

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES FEMMES

Décision du 20 novembre 2014 portant modification au répertoire des groupes génériques mentionné à l'article R. 5121-5 du code de la santé publique

NOR : AFSM1400189S

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

Décide :

Art. 1^{er}. – L'annexe I du répertoire des groupes génériques, tel que fixé par la décision du 12 mars 2010 susvisée, est modifiée comme suit :

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

Dénomination commune : **ARTICAÏNE**
(CHLORHYDRATE D') + **ADRÉNALINE (TARTRATE D')**

Voie dentaire

Groupe générique : **ARTICAÏNE (CHLORHYDRATE D') 40 mg/ml + ADRÉNALINE (TARTRATE D')** équivalant à 0,01 mg/ml d'ADRÉNALINE. – **SEPTANEST 40 mg/ml adrénalinée au 1/100 000, solution injectable à usage dentaire.**

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	SEPTANEST 40 mg/ml adrénalinée au 1/100 000, solution injectable à usage dentaire, Laboratoires SEPTODONT SA, SEPTODONT – SAINT-MAUR-DES-FOSSES (exploitant).	Disulfite de sodium.
G	ORABLOC 40 mg/ml adrénalinée au 1/100 000, solution injectable, PIERREL PHARMA SRL, EURODEP EXPLOITANT – MITRY-MORY (exploitant).	Métabisulfite de sodium, sodium.

Dénomination commune : **ARTICAÏNE**
(CHLORHYDRATE D') + **ADRÉNALINE (TARTRATE D')**

Voie dentaire

Groupe générique : **ARTICAÏNE (CHLORHYDRATE D') 40 mg/ml + ADRÉNALINE (TARTRATE D')** équivalant à 0,005 mg/ml d'ADRÉNALINE. – **SEPTANEST 40 mg/ml adrénalinée au 1/200 000, solution injectable à usage dentaire.**

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	SEPTANEST 40 mg/ml adrénalinée au 1/200 000, solution injectable à usage dentaire, Laboratoires SEPTODONT SA, LABORATOIRES BIODICA (exploitant).	Disulfite de sodium.
G	ORABLOC 40 mg/ml adrénalinée au 1/200 000, solution injectable, PIERREL PHARMA SRL, EURODEP – MITRY-MORY (exploitant).	Métabisulfite de sodium, sodium.

Dénomination commune : **DEXTROMÉTHORPHANE
(BROMHYDRATE DE)**

Voie orale

Groupe générique : **DEXTROMÉTHORPHANE (BROMHYDRATE DE) 15 mg/5 ml. – DRILL TOUX SÈCHE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE, sirop édulcoré au maltitol liquide.**

	SPECIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notable
R	DRILL TOUX SÈCHE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE, sirop édulcoré au maltitol liquide, Pierre FABRE MEDICAMENT, LABORATOIRES PIERRE FABRE MEDICAMENT (exploitant).	Alcool, maltitol.
G	CLARIX TOUX SÈCHE DEXTROMETHORPHANE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE, solution buvable en flacon édulcorée à la saccharine sodique, Coopération Pharmaceutique Française, COOPERATION PHARMACEUTIQUE FRANCAISE – MELUN (exploitant).	Ethanol, sodium.
G	CLARIX TOUX SÈCHE DEXTROMETHORPHANE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, Coopération Pharmaceutique Française, COOPERATION PHARMACEUTIQUE FRANCAISE – MELUN (exploitant).	Ethanol.
G	DEXTROMETHORPHANE LABORATOIRE UNITHER 15 mg/5 ml, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, LABORATOIRE UNITHER, LABORATOIRE UNITHER – AMIENS (exploitant).	Ethanol.
G	DEXTROMETHORPHANE UNISTICK 15 mg/5 ml, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, UNITHER PHARMACEUTICALS, LABORATOIRE UNITHER – AMIENS (exploitant).	Ethanol.
G	DEXTROMETHORPHANE UNITHER 15 mg/5 ml SANS SUCRE, solution buvable en flacon édulcorée à la saccharine sodique, UNITHER PHARMACEUTICALS, LABORATOIRE UNITHER – AMIENS (exploitant).	Ethanol, sodium.
G	DEXTROMETHORPHANE UNITHER 15 mg/5 ml, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, UNITHER PHARMACEUTICALS, LABORATOIRE UNITHER – AMIENS (exploitant).	Ethanol.
G	DEXTROMETHORPHANE UNITHER PHARMACEUTICALS 15 mg/5 ml, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, UNITHER PHARMACEUTICALS, LABORATOIRE UNITHER – AMIENS (exploitant).	Ethanol.
G	HUMEX ADULTES TOUX SÈCHE DEXTROMETHORPHANE SANS SUCRE 15 mg/5 ml, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, Laboratoires URGO Soins & Santé, LABORATOIRES URGO – CHENOVE (exploitant).	Ethanol.
G	SURBRONC TOUX SÈCHE DEXTROMETHORPHANE 15 mg/5 ml SANS SUCRE, solution buvable en flacon édulcorée à la saccharine sodique, BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE, BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE – PARIS (exploitant).	Ethanol, sodium.
G	SURBRONC TOUX SÈCHE DEXTROMETHORPHANE 15 mg/5 ml SANS SUCRE, solution buvable en sachet édulcorée à la saccharine sodique, BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE, BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE – PARIS (exploitant).	Ethanol.

