CP PELL 20MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,675
3052948	INONGAN CREME T/55 G	SALICYLATE DE METHYL+CAMPBRE	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	S	5,940
3345481	INOSERP PANAFRICAIN SERUM ANTIVENIMEUX 5	SERUM ANTI-TETANIQUE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	G	51,865
3992562	INOX GELULES 100MG PLAQUETTE DE 4	ITRACONAZOLE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	906
8078958	INSTACLOP CP 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	10,330
3511084	INSTACLOP PLUS CP B/30	CLOPIDOGREL + ASPIRINE	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	10,000
4025669	INSULATARD HM 100UI SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	7,610
5015729	INSULATARD HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	27,750
8061389	INSULET MIX 30 SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	G	6,780
8061426	INSULET NPH SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	G	6,780

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8055851	INSULET RAPIDE SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	G	6,780
8423556	INTRALGINE 1% PERF FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	2270
3625866	IOPIZE COLLYRE 50µG/ML FL/2,5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	11765
8124836	IOPROST CY 0.005% FL/3ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	13,200
8003246	IPEPRAZOLE CP 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,820
8024419	IPOZOLE CP 20 MG B/30	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,540
6190547	IPP GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,060
6191049	IPP GELULE 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,851
3069073	IPPROTON PDRE POUR PERF IV 40MG DETAIL	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,797
8147263	IPPZOR CP 15MG B/15	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,813
8147286	IPPZOR CP 30 MG B/14	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,880
3443447	IRBESARTAN BIOGARAN COMPRIMES PELLICULES 75MG B/30	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	4,550

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3445229	IRBESARTAN BIOGARAN CP 300 MG B/30	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	4,550
3444277	IRBESARTAN BIOGARAN CP PELL 150MG B/30	IRBESARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	4,550
2683061	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE BIOGARAN COMP PELL 150MG/12,5MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	4545
2683138	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE BIOGARAN COMP PELL 300MG/12,5MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	4545
2683227	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE BIOGARAN COMP PELL 300MG/25MG B/30	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	4545
8026677	IREX-12 GELULE B/30	FOLIQUE+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	2,050
2269189	IREX-12 SIROP FL/200 ML	FERRICITRATE DE CHOLINE + VIAMINE B12 + ACIDE FOLIQUE + LYSINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,295
3023600	IRYS CP 1 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,061
8056431	IRYS CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,163
8056508	IRYS CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,815
8056572	IRYS CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,816
3317525	ISCEPT 5MG/800MG CPR SEC B/30	GLIBENCLAMIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,295

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3285049	ISOBAR CP B/30	TRIAMTERENE+METHYLCLOTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	6,340
3284771	ISOFRA GTES NASAL SOL P PULV NAS FL/15 ML	FRAMYCETINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	1,695
3132386	ISOPTINE 120 GELULE 120 MG B/40	VERAPAMIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	3,740
3054580	ISOPTINE 40 CP ENR 40 MG B/75	VERAPAMIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	3,497
3286741	ISOPTINE LP CP LP 240 MG B/30	VERAPAMIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	6,017
8003386	IVEFERAN AMP INJ 100 MG B/5	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	24,825
3545701	JALCER SUSP BUV FL/200 ML	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,340
3867811	JANUMET CP PELL 50MG/1000MG B/56	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	34,470
3867805	JANUMET CP PELL50MG/850MG B/56	SITAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	34,468
3792504	JANUVIA CP 100 MG B/28	SITAGLIPTINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	34,468
3321733	KALEORID CP ENR LP 600 MG B/6	CHLORURE DE POTASSIUM	COMPLEMENTS MINERAUX	R	S	1,830
3055496	KANEURON SOL GTTE BUV FL/30 ML	PHENOBARBITAL	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	8,295

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3235086	KAYEXALATE PDRE P SUSP BUV ET RECTALE B/454 G	POLYSTYRENE SULFONATE DE SODIUM	UROLOGIE NEPHROLOGIE, INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE	R	S	36,475
8013516	KAZOL CREME T/15 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,095
2278722	KEFOTAX PDRE P P INJ 1G B/1	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,810
2277740	KEFOTAX SOL INJ 500MG B/1	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,920
9221421	KEFPIME INJ 1G IM / IV B/1	CEFEPIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	4,989
8084568	KEOZOL CREME 2% T/30 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,365
3254942	KERLONE CP ENR 20 MG B/28	BETAXOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	13,525
8106034	KESTINE CP 10 MG B/10	EBASTINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,510
8106040	KESTINE CP 20 MG B/10	EBASTINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4,165
3858813	KETAZOL CREME T/30G	KETOCONAZOL	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	590
8508293	KETECON CREME 2% T/15 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,080
8508258	KETECON SHAMPOING 2% FL/75ML	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,083

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8079024	KETESSE SOLUTION INJECTABLE 50MG/2ML B/1	DEXKETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1,130
8079030	KETESSE SOLUTION INJECTABLE 50MG/2ML B/5	DEXKETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	4,300
3330666	KETODERM GEL EN RECIPIENT UNIDOSE 2% T/20 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	5,385
3330695	KETODERM GEL EN SACHET - DOSE 2% B/8 SACHETS	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	12,000
4208134	KETOFAN SOL INJ 100 MG B/3	KETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1,300
3616383	KETOFLEX GEL 2,5 % T/20G	KETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1035
8451541	KETOMED CREME 2% TUBE DE 30G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3306
3627365	KETOMED CREME TUBE DE 15G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3305
8066659	KIETYL CP SEC 6 MG B/30	BROMAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	G	2,715
2291970	KINAFON CP 80 MG B/30	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,640
8405274	KINAFON SUPPO 116,7MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,135
8109239	KINAZOL 2% SOL P APPL LOC FL/100 ML	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	5,196

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3205259	KLAVMOX INJ IM/IV 1.2 G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,110
2478893	KLINDEK-M CAPSULES VAGINALES 100MG/200MG B/7	CLINDAMYCINE + MICONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	2961
2478937	KLINDEK-M CAPSULES VAGINALES 100MG/200MG	CLINDAMYCINE + MICONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	Libre	G	2,961
8426946	KOLICURE GOUTTES BUVABLES 40MG/ML FL/15ML	SIMETHICONE + HUILE D'ANETH + HUILE DE FENOUIL	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,752
3371582	KYTRIL 1 MG CP 1 MG B/10	GRANISETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	S	42,620
3393543	KYTRIL AMP INJ 3 MG B/1	GRANISETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	S	63,870
8073725	LACOMA CY FL/2.5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	10,360
8073754	LACOMA-T CY FL/2.5ML	LATANOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	11,740
3376562	LACRYVISC GEL OPHT T/15 G	CARBOMERE+MERCUROTHIOLATE SODIQUE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	S	4,695
6000847	LANSOPRAL GELULE 30 MG B/14	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,115
2290485	LANSOPRAL GELULE 30 MG B/20	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,355
8538245	LANSOPRAL GELULES 15MG B/15	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,475

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3037874	LANZOCAP GELULE 30 MG B/30	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,400
2474670	LANZOP COMP PELL 10MG B/30	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUE	TPC	G	16535
2474669	LANZOP COMP PELL 5MG B/30	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUE	TPC	G	12400
3057124	LARGACTIL CP ENR 100 MG B/30	CHLORPROMAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	4,870
3185513	LARINATE PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,270
8049649	LARITHER AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5,196
8049661	LARITHER 80 AMP INJ B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	6,120
3369651	LARMES ARTIFICIELLES CY 1.4% FL/10ML	CHLORURE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	S	1,700
3057294	LAROXYL AMP INJ 50 MG B/12	AMITRYPTILINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	13,185
3057302	LAROXYL CP ENR 25 MG B/60	AMITRYPTILINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	4,140
3057325	LAROXYL SOL GTE BUV 4% FL/20 ML	AMITRYPTILINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	5,953
3057331	LASILIX AMP INJ 20 MG B/1	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	1,135

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3528138	LASILIX CP 40 MG B/30	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	2,771
3215356	LASILIX FAIBLE CP 20 MG B/30	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	1,807
3249237	LASILIX RETARD GELULE LP 60 MG B/30	FUROSEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	3,720
3183090	LATANO CY 50MCG/ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	10,527
3183083	LATANOCOM CY FL/2.5ML	LATANOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	12,635
3625965	LATATIM COLLYRE 50 MG/5MG/ML FL/5ML	LATANOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	13925
3415931	LATOCHKY CY 0.005% FL/2.5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	9,450
1388901	LAXAM COLLYRE 0,005% FL/5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	11,000
3403709	LAXAMAG PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	4,550
1397741	LAXAMOL COLLYRE 50MG/5MG FL/5ML	LATANOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	12,300
9999082	LAXATOSE 66.5G SOL BUV FL/250 ML	LACTULOSE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	3,015
3993460	LAZINE COMP PELLICULE 5MG BT 30	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	Libre	G	4408

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8005161	LE-CET CP PELL 5 MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,345
3630174	LEMONEX COMP 5MG/10MG B/10	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	2,760
3630167	LEMONEX SIROP 2,5/4MG FL/30ML	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	1,380
8482636	LERIN AMP INJ 0MG2 1ML BT5	METHYLERGOMETRINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	G	2360
8098636	LERIN CP 0,125MG B/30	METHYLERGOMETRINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	G	3,530
5660459	LERZIN 5MG COMP B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,005
3052619	LESSTROL CP PELL 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,920
3044537	LESSTROL CP PELLICULE 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,212
2478895	LETROVIN COMPRIMES 2,5MG B/30	LETROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	R	G	12881
3384244	LETROZOL DENK CP 2,5 MG B/30	LETROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	24,110
4918812	LETROZOLE BIOGARAN COMP PELL 2,5MG B/30	LETROZOLE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	42702
3061344	LEUCODININE PDE 10% T/30 G	MEQUINOL	DERMATOLOGIE, AUTRES	R	S	1,825

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473744	LEUTRIEN 4MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	3,470
2473746	LEUTRIEN CP 10MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	8,290
2473745	LEUTRIEN CP 5MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	4,850
4165672	LEVETIRACETAM BIOGARAN COMP PELL 1000MG B/60	LEVETIRACETAM	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	35074
4165695	LEVETIRACETAM BIOGARAN COMP PELL 250MG B/60	LEVETIRACETAM	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	13488
4165637	LEVETIRACETAM BIOGARAN COMP PELL 500MG B/60	LEVETIRACETAM	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	20252
3838617	LEV-ONE COMPRIMES 5MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1395
3473986	LEVOPHTA CY 0,05% FL/5 ML	LEVOCABASTINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	5,195
2473325	LEVOSON 2,5MG/5ML SIROP FL/100ML	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,968
3253859	LEVOTHYROX 100 CP 100 MCG B/50	LEVOTHYROXINE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	S	2,055
3237197	LEVOTHYROX 50 CP 50 MCG B/50	LEVOTHYROXINE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	S	1,050
3258798	LEVOTRIZ CP 5MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,785

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1388891	LEVOX COLLYRE 0,05% FL/5ML	LEVOFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2600
8179501	LEVOZ CP PELL 5 MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,235
3174284	LEXOMIL CP 6 MG B/30	BROMAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	3,600
2477964	L-FLOX COMPRIMES PELLICULES 500MG B/10	LEVOFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	4618
8010647	LICDAZOL 400MG SUSP BUV FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	820
8417917	LICMETHER AMPOULE INJ 40MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3235
8417923	LICMETHER AMPOULE INJ 80MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5030
3882153	LICOMAX CREME 1% TUBE DE 15G	LULICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3995
3953568	LIDENE COMPRIMES PELLICULES SECABLES 15MG B/10	DOXYLAMINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,605
2473550	LIDOCAINE UBIGEN 2% SOL INJ FL/20ML	LIDOCAINE	ANESTHESIE LOCALE OU REGIONALE	R	G	1175
3062059	LINCOCINE AMP INJ 600 MG B/1	LINCOMYCINE	ANTIBIOTIQUE, LINCOSANIDE	R	S	2,005
3326357	LIPANTHYL GELULE 200 MG B/30	FENOFIBRATE	HYPOLIPEMIANT	TPC	S	9,330

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3492352	LIPIAS 10 MG CPR PELL B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,475
3992470	LIPIDUCE CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	1,890
1278941	LIPINORM 10 MG CP	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,855
1278891	LIPINORM 20 MG CP	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,815
3593101	LIPOSIC GEL OPHTA T/10G	CARBOMERE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	G	2,273
3317563	LIPOVAS CP PELL 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,265
3317564	LIPOVAS CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,920
2282310	LITACOLD CP POCLETTE/4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	275
2259883	LITACOLD SIROP FL/100 ML	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,163
9959781	LIVAZED SOL INJ POUR PERF 5MG/ML FL/100ML	LEVOFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	2,890
3237292	LOCACID CREME T/30 G	TRETINOINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	S	2,415
3237300	LOCACID LOTION DERM FL/15 ML	TRETINOINE	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	S	2,175

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3192796	LOCAPRED CREME 0,1% T/15 G	DESONIDE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	1,945
8005238	LOCARD 25 CP 25 MG B/10	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	1,500
8005273	LOCARD 50 CP 50 MG B/10	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	1,605
8005190	LOCARD H CP PELL 25 MG/12,5 MG B/10	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	1,815
3385124	LOCATOP CREME 0,1% T/30 G	DESONIDE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	2,415
3218946	LOCOID 0.1% LOTION DERM 0.1% FL/30ML	HYDROCORTISONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	3,120
3219029	LOCOID 0.1% PDE T/30 G	HYDROCORTISONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	2,855
3218969	LOCOID CREME CREME T/30 G	HYDROCORTISONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	S	2,855
3458952	LODOZ 2,5MG/6,25MG CP B/30	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	S	5,898
3459006	LODOZ CPR 5MG /6MG25 BT30	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	S	5,896
3459058	LODOZ CPR 10MG /6MG25 BT30	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	S	5,900
8046065	LOFNAC AMP INJ 75MG B/10	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	2,138

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2289482	LOLIP CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,540
2289513	LOLIP CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,230
3560228	LOLIP CP 80 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	10,000
3374139	LOMAC GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,805
3374146	LOMAC PDRE POUR PREPAR INJ 40MG + FLACON DE SOLVANT	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,640
8050150	LOMET GELULE 30 MG B/14	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,505
8050167	LOMET GELULE 30 MG B/28	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,845
8050144	LOMET GELULE 30 MG B/7	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,300
3338308	LOMEXIN CREME 2% T/15 G	FENTICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	3,310
2473546	LOPERAMIDE UBIGEN 2MG B/10	LOPERAMIDE	GASTRO E H, ANTIDIARRHEIQUE	R	G	700
8305029	LOPERIUM GELULE 2 MG B/20	LOPERAMIDE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	2,880
8512797	LOPINE CP 10 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,780

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8553709	LOPINE CP 5 MG B/30	AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	6,229
3268674	LORKOF EXPECTORANT SIROP FL/100 ML	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + GUAFENESINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,100
8615787	LOSAGEN COMP PELL 100MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8265
8615770	LOSAGEN COMP PELL 50MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	5165
2272783	LOSAR DENK CP 100 MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	12,430
3232989	LOSAR DENK CP PELLICULE 25MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	6,230
2264370	LOSAR DENK CP PELLICULE 50MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,985
3022917	LOSAR MEDIS CP B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,750
3000100	LOSARMAX CP 50/12.5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6,230
3689985	LOSARTAN GH CP 100 MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,265
3689986	LOSARTAN GH CP 50 MG B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	5,165
2187184	LAB COMPRIMES PELLICULES 50MG/12,5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	4,410

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2187296	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE ARROW LAB CP PELL100MG/12,5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	9,645
3294870	LOVENOX SOL INJ 2000 UI B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	S	6,187
3294864	LOVENOX SOL INJ 4000 UI B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	S	8,681
3360578	LOVENOX SOL INJ 6000 UI B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	S	11,518
3360590	LOVENOX SOL INJ 8000 UI B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	S	13,260
8016956	LOVIR CP 400 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	12,634
8016940	LOVIR CP 200 MG B/25	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	7,385
9990150	LOVIR CREME T/10 G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	8,430
1598195	LOXAIR SUSP P INHAL 100MCG FL/200 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	3,075
3311077	LOXEN AMP INJ 10 MG B/5	NICARDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	9,470
3278173	LOXEN CP 20 MG B/30	NICARDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	5,347
3295510	LOXEN GELULE LP 50 MG B/60	NICARDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	16,750

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8495136	LOZINE SIROP FL/100 ML	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,795
2298110	LRJ CY FL/10 ML	PHENIRAMINE + TETRYZOLINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	3,860
3062935	LUBENTYL GELEE ORALE POT/250 G	PARAFFINE LIQUIDE+PARAFFINE SOLIDE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,160
3062929	LUBENTYL MAGNES GEL OARAL FL/260 G	MAGNESIUM HYDROXYDE+PARAFFINE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,160
3295036	LUMIRELAX BAUME PDE T/80 G	METHOCARBAMOL	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	5,130
3063219	LUMIRELAX CP 500 MG B/20	METHOCARBAMOL	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	3,149
3063202	LUMIRELAX PDE T/40 G	METHOCARBAMOL	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	1,655
3000000	LUPRODEX SUSP INJ 3,75 MG B/1	ACETATE DE LEUPROLIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	68,905
3266112	LUTENYL CP 5 MG B/10	NOMEGESTROL	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	R	S	4,825
3063320	LUTERAN CP 5 MG B/10	CHLORMADINONE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	R	S	2,610
2481932	L-VIVACETZ-5 COMP 5MG B/30	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3445
3256237	LYATEM SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,590

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
9999599	LYATEM 40MG/ML IM SOL INJ B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,585
3256312	LYCEF INJ 1G/10ML IM/IV B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,190
9990153	LYDEXA INJ 4MG/ML B/3	DEXAMETHSONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	2,000
8147926	LYDICLO INJ 75MG B/10	DICLOFENAC	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1,525
9990208	LYFER COMP B/30	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + VIT C	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,275
8437736	LYFER SIROP FL/200ML	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,500
8437742	LYGENTA COLLYRE 0,3% FL/5ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBIOTIQUE LOCAL	R	G	635
8076729	LYGIN AMP INJ B/5	METAMIZOLE SODIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	R	G	2,820
3507940	LYOMO GELULE 20MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,005
5600007	LYRICA GELULE 150 MG B/56	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	75,630
3651270	LYRICA GELULE 25 MG B/56	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	18,540
3651287	LYRICA GELULE 50 MG B/84	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	40,495

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3651293	LYRICA GELULE 75 MG B/56	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	34,740
2026831	LYSAN LOTION DERM FL/125ML	ACIDE SALICYLIQUE+CAMPBRE+RESORCINOL	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	R	G	3,036
3183662	LYSANXIA 10 CP 10 MG B/40	PRAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	2,965
2474053	LYTAMOL SOL PERFUSION 1000MG/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,055
4389450	LYZINE COMP 10MG B/10	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,500
8078562	LYZOL SOL INJ 500 MG FL/100 ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	1,045
3129450	MAALOX CP B/40	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	2,370
3455048	MAALOX MAUX D'ESTOMAC SUSPENSION BUVABLE EN SACHET-DOSE B/20	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	3,270
3296521	MAALOX SUSP BUV B/30 SACH	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	5,260
3129467	MAALOX SUSP BUV FL/250ML	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	2,010
5606003	MABTHERA SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 100MG B/2	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	462,060
5606026	MABTHERA SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 500MG B/2	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	1,178,590

