

Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

N°	Laboratoire	Nom du Médicament	DCI	PP/GN	PPV	PBR
1	SANOFI AVENTIS	ARAVA 10MG COMPRIME PELLICULE FLACON DE 30	LEFLUNOMIDE	PP	556,00	556,00
2	SANOFI AVENTIS	ARAVA 20MG COMPRIME PELLICULE FLACON DE 30	LEFLUNOMIDE	PP	721,00	721,00
3	MAPHAR	ARIMIDEX 1MG COMPRIME PELLICULE SECABLE BOITE DE 30	ANASTROZOLE	PP	979,00	796,00
4	PFIZER	AROMASINE 25MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 30	EXEMESTANE	P	969,00	969,00
5	SOTHEMA	AVONEX 30µG POUVRE + SOLVANT BOITE DE 4 DOSES UNITAIRES	INTERFERON BETA-1A	PP	9 818,00	9 818,00
6	SOTHEMA	AVONEX 30µG/0,5ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 4 SERINGUES DE 0,5 ML	INTERFERON BETA-1A	PP	9 747,00	9 747,00
7	MAPHAR	BARACLUDE 0,5MG COMPRIME BOITE DE 30	ENTECAVIR	PP	5 266,00	5 266,00
8	MAPHAR	BARACLUDE 1MG COMPRIME BOITE DE 30	ENTECAVIR	PP	5 357,00	5 357,00
9	BAYER	BETA FERON 250µG/ML POUVRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 15 (FLACON + SERINGUE)	INTERFERON BETA-1B	PP	9 074,00	9 074,00
10	ZENITH PHARMA	BICALUTAMIDE GT 50MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 60	BICALUTAMIDE	G	1 188,00	1 188,00
11	ROCHE	BONDRONAT 50MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 28	ACIDE IBANDRONIQUE	PP	2 771,00	2 771,00
12	ROCHE	CELLCEPT 250MG CAPSULE BOITE DE 100	MOFETIL MYCOPHENOLATE	PP	1 203,00	1 203,00
13	ROCHE	CELLCEPT 500MG COMPRIME BOITE DE 50	MOFETIL MYCOPHENOLATE	PP	1 203,00	1 203,00
14	ROCHE	COPEGUS 200MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 168	RIBAVIRINE	PP	5 510,00	5 510,00
15	ROCHE	COPEGUS 200MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 42	RIBAVIRINE	PP	1 688,00	1 688,00
16	MAPHAR	DECAPEPTYL LP 11,25MG SUSPENSION INJECTABLE EN IM BOITE DE 1 POUVRE+ SOLVANT	TRIPTORELINE	PP	3 546,00	3 546,00
17	MAPHAR	DECAPEPTYL LP 3,75MG SUSPENSION INJECTABLE EN IM BOITE DE 1 POUVRE+ SOLVANT	TRIPTORELINE	PP	1 456,00	1 456,00
18	PFIZER	ENBREL 25MG SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 4 SERINGUES + 8 TAMPONS	ETANERCEPT	PP	5 937,00	5 937,00
19	NOVOPHARMA	EPOTIN 2000 U.I SOLUTION POUR USAGE PARENTERAL BOITE DE 10 FLACONS DE 1 ML	ERYTHROPOETINE	BS	2 741,00	2 741,00
20	NOVOPHARMA	EPOTIN 4000 U.I SOLUTION POUR USAGE PARENTERAL BOITE DE 10 FLACONS DE 1 ML	ERYTHROPOETINE	BS	4 412,00	4 412,00
21	MAPHAR	EPREX 10 000 UI / ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PREREMPLIE DE 0,3 ML	EPOETINE ALFA	PP	1 792,00	1 792,00
22	MAPHAR	EPREX 10 000 UI / ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PREREMPLIE DE 0,4 ML	EPOETINE ALFA	PP	2 374,00	2 374,00
23	MAPHAR	EPREX 10 000 UI / ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PREREMPLIE DE 1 ML	EPOETINE ALFA	PP	5 419,00	5 419,00
24	MAPHAR	EPREX 4 000 UI/ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PREREMPLIE DE 0,5 ML	EPOETINE ALFA	PP	1 381,00	1 381,00
25	GENPHARMA	EQUORAL 100MG CAPSULE BOITE DE 30	CICLOSPORINE	GN	1 110,00	1 110,00
26	GENPHARMA	EQUORAL 100MG CAPSULE BOITE DE 50	CICLOSPORINE	GN	1 638,00	1 638,00
27	GENPHARMA	EQUORAL 100MG/ML SOLUTE BUVABLE FLACON 50 ML	CICLOSPORINE	GN	1 736,00	1 736,00
28	GENPHARMA	EQUORAL 50MG CAPSULE BOITE DE 50	CICLOSPORINE	GN	1 063,00	1 063,00
29	PFIZER	ESTRACYT 140MG GELULE FLACON DE 100	ESTRAMUSTINE (PHOSPHATE)	PP	1 471,00	1 471,00
30	NOVARTIS	EXJADE 125MG COMPRIME DISPERSIBLE BOITE DE 28	DEFERASIROX	PP	1 778,00	1 778,00
31	NOVARTIS	EXJADE 250MG COMPRIME DISPERSIBLE BOITE DE 28	DEFERASIROX	PP	3 050,00	3 050,00
32	NOVARTIS	EXJADE 500MG COMPRIME DISPERSIBLE BOITE DE 28	DEFERASIROX	PP	5 149,00	5 149,00
33	SANOFI AVENTIS	FLUDARA 10MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 15	FLUDARABINE (PHOSPHATE)	PP	3 606,00	3 606,00
34	SANOFI AVENTIS	FLUDARA 10MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 20	FLUDARABINE (PHOSPHATE)	PP	4 940,00	4 940,00
35	PFIZER	GENOTROPIN 16 UI POUVRE POUR USAGE PARENTERAL SC EN STYLO (LYOPHILISAT+SOLVANT EN CARTOUCHE) BOITE DE 1 STYLO	SOMATROPINE	P	1 212,00	1 212,00
36	GSK	HEPSERA 10MG COMPRIME BOITE DE 30	ADEFOVIR DIPIVOXIL	PP	1 921,00	1 921,00
37	MAPHAR	HUMIRA 40MG SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 2 SERINGUES DE 0,8 ML	ADALIMUMAB	PP	11 683,00	11 683,00

Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

N°	Laboratoire	Nom du Médicament	DCI	PP/GN	PPV	PBR
38	PHI	IMATEC 100MG GELULE BOITE DE 120	IMATINIB (MESILATE)	GN	3 800,00	3 800,00
39	COOPER PHARMA	IMATINIB COOPER 100MG GELULE BOITE DE 120	IMATINIB (MESILATE)	GN	3 500,00	3 500,00
40	COOPER PHARMA	IMUSPORIN 100MG CAPSULE MOLLE BOITE DE 50	CICLOSPORINE	GN	1 691,00	1 691,00
41	COOPER PHARMA	IMUSPORIN 50MG CAPSULE MOLLE BOITE DE 50	CICLOSPORINE	GN	1 063,00	1 063,00
42	ZENITH PHARMA	LETROZOLE GT 2,5MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 60	LETROZOLE	GN	1 110,00	1 110,00
43	ROCHE	MIRCERA 100 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	2 516,00	2 516,00
44	ROCHE	MIRCERA 150 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	3 559,00	3 559,00
45	ROCHE	MIRCERA 200 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	4 586,00	4 586,00
46	ROCHE	MIRCERA 250 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	5 761,00	5 761,00
47	ROCHE	MIRCERA 50 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	1 366,00	1 366,00
48	ROCHE	MIRCERA 75 µG/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE DE 0,3 ML	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA	PP	1 895,00	1 895,00
49	GENERATION SANTE	MYRIN 100 100MG COMPRIME ENROBE BOITE DE 30	THALIDOMIDE	G	1 584,00	1 584,00
50	GENERATION SANTE	MYRIN 50 50MG COMPRIME ENROBE BOITE DE 30	THALIDOMIDE	G	1 346,00	1 346,00
51	MAPHAR	NAVELBINE 30MG CAPSULE MOLLE BOITE DE 1	VINORELBINE (DITARTRATE)	PP	1 028,00	1 028,00
52	LAPROPHAN	NEORAL 100MG CAPSULE MOLLES BOITE DE 60	CICLOSPORINE	PP	1 966,00	1 966,00
53	LAPROPHAN	NEORAL 50MG CAPSULE MOLLES BOITE DE 60	CICLOSPORINE	PP	1 213,00	1 213,00
54	BAYER	NEXAVAR 200MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 60	SORAFENIB (TOSYLATE)	PP	21 152,00	21 152,00
55	LAPROPHAN	NORDITROPINE NORDILET 5MG/1,5 ML SOLUTE INJECTABLE BOITE DE 1 STYLO PRE/REMPLE	SOMATROPINE	P	1 276,00	1 276,00
56	ROCHE	PEGASYS 135 µG/ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE	PEGINTERFERON ALFA-2A	PP	2 231,00	2 231,00
57	ROCHE	PEGASYS 180 µG/ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PRE-REMPLE	PEGINTERFERON ALFA-2A	PP	2 577,00	2 577,00
58	GENPHARMA	POTEX 10000 UI LYOPHILISAT BOITE DE 1 FLACON AVEC UNE SERINGUE PREREMPLIE	EPOETINE ALFA	BS	1 134,00	1 134,00
59	PROMOPHARM	PROGRAF 1MG GELULE BOITE DE 100	TACROLIMUS	PP	1 980,00	1 980,00
60	MSD	REBETOL 200MG GELULE BOITE DE 140	RIBAVIRINE	PP	3 217,00	3 217,00
61	MSD	REBETOL 200MG GELULE BOITE DE 168	RIBAVIRINE	PP	3 727,00	3 727,00
62	MSD	REBETOL 200MG GELULE BOITE DE 84	RIBAVIRINE	PP	2 037,00	2 037,00
63	PROMOPHARM	REBIF 22 µG SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 12 SERINGUES	INTERFERON BETA-1A	PP	7 449,00	7 449,00
64	PROMOPHARM	REBIF 44 µG SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 12 SERINGUES	INTERFERON BETA-1A	PP	10 140,00	10 140,00
65	ROCHE	RECORMON 2000 UI/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PRE-REMPLES	EPOETIN-BETA	PP	1 250,00	1 250,00
66	ROCHE	RECORMON 30 000 UI/0,6 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 4 SERINGUES PRE-REMPLES	EPOETIN-BETA	PP	11 083,00	11 083,00
67	ROCHE	RECORMON 3000 UI/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PRE-REMPLES	EPOETIN-BETA	PP	1 621,00	1 621,00
68	ROCHE	RECORMON 5000 UI/0,3 ML SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 6 SERINGUES PRE-REMPLES	EPOETIN-BETA	PP	2 709,00	2 709,00
69	NOVARTIS	SEBIVO 600MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 28	TELBIVUDINE	PP	2 031,00	2 031,00
70	PFIZER	SUTENT 12,5MG GELULE BOITE DE 30	SUNITINIB MALATE	PP	9 920,00	9 920,00
71	PFIZER	SUTENT 25MG GELULE BOITE DE 30	SUNITINIB MALATE	PP	19 440,00	19 440,00
72	PFIZER	SUTENT 50MG GELULE BOITE DE 30	SUNITINIB MALATE	PP	38 480,00	38 480,00

Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

N°	Laboratoire	Nom du Médicament	DCI	PP/GN	PPV	PBR
73	NOVARTIS	TASIGNA 200MG CAPSULE BOITE DE 112	NILOTINIB	PP	33 153,00	33 153,00
74	MSD	TEMODAL 100MG GELULE DANS SACHETS-DOSES BOITE DE 5	TEMOZOLOMIDE	PP	3 156,00	3 156,00
75	MSD	TEMODAL 250MG GELULE DANS SACHETS-DOSES BOITE DE 5	TEMOZOLOMIDE	PP	6 392,00	6 392,00
76	GSK	TYKERB 250MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 70	LAPATINIB DITOSYLATE	PP	11 182,00	11 182,00
77	SOTHEMA	UMATROPE 18UI/ML (6MG/3ML) SOLUTION INJECTABLE BOITE DE 1 CARTOUCHE	SOMATROPINE	P	1 930,00	1 930,00
78	MSD	VIRAFERON PEG 100 MCG POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE STYLO PRE-REMPI BOITE DE 1 NECESSAIRE	PEGINTERFERON ALFA-2B	PP	2 028,00	2 028,00
79	MSD	VIRAFERON PEG 120 MCG POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE STYLO PRENAREMPI BOITE DE 1 NECESSAIRE	PEGINTERFERON ALFA-2B	PP	2 497,00	2 497,00
80	MSD	VIRAFERON PEG 150 MCG POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE STYLO PRE-REMPI BOITE DE 1 NECESSAIRE	PEGINTERFERON ALFA-2B	PP	3 067,00	3 067,00
81	MSD	VIRAFERON PEG 50 MCG POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE STYLO PRE-REMPI BOITE DE 1 NECESSAIRE	PEGINTERFERON ALFA-2B	PP	1 177,00	1 177,00
82	MSD	VIRAFERON PEG 80 MCG POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE STYLO PRE-REMPI BOITE DE 1 NECESSAIRE	PEGINTERFERON ALFA-2B	PP	1 692,00	1 692,00
83	ROCHE	XELODA 500MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 120	CAPECITABINE	PP	3 696,00	3 696,00
84	GSK	ZEFFIX 100MG COMPRIME PELLICULE BOITE DE 28	LAMIVUDINE	P	914,00	914,00
85	MAPHAR	ZOLADEX 10,8MG IMPLANT INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PREREMPLIE	GOSERELINE (ACETATE)	PP	3 340,00	3 340,00
86	MAPHAR	ZOLADEX 3,6MG IMPLANT INJECTABLE BOITE DE 1 SERINGUE PREREMPLIE	GOSERELINE (ACETATE)	PP	1 346,00	1 346,00