Dénomination commune : **LÉVONORGESTREL**

Voie orale

Groupe générique : **LÉVONORGESTREL 750 microgrammes. – NORLEVO 750 microgrammes, comprimé.**

	SPECIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notable
R	NORLEVO 750 microgrammes, comprimé, Laboratoire HRA Pharma, LABORATOIRE HRA PHARMA – PARIS (exploitant).	Lactose.
G	VIKELA 750 microgrammes, comprimé, Laboratoire HRA Pharma.	Lactose.

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

Groupe générique : **ACARBOSE 50 mg. – GLUCOR 50 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPECIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notable
R	GLUCOR 50 mg, comprimé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : ACARBOSE 100 mg. – **GLUCOR 100 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	GLUCOR 100 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : ALLOPURINOL 200 mg. – **ZYLORIC 200 mg, comprimé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	ALLOPURINOL BGR 200 mg, comprimé.	

Groupe générique : ALLOPURINOL 300 mg. – **ZYLORIC 300 mg, comprimé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	ALLOPURINOL BGR 300 mg, comprimé.	

Groupe générique : AMIODARONE (CHLORHYDRATE D') 200 mg. – **CORDARONE 200 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CORBIONAX 200 mg, comprimé sécable (l'AMM de cette spécialité est caduque), SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : AMOROLFINE (CHLORHYDRATE D') équivalent à AMOROLFINE 5 g/100 ml. – **LOCERYL 5 %, vernis à ongles médicamenteux.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	AMOROLFINE BIOGARAN CONSEIL 5 %, vernis à ongles médicamenteux, BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	
G	AMOROLFINE BGR 5 %, vernis à ongles médicamenteux, BIOGARAN, BIOGARAN – COLOMBES (exploitant).	

Groupe générique : AMOXICILLINE + CLAVULANATE DE POTASSIUM équivalent à AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE 500 mg + 62,5 mg ADULTES (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1). – **AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).** – **CIBLOR 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE EG LABO 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).	

Groupe générique : AMOXICILLINE + CLAVULANATE DE POTASSIUM équivalent à AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE 100 mg + 12,5 mg par ml NOURRISSONS (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1). – **AUGMENTIN 100 mg/12,50 mg par ml NOURRISSONS, poudre pour suspension buvable (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).** – **CIBLOR 100 mg/12,50 mg par ml NOURRISSONS, poudre pour suspension buvable (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE EG LABO 100 mg/12,5 mg par ml NOURRISSONS, poudre pour suspension buvable en flacon (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).	

Groupe générique : AMOXICILLINE + CLAVULANATE DE POTASSIUM équivalant à AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE 100 mg + 12,5 mg par ml ENFANTS (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1). – **AUGMENTIN 100 mg/12,50 mg par ml ENFANTS, poudre pour suspension buvable en flacon (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).** – **CIBLOR 100 mg/12,50 mg par ml ENFANTS, poudre pour suspension buvable en flacon (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE EG LABO 100 mg/12,5 mg par ml ENFANTS, poudre pour suspension buvable en flacon (rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1).	

Groupe générique : ATORVASTATINE CALCIQUE TRIHYDRATÉE équivalant à 10 mg ATORVASTATINE. – **TAHOR 10 mg, comprimé pelliculé.** – **TAHOR 10 mg, comprimé à croquer.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ATORVASTATINE ACTAVIS FRANCE 10 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : ATORVASTATINE CALCIQUE TRIHYDRATEE équivalant à 20 mg ATORVASTATINE. – **TAHOR 20 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ATORVASTATINE ACTAVIS FRANCE 20 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : ATORVASTATINE CALCIQUE TRIHYDRATEE équivalant à 40 mg ATORVASTATINE. – **TAHOR 40 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ATORVASTATINE ACTAVIS FRANCE 40 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : CEFIXIME TRIHYDRATE équivalant à 200 mg CEFIXIME. – **OROKEN 200 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFIXIME ARROW LAB 200 mg, comprimé pelliculé, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	

Groupe générique : CEFPODOXIME PROXETIL 100 mg. – **ORELOX 100 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFPODOXIME ARROW LAB 100 mg, comprimé pelliculé, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CEFPODOXIME PROXETIL 40 mg/5 ml. – **ORELOX ENFANTS ET NOURRISSONS 40 mg/5 ml, granulés pour suspension buvable.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	CEFPODOXIME PFIZER ENFANTS ET NOURRISSONS 40 mg/5 ml, granulés pour suspension buvable.	