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3290518	MADECASSOL CREME 1% T/25 G	HYDROCOTYLE	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	5,250
1304521	MALARIAX SUSP PDRE FL/60ML	DIHYDOARTEMISINE + PIPERAQUINE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5,510
3001282	MALARITHER AMP INJ I.M B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	4,850
2471340	MALAVAN INJECTABLE 30MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	930
3494981	MALAVAN PDRE P P INJ 120 MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,716
3227541	MALAVAN PDRE P SOL INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,575
1388861	MALTOFER FOL COMP 100MG B/30	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,000
1388851	MALTOFER SIROP FL150ML	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,600
3672361	MARIMER HYPERTONIQUE BEBE 22G/L SOL NASALE EN SPRAY FL/100ML	EAU DE MER	ORL, DECONGESTIONNANT NASAL	R	G	4135
8023242	MARIMER HYPERTONIQUE SOL P APPL LOC FL/100 ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	4,135
7649293	MARIMER SOL P PULV NAS FL/100ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	4,135
3065247	MAXIDEX CY 0,1% FL/3 ML	DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	S	1,008

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3065253	MAXIDROL CY FL/3 ML	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,895
3198356	MAXIDROL PDE OPHT T/3 G	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,410
8004060	MAXISPORIN CY FL/5 ML	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,876
2476042	MEBEN GH SUSPENSION BUVALE 100MG/5ML FL/30 ML	MEBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EPF	G	825
5603060	MEBENDAZOLE SUSP BUVA FL/30 ML	MEBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	660
8054277	MEBENDAZOLE UBI SUSP BUVA 100 MG/5 ML FL/30 ML	MEBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	925
8084479	MEBUX COMPRIMES PELLICULES 80MG B/30	FEBUXOSTAT	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	TPC	G	4,285
8084462	MEBUX CP PELL 40MG B/30	FEBUXOSTAT	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	TPC	G	3,600
8134504	MECLON OVULE B/10	CLOTRIMAZOLE + METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	4,850
8111874	MEDITONSIN GTTE BUVA FL 35G	ACONITE + ATROPINE SULFATE + MERCURIUS + CYANUTUS	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	3,965
6300106	MEDZAR FORT CP 100 MG B/28	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,395
1266551	MEFOR CP PELL 1000MG B/60	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,885

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
1266541	MEFOR CP PELL 850MG B/60	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,475
2475466	MEGLIMER COMPRIME 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,510
3065661	MELADININE CP 10 MG B/30	METHOXSALENE	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	S	3,855
3065678	MELADININE FAIBLE SOL P APPL LOC 0,1% FL/24 ML	METHOXSALENE	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	S	3,400
3065684	MELADININE FORTE SOL P APPL LOC 0,75% FL/24 ML	METHOXSALENE	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	S	3,885
8082121	MELEX CP B/30	MEXAZOLAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	G	6,422
8084203	MELMET SR CP LP 1000 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,545
4030771	MEPRAMIDE 0,1% SIROP FL/200 ML	METOCLOPRAMIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	1,880
8513957	MERO PLUS PDRE INJ 1G FL/30ML	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	23,695
8489791	MEROCLASS AMP INJ 500 MG B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	16,792
8875212	MEROMEX INJ IV 1G B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	13,780
3383315	MERON CP 4MG B/10	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	3,680

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3024010	MERONIA 500MG POUDRE POUR FERF 20ML	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	13,775
3024058	MERONIA PDRE INJ 1G FL/30ML	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	24,795
3403501	MESOPRAL GELULES 20MG B/16	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,300
3403549	MESOPRAL GELULES 40MG B/16	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,270
8032407	MESPORIN SOL INJ 2000MG IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	11,050
8032399	MESPORIN SOL INJ 500MG IM B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	4,165
8017595	MESPORIN IM SOL INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	5,885
5015541	MESPORIN IV SOL INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	5,885
3610627	MESTINON CP 60 MG B/20	PYRIDOSTIGOMINE	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	TPC	G	5,725
8539030	METAFOR COMP 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,137
8493060	METAFOR COMP 500MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	1,365
3495346	METCLASS G1 CP 1MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,280

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3495384	METCLASS G2 CP 2MG/500MG B/30	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,910
3495308	METCLASS SR CP 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,615
3325406	METEOSPASMYL GELULE 60 MG B/20	SIMETHICONE+ALVERINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	3,059
3066933	METEOXANE GELULE B/60	SIMETHICONE+PHLOROGLUCINOL	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	3,070
2480916	METERCID SOLUTION INJECTABLE 80MG/ML IM BT 6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	Libre	G	
3788875	METEX-G FORTE CPR 500MG/2MG B/100	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	19,285
3289648	METFORAL COMPRIMES PELLICULES 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,445
8016784	METFORAL CP ENR 850 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,185
2251640	METFORMIN DENK 1000 CP 1 G B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,005
5611080	METFORMIN DENK COMPRIMES 850MG B/120	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	9,315
8026476	METFORMIN DENK CP 500 MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,490
3526255	METFORMIN GH CP LP 500MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,964

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3526262	METFORMIN GH LP CP 850MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,175
3526279	METFORMIN GH SR CP 1000MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	7,135
1448801	METFORMIN VIR COMP PELL 850MG B/50	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3,680
2796718	METFORMINE ARROW LAB CP PELL 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,065
2197439	METFORMINE ARROW LAB CP PELL 1000MG B/90	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	5,510
3397183	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 1000MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,095
3397172	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 500MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	870
3397179	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 850MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,090
2256614	METFORMINE DENK CP 500 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	1,240
2257039	METFORMINE DENK CP 850 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,548
3355933	METHERGIN CP ENR 0,12 MG B/20	METHYLERGOMETRINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	S	2,700
3067074	METHOTREXATE AMP INJ 25 MG B/1	METHOTREXATE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	2,565

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3067080	METHOTREXATE AMP INJ 5 MG B/1	METHOTREXATE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	955
3067068	METHOTREXATE CP 2,5 MG B/20	METHOTREXATE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	4,695
3251406	METHOTREXATE R BELL. SOL INJ 500 MG FL/20 ML	METHOTREXATE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	18,690
2473057	METMIN SR 1000MG CP B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,800
2473054	METMIN SR 500MG CP B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	1,250
2473055	METMIN SR 850MG CP B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,500
3226398	METRAZOL SOL INJ 500 MG FL/100 ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	880
3689939	METRO-GH SOL P PERF POCHE DE 100ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	3,060
5559539	METRONIDAZOLE SOL INJ 0,5% FL/100 ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	900
8054509	METRONIDAZOLE UBI SOL INJ 500 MG FL/100 ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	1,135
8146246	METROWIN PERFUSION 500MG FL/100ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	1680
3767931	MET-XL COMP 25MG B/30	SUCCINATE DE METOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR BETA-BLOQUANT	TPC	G	1655

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8114909	MET-XL CP LP 100 MG B/30	METOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	6,230
8173102	MET-XL CP LP 50 MG B/30	METOPROLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,165
8040080	MEXINE AMP INJ 200 MG B/10	CIMETIDINE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,230
2479026	MEZACAR COMPRIMES PELLICULES 200MG B/30	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	2,770
3463321	MEZOL SUSP BUV FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	822
3045749	MICAZOLE GEL ORAL TUBE 20G	MICONAZOLE	STOMATOLOGIE, ANTIFONGIQUES BUCCAUX	R	G	1,475
4208157	MICOBAN OVULE 100MG B/6	MICONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,445
1304461	MICOLAR GEL 2% T/15G	MICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	4,133
8254734	MICOZAL CREME 2% T/15 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	1,793
3067476	MICROLAX ADULTE GEL RECTAL AD B/6	SORBITOL+SODIUM LAURYL SULFOACETATE+SODIUM CITRATE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	5,420
3211743	MICROLAX BEBE GEL RECTAL NOUR B/6	SORBITOL+SODIUM LAURYL SULFOACETATE+SODIUM CITRATE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	5,630
3067499	MICROPAQUE SUSP BUV OU RECTALE FL/150 ML	BARYUM SULFATE	OPACIFICATION DU TUBE DIGESTIF	R	S	5,102

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3228838	MICROPIME PDRE P P INJ 1000 MG B/1	CEFEPIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	5,500
3159996	MIDAZOLE SOL INJ POUR PERF 5MG/ML FL/100ML	METRONIDAZOLE	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	R	G	1,340
3484582	MIFLASONE GELULE 200µG B/60	BECLOMETASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	6,575
3565955	MIFLASONE GELULE 400µG B/60	BECLOMETASONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	13,790
8017402	MIGRETEL CP B/20	PARACETAMOL+ERGOTAMINE+CAFEINE+ALCAL OIDES DE LA BELLADONE	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	R	S	2,757
3315750	MINIRINMELT CP LYOPHILISE ORAL 60MCG B/30	DESMOPRESSINE	TTT DIABETE INSIPIDE D'ORIGINE CENTRALE PITRESSOSENSIBLE	EP	S	20,695
3340110	MIOREL AMP INJ 4 MG B/6	THIOLCHICOSIDE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	3,625
3339874	MIOREL GELULE 4 MG B/12	THIOLCHICOSIDE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	3,240
4035803	MIRCERA 50MCG SERINGUE PRE REMPLIE B/1	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL + EPOETINE BETA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	S	84,600
3035703	MIRCERA 75MCG SERINGUE PRE REMPLIE B/1	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL + EPOETINE BETA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	S	116,444
3307532	MITOSYL PDE T/150 G	HUILE DE FOIE DE POISSON (RETINOL)+OXYDE DE ZINC	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	3,785
3506237	MITOSYL PDE T/65 G	HUILE DE FOIE DE POISSON (RETINOL)+OXYDE DE ZINC	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	2,260

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
4025675	MIXTARD 30 HM 100UI SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	7,575
3335994	MIXTARD 30 HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	27,720
2472971	MIZOLE CREME 2% TUBE DE 15 G	MICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,910
3121454	MODECATE AMP INJ 125 MG B/1	FLUPHENAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	8,725
3121460	MODECATE AMP INJ 25 MG B/3	FLUPHENAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	6,600
3170429	MODOPAR GELULE 125 MG B/60	BENSERAZIDE+LEVODOPA	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TPC	S	8,425
3220937	MODUCREN CP B/30	AMILORIDE+HYDROCHLOROTHIAZIDE+TIMOLOL	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	S	5,255
3149240	MODURETIC CP B/30	AMILORIDE+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	S	1,821
3558538	MO-FLOREN CY FL/5 ML	MOXIFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	3,655
2473657	MOLURAV COMP 5MG/10MG B/10	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	4,075
2474225	MOMETOX CREME T/15G	MOMETASONE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	2577
2473266	MOMEX 50MCG SPRAY NASAL FL/140 DOSES	MOMETASONE FUROATE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	G	9040

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8099647	MONAAMI CP 250MG/10MG B/20	ACIDE MEFENAMIQUE + DICYCLOMINE CHLORYDRATE	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	TPC	G	2,785
3415862	MONOPROST 50 µG/ML COLLYRE EN SOLUTION EN RECIPIENTS UNIDOSES B/30	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTI-GLAUCOMATEUX	TPC	G	11,850
3357228	MONO-TILDIEM LP GELULE LP 200 MG B/28	DILTIAZEM	ANTI-HYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	15,585
3357211	MONO-TILDIEM LP GELULE LP 300 MG B/28	DILTIAZEM	ANTI-HYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	15,715
2473676	MONTA PLUS 10MG/5MG CP B/10	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	4,135
8715477	MONTAS COMP PELL 10MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	13,109
8715431	MONTAS COMP PELL 4MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	5,262
8715394	MONTAS COMP PELL 5MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	6,570
3223017	MONTEC CP 10 MG B/14	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	7,880
3222935	MONTEC CP 5MG B/14	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	4,410
2479025	MONTULAR COMPRIMES PELLICULES 10MG B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	G	5,080
3320923	MONURIL SOL BUV 3 G/SACH B/1	FOSFOMYCINE TROMETAMOL	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	EP	S	7,055

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3413004	MOPRAL GELULES 10MG MICROGRANULES RESISTANTS EN B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	4,850
8004747	MOPRAZ CP GASTRO-RESISTANT 20 MG B/30	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,700
3234112	MOTILIUM CP 10 MG B/40	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	3,365
3234098	MOTILIUM SUSP BUV 1% FL/200 ML	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	2,705
8467507	MRITIZ MR 60 MG CP BT 10	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTIASTHMATIQUE	TPC	G	3,375
3283349	MUCOPAIN GEL BUCCAL TUBE DE 15G	BENZOCAINE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	G	1,335
8028742	MUMFER CP B/30	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,155
8028709	MUMFER SIROP FL/150 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,990
2473047	MUSCOFLEX GELULE B/20	THIOLCHICOSIDE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	G	6,230
3042977	MYCODERME CREME 1% T/40 G	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,720
8104064	MYCOLEX CREME 2% T/20 G	MICONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,200
2008649	MYCOSPOR CREME 1% T/15 G	BIFONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	4,105

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2008655	MYCOSPOR SOL P APPL LOC 1% FL/15 ML	BIFONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	4,060
3069469	MYCOSTATINE PDRE P SUSP BUV FL/24 ML	NYSTATINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	S	2,980
3255746	MYCOSTER CREME 1% T/30 G	CICLOPIROXOLAMINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	4,135
3069498	MYDRIATICUM CY 0,5% FL/10 ML	TROPICAMIDE	OPHTALMOLOGIE, MYDRIATIQUES	R	S	2,042
3076798	MYFORTIC CP PELL 360MG B/120	ACIDE MYCOPHENOLIQUE	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	EP	S	171,555
2475327	MYGRIPPE 500MG/5MG/25MG/30MG PLAQUETTE DE 10	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + DIPHENYLDRAMINE+CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	620
3583072	MYHEPAL CP 360MG B/9	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	121,000
3746527	MYLEUGYN LP OVULE LP 150 MG B/1	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,923
3609910	MYNOL SOL INJ 2,5G/5ML IM/IV B/5	METAMIZOLE SODIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	R	G	1,565
3069535	MYOLASTAN CP ENR 50 MG B/20	TETRAZEPAM	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	S	4,780
3179376	MYOLAX CP 4 MG B/12	THIOLCOLCHICOSIDE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	G	2,040
8098671	MYONIT SR CP LP 2.6MG B/30	TRINITRINE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	TPC	G	3,930

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3818299	MYOXERIL COMP B/20	CYCLOBENZAPRINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	3,995
6241245	MYTELASE CP 10 MG B/50	AMBENONIUM CHLORURE	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	TPC	S	5,310
3356341	NAABAK CY FL/5 ML	ACIDE N- ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	3,500
3267028	NAAXIA CY FL/5 ML	ACIDE N- ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	3,361
3320457	NADICLOX PDE 2% T 15G	ACIDE FUSIDIQUE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,275
8064637	NAGFEN GEL 2,5% T/120G	KETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	3935
3993101	NARISOL ADULTE SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,530
3993095	NARISOL PEDIATRIQUE SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,340
5015683	NASACORT SUSP P INHAL FL/15 ML	TRIAMCINOLONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	10,730
3370544	NASO-GH SOL P PULV NAS 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	937
3315200	NASO-GH SOL P PULV NAS 0,1% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,350
5050058	NASONEX 120 SOL P PULV NAS 50 MICROGRAMME FL/120 DOSES	MOMETASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	12,360

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5050057	NASONEX 40 SOL P PULV NAS 50µG FL/40 DOSES	MOMETASONE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	6,752
3241035	NATRIXAM CP 1.5MG/10MG B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE + DIURETIQUE	TPC	S	8,985
3240991	NATRIXAM CP 1.5MG/5MG B/30	AMLODIPINE + INDAPAMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE + DIURETIQUE	TPC	S	7,950
3033920	NAUSELIUM 1MG/ML SIROP FL/200 ML	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	2,305
3033937	NAUSELIUM CP 10 MG B/20	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	2,303
3070308	NAUTAMINE CP 90 MG B/20	DIPHENHYDRAMINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	5,270
2011410	NAVIDOXINE CP 25 MG B/10	PYRIDOXINE (VITAMINE B6) +MECLOZIDE	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	R	S	2,040
3036952	NEALGYL CP ORODISP 80MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,275
3164854	NEBCINE 25MG AMP INJ 25 MG B/1	TOBRAMYCINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	3,225
3164860	NEBCINE 75MG AMP INJ 75 MG B/1	TOBRAMYCINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	3,255
3641743	NEBIEM CP 2,5MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	4,135
3641798	NEBIEM CP 5MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	5,510

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8058341	NEBILONG CP 5 MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	6,752
8060639	NEBILONG-AM CP PELL B/30	AMLODIPINE + NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	15,775
8058281	NEBILONG-H CP 5MG/12.5MG B/30	NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	G	8,430
3409398	NEBILUS CP 5 MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	8,530
3560211	NEBIVOLOL GH CP 5 MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	5,527
2474220	NEBOLITOX POMMADE T/50G	NIMESULIDE + METHYL SALICYLATE + MENTHOL	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	R	G	2123
8091829	NECIN-3 PDE T/15 G	POLYMYXINE + BACITRACINE + NEOMYCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	2,647
3300299	NECTRAM INJ 1G IM / IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,702
3990711	NEFIAN CP 30 MG B/30	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	10,085
2474607	NEO GABA GELULES 75MG B/14	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	TPC	G	3840
3858837	NEOCIN POMMADE TUBE DE 15G	POLYMYCINE B + BACITRACINE + NEOMYCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	590
3276576	NEOCODION CP ENR B/20	CODEINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,695

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3071006	NEOCODION SIROP AD FL/180 ML	CODEINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,220
3071012	NEOCODION SIROP ENF FL/125 ML	CODEINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,905
3259543	NEOCODION SIROP NOUR FL/125 ML	ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +GRINDELIA+BENZOATE DE SODIUM+BENZOATE DESODINE+POLYGALALE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,780
6283022	NEOFLU CP 500MG/25MG/2MG B/10 DETAIL	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	505
8074021	NEOMDEXSOL CY FL/5 ML	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,120
3616227	NEOMERCAZOLE CP 20 MG B/30	CARBIMAZOLE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	S	3,955
3070768	NEOMERCAZOLE CP 5 MG B/50	CARBIMAZOLE	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	TPC	S	3,740
8042162	NEOPRED CY FL/5 ML	NEOMYCINE+PREDNISOLONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2,372
3076828	NEORAL CAPS 25MG B/50	CICLOSPORINE	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	EP	S	24,898
3076804	NEORAL CAPS 50MG B/50	CICLOSPORINE	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	EP	S	49,835
3021304	NEOSYNEPHRINE CY 10% FL/10 ML	PHENYLEPHRINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	2,630
2475328	NERF FORTE P GELULES 75MG/750MG B/30	PREGABALINE + MECOBALAMINE	RHUMATOLOGIE, AUTRES	TPC	G	6890