Groupe générique : CEFTAZIDIME 250 mg. – **FORTUM 250 mg ENFANTS ET NOURRISSONS, poudre pour solution injectable (IM, IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTAZIDIME SANDOZ ENFANTS ET NOURRISSONS 250 mg, poudre pour solution injectable (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : CEFTAZIDIME 500 mg. – **FORTUM 500 mg ENFANTS ET NOURRISSONS, poudre pour solution injectable (IM, IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTAZIDIME SANDOZ ENFANTS ET NOURRISSONS 500 mg, poudre pour solution injectable (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : CEFTAZIDIME 1 g. – **FORTUM 1 g, poudre pour solution injectable (IM, IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTAZIDIME SANDOZ 1 g, poudre pour solution injectable (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : CEFTAZIDIME 2 g. – **FORTUM 2 g, poudre pour solution injectable (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CEFTAZIDIME SANDOZ 2 g, poudre pour solution injectable (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	Sodium.

Groupe générique : CÉLÉCOXIB 100 mg. – **CELEBREX 100 mg, gélule.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CELECOXIB ARROW 100 mg, gélule, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.
G	CELECOXIB HCS 100 mg, gélule, HCS bvba, HCS BVBA – EDEGEM (exploitant).	Lactose.
G	CELECOXIB ZYDUS 100 mg, gélule, ZYDUS FRANCE, ZYDUS FRANCE – NANTERRE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CÉLÉCOXIB 200 mg. – **CELEBREX 200 mg, gélule.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CELECOXIB ARROW 200 mg, gélule, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.
G	CELECOXIB HCS 200 mg, gélule, HCS bvba, HCS BVBA – EDEGEM (exploitant).	Lactose.
G	CELECOXIB ZYDUS 200 mg, gélule, ZYDUS FRANCE, ZYDUS FRANCE – NANTERRE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 250 mg. – **CIFLOX 250 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 250 mg, comprimé pelliculé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 500 mg.
– **CIFLOX 500 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 500 mg, comprimé pelliculé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 750 mg.
– **CIFLOX 750 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 750 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 200 mg/100 ml. – **CIFLOX 200 mg/100 ml, solution pour perfusion (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 200 mg/100 ml, solution pour perfusion (IV), BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 400 mg/200 ml. – **CIFLOX 400 mg/200 ml, solution pour perfusion (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 400 mg/200 ml, solution pour perfusion (IV), BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 200 mg/100 ml. – **CIFLOX 200 mg/100 ml, solution pour perfusion en poche.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 200 mg/100 ml, solution pour perfusion en poche, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Glucose.

Groupe générique : CIPROFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à CIPROFLOXACINE 400 mg/200 ml. – **CIFLOX 400 mg/200 ml, solution pour perfusion en poche.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CIFLOX 400 mg/200 ml, solution pour perfusion en poche, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Glucose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CLOPIDOGREL BGR 75 mg, comprimé pelliculé, BIOGARAN, KRKA DD - NOVO MESTO (exploitant).	Huile de ricin hydrogénée, lactose.

Groupe générique : CLOXACILLINE SODIQUE équivalent à CLOXACILLINE 500 mg. – **ORBENINE 500 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ORBENINE 500 mg, gélule, ASTELLAS PHARMA, ASTELLAS PHARMA - LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	

Groupe générique : CROMOGLICATE DE SODIUM 2 %. – **OPTICRON UNIDOSE, collyre en récipient unidose.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CROMOGLICATE DE SODIUM UNITHER 2 %, collyre en solution en récipient unidose, UNITHER PHARMACEUTICALS, LABORATOIRE UNITHER - AMIENS (exploitant).	

Groupe générique : CYPROTERONE (ACETATE DE) 50 mg. – **ANDROCUR 50 mg, comprimé sécable.**

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ANDROCUR 50 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.
G	CYPROTERONE BIOGARAN 50 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : CYPROTERONE (ACETATE DE) 100 mg. – **ANDROCUR 100 mg, comprimé sécable.**

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ANDROCUR 100 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.
G	CYPROTERONE BIOGARAN 100 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Lactose.

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

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	DIANE 35 microgrammes, comprimé enrobé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose, saccharose.
G	MINERVA 35 microgrammes, comprimé enrobé, BAYER HEALTHCARE SAS, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Lactose, saccharose.

Groupe générique : DESOGESTREL 0,075 mg. – **CERAZETTE 0,075 mg, comprimé pelliculé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DESOGESTREL ACTAVIS 75 microgrammes, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : DESOGESTREL 150 microgrammes + ÉTHINYLESTRADIOL 20 microgrammes. – **MERCILON, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DESOGESTREL/ÉTHINYLESTRADIOL BIOGARANCONTINU 150 microgrammes/20 microgrammes, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), BIOGARAN, BIOGARAN - COLOMBES (exploitant).	Jaune orangé S (E110), lactose.

Groupe générique : DEXPANTHÉNOL 5 %. – **BEPANTHEN 5 %, pommade.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	BEPANTHEN 5 %, pommade, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - GAILLARD (exploitant).	Lanoline.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DIACEREINE ACTAVIS 50 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est abrogée), ACTAVIS GROUP HF, ACTAVIS FRANCE - LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : DIMEGLUMINE (GADOPENTETATE DE) 0,5 mmol/ml. – **MAGNEVIST, solution injectable (IV).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	MAGNEVIST, solution injectable (IV), BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DOMPERIDONE ALTER 10 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), LABORATOIRES ALTER, LABORATOIRES ALTER - VILLEBON-SUR-YVETTE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : ENTACAPONE 200 mg. – **COMTAN 200 mg, comprimé pelliculé.** – **COMTESS 200 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ENTACAPONE EG 200 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), EG LABO - Laboratoires EuroGenerics, EG LABO - LABORATOIRES EUROGENERICIS - BOULOGNE-BILLANCOURT (exploitant).	

Groupe générique : ESCITALOPRAM (OXALATE D') équivalant à ESCITALOPRAM 5 mg. – **SEROPLEX 5 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ESCITALOPRAM ALMUS 5 mg, comprimé pelliculé, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, ALMUS FRANCE - GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CIGEKI 5 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : ESCITALOPRAM (OXALATE D') équivalant à ESCITALOPRAM 10 mg. – **SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ESCITALOPRAM ALMUS 10 mg, comprimé pelliculé sécable, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, ALMUS FRANCE - GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	CIGEKI 10 mg, comprimé pelliculé sécable.	

Groupe générique : ESCITALOPRAM (OXALATE D') équivalant à ESCITALOPRAM 15 mg. – **SEROPLEX 15 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ESCITALOPRAM ALMUS 15 mg, comprimé pelliculé sécable, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, ALMUS FRANCE – GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	CIGEKI 15 mg, comprimé pelliculé sécable.	

Groupe générique : ESCITALOPRAM (OXALATE D') équivalant à ESCITALOPRAM 20 mg. – **SEROPLEX 20 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ESCITALOPRAM ALMUS 20 mg, comprimé pelliculé sécable, RANBAXY PHARMACIE GENERIQUES, ALMUS FRANCE – GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	CIGEKI 20 mg, comprimé pelliculé sécable.	

Groupe générique : ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE équivalant à ESOMEPRAZOLE 20 mg. – **INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
S	ESOMEPRAZOLE ZENTIVA 20 mg, gélule gastro-résistante, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, saccharose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PAMEZOL 20 mg, comprimé gastro-résistant, ETHYPHARM, non désigné (exploitant).	Saccharose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
S	ESOMEPRAZOLE ZENTIVA 40 mg, gélule gastro-résistante, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, saccharose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PAMEZOL 40 mg, comprimé gastro-résistant, ETHYPHARM, non désigné (exploitant).	Saccharose.

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

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	JASMINELLE 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.
G	BELANETTE 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	JASMINELLECONTINU 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

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

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	YAZ 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.
G	RIMENDIA 0,02 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

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

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	JASMINE 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.
G	CONVULINE 0,03 mg/3 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : FENOFIBRATE 67 mg. – **LIPANTHYL 67 micronisé, gélule.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENOFIBRATE ALMUS 67 mg, gélule.	

Groupe générique : FENOFIBRATE 200 mg. – **LIPANTHYL 200 micronisé, gélule.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENOFIBRATE ALMUS 200 mg, gélule.	

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

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	FENTANYL WINTHROP 25 microgrammes/heure, dispositif transdermique.	

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

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	FENTANYL WINTHROP 50 microgrammes/heure, dispositif transdermique.	

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

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	FENTANYL WINTHROP 100 microgrammes/heure, dispositif transdermique.	

Groupe générique : FINASTERIDE 1 mg. – **PROPECIA 1 mg, comprimé pelliculé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	FINASTERIDE EXPANSCIENCE 1 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : FLUCONAZOLE 150 mg. – **FLUCONAZOLE PFIZER 150 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OROFLUCO 150 mg, gélule, LABORATOIRES MAJORELLE, LABORATOIRES MAJORELLE – PARIS (exploitant).	Jaune orangé S (E110), lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	FLUCONAZOLE MAJORELLE 150 mg, gélule.	

Groupe générique : GABAPENTINE 100 mg. – **NEURONTIN 100 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GABAPENTINE IPCA 100 mg, gélule, IPCA PRODUTOS FARMACEUTICOS UNIPessoal LDA, SOFARIMEX – INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA LDA – AGUALVA CACEM (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : GABAPENTINE 300 mg. – **NEURONTIN 300 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GABAPENTINE IPCA 300 mg, gélule, IPCA PRODUTOS FARMACEUTICOS UNIPessoal LDA, SOFARIMEX – INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA LDA – AGUALVA CACEM (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : GABAPENTINE 400 mg. – **NEURONTIN 400 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GABAPENTINE IPCA 400 mg, gélule, IPCA PRODUTOS FARMACEUTICOS UNIPessoal LDA, SOFARIMEX – INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA LDA – AGUALVA CACEM (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : GESTODENE/ÉTHINYLESTRADIOL 0,05 mg/0,03 mg. – 0,07 mg/0,04 mg. – 0,1 mg/0,03 mg. – **TRI MINULET, comprimé enrobé. – PHAEVA, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	PHAEVA, comprimé enrobé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose, saccharose.