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3625767	NETILDEX COLLYRE COLLYRE 3MG/ML FL/5ML	NETILMICINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	5800
3245251	NETROMICINE 100 AMP INJ 100 MG B/1	NETILMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	3,265
3245245	NETROMICINE 150 AMP INJ 150 MG B/1	NETILMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	4,395
3625811	NETTACIN COLLYRE 3% FL/5ML	NETILMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	5415
8059659	NEUCIPRO CY 0,3% FL/5 ML	CIPROFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,515
8495780	NEUCIPRO SOL INJ 200MG FL/100ML	CIPROFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	2,785
2471923	NEUCLAV INJECTABLE Flacon Poudre pour injection 1,2 G	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,695
8492592	NEUDOR CY 2% FL/5 ML	DORZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	8,433
8492586	NEUDOR T CY FL/5 ML	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	11,573
2471925	NEUESOME D GELULES 40 mg Boite de 30 Gélules	ESOMEPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,800
2471924	NEUESOME INJECTABLE Flacon de 40 mg	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,895
2473068	NEUFER PLUS CP Boites de 30 Cp	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,740

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473067	NEUFER PLUS SIROP Flacon de 200 ml	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,445
8059636	NEUGEN CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	925
8492617	NEULATAN CY 0.005% FL/2.5ML	LATANOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	9,480
8492600	NEULATAN T CY FL/2.5ML	LATANOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	12,110
3186962	NEULEPTIL CP 25 MG B/50	PROPERICIAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	7,012
9036117	NEUPOGEN 300MCG SERINGUE PRE REMPLIE B/1	FILGRASTINE	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	S	54,065
9117781	NEURAL GELLULES 150MG B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	11,020
9117791	NEURAL GELULES 75MG B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	6,920
3069083	NEUROGAB GELULES 75MG B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	7,715
3993088	NEUROGIL CP 75 MG B/20	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	8,985
2479649	NEUROPAT-P GELULE B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	10,327
8019476	NEUROTOP CP LP 200 MG B/50	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	6,645

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8010305	NEUROTOP CP LP 300 MG B/50	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	TPC	S	10,005
8023328	NEUTROCOLD PLAQUETTE DETAIL ETUI/4	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	249
8023914	NEUTROCOLD SIROP FL/100 ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,201
9036118	NEUTROMAX 30MU SERINGUE PRE REMPLIE B/1	FILGRASTIM	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	62,200
8495797	NEUTROPAR SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,077
3495263	NEUTROPINE SOLUTION INJECTABLE 30 MUI EN SERINGUE PRE-REMPLE B/1	FILGRASTINE	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	28,130
3784273	NICOPENEM PDRE 1G INJ FL/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	EP	G	12,398
3784266	NICOPENEM PDRE 500MG INJ FL/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	EP	G	7,871
2036723	NIDAZOL OVULE 500 MG B/10	METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	1,960
8010363	NIFCAL CP 10 MG B/30	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	3,226
8010357	NIFCAL-20 CP 20 MG B/30	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	5,196
5050082	NIFEDI DENK 10 RET CP 10MG B/100	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	576

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5050084	NIFEDI DENK 10 CP 10MG B/100	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	576
5050083	NIFEDI DENK 20 RET CP 20MG B/100	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	848
8084864	NIFEDI DENK CP 20MG B/100	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,474
8030213	NIFEDIPINE TM CP 20MG B/100	NIFEDIPINE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	4,230
8001364	NIZODERM CREME 2% T/15 G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,620
2474343	NOCHOL COMP 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPO-LIPEMIANT	TPC	G	7295
3205932	NOLVADEX 10MG CP ENR 10 MG B/30	TAMOXIFENE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	5,540
3286528	NOLVADEX 20MG CP ENR 20 MG B/30	TAMOXIFENE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	17,042
3141586	NOPRON SIROP 15 MG FL/150 ML	NAPRAZINE	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	R	S	13,115
3130737	NORMACOL AD LAVEMENT SOL RECTALE FL/130 ML	DODECAHYDRATE+PHOSPHATE MONOSODIQUE DIHYDRATE	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	2,095
2474671	NORMADON COMP PELL 2MG B/60	RISPERIDONE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUE	TPC	G	15280
2474672	NORMADON COMP PELL 4MG B/60	RISPERIDONE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUE	TPC	G	13780

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8065298	NORMET CP SEC 100 MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	2,675
8039668	NORMOPTIC CY 0,5% FL/5 ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTI GLAUCOMATEUX	TPC	S	2,030
3258645	NOSIC COMPRIMES 10MG/10MG B/30	DOXYLAMINE + PYRIDOXINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	Libre	G	1,985
3258545	NOSIC CP B/10	DOXYLAMINE + VITAMINE B6	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,014
8027464	NO-SPA AMP INJ B/5	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,365
5015722	NO-SPA CP 40 MG B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,820
5606060	NO-SPA FORTE CP B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	S	3,295
5600000	NO-SPALGIN CP B/12	DROTAVERINE + PARACETAMOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,840
8496029	NOTOUX SIROP ENF FL/100 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,130
8062118	NOVAFER CP A CROQUER 100 MG/350MG B/30	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,155
8060303	NOVAFER SIROP 50 MG/5 ML FL/200 ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,155
2001475	NOVALGIN AMP INJ B/5	METAMIZOLE SODIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	R	S	4,190

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8049170	NOVATEM AM CP B/28	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,295
3089019	NOVEX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SOL INJ B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	5,400
3089293	NOVEX 4000UI ANTI-XA/0.2ML SOL INJECTABLE B/2	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	7,744
3074298	NOZINAN CP 100 MG B/20	LEVOMEPRMAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	12,510
3074281	NOZINAN CP 25 MG B/20	LEVOMEPRMAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	3,605
3074312	NOZINAN SOL BUV 4% FL/30 ML	LEVOMEPRMAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	7,730
3838860	NU-AZOLE GELULE 20MG PLAQUETTE DE 10	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	776
5015280	NUCLEO CMP FORTE AMP INJ B/3	NUCLEOTIDE CMP	RHUMATOLOGIE, AUTRES	EP	S	4,025
5015270	NUCLEO CMP GELULE B/30	URIDINE TRIPHOSPHATE (UTP)+CYTIDINE+NUCLEOTIDE UTP	RHUMATOLOGIE, AUTRES	EP	S	6,390
2473279	NUGEL COMP B/30	MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,000
2473862	NUGEL O SUSP BUV FL/200ML	MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	3,090
2473840	NUGEL SUSP BUVABLE FL/200ML	MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,760

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8061604	NUGREL CP 75MG B/30	CLOPIDOGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	S	10,527
8084427	NUGREL-A PLUS GELULES 75MG/100MG B/30	CLOPIDOGEL + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	G	9,411
4921116	NUKAST COMPRIMES 4MG/2,5MG B/10	MONTELUKAST + LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4810
4931016	NUKAST SIROP 4MG/2,5MG FL/60ML	MONTELUKAST + LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4130
3244319	NURONEM INJ IV 1G B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	S	27,320
9990113	NURONEM PDRE PPEP INJ 1G IV B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	9,655
9990114	NURONEM PDRE PPEP INJ 500MG IV B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	9,660
9990138	NURONEM PDRE PPEP INJ 500MG IV B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	9,660
3179390	NYSTASHA CP VAGINAL AD B/14	NYSTATINE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	1,535
2475661	NYSTATIN UBIGEN 100.000UI/ML PDRE PR SUSP BUV FL/30ML	NYSTATINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	1380
3074743	ODDIBIL CP ENR 250 MG B/40	FUMETERRE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	2,920
3278802	ODIA COMPRIMES 1MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,910

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3278819	ODIA CP 2 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,220
3278826	ODIA CP 3 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	4,285
3278833	ODIA CP 4 MG B/30	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	6,850
3302014	ODICEF PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,780
8487214	ODIMONT 10MG CPR B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	11015
8487243	ODIMONT 5MG CPR B/30	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	8260
8006798	OEDES GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,942
3168929	OESTROGEL GEL P APPL LOC 0,06% T/80 G	ESTRADIOL	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	R	S	2,880
5563446	OFLOCET SOL INJ 200 MG B/1	OFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	S	8,295
3398635	OFLOCET SOL AURIC 1,5 MG/DOSE B/20	OFLOXACINE	ORL, OTITES	R	S	5,984
8002346	OFLOCINE SOL INJ 200MG FL/100ML	OFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	3,710
4001054	OFRAMAX PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,815

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2471439	OFUSIC COLLYRE	ACIDE FUSIDIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	3770
8491227	OLANDO 0,1% COLL F/5ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	Libre	G	3,030
3867846	OLANZ COMPRIMES 10MG B/28	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	17910
3800195	OLANZ COMPRIMES 5MG B/28	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	11020
8058312	OLMAT-20 CP PELL 20MG B/30	OLMESARTAN	ANTIHYPERTEUSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	10,113
8058329	OLMAT-40 CP PELL 40 MG B/30	OLMESARTAN	ANTIHYPERTEUSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	13,474
8084172	OLMAT-H CP PELLICULE 20MG/12.5MG B/30	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	16,420
3015117	OLOPAT CY 0,1% FL/5 ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	5,280
9999991	OLOTOP CY 0,1% FL/5 ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	3,498
8050210	OMEGEN GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,661
8050227	OMEGEN GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,550
8099498	OMEPRAZOLE 20 MG UBI CP 20 MG PLAQUETTE DE 7	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	968

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3230862	OMEPRAZOLE GENERIS GELULE 10MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,905
3230909	OMEPRAZOLE GENERIS GELULE 40MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,800
1448811	OMEPRAZOLE VIR GELULE 20MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,420
1448821	OMEPRAZOLE VIR GELULE 40MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,150
3142875	OMERON CP 20 MG PLAQUETTE DE 10	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	560
3858844	OMESHAL D GELULES 20MG/10MG B/10	OMEPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1353
3070833	OMETIL GELULE 20 MG B/10	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,615
8014964	OMEZOL 10MG GEL B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	3085
8014987	OMEZOL 20MG GEL B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	4410
3061220	OMFIL GELULE 20MG B/20	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,870
8715652	OMIT COMP PELL 10MG B/30	SUCCINATE DE DOXYLAMINE + CHLORHYDRATE DE PYRIDOXINE	GASTRO E.H NAUSEES ET VOMISSEMENT	R	G	4,385
2473451	OMIZ GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3100

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2473452	OMIZ GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5370
5606030	OMIZEC GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,850
1204701	OMNIC OCAS CP PELL LP 0,4MG B/30	TAMSULOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	15,525
8026945	OMPRANYT GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,160
3008848	OMPRANYT GELULE 20MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,135
3339640	ON SETRON DENK CP ORODISPERSIBLES 4MG B/6	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	4,165
3346167	ON SETRON DENK CP ORODISPERSIBLES 8MG B/6	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	5,540
3264998	ONCOVIN AMP INJ 1 MG B/1	VINCRISTINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	12,050
3677254	ONDAMAC SOL BUvable 2MG/5ML FL/30ML	ONDANSETRON	ANTINEOPLASIQUES, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	4,410
3356197	ONDI SOL INJ 2MG/ML B/10	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	3,955
3192887	ONECEF PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,785
8116676	ONECEF SB PDRE P SOLUTION INJ 100MG/500MG B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	4,155

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3994658	ONIFINE CREME 1% T/30 G	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	4,220
3994634	ONIFINE CP 250 MG B/14	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	9,480
3994641	ONIFINE CP 250 MG B/28	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	16,810
3996317	ONIFINE SPRAY 1% FL/30ML	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	4,000
3598972	OPATANOL CY FL/5 ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	5,125
2475996	OPELAN COMP ORODISPERSIBLE 10MG BT30	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	10900
2475995	OPELAN COMP ORODISPERSIBLE 5MG BT30	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	12500
8491210	OPHTACURE COLL F/5ML	DEXAMETHASONE + MOXIFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	Libre	G	3,790
3075599	OPHTASILOXANE CY FL/10 ML	DIMETICONE	OPHTALMOLOGIE, CICATRISANTS	R	S	1,830
8076209	OPRAZOLE CP PELL 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,200
3241684	OPRAZOLE CP PELL 20 MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,990
3202980	OPTICRON CY 2% FL/5 ML	CROMOGLYCATÉ DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	S	3,495

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3015162	OPTIDEX-T CY FL/5 ML	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2,825
3015155	OPTIFLOX CY FL/5 ML	OFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2,510
3015148	OPTIFRESH CY FL/10 ML	ALCOOL POLYVINYLIQUE + POVIDONE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	G	2,510
8004279	OPTIMOL CY 0,5% FL/5 ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	1,545
3015124	OPTIPRED CY 1% FL 5ML	PREDNISOLONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	2,370
8004345	OPTOVISC CY 0,3% FL/10 ML	HYDROXYPROPYLMETHYCELLULOSE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	S	1,171
3803363	ORAB COMP 20MG B/30	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3995
2476927	ORANDIA COMP 500MG/5MG B/30	METFORMINE + GLINENCLAMIDE	ASSOCIATION D'ANTIDIABETIQUES	TPC	G	3800
3130720	ORAP 4 CP 4 MG B/30	PIMOZIDE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	4,560
8124859	ORCHAZID CY 0,25% FL/5 ML	KETOTIFENE	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	R	G	3,240
2259699	ORICEDAL SOL AURIC FL/15 ML	PHENAZONE + LIDOCAINE	ORL, OTITES	R	G	1,585
2292314	OROFER GELULE B/40	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,570

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8036902	OROFER SIROP 50MG FL/150 ML	POLYMALTOSE DE FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,515
3348055	OSICORT RETARD SUSPENSION INJECTABLE 40MG/ML B/1	TRIAMCINOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	3,475
3076417	OSMOGEL GEL P APPL LOC T/90G	LIDOCAINE+MAGNESIUM SULFATE	TRAUMATOLOGIE, DOULEURS POST-TRAUMATIQUES	R	S	2,012
3411728	OSMOLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/20	MACROGOL 4000	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	G	2,736
8069853	OSTEON CP 70MG B/10	ALENDRONATE	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	R	G	34,475
3279066	OTIPAX SOL AURIC FL/15 ML	PHENAZONE + LIDOCAINE	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	R	S	2,121
3805204	OTOFA SOL AURIC FL/10 ML	RIFAMYCINE	ORL, OTITES	R	G	3,160
3076676	OTOMIDE SOL AURIC FL/20 ML	LIDOCAINE+HEXAMIDINE	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	R	S	2,965
3550014	OTOREX OD SOL AURIC FL/10 ML	PARADICHLOROBENZENE + BENZOCAINE + CHLORBUTANOL	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	R	G	1,380
2002204	OTRIVINE GEL GEL NASAL T/10 G	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,440
3182800	OTRIVINE NOUR/ENF SOL P PULV NAS 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	1,480
3164341	OVUMIX OVULE B/6	METRONIDAZOLE + MICONAZOLE + NEOMYCINE + POLYMIXINE + GOTU KOLA	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,470

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2474223	OXACID SUSPENSION BUVABLE FL 200ML	ALUMINIUM + MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2095
8036285	OXALAIR SUSP INHAL 125MCG FL/120 DOSES	FLUTICASONE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	7,758
22979320	OXAPEN PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	OXACILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,394
3371375	OXEOL CP 10 MG B/30	BAMBUTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	7,705
3076972	OXYBOLDINE CP EFF B/36	DIHYDROHOSPHATE DE SODIUM+SULFATE DE SODIUM+BOLDINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	1,885
3617163	OXYCON SOL INJ 5UI/ML B/5	OXYTOCINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	G	1,460
3077144	OXYPLASTINE PDE 45% T/135 G	ZINC	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	2,770
8063951	OZAPRAL GELULE 15 MG B/30	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,989
8063968	OZAPRAL GELULE 30 MG B/30	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,331
8124865	OZOLAMIDE CY 2% FL/5 ML	DORZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	7,207
5015665	P.N.D COLLYRE CY FL/3 ML	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,685
7139064	PACIPHYL SIROP FL/100ML	AMBROXOL + GUAIFENESINE + TERBUTALINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,962

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8182070	PACLITAXEL BIOLYSE SOLUTION POUR PERFUSION 100MG/16,7ML B/1	PACLITAXEL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	14,950
2027003	PAIDOTERIN SOL BUV FL/100 ML	OLATE DE GLYCERYL+PHENYLEPHRINE+CHLORPHENIRAMI	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,815
2475330	PALSUNATE PDRE PR SUSP INJ 120MG FL/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2755
3415832	PALUCET-Z AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,495
3415870	PALUCET-Z SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,850
2006805	PALUJECT 0,20 AMP INJ 200 MG B/6	QUININE RESORCHINE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	S	1,655
2006811	PALUJECT 0,40 AMP INJ 400 MG B/6	QUININE RESORCHINE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	S	2,813
2474061	PALUMAX 60MG INJ IM/IV B/1	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,225
8011925	PALUMETHER SOL INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,235
8012066	PALUMETHER SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	5,030
8585342	PALUVA AMP INJ 40 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,513
8585320	PALUVA SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,730

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8596943	PALUVA PLUS SOL INJ 1 G B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,130
3598962	PAN 20 CP A LIBERATION RETARDEE 20MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,540
3598955	PAN 40 CP LP 40MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,790
3500503	PANADOL RHUME ET GRIPPE CP B/16	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,820
2473684	PANCI D 40MG/10MG CP B/30	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,505
3228210	PANOPRIST CP PELLICULE 4MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	7,400
3228258	PANOPRIST CP PELLICULE 8MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	11,435
3193365	PANOPRIST PLUS COMPRIMES PELLICULES 4MG/1,25MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	8,972
3228173	PANOPRIST PLUS CP PELLICULE 2MG/0.625MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	6,120
3192253	PANOTILE SOL AURIC FL/8 ML	FLUDROCORTISONE+LIDOCAINE+POLYMYXINE B	ORL, OTITE EXTERNE, ANTIBIOTIQUE + CORTICOIDE	R	S	1,821
3993484	PANTIN COMP 20MG BT 30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	4410
3620595	PANTIN COMP 40MG BT 30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	8954

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3135822	PANTO DENK CP PELL 20 MG B/28	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,990
3135860	PANTO DENK CP PELL 40 MG B/28	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,747
2476842	PANTOFAV COMP 40MG B/30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,235
2473632	PANTOLOC 20 MG CP	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,580
2473633	PANTOLOC 40 MG CP	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,520
8490018	PANTONEX DR CP LP 40MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,150
8490009	PANTONEX DR CP LP 40MG B/30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,265
3227503	PANTOPRAL-D GELULES 40MG/30MG B/30	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,157
8021208	PANTOTAB-40 CP PELL 40 MG B/30	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,960
8085906	PANTOXON INJ 1G IM B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	4,230
3223260	PAPOFFER CP EFFERVESCENT 60MG/20MG/25MG B/20	PAPAIN + DIASTASE FONGIQUE + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	3,045
3414743	PARACETA-M SOL P PERF 10MG FL/100	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,645

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8586140	PARAFUSIV SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,267
3202655	PARLODEL CP 2,5 MG B/30	BROMOCRIPTINE	ENDOCRINOLOGIE,AGONISTE DOPAMINERGIQUE, INH.DE LA PROLACTINE	R	S	4,465
2473035	PATADIN COLLYRE 0,1 % FL 5ML	OLOPATADINE	OPHTALMOLOGIE,ANTI-ALLERGIQUE LOCAL	R	G	3,720
3288970	PAXELADINE SIROP 0,2% FL/125 ML	OXELADINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,680
3255704	PECTOGEN SIROP FL/120ML	BROMHEXINE + SALBUTAMOL +GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,515
3599606	PEGASYS SOL INJ 180 MCG SERINGUE PRE REMPLIE B/1 SERINGUE DE 0.5 ML	P EGINTERFERON ALPHA-2A	GASTRO E H , HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	152,835
3358405	PEITEL CREME 0,25% T/30G	PREDNICARBATE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	4,370
2009778	PENICILLINE G PDRE P P INJ 1 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	1,080
2010787	PENICILLINE G SARB PDRE P P INJ 1 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	1,025
3320521	PEPSANE GELEE ORALE B/30	GAIAZULENE+DIMETICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	4,765
3673638	PEPTEX SACHET BUVABLE B/12	ALUMINIUM + MAGNESIUM + SIMETICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	3,790
8418733	PEPTEX SUSP BUV FL/200 ML	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,095