Groupe générique : GESTODENE 0,075 mg + ÉTHINYLESTRADIOL 0,030 mg. – **MINULET, comprimé enrobé.** – **MONEVA, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	MONEVA, comprimé enrobé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose, saccharose.

Groupe générique : GESTODENE 0,075 mg + ÉTHINYLESTRADIOL 0,020 mg. – **MELIANE, comprimé enrobé.** – **HARMONET, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	MELIANE, comprimé enrobé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose, saccharose.

Groupe générique : GESTODENE 0,06 mg + ÉTHINYLESTRADIOL 0,015 mg. – **MELODIA 60 microgrammes/15 microgrammes, comprimé pelliculé.** – **MINESSE 60 microgrammes/15 microgrammes, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	MELODIA 60 microgrammes/15 microgrammes, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose.
G	SYLVIANE, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose.

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CARLIN 60 microgrammes/15 microgrammes, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), EFFIK.	Lactose.

Groupe générique : GLICLAZIDE 30 mg. – **DIAMICRON 30 mg, comprimé à libération modifiée.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GLICLAZIDE ACTAVIS 30 mg, comprimé à libération modifiée (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : GLIMEPIRIDE 6 mg. – **AMAREL 6 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	GLIMEPIRIDE ACTAVIS 6 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	DEXATOPIA, crème, NOUVEAU DEMANDEUR, LABORATOIRES BAILLEUL – PARIS (exploitant).	Parahydroxybenzoate de propyle.

Groupe générique : HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D') 25 mg. – **ATARAX 25 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	HYDROXYZINE ARROW 25 mg, comprimé pelliculé sécable, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	BONEFURBIT 150 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), LICONSA, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : IBUPROFENE 400 mg. – **ADVILMED 400 mg, comprimé enrobé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	IBUPROFENE REF 400 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : IPRATROPIUM (BROMURE D') 0,25 mg/1 ml. – **ATROVENT 0,25 mg/1 ml ENFANTS, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IPRATROPIUM SANDOZ 0,25 mg/1 ml ENFANTS, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose, SANDOZ.	

Groupe générique : IPRATROPIUM (BROMURE D') 0,5 mg/2 ml. – **ATROVENT ADULTES 0,5 mg/2 ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IPRATROPIUM SANDOZ 0,50 mg/2 ml ADULTES, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose, SANDOZ.	

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	IPRATROPIUM ARCHIE SAMUEL 0,5 mg/2 ml ADULTES, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose (l'AMM de cette spécialité est abrogée), ARCHIE SAMUEL SRO, TEVA SANTE – COURBEVOIE (exploitant).	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ZELMIRB 75 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ZELMIRB 150 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE - COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ZELMIRB 300 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE - COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : LANSOPRAZOLE 15 mg. – **OGASTORO 15 mg, comprimé orodispersible.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LANSOPRAZOLE SANDOZ 15 mg, comprimé orodispersible, SANDOZ.	Aspartam.

Groupe générique : LANSOPRAZOLE 30 mg. – **OGASTORO 30 mg, comprimé orodispersible.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LANOLIOR 30 mg, comprimé orodispersible, VENIPHARM, VENIPHARM - SAINT-CLOUD (exploitant).	Aspartam.
G	LANSOPRAZOLE SANDOZ 30 mg, comprimé orodispersible, SANDOZ.	Aspartam.

Groupe générique : LANSOPRAZOLE 15 mg. – **LANZOR 15 mg, gélule gastro-résistante. – OGAST 15 mg, gélule gastro-résistante.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LANBERPRADELZOLE 15 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est caduque), laboratoires DELBERT, LABORATOIRES DELBERT - BOULOGNE-BILLANCOURT (exploitant).	Saccharose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LANBERPRADELZOLE 30 mg, gélule gastro-résistante (l'AMM de cette spécialité est caduque), laboratoires DELBERT, LABORATOIRES DELBERT - BOULOGNE-BILLANCOURT (exploitant).	Saccharose.

Groupe générique : LEVOCETIRIZINE (DICHLORHYDRATE DE) 5 mg. – **XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LEVOCETIRIZINE IPCA 5 mg, comprimé pelliculé, IPCA PRODUTOS FARMACEUTICOS UNIPessoal LDA, SOFARIMEX - INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LDA - AGUALVA CACEM (exploitant).	Lactose.
G	LEVOCETIRIZINE NORPHARM REGULATORY SERVICES 5 mg, comprimé pelliculé, NORPHARM REGULATORY SERVICES LIMITED, LABORATOIRES URGÓ - CHENOVE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : LEVOFLOXACINE HEMIHYDRATÉE équivalant à LEVOFLOXACINE 250 mg. – **TAVANIC 250 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LEVOFLOXACINE ACTAVIS 250 mg, comprimé pelliculé sécable (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE - LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : LEVOFLOXACINE HEMIHYDRATEE équivalent à LEVOFLOXACINE 5 mg/ml. – **TAVANIC 5 mg/ml, solution pour perfusion.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LEVOFLOXACINE B.BRAUN 5 mg/ml, solution pour perfusion, B BRAUN MELSUNGEN AG, B BRAUN MEDICAL SAS - BOULOGNE-BILLANCOURT (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : LORATADINE 10 mg. – **CLARITYNE 10 mg, comprimé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	LORATADINE BGR 10 mg, comprimé.	

Groupe générique : LORMÉTAZÉPAM 1 mg. – **NOCTAMIDE 1 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	NOCTAMIDE 1 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : LORMÉTAZÉPAM 2 mg. – **NOCTAMIDE 2 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	NOCTAMIDE 2 mg, comprimé sécable, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : MACROGOL 3350 5,9 g. – **TRANSIPEG 5,9 g, poudre pour solution buvable en sachet.**

Les spécialités génériques ci-après sont modifiées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	TRANSIPEG 5,9 g, poudre pour solution buvable en sachet, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - GAILLARD (exploitant).	Aspartam, potassium, saccharose, sodium.
G	TRANSIPEGLIB 5,9 g, poudre pour solution buvable en sachet, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - GAILLARD (exploitant).	Aspartam, potassium, saccharose, sodium.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MELOXICAM WINTHROP 15 mg, comprimé sécable.	

Groupe générique : METFORMINE (CHLORHYDRATE DE) 500 mg. – **GLUCOPHAGE 500 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	METFORMINE SERVIPHARM 500 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	METFORMINE SERVIPHARM 850 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), SANDOZ.	

Groupe générique : MIANSERINE (CHLORHYDRATE DE) 10 mg. – **ATHYMIL 10 mg, comprimé pelliculé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ATHYMIL 10 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est supprimée), MSD France, MSD FRANCE – COURBEVOIE (exploitant).	Amidon de blé.

Groupe générique : MIANSERINE (CHLORHYDRATE DE) 30 mg. – **ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est supprimée), MSD France, MSD FRANCE – COURBEVOIE (exploitant).	Amidon de blé.

Groupe générique : MIANSERINE (CHLORHYDRATE DE) 60 mg. – **ATHYMIL 60 mg, comprimé pelliculé sécable.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ATHYMIL 60 mg, comprimé pelliculé sécable (l'AMM de cette spécialité est supprimée), MSD France, MSD FRANCE – COURBEVOIE (exploitant).	Amidon de blé.

Groupe générique : MILNACIPRAN (CHLORHYDRATE DE) 25 mg. – **IXEL 25 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MILNACIPRAN MYLAN 25 mg, gélule, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MILNACIPRAN QUIVER 25 mg, gélule.	

Groupe générique : MILNACIPRAN (CHLORHYDRATE DE) 50 mg. – **IXEL 50 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MILNACIPRAN MYLAN 50 mg, gélule, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MILNACIPRAN QUIVER 50 mg, gélule.	

Groupe générique : MITOXANTRONE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à MITOXANTRONE 20 mg/10 ml. – **NOVANTRONE 20 mg/10 ml, solution à diluer pour perfusion (FLACON de 10 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MITOXANTRONE TEVA 20 mg/10 ml, solution à diluer pour perfusion, BAXTER SAS, TEVA SANTE - COURBEVOIE (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : MITOXANTRONE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à MITOXANTRONE 25 mg/12,5 ml. – **NOVANTRONE 25 mg/12,5 ml, solution à diluer pour perfusion (FLACON de 12,5 ml).**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MITOXANTRONE TEVA 25 mg/12,5 ml, solution à diluer pour perfusion, BAXTER SAS, TEVA SANTE - COURBEVOIE (exploitant).	Sodium.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MONTELUKAST ALMUS 10 mg, comprimé pelliculé, MITHRIDATUM Ltd, ALMUS FRANCE - GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : MOXIFLOXACINE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à MOXIFLOXACINE 400 mg. – **OCTEGRA 400 mg, comprimé pelliculé. – IZILOX 400 mg, solution pour perfusion.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	IZILOX 400 mg, comprimé pelliculé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : MYCOPHENOLATE MOFETIL 500 mg. – **CELLCEPT 500 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MYCOPHENOLATE MOFETIL ARCHIE SAMUEL 500 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ARCHIE SAMUEL SRO, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : MYCOPHENOLATE MOFETIL 250 mg. – **CELLCEPT 250 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MYCOPHENOLATE MOFETIL ARCHIE SAMUEL 250 mg, gélule (l'AMM de cette spécialité est caduque), ARCHIE SAMUEL SRO, non désigné (exploitant).	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	NEVIRAPINE CRISTERS 200 mg, comprimé, CRISTERS, CRISTERS - SURESNES (exploitant).	

Groupe générique : NICOTINE (RÉSINATE DE) équivalant à NICOTINE 2 mg. – **NIQUITIN 2 mg MENTHE DOUCE SANS SUCRE, comprimé à sucer édulcoré à l'aspartam.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	NICOTINE IDD 2 mg, comprimé à sucer.	