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8077404	PEPTICA SUSP BUV FL/200 ML	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	1,859
8034642	PERFALGAN SOL P PERF 10MG FL/100	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	2,273
8034659	PERFALGAN SOL P PERF 10MG FL/50	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	S	1,653
3415795	PERFLOX SOL INJ 200MG FL/100ML	OFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	G	2,715
3286416	PERIDYS CP 10 MG B/40	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	1,790
3286422	PERIDYS SOL BUV 0,1% FL/200 ML	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	2,303
3689983	PERIMOL CP EN PLAQUETTE DE 10	DOMPERIDONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	633
3341384	PERINDOGEN CP 5 MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,540
3341391	PERINDOGEN CP PELL 10 MG B/30	PERINDOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	8,295
3344504	PERMIXON CP 160 MG B/60	SERENAO REPENS	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	24,975
3199829	PERSANTINE CP ENR 75 MG B/100	DIPYRIDAMOLE	CARDIOLOGIE, PREVENTION CARDIOVASCULAIRE	R	S	2,410
3033913	PEVAGINE OVULE 150MG B/3	ECONAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,686

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3033906	PEVAGINE CREME 1% T/30 G	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,235
3202253	PEVARYL LAIT DERM 1% FL/30 ML	ECONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	3,635
5607030	PHARMAGRIP GELULE B/14	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,791
5607020	PHARMAGRIP PDRE BUV B/10 SCAHET	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,680
3072561	PHARMALGAN SOL P PERF 10MG FL/100	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,421
3082286	PHENERGAN CP ENR 25 MG B/20	PROMETHAZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	992
3082263	PHENERGAN CREME 2% T/30 G	PROMETHAZINE	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	R	S	2,066
3253523	PHENERGAN SIROP 0,1% FL/150 ML	PROMETHAZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	1,752
3082240	PHENERGAN SOL INJ 50 MG FL 25 ML	PROMETHAZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	2,729
9002147	PHLORO-G COMP ORODISPERSIBLE 80MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2085
	PHLOROGLUCINOL SP 40MG AMP INJ B/6	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,615
3219756	PHOSPHALUGEL SUSP BUV B/26 SACH	ALUMINIUM PHOSPHATE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	3,430

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
9996465	PHYSIOMER BABY HYPERTONIQ SPR FL 60ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	4,255
8493930	PHYSIOMER BABY MIST SPRAY CANULE CONFORT FL/115ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	4,100
8493953	PHYSIOMER HYPERTONIQUE FLACON DE 135 ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	4,139
8493947	PHYSIOMER JET NORMAL FLACON DE 135 ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	4,019
4170965	PHYTORAL PDE 2% T 15G	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3,100
5612090	PHYTORAL SOL P APPL LOC FL/100 ML	KETOCONAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	2,800
3132736	PILO 2 CY 2% FL/10 ML	PILOCARPINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	2,780
3137231	PIPORTIL L4 AMP INJ 25 MG B/3	PIPOTIAZINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	12,620
8515264	PIROCAM SOTHEMA SOLUTION INJECTABLE IM 20MG/ML B/2	PIROXICAM	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1,570
2299641	PIROXEN 20MG SOL INJ B/2	PIROXICAM	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	1,545
3353852	PITALO COMPRIMES PELLICULES 1MG B/30	PIVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,850
3323869	PITALO COMPRIMES PELLICULES 2MG B/30	PIVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,695

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3363876	PITALO CP 4 MG B/30	PIVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	12,155
3206110	PIVALONE SIMPLE SUSP P INHAL 1% FL/10 ML	TIXOCORTOL	ORL, ANTIBACTERIEN ET/OU ANTI-INFLAMMATOIRE	R	S	3,010
3083820	PLAQUENIL CP PELL 200 MG B/30	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	RHUMATOLOGIE, TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	R	S	5,630
3463406	PLASMETHER SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,885
3353899	PMS BICALUTAMIDE CP 50 MG B/30	BICALUTAMIDE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	27,605
3353905	PMS ROSUVASTATIN CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,220
3353912	PMS ROSUVASTATIN CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	12,165
3353929	PMS ROSUVASTATIN CP PELL 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	16,560
3192974	PNEUMOREL CP ENR 80 MG B/30	FENSPIRIDE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	4,440
3137981	PNEUMOREL SIROP 10 MG FL/150 ML	FENSPIRIDE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,450
3221068	PODIN-M PDE T/15 G	POVIDONE IODEE + METRONIDAZOLE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,310
3084894	POLARAMINE CP 2 MG B/30	DEXCHLORPHENIRAMINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	1,380

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3014134	POLIFER SIROP FL/250 ML	HYDROCHLORURE DE THIAMINE + NICOTINAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,727
3153342	POLYDEXA SOL AURIC FL/10 ML	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	ORL, OTITES	R	S	1,995
8124871	POLYFRESH CY 2MG FL/10ML	HYALURONATE DE SODIUM	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	G	3,625
3858851	POLYGEL GEL BUvable FL/200ML	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYSE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	1115
3143237	POLYGYNAX VIRGO CP VAGINAL B/6	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	2,881
2003824	POLYGYNAX CP VAGINAL B/12	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	5,155
3085020	POLYGYNAX CP VAGINAL B/6	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	2,881
3222850	POLYNYCIN CAPSULES MOLES VAGINALES B/12	NEOMYCINE + POLYMYXINE B + NYSTATINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,880
3047031	POMMADE HEC PDE NAS T/25 G	HAMAMELIS+TANIN+PHENAZONE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	S	10,880
2263755	POSITON CREME T/30 G	NEOMYCINE + NYSTATINE + TRIAMCINOLONE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	3,060
2263761	POSITON ONGUENT TUBE DE 30G	NEOMYCINE + NYSTATINE + TRIAMCINOLONE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	3,061
8064608	POVI BD 10% SOL FL/200ML	POVIDONE-IODEE	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	R	G	2065

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8054225	PRADIS GOUTTES 0,4% FLACON DE 30ML	METOCLOPRAMIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	1,352
2293911	PRADIS SOL BUV FL/200 ML	METOCLOPRAMIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	2,000
2295979	PRADIS SUPPO 10 MG B/10	METOCLOPRAMIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	1,075
2475300	PRAGOSUN Poudre PR SOL INJ 120MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2000
2475299	PRAGOSUN Poudre PR SOL INJ 60MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1200
3642245	PRASUSAFE 05MG CP PELL B/30	PRASUGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	S	11,020
3642290	PRASUSAFE 10MG CP PELL B/30	PRASUGREL	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	TPC	S	13,775
8003245	PRAVASTOR CP 40MG B/10	PRAVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	1,705
3775035	PRAVIA COMP 500MG B/30	VALPROATE DE SODIUM + ACIDE VALPROIQUE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	9740
8000615	PRAZOL GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,665
8006445	PRAZOL GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,610
3374528	PRAZOR GELULES 15MG B/16	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,680

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3374566	PRAZOR GELULES 30MG B/16	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,715
8550220	PREBIEN PDRE INJ 120MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	3,981
8550243	PREBIEN PDRE INJ 40MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	1,832
3459928	PREGABALIN-GH GELULE 25 MG B/56	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	8,530
3459935	PREGABALIN-GH GELULE 75 MG B/56	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	17,940
3424186	PREGASAFE GELULES 150MG B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	12,430
3424223	PREGASAFE GELULES 75MG B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	9,095
3671054	PREGIB 150 MG GELULE BT 30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	15,380
3670958	PREGIB 25 MG GELULE BT 60	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	6,400
3671009	PREGIB 75 MG GELULE BT 50	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	15,380
3782322	PRETERAX CP PELL 2.5MG/0.625MG B/30	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	12,428
8004374	PRIMAX CY FL/10 ML	PROPARACAINE	OPHTALMOLOGIE, ANESTHESIQUES LOCAUX	R	S	2,500

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3086108	PRIMOLUT NOR CP 10 MG B/30	NORETHISTERONE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DE L'ENDOMETRIOSE	R	S	2,170
3086120	PRIMPERAN CP 10 MG B/40	METOCLOPRAMIDE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	3,610
3466035	PROFENID AMP INJ 100 MG B/2	KETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	S	2,020
1310801	PROGEST COMP 100MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	5,070
1310811	PROGEST COMP 200MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	5,305
3086597	PROGESTERONE RET AMP INJ 500 MG B/3	HYDROXY PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	7,590
3131412	PROGESTOGEL GEL P APPL LOC 1% T/80 G	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	2,575
8117517	PROGLAU CY 2% FL/5 ML	DORZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	6,876
8082931	PROKEFEN AMP INJ 100 MG B/1	KETOPROFENE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	R	G	910
3008976	PROPANOLOL CP 40 MG B/50	PROPANOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	2,935
8028788	PROPILAN CP 30 MG B/30	LANSOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,505
3086930	PRORHINEL SOL NAS B/10	BENZODODECINIUM	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	1,445

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3626078	PROSTALEN CP LP 10MG B/30	ALFUSOZINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	8,300
3002838	PROTEXIUM CP 20MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,865
3002845	PROTEXIUM CP 40MG B/30	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,200
8103917	PROTON GELULE 10MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,355
2269634	PROTON GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,750
2292828	PROTON GELULES 20MG B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,265
3310095	PROZAC GELULE 20 MG B/14	FLUOXETINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	7,345
2029410	PRUREX CREME CREME T/40 G	CROTAMITON	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	R	G	1,530
3210352	PSORIABAN PDE T/15 G	CALITRIOL + BUTYHYDROXYANISOL + HULE RAFINEE DE CESAME	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	G	7,865
4003569	PULMICORT SUSP POUR INHAL 0,5MG/2ML DETAIL CONDITIONNET DE 5 UNIDOSES	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	6,379
4002713	PULMICORT SUSP POUR INHAL 1MG/2ML DETAIL CONDITIONNET DE 5 UNIDOSES	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	9,058
3334842	PULMICORT AEROSOL 200	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	43,325

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3372713	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 0.5MG/2ML B/20	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	S	25,515
3002713	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 0.5MG/2ML DETAIL	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	S	1,275
3373569	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 1MG/2ML B/20	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	S	36,231
3003569	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 1MG/2ML DETAIL	BUDESONIDE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	TPC	S	1,810
9112141	PULMOCEF INJ 750MG IV/IM B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,360
3288665	PULMOCEF PDRE P SOL INJ 1500MG B/1+1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,180
3782888	PULMODEXANE COMPRIMES PELLICULES 30MG B/12	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,794
3550913	PULMODEXANE SIROP FL/125 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,577
2473741	PULMOFIRST CPR 125MG BT10	BOSENTAN	ANTI-HYPERTENSEUR ARTERIELLE PULMONAIRE	TPC	G	17,377
8597664	PULMOFIRST CPR 62MG5 BT10	BOSENTAN	ANTI-HYPERTENSEUR ARTERIELLE PULMONAIRE	TPC	G	11,704
3087852	PULMOFLUIDE SIMPLE SIROP FL/180 ML	CODEINE+EUCALYPTOL+IPECA+TERPINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	7,275
2026854	PULMOGRIP CREME T/40 G	EUCALYPTUS+GAIACOL+LAVANDE+MENTHOL+TEREBENTINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,870

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3288993	PULMOSENUM SIROP FL/200 ML	CODEINE, GAICOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,192
8508270	PUROCINE POMMADE 2% TUBE DE 5G	MUPIROCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,615
8004859	PYLIRON SUPPO 80 MG B/10	HYDROCORTISONE ACETATE + LIDOCAINE +OXYDE DE ZINC + ALLANTOINE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	2,440
3197813	PYRALVEX GEL GINGIVAL T/15 G	RHUBARBE	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	R	S	2,865
3369852	PYRALVEX SOL GINGIVALE FL/10 ML	RHUBARBE	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	R	S	3,760
2295560	PYRANTOX SIROP 250 MG FL/15 ML	PYRANTEL	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	1,255
6191537	PYROSIX SOL BUV FL/250 ML	ALGINATE DE SODIUM + BICARBONATE DE SODIUM	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,617
3061183	QUADRAGEL GEL P APPL LOC T/15 G	CHLORHEXIDINE + METRONIDAZOLE +LIDOCAINE + MENTHOL	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	R	G	1,530
3150272	QUESTRAN PDRE P SUSP BUV 4 G/SACH B/50	COLESTYRAMINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	S	13,690
3427213	QUINIMAX AMP INJ 125 MG B/3	QUININE CHLORHYDRATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	S	1,430
3427242	QUINIMAX AMP INJ 250 MG B/3	QUININE CHLORHYDRATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	S	2,095
3427265	QUINIMAX AMP INJ 500 MG B/3	QUININE CHLORHYDRATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	S	3,655

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8491279	QUINOTHERAM 0,5% COLL F/5ML	MOXIFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	Libre	G	3,100
3428535	QULANTA CP B/40	MAGALDRATE + SIMETHICONE	GASTRO E H , ANTI ACIDE ETN PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	3,390
3228999	RAASAR AM CP 50MG/5MG B/30	LOSARTAN + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	8,985
3239872	RAASAR H CP 50/12.5MG B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6,230
8588790	RABELOC CPR 20MG BT10	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,415
3411438	RABELOC PDRE P P INJ 20 MG B/1	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,850
3218945	RABEMAC CP 20 MG B/14	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,160
8509074	RABEPRANE CP 20 MG B/30	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,125
164624	RABETOK CP 20 MG B/30	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,715
164662	RABETOK-D GEL 20MG/30MG B/20	RABEPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	7,630
8596972	RABEZOL COMP 20MG B/14	RABEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,820
3110072	RACIPER CP 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,280

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3088203	RACIPER CP 40MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,955
3990964	RAMIPRIL CP 10 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,890
3990957	RAMIPRIL CP 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,820
2475875	RAMIPRIL GH COMP 10MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,545
2475876	RAMIPRIL GH COMP 5MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,475
3990971	RAMIPRIL HCT CP 5MG/25MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	6,335
3629992	RAMIPRIL-GH CP 2,5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,459
8494875	RAMITHIAZIDE COMPRIMES 10MG/12,5MG B/100	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	10330
3255711	RAMITHIAZIDE CP 10MG/12,5 MG B/28	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	4,165
8113873	RAMITHIAZIDE CP 10MG/25MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	7,470
8112520	RAMITHIAZIDE CP 5MG/12.5MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	3,255
3259368	RAMIZID CP 10 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	11,255

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8112536	RAMIZID CP 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	7,470
2018607	RANFERON -12 GELULE B/100	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	6,300
2029427	RANFERON -12 GELULE B/30	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,031
2018613	RANFERON- 12 SIROP FL/200 ML	FER FERREUX+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	3,527
8084002	RANFERON PLUS GELULE B/30	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + ACIDE ASCORBIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,897
4215453	RANOPHAGE OD CP 1 G B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	2,655
8586163	RAPIDEX 0,05% ENFANT SPRAY NASAL FL/10ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,170
8586165	RAPIDEX 0,10% ADULTE SPRAY NASAL FL/10ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,170
8586152	RAPIDEX 250MG/5MG/2,5MG SUSP BUV FL/100ML	PARACETAMOL + CETIRIZINE + PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,310
2473347	RAPIDEX 500MG/10MG/30MG/2,5MG COMP B/4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CAFEINE + LEVOCETIRIZINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	345
3492864	RAPINATE PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,490
3403624	RAPRIL CP 10 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	9,975

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3403587	RAPRIL CP 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,210
8167171	RASGIL GELULE 10 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	7,470
8167188	RASGIL GELULE 2,5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,195
8167165	RASGIL GELULE 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	6,230
8172700	RASGIL HTZ COMPRIMES 10MG/12,5MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	5,955
8172717	RASGIL HTZ CP 10MG/25MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	6,385
8172686	RASGIL HTZ CP 5MG/12.5MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	4,165
8172692	RASGIL HTZ CP 5MG/25MG B/30	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	G	5,955
2473655	RAVZOLE-D GEL 20MG/10MG/20MG B/30	RABEPRAZOLE + DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,720
3317105	RBC SIROP 125MG/5ML FL/120ML	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5,802
3317082	RBC SOL INJ 100MG/5ML IV B/5	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	G	13,651
3317068	RBC-F CP A CROQUER 100MG/0.35MG B/30	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,917

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8078438	RECORMON 10000 UI SOL INJ EN SERINGUE PRE-REMPLEIE B/6	EPOIETINE BETA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	S	403,791
3500281	RECORMON SOL INJ 2000 UI/3ML B/6 SER P REMPLIES	EPOIETINE BETA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	S	85,795
3500329	RECORMON SOL INJ 5000 UI/3ML B/6 SER P REMPLIES	EPOIETINE BETA	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP	S	217,015
3136812	REGULIX CP PELLICULE 40MG B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,132
3136858	REGULIX CP PELLICULE 80MG B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,096
3067109	RELAXON CAPSULE 250MG/300MG B/30	CHLORZOXAZONE + PARACETAMOL	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	G	3,395
8028802	RELKER CP B/20	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,065
8028794	RELKER GEL GEL LIQUIDE BUV FL/180ML	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,075
3775080	RELEZIN COMP 2MG B/30	TIZANIDINE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	G	6610
3775134	RELEZIN COMP 4MG B/30	TIZANIDINE	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	R	G	10440
3425817	REMIFLU COMPRIMES 500MG/10MG/2,5MG B/10	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + LEVOCETIRIZINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2300
3425817	REMIFLU COMPRIMES 500MG/10MG/2,5MG B/10	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + LEVOCETIRIZINE	ORL, RHUME ET GRIPPE	Libre	G	2,300

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3641941	RENANGIO CP 40MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	5,510
3641996	RENANGIO CP 80MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	6,200
3641842	RENANGIO PLUS 40MG/12,5MG B/30	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	5,510
3641897	RENANGIO PLUS 80MG/12,5MG B/30	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6,200
3418871	RENERVE P GELULE B/30	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	9,670
3270907	RENITEC CP 20 MG B/28	ENALAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	6,570
3270898	RENITEC CP 5 MG B28	ENALAPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	3,250
3247780	RENNIE CP A CROQUER B/48	CARBONATE DE CALCIUM + CARBONATE DE MAGNESIUM	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	S	3,500
3402603	RESIFURAN SIROP FL/100ML	SIMETHICONE	GASTRO E.H, TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	3,955
3017159	RESPAL CP 4 MG B/20	RISPERIDONE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	S	20,690
8016526	RESPIBIEN GOUTTES NASALES FL/15ML	OXYMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,680
2475525	RESPIMAX SANS SUCRE FL/100ML	AMBROXOL + SALBUTAMOL + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2345

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8017388	RESPIRA D SIROP FL/100 ML	DEXTROMETHORPHANE + CHLORPHENIRAMINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,496
8098731	RESTRIVA AMP INJ 500 MG B/5	METAMIZOLE SODIQUE	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	R	G	3,905
2022661	RETARPEN 2,4 PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	S	1,820
3090908	RHINATHIOL PROMETHAZINE SIROP FL/125 ML	CARBOCISTEINE, PROMETHAZINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,655
3394643	RHINATHIOL TOUX SECHES SIROP AD FL/200 ML	PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	3,040
3396004	RHINATHIOL TOUX SECHES SIROP ENF FL/125 ML	PHOLCODINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,870
8009644	RHINEX SIROP FL/60 ML	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,375
2473273	RHINICOLD COMP PELL POCHETTE DE 4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	350
2473273	RHINICOLD COMP PELL POCHETTE DE 4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	350
2010959	RHINOCAP GELULE B/10	CAFEINE+PHENYLEPHRINE+DIHYDRALAZINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,210
3515822	RHINOCORT SUSP P INHAL FL/120 ML	BUDESONIDE	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	R	S	9,175
3197500	RHINOFEBRAL VIT C GELULE B/20	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	2,480

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3263711	RHINOFLUIMUCIL SOL P PULV NAS FL/10 ML	ACETYLCYSTEINE+BENZALKONIUM	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,305
2471777	RHINOPAROL COMP B/20	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,615
3212158	RHINORIL PDRE POUR SUSP BUV 300MG/0,5MG EN SACHET B/12	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,755
8086515	RHINOSTOP CP B/20	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,145
8086544	RHINOSTOP SIROP FL/100 ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,245
8406954	RHINOTEC GTTE NAS FL/30ML	NAPHAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	2,495
5015728	RHUMAGRIP CP B/16	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	1,583
3369838	RHUMIX PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	IBUPROFENE, VITAMINE C, CAFEINE, CHLORPHENAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,690
1266531	RHUVEX GRANULE SACHET B/8	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,520
3015933	RIABAL COMPOSE CP PELL 30MG/325MG B/20	PRIFINIUM BROMURE + PARACETAMOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,785
3051603	RIABAL SOL INJ 15MG/2ML B/6	PRIFINIUM BROMURE	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,523
2476831	RIBAX COMPRIMES 10MG B/15	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	EP	G	8,995

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2476832	RIBAX COMPRIMES 20MG B/14	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	EP	G	15,000
3370520	RICHFER GELULE B/30	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	R	G	2,755
5000099	RICHFER PLUS SIROP FL/200 ML	FER + SORBITOL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,444
3091523	RIFAMYCINE CHIBRET CY 1% FL/10 ML	RIFAMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,620
3091546	RIFAMYCINE CHIBRET PDE OPHT 1 MUI T/5 G	RIFAMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,015
3136522	RIFEX CP 120MG B/20	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,391
3136560	RIFEX CP 180MG B/20	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,735
9002897	RILAST SOLUTION POUR INJECTION S/C 100MG/10ML FL/1	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	103960
9007334	RILAST SOLUTION POUR INJECTION S/C 500MG/50ML FL/1	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	415855
8057666	RINASAN SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,061
8057689	RINASAN SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,061
8082151	RINIALER CP 10 MG B/20	RUPATADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	7,717

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3271834	RINIALER SOL BUV 1MG/ML FL/120ML	RUPATADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	5,692
9994567	RINITEX CP 5MG/10MG B/20	LEVOCETIRIZINE, PHENYLEPHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,925
8091924	RINOGRIP PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,548
7252666	RINOGRIP SACHET B/10	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE + PHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,550
7252568	RINOGRIP SACHET SANS SUCRE B/10	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE + PHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,545
8003682	RINOMICINE PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	CHLORPHENAMINE + CAFEINE +SALICYLAMIDE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	2,000
3309902	RIPAXIL INJ 750MG IV/IM B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,645
3244672	RISORDAN CP 20 MG B/60	ISOSORBIDE DINITRATE	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	TPC	S	5,604
3153968	RIVOTRIL CP 2 MG B/40	CLONAZEPAM	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	2,025
2474674	RIZAPTAN COMP 10MG B/10	RIZATRIPTAN	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	R	G	16535
2474673	RIZAPTAN COMP 5MG B/10	RIZATRIPTAN	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	R	G	11025
8027205	R-LUME SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	3,065

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3343838	ROBESTAR CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,760
2471598	ROBOCID SOLUTION BUVABLE FL/200ML	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO E H , ANTI ACIDE ETN PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	1255
3267502	ROCEPHINE 500 IM PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	6,230
3267465	ROCEPHINE 500 IV PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	6,225
2019179	ROCEPHINE IM PDRE P P INJ 250 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	4,420
3269576	ROCEPHINE IV PDRE P P INJ 250 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	4,420
3175767	ROCETIL AMP INJ 750 MG B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	8,590
3216723	ROCGEL SUSP BUV B/24 SACH	OXYDE D'ALUMINIUM	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	S	3,802
1393171	ROIPAR SOLUTION POUR PERFUS IV 1G FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	2,065
1393181	ROIPAR SOLUTION POUR PERFUS IV 500MG FL/100ML	PARACETAMOL	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	R	G	1,380
8117523	RONIC CY 0,1% FL/5 ML	DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	G	1,395
3387702	ROSUKAA CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,605

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3387719	ROSUKAA CP PELL 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	9,670
7153022	ROSUMAC CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,230
8153039	ROSUMAC CP PELL 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,970
3680599	ROSUTOR COMP 10MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4820
3680605	ROSUTOR COMP 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6890
3680568	ROSUTOR COMP 5MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4550
4062711	ROSUVASTATINE DENK COMPRIMES 10MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	11900
4062858	ROSUVASTATINE DENK COMPRIMES 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7400
3788905	ROSUVEX CPR 20MG BT 10 X 10	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	19,285
3383322	ROSVAT CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,790
3383339	ROSVAT CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	11,475
8127825	ROXFER SIROP FL/200 ML	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,520

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8513940	ROXYFORTE SOLUTION INJECTABLE 10MG/5ML B/1	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5,955
8558919	ROZAN CP 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,985
8558925	ROZAN CP 5 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,250
2473682	ROZCIAN 10MG CP B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,440
2473681	ROZCIAN 20MG CP B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,860
2476164	RUBIRED COMP B/10	FER + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1900
8495107	RUCOLD SUSP BUV FL/100 ML	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLE PHRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,157
2297613	RUSCOLOG SUPPO B/10	TRIMEBUTINE+RUSCOGENINES	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	S	2,230
3246026	RYTHMODAN CP ENR LP 250 MG B/20	DISOPYRAMIDE	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	S	8,805
3378064	SABRIL PDRE P SUSP BUV 500 MG /SACH B/60	VIGABIN	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	TPC	S	39,360
3226880	SALAZOPYRINE CP ENR 500 MG B/100	SULFASALAZINE	GASTRO.E.H., MALADIES INFLAMMATOIRES DE L'INTESTIN	R	S	13,440
3299324	SALBUMOL AMP AMP INJ 0,5 MG B/6	SALBUTAMOL	GYNECOLOGIE, UTEROLAXANTS	R	S	2,041

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2472812	SALBUNHAL 100µG/DOSE	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,755
3289526	SALBUTUS SIROP 2MG/5ML FL/200ML	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	2,095
2292461	SALBUTUS SIROP FL/100 ML	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	1,410
8423533	SALIFEN GEL 1% T/30G	DICLOFENAC + METHYLSALICYLATE + MENTHOL	RHUMATOLOGIE, AUTRES	R	G	1650
2471829	SARAVAL COMP 1600MG/12,5MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	9645
2471828	SARAVAL COMP 80MG/12,5MG B/30	VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6890
6001318	SCIMALT-FA SIROP 125MG/0,35MG/5ML FL/120ML	HYDROXYDE DE FER III POLYMALTOSE + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5000
7625712	SCIMALT-FA SIROP 125MG/0,35MG/5ML FL/120ML	HYDROXYDE FER III POLYMALTOSE + ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	5000
3193471	SECTRAL CP ENR 200 MG B/30	ACEBUTOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	7,380
3220771	SECTRAL CP ENR 400 MG B/30	ACEBUTOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	12,040
3762584	SEDORRHOIDE CREME RECTALE T/30G	BROMURE DE DODECLONIUM, ESCULOSIDE SESQUIHYDRATE, ENOXOLONE, BENZOCAINE.	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	2,620
5052013	SEDORRHOIDE SUPPO B/8	DODECLONIUM+BENZOCAINE+ENOXOLONE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	S	2,620

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2475464	SEFAM PL COMP 10MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,680
2475467	SEFAM PL COMP 10MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,360
2475461	SEFAM PL COMP 5MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	8,090
2475458	SEFAM PL COMP 5MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + AMLODIPINE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	7,490
8030957	SEKISAN SUSP BUV FL/120 ML	CLOPERASTINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	EPF	S	2,950
3244139	SELEXID CP ENR 200 MG B/12	PIVMECILLINAM	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	S	6,040
3346176	SELSUN SOL P APPL LOC FL/120 ML	SELENIUM	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	S	6,625
3669891	SENERGY COMP 10MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	18360
3669846	SENERGY COMP 5MG/160MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	17355
3775233	SENERGY PLUS COMP 5MG/160MG/12,5MG B/30	AMLODIPINE + VALSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	18860
2299339	SEPTYL SOL P BAIN DE BOUCHE FL/100 ML	CHLORHEXIDINE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	G	1,890
3565889	SERETIDE AEROSOL 250/25µG B/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	13,620

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3545935	SERETIDE DISKUS 100/50µG B/60 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	10,980
3545970	SERETIDE DISKUS 250/50µG B/60 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	14,980
3547354	SERETIDE DISKUS 500/50MICROGRAMMES B/60 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	17,500
8012043	SERGI FEX PDRE POUR SOLUT INJ 1 G IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,555
3365175	SEROFLO AEROSOL 125/25µG B/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	10,060
3365182	SEROFLO AEROSOL 250/25µG B/120 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	G	12,925
3224671	SETRONAX 8MG/4ML AMP INJ B/5	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	22,355
3322079	SETRONAX COMPRIMES 4MG B/10	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	4,165
8177455	SETRONAX SOLUTION BUVABLE 2MG/5ML FL/60ML	ONDANSETRON	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	3,475
8064560	SEZOL GELULE 20MG B/30	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,165
3858899	SHALTOUX XPS SIROP FL/100ML	DIPHENYLDAMINE + CHLORURE D'AMMONIUM + CITRATE DE SODIUM + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1184
3642047	SILOTRIF 4MG GELULE B/30	SILODOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	11,020

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3642092	SILOTRIF 8MG GELULE B/30	SILODOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	16,530
8003601	SILVEREX CREME POT DE 250 G	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	8,850
5604040	SILVEREX CREME T/25	CHLORHEXIDINE+SULFADIAZINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,575
3076781	SIMULECT PDRE P P INJ B/1	BASILIXIMAD	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	EP	G	1,131,230
2257252	SIMVA DENK CP 40 MG B/30	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	12,425
8088052	SIMVA DENK CP PELL 20MG B/30	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,984
1448831	SIMVASTATIN VIR COMP PELL 10MG B/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,150
1448841	SIMVASTATIN VIR COMP PELL 20MGB/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,310
1448851	SIMVASTATIN VIR PELL 40MG B/28	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	10,500
3461411	SINGULAIR CP 10 MG B/28	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	16,685
3356430	SINTRON CP 4 MG B/30	ACECOUMAROL	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	R	S	3,117
3203149	SISUL-C CREME T/15 G	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,335

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2009465	SKILAX SOL BUV FL/15 ML	SULFOLAX	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	R	S	1,890
3559963	SKINET CREME T/50 G	NEOMYCINE + NYSTATINE + TRIAMCINOLONE	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	R	G	2,410
4425001	SMECTA PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	DIOSMECTITE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	1,515
3192307	SMECTA SUSP BUV B/30 SACH	DIOSMECTITE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	S	4,425
3344576	SMEDYL Poudre pour susp buv sachet 3g B/30	DIOSMECTITE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	3,885
8098234	SODROL PDRE P P INJ 40 MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	G	1,490
3543726	SOFO-LED CP B/28	SOFOSBUVIR + LEDISPAVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	219,010
3383872	SOFOPAS COMPRIMES PELLICULES 400MG/90MG B/28	SOFOSBUVIR + LEDISPAVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	S	118,805
3379868	SOFOS COMPRIMES PELLICULES 400MG B/28	SOFOSBUVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	S	79,765
3543764	SOFO-VEL CP B/28	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	163,550
3369807	SOFTDROPS CY FL/10 ML	CARBOMETHYL CELLULOSE	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	R	G	2,480
8063833	SOLCER 40MG INJ B/1	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,200

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3322796	SOLCER SR 20MG GEL B/28	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,625
3202913	SOLFER SIROP FL/200 ML	FER + MULTIVITAMINES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,840
3620533	SOLFER FORTE GELULE B/30	FER + VITAMINES + OLIGO-ELEMENT	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,410
1426781	SOLFER LITE GOUTTE BUV 50MG/350µG FL/15ML	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EP F	G	1,050
1426791	SOLFER LITE SIROP 50MG/350µG FL/200ML	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,700
3155281	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 120 MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	4,440
3097170	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 20 MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	1,575
3097187	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 40 MG B/1	METHYLPREDNISOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	1,960
9999772	S-OMIPIN LYOPHILISAT POUR SOLUTION INJECTABLE 40MG IV B/1	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,230
3098040	SOPHTAL CY FL/10 ML	ACIDE SALICYLIQUE+ACIDE BORIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,170
3199775	SOPHTAL SOL P LAVAGE OCULAIRE FL/200 ML	ACIDE SALICYLIQUE+ACIDE BORIQUE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	4,630
3312639	SORIATANE GELULE 10 MG B/30	ACITRETINE	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	R	S	20,065

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3222563	SOTALOX CP 160 MG B/30	SOTALOL	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	TPC	S	5,430
3263037	SOTAMOX PDRE P SOL INJ 1..2G IV B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,091
2473967	SOUFRE COUPH SIROP FL/100ML	ADRIANOBA VITICIA + PIPER LONGUM LINN + PIPER NIGRUM + ZINGIBER OFFICINALE ROSCOE + GLYCYRRHIZA GLABRA + CURCUMA LONGA +	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2587
4821516	SOVENTUS SIROP FL/100ML	AMBROXOL + TERBUTALINE + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	3980
4835616	SOVENTUS JUNIOR SIROP FL/60ML	AMBROXOL + TERBUTALINE + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2890
3842232	SOZOL GELULES GASTRO-RESISTANTES 20MG GELULES B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4015
3842232	SOZOL GELULES GASTRO-RESISTANTES 20MG G	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	Libre	G	4,015
2481596	SPASCOL COMP 80MG/500MG	DROTAVERINE + PARACETAMOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2000
3246095	SPASFIX AMP INJ B/6	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,690
5011603	SPASFIX CP PELL B/30	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,065
3098583	SPASFON AMP INJ 40 MG B/6	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,989
3098608	SPASFON CP ENR 80 MG B/30	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,250

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3186301	SPASFON LYOC CP 80 MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,645
3098614	SPASFON SUPPO B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,300
4168601	SPASFON-LYOC CP 160MG B/5	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,605
9999083	SPASMEX CP 80MG/80MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	720
9999084	SPASMEX SOL INJ 40MG/4ML IV/IM B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	4,580
9999085	SPASMEX SUPPO 150MG/150MG B/6	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,315
8011575	SPASMO-APOTEL AMP INJ (600 + 20)MG/4ML B/3	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	ANTISPASMODIQUE	R	G	5,540
8011552	SPASMO-APOTEL CP PELLICULE (500+10)MG B/20	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	ANTISPASMODIQUE	R	G	3,890
8011606	SPASMO-APOTEL SUPPO (800+10)MG B/5	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,650
5608000	SPASMOBUTINE SUSP BUV FL/250ML	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	2,510
3751126	SPASMOCALM COMPRIMES ORODISPERSIBLES 80MG B/20	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,865
3435779	SPASMOL SUPPO 150MG B/10	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,205

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3181195	SPASMOMEN CP 40MG B/30	BROMURE D'OTILONIUM	ANTISPASMODIQUE	R	G	6,311
3200969	SPASMOPRIV GELULE 100 MG B/20	MEBEVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	S	3,345
3384923	SPASMOSYL CP ORODISPERSIBLES 80MG B/20	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,066
3384961	SPASMOSYL SOLUTION INJECTABLE 40MG/40µG IV/IM B/6	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,356
3384886	SPASMOSYL SUPPO 150 MG B/10	PHLOROGLUCINOL	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,066
3221938	SPASMOTROY COMP 80MG B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,950
3221921	SPASMOTROY CP 40 MG B/20	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	1,531
3221945	SPASMOTROY SOL INJ IM/IV 20MG/ML B/2	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	500
3221946	SPASMOTROY SOL INJ IM/IV 20MG/ML B/3	DROTAVERINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	501
3677667	SPASNIL COMP 10MG/250MG B/10	CHLORHYDRATE DE DICYCLOMINE + ACIDE MEFENAMIQUE	ANTISPASMODIQUE	R	G	4130
3006256	SPAZOMINE CP B/20	DROTAVERINE + ACIDE MEFENAMIQUE	ANTISPASMODIQUE	R	G	2,785
2029077	SPORALIM LOTION DERM FL/30 ML	TOLNAFTATE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	1,394

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3293391	STABLON CP 12,5 MG B/30	TIANEPTINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	8,626
3192767	STAGID CP 700 MG B/100	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	10,835
3192750	STAGID CP 700 MG B/30	METFORMINE	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	3,700
3138414	STERDEX POMMADE OPHTALMIQUE UNIDOSE B/12	DEXAMETHASONE + OXYTETRACYCLINE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	1,975
8049738	STERICEF AMP INJ 1 G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,588
8049721	STERICEF PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,095
8049715	STERICEF PDRE P P INJ 250 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,570
4647626	STERIMAR BEBE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	EAU DE MER ISOTONIQUE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	3,074
7362611	STERIMAR CUIVRE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	EAU DE MER + SULFATE DE CUIVRE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	3,710
6407062	STERIMAR HYPERTONIQUE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	EAU DE MER + ION CUIVRE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	4,000
7362628	STERIMAR MANGANESE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	EAU DE MER + SULFATE DE MANGANESE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	3,692
7266497	STERIMAR SOL P PULV NASALE FL/50 ML	EAU DE MER STERILISEE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,665

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8518831	STERITAX INJ 1500MG B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	3,470
3296107	STILNOX CP ENR 10 MG B/20	ZOLPIDEM	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	R	S	3,995
8098926	STORVAS CP 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	S	7,210
8098955	STORVAS CP 20 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,599
2029864	STRESAM GELULE B/24	ETIFOXINE	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	2,500
8410861	STRIPRIL CP 10 MG B/30	LISINOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	5,540
8410890	STRIPRIL CP 5 MG B/30	LISINOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,165
3061305	SUCRAFIL O SUSP BUV FL/100 ML	SUCRALFATE+ OXETACAINE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	2,575
3061268	SUCRAFIL SUSP BUV FL/200 ML	SUCRALFATE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	G	3,860
8864211	SULBACEF AMP INJ 1,5 G B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	4,135
8844316	SULBACEF INJ 750MG IV/IM B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	2,760
3101109	SULFARLEM CP ENR 12,5 MG B/60	ANETHOLTRITHIONE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	S	2,135