Groupe générique : NIFEDIPINE 20 mg. – **ADALATE 20 mg L.P., comprimé à libération prolongée.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ADALATE 20 mg L.P., comprimé à libération prolongée, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : NIFEDIPINE 30 mg. – **CHRONADALATE L.P. 30 mg, comprimé osmotique pelliculé à libération prolongée.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	CHRONADALATE L.P. 30 mg, comprimé osmotique pelliculé à libération prolongée, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : NITRENDIPINE 10 mg. – **BAYPRESS 10 mg, comprimé. – NIDREL 10 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	BAYPRESS 10 mg, comprimé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : NITRENDIPINE 20 mg. – **BAYPRESS 20 mg, comprimé. – NIDREL 20 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	BAYPRESS 20 mg, comprimé, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	

Groupe générique : OLANZAPINE 2,5 mg. – **ZYPREXA 2,5 mg, comprimé enrobé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE ACTAVIS 2,5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.
G	OLANZAPINE AUROBINDO 2,5 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OLANZAPINE 15 mg. – **ZYPREXA 15 mg, comprimé enrobé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE ACTAVIS 15 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.
G	OLANZAPINE AUROBINDO 15 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : OLANZAPINE 20 mg. – **ZYPREXA 20 mg, comprimé enrobé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OLANZAPINE ACTAVIS 20 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.
G	OLANZAPINE AUROBINDO 20 mg, comprimé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OMEPRAZOLE KRKA 10 mg, gélule gastro-résistante, Krka, dd, Novo Mesto, KRKA FRANCE - PARIS (exploitant).	Saccharose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	OMEPRAZOLE KRKA 20 mg, gélule gastro-résistante, Krka, dd, Novo Mesto, KRKA FRANCE - PARIS (exploitant).	Saccharose.

Groupe générique : OMEPRAZOLE MAGNESIUM équivalent à 20 mg Omeprazole. – **OMEPRAZOLE BAYER 20 mg, comprimé gastro-résistant.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	MOPRALPRO 20 mg, comprimé gastro-résistant, BAYER HEALTHCARE SAS, BAYER HEALTHCARE SAS - GAILLARD (exploitant).	Saccharose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	OMEPRAZOLE BAYER 20 mg, comprimé gastro-résistant (l'AMM de cette spécialité est supprimée), BAYER SANTE FAMILIALE, BAYER HEALTHCARE SAS - GAILLARD (exploitant).	Saccharose.

Groupe générique : PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 2 mg équivalent à 1,67 mg de PERINDOPRIL. – **PERINDOPRIL SERVIER 2 mg, comprimé.** – PERINDOPRIL ARGININE 2,5 mg équivalent à 1,67 mg de PERINDOPRIL. – **COVERSYL 2,5 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL TOSILATE TEVA 2,5 mg, comprimé pelliculé, TEVA SANTE, TEVA SANTE - COURBEVOIE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 4 mg, équivalent à 3,35 mg de PERINDOPRIL. – **PERINDOPRIL SERVIER 4 mg, comprimé sécable.** – PERINDOPRIL ARGININE 5 mg équivalent à 3,35 mg de PERINDOPRIL. – **COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL TOSILATE TEVA 5 mg, comprimé pelliculé sécable, TEVA SANTE, TEVA SANTE - COURBEVOIE (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 8 mg équivalent à 6,73 mg de PERINDOPRIL. – **PERINDOPRIL SERVIER 8 mg, comprimé.** – PERINDOPRIL ARGININE 10 mg équivalent à 6,73 mg de PERINDOPRIL. – **COVERSYL 10 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PERINDOPRIL TOSILATE TEVA 10 mg, comprimé pelliculé, TEVA SANTE, TEVA SANTE - COURBEVOIE (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PIPERACILLINE TAZOBACTAM MYLAN 2 g/0,25 g, poudre pour solution pour perfusion, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	Sodium.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PIPERACILLINE TAZOBACTAM MYLAN 4 g/0,5 g, poudre pour solution pour perfusion, MYLAN SAS, MYLAN SAS – SAINT-PRIEST (exploitant).	Sodium.

Groupe générique : PROPRANOLOL (CHLORHYDRATE DE) 40 mg. – **AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	PROPRANOLOL TEVA 40 mg, comprimé sécable, TEVA SANTE, TEVA SANTE – COURBEVOIE (exploitant).	

Groupe générique : RAMIPRIL 1,25 mg. – **TRIA TEC 1,25 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL TORRENT 1,25 mg, comprimé, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL TORRENT 2,5 mg, comprimé sécable, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Lactose.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL TORRENT 5 mg, comprimé sécable, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : RAMIPRIL 10 mg. – **TRIA TEC 10 mg, comprimé sécable.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE
G	RAMIPRIL TORRENT 10 mg, comprimé sécable, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : RAMIPRIL 5 mg + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg. – **COTRIATEC, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RAMIPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE SANDOZ 5 mg/12,5 mg, comprimé, SANDOZ.	