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8050256	SULRID CP 50 MG B/20	SULPIRIDE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	TPC	G	3,280
2477960	SUNATE POUDRE POUR SOL INJ 60MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1155
3842287	SUNATE POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE 60MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1120
3842287	SUNATE POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	Libre	G	1,120
3571118	SUNAVEINE PDRE P P INJ 120 MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,510
3571101	SUNAVEINE PDRE P SOL INJ 60MG B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,475
2473432	SUNEX PDRE P SOL INJ 120MG IM/IV B/1	ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,615
3283233	SUPERSTAT CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	11,050
3283271	SUPERSTAT CP PELL 20MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	16,355
8078013	SUPIROCIN PDE T/15 G	MUPIROCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	4,011
8077982	SUPIROCIN PDE T/5 G	MUPIROCINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	1,505
3095249	SUPRALER CP 5 MG B28	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	6,918

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8069770	SUPRALER CP 5MG B/14	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,470
8069771	SUPRALER CP 5MG B/7	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,752
3301676	SUPRALOX SUSP BUV FL/250ML	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	3,570
2038811	SURDEX SIROP FL/60 ML	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,226
3142790	SUTRILNEO CP 10 MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	4,466
3142752	SUTRILNEO CP 5 MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	2,716
2473668	SWICET-L SIROP 5MG FL/60ML	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,735
3565820	SYMBICORT TURBUHALER 100/6 PDRE 120 DOSES	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	13,805
3565843	SYMBICORT TURBUHALER 200/6 PDRE 120 DOSES	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	18,080
3037836	SYMBICORT TURBUHALER 400/12 PDRE 60 DOSES	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	G	18,075
3182869	SYNACTHENE AMP INJ 0	TETRACOSACTIDE	ENDOCRINOLOGIE, PRODUIT DIAGNOSTIC	R	S	1,630
3102586	SYNACTHENE RET SUSP INJ 1 MG B/1	TETRACOSACTIDE	ENDOCRINOLOGIE, PRODUIT DIAGNOSTIC	R	S	3,575

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3285687	SYNTHOL GEL P APPL LOC T/100 G	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	RHUMATOLOGIE, AUTRES	R	S	2,470
3291736	SYNTHOL SOL P APPL LOC FL/125 ML	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	1,890
3102959	SYNTHOL SOL P APPL LOC FL/450 ML	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	S	2,520
3103019	SYNTOCINON AMP INJ B/3	OXYTOCINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	S	1,490
8507655	T DOL INJ IM IV 100MG/ML BT2	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	1515
8507655	T DOL INJ IM/IM 100MG/ML B/2	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	1515
8412629	T VAGIMYCIN OVULE B/3	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE + METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	R	G	3,915
3165428	TADENAN GELULE 50 MG B/30	PRUNIER D'AFRIQUE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	11,225
3258552	TAMIGEN SOL OPHTA/AURICULAIRE FL/10ML	GENTAMICINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	1,132
3321249	TANAGEL GELULE B/15	TANNATE DE GELATINE	GASTRO EH, ANTIDIARRHEIQUE	R	G	4,040
8023130	TANAGEL PDRE P SUSP BUV 250 MG B/20 SACHETS	TENATE DE GELATINE	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	3,335
3272259	TANGANIL AMP INJ 500 MG B/5	ACETYLLEUCINE	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	R	S	2,950

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3384573	TANGANIL CP 500 MG B/30	ACETYLLEUCINE	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	R	S	4,225
3351800	TARDYFERON CP ENR 80 MG B/30	SULFATE FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	2,910
3291819	TARDYFERON B9 CP ENR B/30	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	3,090
3569060	TAREG CP 160MG B/28	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	20,555
3431226	TAREG CP 80MG B/28	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	S	16,325
3400852	TASIL H SIROP FL/100 ML	PIPER NIGRUM +PIPER LONGRUM + ZINGEBER OFFICINALIS	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,990
5618986	TAVANIC SOL INJ 5MG/ML FL/50 ML	LEVOFLOXACINE	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	R	S	14,081
1266491	TAVASTOR CP PELL 10 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	5,540
1266501	TAVASTOR CP PELL 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,230
1266511	TAVASTOR CP PELL 40MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,295
5595179	TAXOTERE AMP INJ 20 MG B/1	DOCETAXEL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	56,095
5595185	TAXOTERE AMP INJ 80 MG B/1	DOCETAXEL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	159,140

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8019915	T-CET CP 10 MG PLAQUETTE DE 10	CETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	1,158
3103545	TEGRETOL CP 200 MG B/50	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	6,726
3314874	TEGRETOL CP ENR LP 200 MG B/30	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	4,260
3298431	TEGRETOL CP ENR LP 400 MG B/30	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	8,064
3295639	TEGRETOL SUSP BUV 2% FL/150 ML	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	S	3,515
8006485	TEGUMA CP 250 MG B/14	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	13,670
8006479	TEGUMA CP 250 MG B/28	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	24,895
8006568	TEGUMA CREME 1% T/15 G	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3,226
3201070	TELEBRIX HISTERO SOL INJ FL/20 ML	IOXITALAMATE DE MEGLUMINE	OPACIFICATION DES VOIES URINAIRES ET DES VAISSEAUX	R	S	4,280
3454546	TELFAST CP 180 MG B/15	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	3,855
3511947	TELI CP 40 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	6,370
3511948	TELI CP 80 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,120

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3511985	TELI H CP 40MG/12.5MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,846
3052600	TELMIKAA CP 40MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,295
3044568	TELMIKAA H CP 40MG/12.5MG B/30	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	9,670
3544624	TELMINA CP 40 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,950
3544662	TELMINA CP 80 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	11,050
2476936	TELMIS H COMPRIMES 80MG/12,5MG B/28	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	11,680
2476834	TELMIS H COMPRIMES 80MG/25MG B/28	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	13,085
3257135	TELMIS H CP 40MG/12.5MG B/28	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	9,925
3257012	TELMIS-A CP 40MG/10MG B/28	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	11,711
3256978	TELMIS-A CP 40MG/5MG B/28	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	9,690
3257098	TELMIS-A CP 80MG/10MG B/28	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	15,310
3257050	TELMIS-A CP 80MG/5MG B/28	AMLODIPINE + TELMISARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	13,015

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3991848	TELOD CP 80 MG B/30	TELMISARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	10,430
3992326	TELOD-H CP 40MG/12.5MG B/30	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	14,730
3742038	TEMERIT CP 5 MG B/30	NEBIVOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	9,845
3397696	TEMERIT DUO CP 5MG/12.5MG B/30	NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	G	10,155
3397818	TEMERIT DUO CP 5MG/25MG B/30	NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	TPC	G	10,155
3153359	TEMESTA CP 1 MG B/30	LORAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	1,297
3148996	TEMESTA CP 2,5 MG B/30	LORAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	2,745
3273106	TEMGESIC AMP INJ 0,3 MG B/10	BUPRENORPHINE	ANTALGIQUE OPIOIDE MIXTE	R	S	18,500
3295272	TEMGESIC SUBLINGUAL CP 0,2 MG B/20	BUPRENORPHINE	ANTALGIQUE OPIOIDE MIXTE	R	S	6,300
3636978	TENO-ALFA CP PELL 25MG B/30	TENOFOVIR + ALAFENAMIDE	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	13,815
3769591	TENOFOVIR HETERO 300MG COMP PELL B/30	TENOFOVIR	GASTRO E H, HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	11807
3294203	TENORETIC CP ENR B/28	ATENOLOL + CHLORTALIDONE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	S	5,860

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8055070	TENORIC 100 CP B/28	ATENOLOL + CHLORTALIDONE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	6,920
8055093	TENORIC 50 CP B/28	ATENOLOL + CHLORTALIDONE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	4,950
3442655	TENORMINE CP 50 MG B/28	ATENOLOL	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	3,887
3543801	TENO VIR 300MG CPR PELL B/30	TENOFOVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	4,175
8098599	TENSICARD AM CP B/30	AMLODIPINE + ATENOLOL	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	G	9,140
8098613	TENSICARD CP 50 MG B/30	ATENOLOL	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	G	3,420
3103746	TENSIONORME CP B/24	BENDROFLUMETHIAZIDE+RESERPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	S	1,628
3526347	TENSOPUS CP 10MG/2.5MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	15,840
3526330	TENSOPUS CP 10MG/2.5MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	3,280
3526323	TENSOPUS CP 5MG/1.25MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,050
3526316	TENSOPUS CP 5MG/1.25MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	G	11,020
2262862	TENSOPREL CP 50 MG B/30	CAPTOPRIL	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	G	4,850

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3314708	TERBIGEN-GH COMPRIMES 250MG B/28	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	17,940
3354407	TERBIGEN-GH CREME 1% T/15 G	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,862
8406173	TERBINOL CP 250 MG B/14	TERBINAFINE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	G	11,055
8406204	TERBINOL CREM 1PC TB15GR	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	3,099
3053652	TERBINOL SPRAY 1% FL/30ML	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	5,950
3671108	TERCO 40 INJ 1 ML BT 6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	1,980
3671153	TERCO 80 INJ 1 ML BT 6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,975
3673331	TERFINA CREME 1% TUBE DE 15G	TERBINAFINE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1036
3184213	TERGYNAN CP VAGINAL B/10	NYSTATINE+TERNIDAZOLE+PREDNISOLONE+NEO MYCINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	3,336
2023956	TERGYNAN CP VAGINAL B/6	NYSTATINE+TERNIDAZOLE+PREDNISOLONE+NEO MYCINE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	2,220
3378331	TERLOMEXIN CP VAGINAL 200 MG B/3	FENTICONAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	S	4,160
3312438	TERPONE SIROP AD FL/180 ML	TERPINE	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	2,053

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
5050022	TERPONE SIROP ENF FL/180 ML	EXTRAITS DE PLANTES	PNEUMOLOGIE, FLUIDIFIANT BRONCHIQUE	R	S	1,957
3370438	TESS GEL CICATRISANT TUBE DE 5G	TRIAMCINOLONE	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	R	G	2,785
3066399	TETANEA SERUM 1500UI/ML SERING B/1	SERUM ANTI-TETANIQUE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	4,545
8402123	T-FER CAPS B/30	FER	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,935
8005362	T-FER SIROP FL/200 ML	FER + VIT B	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	1,681
3267200	THALIDE GELULE 100 MG B/30	THALIDOMINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	180,000
2474125	THEOCOLD COMP B/4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	259
3105337	THERALENE SIROP 0,05% FL/150 ML	ALIMEMAZINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	940
3105946	THIOBACTIN AMP INJ 750 MG B/1	THIAMPHENICOL	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	R	S	2,495
5556363	TIENAM 500MG PDRE P P INJ 500 MG B/10	IMIPENEM+CILASTATINE	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	S	18,365
3833700	TIENAM 500MG POUDRE POUR FERF 20ML	IMIPENEM+CILASTATINE	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	12,430
3238179	TILDIEM CP 60 MG B/30	DILTIAZEM	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	2,480

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2475990	TILYPTIN COMPRIMES 20MG B/30	TENELIGLIPTINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8000
3570614	TIMOFEROL GELULE B/30	FER+VIT C	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	1,791
3224295	TIMOPTOL CY 0,5% FL/3 ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	4,275
5050015	TIMOSOL CY 0,5% FL/3 ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	1,145
3349677	TIORFAN ADULTE GELULE 100 MG B/20	RACECADOTRIL	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	4,575
3521142	TIORFAN ENFANT PDRE P SUSP BUV 30MG SACHET B/30	RACECADOTRIL	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	4,575
3521113	TIORFAN NOURRISSON PDRE POUR SUSP ORALE 10MG SACHET B/16	RACECADOTRIL	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	R	G	4,575
3237240	TITANOREINE CREME 2% T/20 G	CARRHAGENATES + LIDOCAINE + OXYDE DE TITANE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	S	5,150
3230077	TITANOREINE SUPPO B/12	ZINC+OXYDE DE TITANE+CARRAGHENATES	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	S	2,395
3442997	TOBRADEX CY FL/5 ML	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	3,365
2038946	TOBRADEX PDE OPHT T/5 G	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	3,350
3280543	TOBREX CY FL/5 ML	TOBRAMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,100

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3280537	TOBEX PDE OPHT T/5 G	TOBRAMYCINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	2,100
8300518	TOCID GELULE 20 MG PLAQUETTE DE 10	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,053
2290551	TOMYCOSE SOL P APPL LOCAL 1% FL/25ML	TOLNAFTATE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	R	G	1,929
3263082	TONTHER SOL INJ 80 MG B/6	ARTEMETHER	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	R	G	2,485
3219472	TOOPAL CP A CROQUER B/42	HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE+SILICE HYDRATEE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,820
3341948	TOOPAL SIROP SUSP BUV FL/210 ML	HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE+SILICE HYDRATEE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,560
3254451	TOPLEXIL SIROP FL/150 ML	GAIFENESINE+OXOMEMAZINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	2,714
3127227	TORA CP 20 MG B/30	ARTOVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	3,475
3127328	TORA CP 40 MG B/30	ARTOVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	4,850
3137529	TORA CP 80 MG B/30	ARTOVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,920
9999316	TORAS DENK COMP 10MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	5580
9999317	TORAS DENK COMP 5MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	3100

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3097564	TORAS DENK CP 10 MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	3,100
8004523	TORAS DENK CP 5 MG B/30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	3,130
2473222	TORSINEX CPR 10MG BT30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	5400
2473221	TORSINEX CPR 20MG BT30	TORASEMIDE	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TPC	G	6750
3107313	TOT'HEMA AMP BUV B/20	FER FERREUX+MANGANESE COLLOIDAL+CUIVRE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	S	4,645
1299881	TOUSEDAL SIROP FL/100 ML	TERBUTALINE + BROMHEXINE + GUAIFENESINE + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,722
8019601	TRABAR AMP INJ 100 MG B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	S	4,575
3398159	TRACLAV PDRE P P INJ 1,2G B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,025
3398197	TRACLAV PDRE POUR SOLUTION INJECTABLE IV 0,6 B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	1,505
3253793	TRADOLAN INJECTABLE100MG/2ML B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	3320
8024371	TRAMACLASS SOL INJ 100MG B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	2,096
8082256	TRAMADIS AMP INJ 100 MG B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	2,992

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8099802	TRAMAGEN AMP INJ 100 MG B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	3,130
3107690	TRANXENE GELULE 10 MG B/30	CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	2,375
3107709	TRANXENE GELULE 5 MG B/30	CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	1,380
3584763	TRAVATAN CY FL/5 ML	TRAVOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	15,180
2471907	TRAVONORM COLLYRE	TRAVOPROST	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	12220
3437629	TRENAXA COMP 500MG B/30	ACIDE TRANEXAMIQUE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYTIQUE	R	G	5855
3437629	TRENAXA CP 500 MG B/30	ACIDE TRANEXAMIQUE	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYTIQUES	R	G	5,885
3398234	TRIAF PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,000
2475490	TRIAF-S PDRE POUR SOL INJ 1,5 G IM/IV B/1	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	R	G	2616
4000033	TRIAM DENK SOL INJ 40MG AMP DETAIL	TRIAMCINOLONE	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	R	S	1,381
3643974	TRIA TEC CP 1,25MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	9,675
5802010	TRIA TEC CP 10 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	19,315

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3644057	TRIA TEC CP 5 MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPER TENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	16,905
3644011	TRIA TEC CP ENR 2,5MG B/30	RAMIPRIL	ANTIHYPER TENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	11,740
3104651	TRIA XONE PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	CEFTRIA XONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,535
2474684	TRIBIODERM UBIGEN PDE 1G	NEOMYCINE + POLYMYXINE + BACITRACINE	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	R	G	100
3033852	TRIBUTINE 150MG PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	3,956
3033845	TRIBUTINE GELULE 150MG B/20	TRIMEBUTINE	ANTISPASMODIQUE	R	G	3,956
3033869	TRIBUTINE SOL BUV FL/250 ML	TRIMEBUTINE	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	R	G	2,716
3158575	TRIDESONIT CREME T/30 G	DESONIDE	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AIS)	R	G	1,825
8090617	TRIFAMOX-IBL INJ 750MG IV/IM B/1	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,000
5015595	TRIFED PLUS CP B/20	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE+TRIPROLIDINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,212
3326618	TRIFLUCAN IV SOL INJ 100 MG/FL(50 ML)	FLUCONAZOLE	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	R	S	9,650
3280942	TRIPLIXAM CP 10MG/2.5MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPER TENSEURS	TPC	S	23,450

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3280904	TRIPLIXAM CP 10MG/2.5MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	S	22,760
3280829	TRIPLIXAM CP 5MG/1.25MG/10MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	S	16,216
3280867	TRIPLIXAM CP 5MG/1.25MG/5MG B/30	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	TPC	S	15,871
8073352	TRITAZIDE CP 10MG/12,5 MG B/28	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	9,432
8073317	TRITAZIDE CP 10MG/25MG B/28	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	10,156
3100804	TRITAZIDE CP 5MG/12.5MG B/28	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	5,540
1151497	TRITAZIDE CP 5MG/25MG B/28	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTEUSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION + DIURETIQUE	TPC	S	8,295
3189067	TRIVASTAL RETARD CP ENR LP 50 MG B/30	PIRIBEDIL	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TPC	S	9,617
3402481	TRIZOLE SUSP BUV 4% FL/10 ML	COTRIMOXAZOLE	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	R	G	775
3108726	TRONOTHANE GEL P APPL LOC 1% T/30G	PRAMOCAINE CHLORHYDRATE	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	R	G	2,685
3154577	TROPHIGIL CP VAGINAL AD B/14	BACCILLE DE DÖDERLEIN+PROGESTERONE+ESTRIOL	GYNECOLOGIE, DIVERS	R	S	4,420
3108761	TROPHIRES COMPOSE SUPPO AD B/8	PARACETAMOL+EUCALYPTUS	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,385

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3108778	TROPHIRES COMPOSE SUPPO ENF B/8	PARACETAMOL+EUCALYPTUS	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	960
3123625	TROPHIRES SIROP AD FL/125 ML	PHOLCODINE+TENOATE DE SODIUM	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,830
3123660	TROPHIRES SIROP ENF FL/125 ML	PHOLCODINE+TENOATE DE SODIUM	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,490
3108790	TROPHIRES SUPPO AD B/8	EUCALYPTUS	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	1,385
3108809	TROPHIRES SUPPO ENF B/8	EUCALYPTUS	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	R	S	975
8008952	TROYNOXA SOL INJ 40MG/0.4ML B/1	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	3,890
8008946	TROYNOXA SOL INJ 60MG/0.6ML B/1	ENOXAPARINE	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	EP	G	4,990
3310410	TROYPANTO LP CP 40MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,475
5015681	TRUSOPT CY 2% FL/5 ML	DORZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	6,435
3142344	TULLES GRAS CPRESSES IMP. B/10	BAUME DU PEROU	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	R	S	5,300
5015667	TUNOLOL CY 0,5% FL/5 ML	TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	2,445
8084404	TURBOVAS-10 CP PELL 10 MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,620

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3351055	TUSPEL PLUS SIROP FL 100ML	SALBUTAMOL + CHLORURE D'AMMONIUM + MENTHOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2110
3798553	TUSSIDANE SANS SUCRE SOL BUV FL/125 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,791
3379855	TUSSIDANE SANS SUCRE SOL BUV FL/125 ML	DEXTROMETORPHANE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,791
8016130	TUSSIPAX SIROP FL/125 ML	DEXTROMETORPHANE+GUAIFENESINE+MENGLYATE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	3,050
8014792	TUSSIPHAN SIROP FL/125 ML	CHLORPHENOXAMINE+SULFAGAIACOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,710
3160508	TUSSISEDAL SIROP FL/125 ML	PROMETHAZINE+NOSCAPINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	S	1,915
8124807	TWINZOL CY 20MCG/5ML FL/5ML	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	10,005
3062517	UCETAXIM PDRE P P INJ 1000MG IM/IV DETAIL	CEFOTAXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	447
3209058	UCILLIN PDRE P P INJ 1000MG IM/IV DETAIL	AMPICILLINE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	452
3144892	ULCAR CP 1 G B/30	SUCRALFATE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	S	7,065
3328391	ULCAR SOL BUV 1 G/SACH B/30	SUCRALFATE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	R	S	8,245
9996277	ULCIUM GELULE 40MG/30MG B/20	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	4,855

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8261094	ULCIZONE GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	1,995
2476990	ULTIFLOX COLLYRE 0,3 % FL/5ML	CIPROFLOXACINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	G	2654
8414445	ULZOCER CP PELL B/28	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	5,540
3352343	UMULINE NPH SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	11,310
3352308	UMULINE PROFIL 30 SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	TPC	S	11,885
3775387	UNIFED COMP B/20	TRIPOLIDINE + PSEUDOEPHEDRINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1285
5015718	UNIGENTA CY 0,3% FL/5 ML	GENTAMICINE	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	R	S	1,100
3470600	UNIMER PEDIATRIQUE HYPERTONIQUE 22% SPRAY NASAL FL/100ML	EAU DE MER + CU + MN	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	3,925
3903347	UNODEX PLUS SIROP ENF FL/150 ML	TERBUTALINE + BROMHEXINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,915
3647448	UPERIO 24MG/26MG CPR PELL B/28	SACUBRIL + VALSARTAN	INHIBITEUR DU RECEPTEUR DE L'ANGIOTENSINE ET DE LA NEPRILYSINE	TPC	S	25580
3647493	UPERIO 49MG/51MG CPR PELL B/28	SACUBRIL + VALSARTAN	INHIBITEUR DU RECEPTEUR DE L'ANGIOTENSINE ET DE LA NEPRILYSINE	TPC	S	25580
3647547	UPERIO 97MG/103MG CPR PELL B/28	SACUBRIL + VALSARTAN	INHIBITEUR DU RECEPTEUR DE L'ANGIOTENSINE ET DE LA NEPRILYSINE	TPC	S	25580

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8553721	UPRACID CP 20 MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	3,336
8553715	UPRACID CP 40MG B/14	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	8,984
2298831	UPRADONE GELULE B/30	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	S	12,430
8653817	UPRAJECT AMP INJ 40 MG B/1	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,215
3363744	UPRAZOL CP 40MG B/10	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,510
8594200	URADOX CP 2MG B/30	DOXAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	6,230
9117811	UROX-10 CP LP B/30	ALFUZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	13,806
3209028	UROXIME INJ 750MG IV/IM B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	3,820
3234075	URSOLVAN 200 GELULE 200 MG B/30	ACIDE URSODESOXYCHOLIQUE	UROLOGIE NEPHROLOGIE, MEDICAMENTS DE LA LITHIASE URINAIRE	TPC	S	9,440
3404706	UTERGIN CP PELL B/30	METHYLERGOMETRINE	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	R	G	3,060
2478593	UTERON CAPSULE 100MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	2553
2478592	UTERON CAPSULE 200MG B/15	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	G	3647

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3179482	UTRIXONE 1000MG/10ML INJ IM/IV B/1	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	1,380
3839962	UTROGESTAN CAPSULES MOLLES ORALES OU VAGINALES 200MG B/15	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	6,645
3232751	UTROGESTAN GELULE 100 MG B/30	PROGESTERONE	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	R	S	6,435
3550052	V CARE GEL 7,1% TUBE DE 5G	CHLORHEXIDINE	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	R	G	1,170
3816424	VACCIN CERVARIX SUSP INJ EN SER PRE-REMPLIE DE 0,5 ML B/1	PROTEINE DE PAPILLOMA VIRUS PURIFIEE)+VACCIN ANTI δ TETANIQUE+VACCIN ANTI-POLIOMYELITIQUE TYPES 1,2,3 ATTENUES	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	20,690
5803020	VACCIN DULTAVAX SUSP INJ B/1	VACCIN ANTI HEPATITE B	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	9,645
3311539	VACCIN ENGERIX B SUSP INJ 10 MICROG B/1	VACCIN ANTI HEPATITE B	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	7,355
3381735	VACCIN ENGERIX-B SUSP INJ 20 MICROG. B/1	VACCIN ANTI HEPATITE B	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	6,525
5614070	VACCIN MENCEVAX ACWY 135 SUSP INJ 50MICROG	VACCIN ANTI MENINGOCOCCIQUE DES GROUPES A ET C	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	6,240
3183722	VACCIN MENINGOCOCCIQUE A+C PDRE P P INJ B/1	VACCIN ANTI MENINGOCOCCIQUE DES GROUPES A ET C	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	6,915
5803040	VACCIN PENTAXIM SUSP INJ B/1	CONJUGUE+VACCIN ANTI-COQUELUCHEUX ADSORBE+VACCIN ANTI-TETANIQUE+VACCIN	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	24,205
3243482	VACCIN PNEUMO 23 SUSP INJ B/1	VACCIN ANTI PNEUMOCOCCIQUE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	G	10,495

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3277765	VACCIN ROR SUSP INJ B/1	ATTENUÉ+VACCIN ANTI-OURLIEN A VIRUS VIVANT ATTENUÉ+VACCIN ANTI-ROUGEOLEUX A	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	8,265
3104674	VACCIN TETANIQ ADS SUSP INJ B/1	VACCIN ANTI-TETANIQUE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	2,541
5803030	VACCIN TETRAXIM SUSP INJ B/1	VACCIN ANTI-DIPHTHERIQUE ATTENUÉ+VACCIN ANTIDIPHTHERIQUE (ANATOXINE PURIFIEE)+VACCIN ANTI	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	11,915
3315069	VACCIN TYPHIM VI SUSP INJ B/1	VACCIN ANTI THYPHOÏDIQUE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	11,020
3366049	VACCIN VERORAB SUSP INJ B/1	VACCIN INACTIVE CONTRE LA RAGE	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	EP	S	11,571
2029284	VAGILEN OVULE 500 MG B/10	METRONIDAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	2,082
3228135	VAGIMILT CAPSULES VAGINALES B/7	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	3,475
7052109	VALASTAR COMPRIME 500MG B/10	VALACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	G	9666
3008849	VALEX CP 160 MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	16,835
3008844	VALEX CP 80 MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	9,670
3111243	VALIUM AMP INJ 10MG B/6	DIAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	1,655
3111272	VALIUM CP 10 MG B/30	DIAZEPAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	1,821

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8157072	VALMAC CP 160 MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	12,430
8157089	VALMAC CP 80 MG B/30	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	8,295
3344293	VALSAR DENK CP 160MG B/28	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	7,605
3344330	VALSAR DENK CP 80MG B/28	VALSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	6,640
2472852	VASTATOR CP 10MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	3,320
2472853	VASTATOR CP 20MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	7,203
3040942	VASTATOR CP 40 MG B/30	ATORVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	9,400
3555798	VELSO CP 400/100MG B/28	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	160,120
2475719	VELSOF COMP PELL 400MG/100MG B/28	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	157760
4003518	VENTOLINE SOL INHAL 2,5MB/2,5ML DETAIL CONDITIONEMENT DE 5 UNIDOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	1,035
5523518	VENTOLINE 2.5MG/2.5ML SOL INH UNID B/20	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	4,165
3152271	VENTOLINE CP 2 MG B/40	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	2,845

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3185431	VENTOLINE SIROP 0,04% FL/150 ML	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	3,380
3117961	VENTOLINE SUSP P INHAL 100 MCG FL/200 DOSES	MONTELUKAST	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	TPC	S	3,600
2297725	VERAX BLU SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	BENZYDAMINE	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	R	G	2,340
3296745	VERMINTEL SUSP BUV FL/30 ML	PYRANTEL	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	S	2,140
3146262	VERRUMAL SOL CUTANEE FL/13ML	FLUORO-URACILE + ACIDE SALICYLIQUE + DIMETHYL SULFOXYDE	DERMATOLOGIE, AUTRES	R	G	4,507
5805010	VEXOL CY 1% FL 5ML	RIMEXOLONE	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	R	S	5,715
2021259	VIBROCIL GEL NASAL T/12 G	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,425
2018381	VIBROCIL GOUTTE SOL P PULV NAS FL/15 ML	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,095
2018398	VIBROCIL SPRAY SOL P PULV NAS FL/10 ML	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	S	2,095
3240302	VICTAN CP ENR 2 MG B/30	LOFLAZEPATE D'ETHYL	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	3,170
2475189	VIDARIL CP 50MG B/30	VIDAGLIPTINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	8,680
2474779	VIFERON B SIROP FL/200ML	FER + ACIDE FOLIQUE + VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	RPF	G	1,100

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
2292780	VIFEX SIROP 1MG FL/100 ML	BROMHEXINE + SALBUTAMOL +GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	1,600
2475186	VILDARIL M CP 50MG/1000MG B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	10,055
2475187	VILDARIL M CP 50MG/500MG B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	9,365
2475188	VILDARIL M CP 50MG/850MG B/30	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	G	9,645
8015343	VINCISEPTIL OTICO PDRE ET SOL P INSTIL AURIC FL/5 ML	ACETONIDE+BENZYDAMINE+TETRACAINE+POLY MYXINE B+NEOMYCINE	ORL, OTITES	R	S	1,959
3266968	VIROPHTA CY 1% FL 5ML	TRIFLURIDINE	OPHTALMOLOGIE, ANTIVIRAUX LOCAUX	R	S	13,515
3471131	VISANNE COMP 2MG B/28	DIENOGEST	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DE L'ENDOMETRIOSE	EP	S	18,999
3112981	VISCERALGINE AMP INJ 5 MG B/10	TIEMONIUM METHYLSUFATE	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,125
3112975	VISCERALGINE SUPPO 20 MG B/20	TIEMONIUM METHYLSUFATE	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,711
3112917	VISCERALGINE CP ENR 50 MG B/30	TIEMONIUM METHYLSUFATE	ANTISPASMODIQUE	R	S	2,193
3112969	VISCERALGINE SIROP 2% FL/150 ML	TIEMONIUM METHYLSUFATE	ANTISPASMODIQUE	R	S	1,711
3550045	VISCID SUSPENSION BUVABLE EN SACHET B/20	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	Libre	G	3,665

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3258569	VISCID SUSP BUV FL/200 ML	HYDOXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM + SILICATE	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	R	G	2,645
8306098	VISCODRIL SIROP FL/100 ML	CHLORHYDRATE DE DIPHENYLDAMINE, CHLORURE D'AMMONIUM	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	R	G	2,070
2473842	VISCOF SIROP FL/100ML	AMBROXOL + RACEMETHOL + GUAIFENESINE	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,893
2473841	VISCOF-S SIROP FL/100ML	AMBROXOL + RACEMETHOL + GUAIFENESINE + SALBUTAMOL	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	R	G	2,893
8039674	VISIODIS CY FL/5 ML	BENZALKONIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	G	1,132
3054261	VISKEN CP 5 MG B/50	PINDOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	4,600
3224243	VISKEN CP ENR 15 MG B/28	PINDOLOL	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	TPC	S	9,810
3113437	VIT B12 CY 0,5% FL/5 ML	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)	OPHTALMOLOGIE, CICATRISANTS	R	S	4,870
3113638	VIT B12 1000 LABAZ AMP INJ B/6	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIE	EPF	G	2,121
3113615	VIT B12 FER SOL BUV FL/180 ML	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)+FER FERREUX	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIE	EPF	S	2,280
3483022	VIT K1 AMP INJ/BUV 10MG B/3	PHYTOMENADIONE	HEMOSTASE, VITAMINE K1	R	S	3,490
3114017	VIT K1 CP ENR 10 MG B/20	PHYTOMENADIONE	HEMOSTASE, VITAMINE K1	R	S	1,880

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3290292	VIT K1 ROCHE AMP INJ 10 MG B/3	PHYTOMENADIONE	HEMOSTASE, VITAMINE K1	R	S	3,490
3227980	VITABACT CY FL/10 ML	PICLOXYDINE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,270
3114224	VITABLEU CY FL/15 ML	METHYLTHIONIUM	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,258
8401112	VITAFER CAPS B/30	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,730
4215855	VITAFER FORTE SIROP FL/200 ML	FER+ACIDE FOLIQUE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,582
3351964	VITASEDINE CY FL/10 ML	CHLORHYDRATE DE PHENYLEPHRINE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,200
3114678	VITASEDINE CY FL/15 ML	CHLORHYDRATE DE PHENYLEPHRINE	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	R	S	1,032
5604080	VITCOFOL SOL BUV FL/180 ML	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,880
3114945	VOGALENE AMP INJ 10 MG B/10	METOPIMAZINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	3,474
3114974	VOGALENE SUPPO 5 MG B/10	METOPIMAZINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	1,118
3205441	VOGALENE GELULE 15 MG B/20	METOPIMAZINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	5,285
3171481	VOGALENE SOL BUV 0,1% FL/150 ML	METOPIMAZINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	2,760

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3114968	VOGALENE SOL BUV 0,4% FL/30 ML	METOPIMAZINE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	S	1,835
2475991	VOGLINORM CPR 0MG2 BT30	VOGLIBOSE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	11800
2475992	VOGLINORM CPR 0MG3 BT30	VOGLIBOSE	AUTRES ANTIDIABETIQUES	TPC	S	11800
3323287	VOLTARENE CY 0,1% FL/5 ML	DICLOFENAC	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	R	S	3,015
3326336	VOMIOFF-S SOL BUV FL/30 ML	DOMPERIDONE, SIMETHICONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	1,750
3326299	VOMIOFF-S SOLUTION BUVABLE EN GOUTTES FLACON COMPTE GOUTTES DE 5ML	DOMPERIDONE, SIMETHICONE	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	R	G	1,410
2474057	WELBEEN-L COMP 5MG B/10	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4,075
9999800	WINJECT INJ 1G IM / IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,730
2476943	WYMLY COMPRIMES 25MG B/30	TENOFOVIR ALAFENAMIDE	GASTRO EH, HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	EP	G	10,315
3576031	XALACOM COLLYRE B/3 FL/2,5 ML	TRAVOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	55,100
5605020	XALACOM COLLYRE FL/2,5ML	TRAVOPROST + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	S	20,695
3264455	XANAX CP 0,5 MG B/30	ALPRAZOLAM	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	R	S	3,045

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3883827	XARELTO CP 10 MG B/10	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	EP	S	28,960
3922516	XARELTO CP 15MG B/14	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	EP	S	40,530
3922974	XARELTO CP 20 MG B/14	RIVAROXABAN	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	EP	S	40,530
3511066	XATRAL LP CP 10 MG B/30	ALFUSOZINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	24,080
3366173	XATRAL LP CP ENR LP 5 MG B/56	ALFUSOZINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	S	25,695
8069899	XELIPROST CP 10 MG B/10	TERAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	3,885
8069913	XELIPROST CP 5 MG B/10	TERAZOSINE	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	R	G	2,785
5630289	XELODA CP 500 MG B/120	CAPECITABINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	281,360
8417716	XERIN CP PELLICULES 5MG/10MG B/10	MONTELUKAST + LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,185
3015193	XOLA CY FL/5 ML	DORZOLAMIDE	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	7,745
3015209	XOLAMOL CY FL/5 ML	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TPC	G	10,445
3261569	XONADINE COMPRIMES PELLICULES 120MG B/30	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,965

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3261606	XONADINE COMPRIMES PELLICULES 180MG B/30	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4,230
3567579	XONADINE CP PELL 120MG B/10	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	2,315
3567616	XONADINE CP PELL 180MG B/10	FEXOFENADINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,045
8098240	XONE INJ 1G IM / IV B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,305
8098257	XONE PDRE P P INJ 500 MG B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,645
	X-PLENTED COMPRIMES 10MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	2873
	X-PLENTED COMPRIMES 5MG B/30	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	2600
3357644	XYLIX CP 5MG B/15	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3,005
8377514	XYLO-ACINO SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,683
8377508	XYLO-ACINO SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	XYLOMETAZOLINE	ORL, DECONGESTIONNANTS	R	G	1,366
8715514	XYRA GELULES 75MG	PREGABALINE	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	TPC	G	9,846
3585024	XYZALL CP 5MG B/14	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	S	6,105

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8023070	YENDOL PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	PARACETAMOL+CHLOPHENIRAMINE+CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	S	3,058
3278161	YODAFAR CP 300MCG B/50	IODURE DE POTASSIUM	COMPLEMENTS MINERAUX ET VITAMINIQUES	R	S	3,815
3211973	YPEVA SOL IV 25MG/ML FL/16ML	BEVACIZUMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	s	423,650
3508035	YPEVA SOL PR PERF IV 25MG/ML FL/4ML	BEVACIZUMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	171,690
3244895	ZADITEN SOL BUV 0,02% FL/150 ML	KETOTIFENE	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TPC	S	5,453
3309346	ZALAIN OVULE 300 MG B/1	SERTACONAZOLE	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	R	G	4,300
3005461	ZANEXTRA COMP PELL 10MG/20MG B/30	ENALAPRIL + LERCANIDIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	13,995
3005460	ZANEXTRA CPR PEL 20MG/20MG B30	ENALAPRIL + LERCANIDIPINE	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	13,988
5050100	ZANIDIP CP 10 MG B/28	LERCANIDIPINE CHLORYDRATE	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	TPC	S	12,940
8013077	ZAXTER PDRE P P INJ 500 MG B/1	MEROPENEME	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	R	G	9,025
3460177	Z-COLD SIROP ENF FL/100 ML	PARACETAMOL, CHLORZOAZONE, DICLOFENAC	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,200
9279041	Z-COLD CP POCLETTE/4	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	251

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3664414	Z-COLD JUNIOR SIROP	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	R	G	1,200
5606040	ZEBEN SUSP BUV 4% FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	EP	G	685
3417083	ZELITREX CP 500 MG B/10	VALACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	S	18,516
3270027	ZELVA SOL PR PERF IV 10MG/ML FL/10ML	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	267,140
3224670	ZELVA SOL PR PERF IV 10MG/ML FL/50ML	RITUXIMAB	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	G	439,010
1226571	ZENCOFER SIROP FL/200 ML	FER + ZINC + AC FOLIQUE + VIT B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	3,000
3690840	ZENCOFER GELULE B/30	FER + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPF	G	2,500
8451038	ZEROVER SOL BUV FL/30 ML	MEBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	995
3299904	ZESTRIL CP 20 MG B/28	LISINOPRIL	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	TPC	S	8,115
3706640	ZICLAV INJ 1G/200MG FL/1	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	R	G	2,080
2262968	ZIMOR GELULE 20 MG B/14	OMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	2,855
5555903	ZINNAT AMP INJ 750 MG B/1	CEFUROXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	S	3,529

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3302002	ZIPIME PDRE P SOL INJ 1000MG IM/IV B/1+1	CEFIXIME	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	6,325
3069202	ZITRAM SOL INJECTABLE 100MG/ML IM B/5	TRAMADOL	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	R	G	2,935
3415177	ZOEGAS GELULE 20 MG B/14	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	6,175
3415184	ZOEGAS GELULE 20MG B/28	ESOMEPRAZOLE	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	R	G	9,675
3396381	ZOLADEX IMPLANT 10.8MG S/C B/1	GOSERELINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	235,780
3293267	ZOLADEX IMPLANT 3.6MG S/C B/1	GOSERELINE	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EP	S	80,056
3323328	ZOLEDRO DENK SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 4MG/5ML IV B/1	ACIDE ZOLEDRONIQUE	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	G	59,025
3247295	ZOLMITRIPTAN BIOGARAN CP ORODISP 2,5MG B/12	ZOLMITRIPTAN	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	EP	G	13,845
3247127	ZOLMITRIPTAN BIOGARAN CP ORODISP 2,5MG B/6	ZOLMITRIPTAN	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	TPC	G	6,930
5600006	ZOLOFT GELEULE 50 MG B/15	STERALINE	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TPC	S	12,654
3618769	ZOMETA INJ IV 4MG/5ML B/1	ACIDE ZOLEDRONIQUE	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	EP	S	181,955
3473443	ZOMIG CP 2.5MG B/6	ZOLMITRIPTAN	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	R	S	28,117

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
8064583	ZOUCEF PDRE P P INJ 1G B/1	CEFTRIAXONE	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	R	G	2,785
8177181	ZOVATIN CP 20 MG B/30	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	6,325
8177198	ZOVATIN CP 40 MG B/30	SIMVASTATINE	HYPOLIPEMIANT	TPC	G	8,645
3284618	ZOVIRAX CREME 5% T/10 G	ACICLOVIR	ANTIVIRAUX	R	S	16,410
3253954	ZOVIRAX PDE OPHT 3% T/4,5 G	ACICLOVIR	OPHTALMOLOGIE, ANTIVIRAUX LOCAUX	R	S	7,170
8482607	ZYBEND SUSP BUV FL/10 ML	ALBENDAZOLE	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	R	G	980
3259833	ZYLORIC 100 CP 100 MG B/28	ALLOPURINOL	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	TPC	S	1,620
3272727	ZYLORIC 200 CP 200 MG B/28	ALLOPURINOL	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	TPC	S	2,530
3222959	ZYLORIC 300 CP 300 MG B/28	ALLOPURINOL	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	TPC	S	3,245
3052624	ZYLTAN 50 CP PELL B/30	LOSARTAN	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TPC	G	5,540
3410410	ZYLTAN AM CP 50MG/5MG B/30	AMLODIPINE + LOSARTAN	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TPC	G	8,295
3044551	ZYLTAN H CP PELL B/30	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TPC	G	6,505

LISTE DES MEDICAMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE PAR ORDRE ALPHABETIQUE - EDITION 2022

Code	Nom commercial	DCI	Groupe thérapeutique	Categ.	Type	Prix
3191199	ZYMAFLUOR CP 0,25 MG B/200	FLUORURE DE SODIUM	STOMATOLOGIES, APPORT FLUORE	R	S	1,640
3274241	ZYMAFLUOR CP 1 MG B/100	FLUORURE DE SODIUM	STOMATOLOGIES, APPORT FLUORE	R	S	2,370
8650157	ZYNOCET COMPRIMES PELLICULES 5MG B/20	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	3444
8650163	ZYNOCET SIROP 0,5MG/ML SOL BUV FL/100ML	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	R	G	4820
5015563	ZYPREXA CP ENR 5 MG B/28	OLANZAPINE	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	EP	S	64,935

3840825	AMLODIPINE +	AUTRES	AMADAY TRIO 10MG/2,5MG/8MG CPR B/30
3840818	AMLODIPINE +	AUTRES	AMADAY TRIO 5MG/1,25MG/4MG CPR B/30
3858745	CHLORPHENIRAMINE	ORL, RHUME	AMIDOL COMPRIMES
3858738	CHLORPHENIRAMINE	ORL, RHUME	AMIDOL SIROP
2471219	AMLODIPINE +	ANTIHYPERT	AMLOCLASS-AT COMPRIMES 5MG/50MG B/30
3891049	AMLODIPINE +	AUTRES	AMLODAC VL 10MG/80MG COMPRIMES B/30
3891056	AMLODIPINE +	AUTRES	AMLODAC VL 5MG/160MG COMPRIMES B/30
3891063	AMLODIPINE +	AUTRES	AMLODAC VL 5MG/80MG COMPRIMES B/30
3788806	AMLODIPINE +	ANTIHYPERT	AMLONEX AT CPR 5MG/50MG B/100
3788790	AMLODIPINE	ANTIHYPERT	AMLONEX CPR 10MG BT 100
3853108	HYDROXYDE	HEMATOLOG	APMALT EFT COMPRIMES EFFERVESCENTS BTE 12
3853115	HYDROXYDE	HEMATOLOG	APMALT FOL COMPRIMES EFFERVESCENTS BTE 12
6041321	RIVAROXABAN	HEMOSTASE,	ARIXA COMP PELL 10MG B/30
2479139	RIVAROXABAN	HEMOSTASE,	ARIXA COMP PELL 15MG B/30
6093426	RIVAROXABAN	HEMOSTASE,	ARIXA COMP PELL 20MG B/30
8491256	CARMELLOSE SODIUM	OGIE,	ARTILARMES 0,5% COLL F/10ML
3853313	BISOPROLOL	AUTRES	BESICOR CPR 10MG B/30
3853290	BISOPROLOL	AUTRES	BESICOR CPR 2,5MG B/30
3853306	BISOPROLOL	AUTRES	BESICOR CPR 5MG B/30
3785177	BICALUTAMIDE	CANCEROLOG	BICALUTAMIDE BIOGARAN COMP B/30
3614334	BRIMONIDINE	OPHTALMOL	BRIMOCHECK COLLYRE 0,2% FL/5ML
2479020	CLOTTRIMAZOLE	DERMATOLO	CANDIGO CREME 10% TUBE DE 7G
3842430	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQU	CEFRON POUDE POUR SOLUTION INJECTABLE 1C
2477287	CILASTATINE +	ASSOCIATIO	CILENEM PDRE POUR SOL PR PERFUSION 500MG/
3301982	CITRATE DISSODIQUE	ALCANISANT	CITAL SIROP 1370MG/5ML FL/100ML
9002839	BISOPROLOL +	ANTIHYPERT	CONCOR AMLO 10MG/10MG COMP B/30
9002822	BISOPROLOL +	ANTIHYPERT	CONCOR AMLO 10MG/5MG COMP B/30
9002816	BISOPROLOL +	ANTIHYPERT	CONCOR AMLO 5MG/10MG COMP B/30
2476094	BISOPROLOL +	ANTIHYPERT	CONCOR AMLO 5MG/5MG COMP B/30
8491285	NEOMYCINE	OGIE, ANTI-	CRISTABION COLL F/5ML
3410769	DICLOVERINE +	ANTISPASMO	CYCLOPAM COMPRIMES 20MG/500MG B/10
2479019	KETOCONAZOLE	DERMATOLO	DERMAZOLE CREME 2% TUBE DE 15G
2477236	IMIPENEME +	ANTIBIOTIQU	DIPENEME PDRE POUR SOLUTION INJECTABLE 50I
2477238	MEROPENEME	ANTIBIOTIQU	DOPENEME PDRE P SOLUT INJ 1000MG B/1
2477237	MEROPENEME	ANTIBIOTIQU	DOPENEME PDRE P SOLUT INJ 500MG B/1
2477235	CEFTRIAZONE	ANTIBIOTIQU	DOTRIAXONE PDRE POUR SOL INJ B/1
2476822	EMPAGLIFLOZINE	AUTRES	EMPAG COMPRIMES 10MG B/28
2476825	EMPAGLIFLOZINE	AUTRES	EMPAG COMPRIMES 25MG B/28
2480918	ALBENDAZOLE	PARASITOL	ERAZOL SUSPENSION 400MG/10ML SUSP BUV
5707508	CETUXIMAB	CANCEROLO	ERBITUX 5MG/ML IV SOLUTION POUR
3784276	ESOMEPRAZOLE	GASTRO EH,	ESOPHINE GELULES 20MG B/30
3784287	ESOMEPRAZOLE	GASTRO EH,	ESOPHINE GELULES 40MG B/30
2475006	HYDROXYDE DE FER III	HEMATOLOG	FERAT-UNE SIROP 125MG FL/100ML
8492439	ACIDE FOLIQUE +	HEMATOLOG	FERFOR PLUS SIROP FL/200ML
8492422	ACIDE FOLIQUE +	HEMATOLOG	FERFOR SIROP FL/200ML
8441689	ACIDE FOLIQUE +	HEMATOLOG	FERROFIT PLUS SIROP FL/200 ML
3849965	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES	GLIMERON CPR 2MG B/30
3849972	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES	GLIMERON CPR 3MG B/30
3849989	GLIMEPIRIDE	SULFAMIDES	GLIMERON CPR 4MG B/30
3849996	GLIMEPIRIDE +	AUTRES	GLIMERON M2 CPR 2MG/500MG

8458483	METFORMINE +	AUTRES	GLUCOVANCE 1000 MG/5MG COMP B/30
9389981	PARACETAMOL +	ORL, RHUME	GRIPGO COMPRIMES 500MG/30MG/10MG/2MG
8491262	TIMOLOL	OGIE,	INDOTIMOL 0,5% COLL F/5ML
1591041	ESOMEPRAZOLE	GASTRO.E.H.,	INEXIUM POWDRE POUR SOL INJ 40MG IV AMPOL
2478937	CLINDAMYCINE +	GYNECOLOGI	KLINDEX-M CAPSULES VAGINALES 100MG/200MG
3993460	LEVOCETIRIZINE	ALLERGOLOG	LAZINE COMP PELLICULE 5MG BT 30
2480916	ARTEMETHER	PARASITOLO	METERCID SOLUTION INJECTABLE 80MG/ML IM
3788875	GLIMEPIRIDE +	AUTRES	METEX-G FORTE CPR 500MG/2MG B/100
2479026	CARBAMAZEPINE	NEUROLOGIE	MEZACAR COMPRIMES PELLICULES 200MG B/30
2479025	MONTELUKAST	PNEUMOLO	MONTULAR COMPRIMES PELLICULES 10MG B/30
2479649	PREGABALINE	NEUROLOGIE	NEUROPAT-P GELULE B/30
3784273	MEROPENEME	ANTIBIOTIQU	NICOPENEM PDRE 1G INJ FL/1
3784266	MEROPENEME	ANTIBIOTIQU	NICOPENEM PDRE 500MG INJ FL/1
3258645	DOXYLAMINE +	ALLERGOLOG	NOSIC COMPRIMES 10MG/10MG B/30
8487214	MONTELUKAST	PNEUMOLO	ODIMONT 10MG CPR B/30
8487243	MONTELUKAST	PNEUMOLO	ODIMONT 5MG CPR B/30
8491227	OLOPATADINE	OGIE,	OLANDO 0,1% COLL F/5ML
8,014,964	OMEPRAZOLE	ULCERE	OMEZOL 10MG GEL B/14
8,014,987	OMEPRAZOLE	ULCERE	OMEZOL 20MG GEL B/14
8491210	MOXIFLOXACINE	OGIE, ANTI-	OPHTACURE COLL F/5ML
3993484	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H,	PANTIN COMP 20MG BT 30
3620595	PANTOPRAZOLE	GASTRO E H,	PANTIN COMP 40MG BT 30
8491279	MOXIFLOXACINE	OGIE,	QUINOTHERAM 0,5% COLL F/5ML
3425817	PARACETAMOL +	ORL, RHUME	REMIFLU COMPRIMES 500MG/10MG/2,5MG B/10
2476831	RIVAROXABAN	HEMOSTASE,	RIBAX COMPRIMES 10MG B/15
2476832	RIVAROXABAN	HEMOSTASE,	RIBAX COMPRIMES 20MG B/14
3788905	ROSUVASTATINE	HYPOLIPEMI	
		ANT	ROSUVEX CPR 20MG BT 10 X 10
		GASTRO.E.H.,	
		ULCERE	
3842232	ESOMEPRAZOLE	GASTRODUO	
		DENAL	SOZOL GELULES GASTRO-RESISTANTES 20MG GEL
		PARASITOLO	
		GIE,	
3842287	ARTESUNATE	ANTIPALUDI	
		QUE	SUNATE POWDRE POUR SOLUTION INJECTABLE 6C
		ANTIHYPERT	
		ENSEUR,	
		ANTAGONIST	
2476936	TELMISARTAN +	E	
	HYDROCHLOROTHIAZI	RECEPTEURS	
	DE	ANGIOTENSI	
		NE II	TELMIS H COMPRIMES 80MG/12,5MG B/28

2476834	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZI DE	ANTIHYPERT ENSEUR, ANTAGONIST E RECEPTEURS ANGIOTENSI NE II	TELMIS H COMPRIMES 80MG/25MG B/28
3769591	TENOFOVIR	GASTRO E H, HEPATITES VIRALES CHRONIQUE S	TENOFOVIR HETERO 300MG COMP PELL B/30
3097564	TORASEMIDE	ANTIHYPERT ENSEUR, DIURETIQUE	TORAS DENK CP 10 MG B/30
3550045	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTE STINAL	VISCID SUSPENSION BUVABLE EN SACHET B/20
2476943	TENOFOVIR ALAFENAMIDE	GASTRO EH, HEPATITES VIRALES CHRONIQUE S	WYMLY COMPRIMES 25MG B/30

MUGEF-CI	TPC	13,600	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	10,600	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	184	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	1,705	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	10,497	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	24785	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	24785	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	24785	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	13,775	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	8,265	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	4,100	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	4,100	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	16530	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	25,500	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	27550	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3030	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5,165	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	4,135	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	4,820	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	24,390	masculin	40	0
MUGEF-CI	TPC	7,630	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,840	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	1,675	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	6,200	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3,180	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5920	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5070	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5070	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	4520	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,755	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,095	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	1,385	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	7,710	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	12,567	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	8,807	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,203	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	15,155	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	20,940	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	945	Indifferent	0	5
MUGEF-CI	EP	112000	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	5,865	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	6,554	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	2,600	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	2985	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	1554	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EPF	2500	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	4,200	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5,500	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	6,600	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5,300	Indifferent	0	0

MUGEF-CI	TPC	4920	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	1,040	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	3030	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	7,577	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,961	Feminin	0	0
MUGEF-CI	Libre	4408	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre		Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	19,285	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	2,770	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	5,080	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	10,327	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	12,398	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	7,871	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	1,985	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	11015	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	8260	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3,030	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3085	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	4410	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3,790	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	4410	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	8954	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	3,100	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre	2,300	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	8,995	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	EP	15,000	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	TPC	19,285	Indifferent	0	0
MUGEF-CI	Libre		Indifferent		
		4,015		0	0
MUGEF-CI	Libre		Indifferent		
		1,120		0	0
MUGEF-CI	TPC		Indifferent		
		11,680		0	0

MUGEF-CI	TPC	Indifferent		
		13,085	0	0

		Indifferent		
MUGEF-CI	EP	11807	0	0

MUGEF-CI	TPC	Indifferent		
		3,100	0	0

MUGEF-CI	Libre	Indifferent		
		3,665	0	0

MUGEF-CI	EP	Indifferent		
		10,315	0	0

COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	10	15 Generique
SIROP/GOUTT	60	15 Generique
COMPRIME SE	30 KEVOREHPHA IMPACT HEAL	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	100 YEKA PHARM/ NIYA HEALTHC	20 Generique
COMPRIME SE	100 YEKA PHARM/ NIYA HEALTHC	20 Generique
COMPRIME EF	12 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	15 Generique
COMPRIME EF	12 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
COLLYRE	10	15 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COLLYRE	5 C'IVOIR PHAR/ INDOCO REMI	20 Generique
CREME/POMM	7 KUSUM HEAL/ KUSUM HEAL/	15 Generique
INJECTABLE	1 KEMUEL PHAF DAFFODILLS P	15 Generique
INJECTABLE	1 TKG PHARMA GENIX PHARM	15 Generique
SIROP/GOUTT	100 C'IVOIR PHAR/ INDOCO REMI	15 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COLLYRE	5	15 Generique
COMPRIME SE	10 C'IVOIR PHAR/ INDOCO REMI	15 Generique
CREME/POMM	15 KUSUM HEAL/ KUSUM HEAL/	15 Generique
INJECTABLE	1 EUNICE INTER VILLERTON IN	15 Generique
INJECTABLE	1 EUNICE INTER VILLERTON IN	15 Generique
INJECTABLE	1 EUNICE INTER VILLERTON IN	15 Generique
INJECTABLE	1 EUNICE INTER VILLERTON IN	15 Generique
COMPRIME SE	28 TKG PHARMA GENIX PHARM	20 Generique
COMPRIME SE	28 TKG PHARMA GENIX PHARM	20 Generique
SIROP/GOUTT	10	15 Generique
INJECTABLE	20	15 Generique
GELULE/CAPS	30 ELITE PHARM/ SAIMIRRA INN	15 Generique
GELULE/CAPS	30 ELITE PHARM/ SAIMIRRA INN	15 Generique
SIROP/GOUTT	100 UNE PHARMA RAVIAN LIFE S	15 Generique
SIROP/GOUTT	200	15 Generique
SIROP/GOUTT	200	15 Generique
SIROP/GOUTT	200	15 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique
COMPRIME SE	30 NOBEL PHARM AJANTA PHAR	20 Generique

COMPRIME SE	30	20 Specialite
COMPRIME SE	10 KUSUM HEAL` KUSUM HEALT	15 Generique
COLLYRE	5	15 Generique
INJECTABLE	1 ASTRA ZENEC, ASTRA ZENRC,	15 Generique
COMPRIME V,	7 TKG PHARMA ZEE LABORAT(15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
INJECTABLE	6	6 Generique
COMPRIME SE	100 YEKA PHARM/ NIYA HEALTHC	20 Generique
COMPRIME SE	30 KUSUM HEAL` KUSUM HEALT	20 Generique
COMPRIME SE	30 KUSUM HEAL` KUSUM HEALT	20 Generique
GELULE/CAPS	30 ELITE PHARM/ SAIMIRRA INN	20 Generique
INJECTABLE	1 GRAABEL PHA ZRENIE	15 Generique
INJECTABLE	1 GRAABEL PHA ZRENIE	15 Generique
COMPRIME SE	30 C'IVOIR PHAR/ INDOCO REMI	15 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COMPRIME SE	30	20 Generique
COLLYRE	5	15 Generique
GELULE/CAPS	14	15 Generique
GELULE/CAPS	14	15 Generique
COLLYRE	5	15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
COMPRIME SE	30	15 Generique
COLLYRE	5	15 Generique
COMPRIME SE	10 NOURAM PH/ IPCA	15 Generique
COMPRIME SE	15 TKG PHARMA GENIX PHARM	15 Generique
COMPRIME SE	14 TKG PHARMA GENIX PHARM	15 Generique
COMPRIME SE	100 YEKA PHARM/ NIYA HEALTHC	20 Generique
GELULE/CAPS	14 KEMUEL PHAF DAFFODILLS P	15 Generique
INJECTABLE	1 KEMUEL PHAF DAFFODILLS P	15 Generique
COMPRIME SE	28 TKG PHARMA GENIX PHARM	20 Specialite

COMPRIME SE 28 TKG PHARMA GENIX PHARM 20 Specialite

COMPRIME SE 30 15 Generique

COMPRIME SE 30 GRAABEL PHA DENK PHARM. 20 Generique

SACHET 20 C'IVOIR PHARI INDOCO REMI 15 Generique

COMPRIME SE 30 TKG PHARMA GENIX PHARM 15 Generique