Groupe générique : RISEDRONATE MONOSODIQUE HEMIPENTAHYDRATE équivalent à RISEDRONATE MONOSODIQUE 5 mg. – **ACTONEL 5 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RISEDRONATE ACTAVIS 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE ALTISO 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE AUROBINDO 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE MYPLIX 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE NIALEX 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEGARTHEN 5 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : RISEDRONATE MONOSODIQUE HEMIPENTAHYDRATE équivalent à RISEDRONATE MONOSODIQUE 30 mg. – **ACTONEL 30 mg, comprimé pelliculé.**

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RISEDRONATE ACTAVIS 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE ALTISO 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE AUROBINDO 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AUROBINDO PHARMA France SARL, AUROBINDO PHARMA FRANCE SARL – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE MYPLIX 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEDRONATE NIALEX 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.
G	RISEGARTHEN 30 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : RISEDRONATE MONOSODIQUE HEMIPENTAHYDRATE équivalent à RISEDRONATE MONOSODIQUE 35 mg. – **ACTONEL 35 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RISEDRONATE NIALEX 35 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), MEDIPHA SANTE, MEDIPHA SANTE – COURTABŒUF (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : RIZATRIPTAN (BENZOATE DE) équivalent à RIZATRIPTAN 5 mg. – **MAXALT 5 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RIZATRIPTAN TORRENT 5 mg, comprimé, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Sorbitol.

Groupe générique : RIZATRIPTAN (BENZOATE DE) équivalent à RIZATRIPTAN 10 mg. – **MAXALT 10 mg, comprimé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RIZATRIPTAN TORRENT 10 mg, comprimé, OPENING PHARMA France, non désigné (exploitant).	Sorbitol.

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	RIZATRIPTAN GLENMARK 10 mg, comprimé, GLENMARK PHARMACEUTICALS EUROPE LIMITED, GLENMARK PHARMACEUTICALS - VYSOKE MYTO (exploitant).	Aspartam.

Groupe générique : ROPIVACAÏNE (CHLORHYDRATE DE) 2 mg/ml. – **NAROPEINE 2 mg/ml, solution injectable en ampoule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ROPIVACAÏNE IWA CONSULTING 2 mg/ml, solution injectable en ampoule (l'AMM de cette spécialité est caduque), IWA CONSULTING, non désigné (exploitant).	Potassium, sodium.

Groupe générique : ROPIVACAÏNE (CHLORHYDRATE DE) 7,5 mg/ml. – **NAROPEINE 7,5 mg/ml, solution injectable en ampoule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ROPIVACAÏNE IWA CONSULTING 7,5 mg/ml, solution injectable en ampoule (l'AMM de cette spécialité est caduque), IWA CONSULTING, non désigné (exploitant).	Potassium, sodium.

Groupe générique : ROPIVACAÏNE (CHLORHYDRATE DE) 10 mg/ml. – **NAROPEINE 10 mg/ml, solution injectable en ampoule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ROPIVACAÏNE IWA CONSULTING 10 mg/ml, solution injectable en ampoule (l'AMM de cette spécialité est caduque), IWA CONSULTING, non désigné (exploitant).	Potassium, sodium.

Groupe générique : ROPIVACAÏNE (CHLORHYDRATE DE) 2 mg/ml. – **NAROPEINE 2 mg/ml, solution injectable en poche.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ROPIVACAÏNE IWA CONSULTING 2 mg/ml, solution pour perfusion en poche (l'AMM de cette spécialité est caduque), IWA CONSULTING, non désigné (exploitant).	Potassium, sodium.

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SILDENAFIL AJANTA PHARMA 50 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AJANTA PHARMA UK LTD, non désigné (exploitant).	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SILDENAFIL AJANTA PHARMA 100 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), AJANTA PHARMA UK LTD, non désigné (exploitant).	

Groupe générique : SIMVASTATINE 40 mg. – **ZOCOR 40 mg, comprimé pelliculé. – LODALES 40 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	SIMVASTATINE PFIZER 40 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est abrogée), PFIZER HOLDING FRANCE, PFIZER – PARIS (exploitant).	Lactose.

Groupe générique : SUCRALFATE 1 g. – **ULCAR 1 g, suspension buvable en sachet.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	ULCAR 1 g, suspension buvable en sachet, SANOFI AVENTIS FRANCE, SANOFI AVENTIS FRANCE – PARIS (exploitant).	Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle.

Groupe générique : TAMSULOSINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à TAMSULOSINE 0,4 mg. – **OMEXEL LP 0,4 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	OMEXEL L.P. 0,4 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée, ASTELLAS PHARMA, ASTELLAS PHARMA – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	

Groupe générique : TAMSULOSINE (CHLORHYDRATE DE) équivalent à TAMSULOSINE 0,4 mg. – **OMIX LP 0,4 mg, microgranules à libération prolongée en gélule. – JOSIR LP 0,4 mg, microgranules à libération prolongée en gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	OMIX LP 0,4 mg, microgranules à libération prolongée en gélule, ASTELLAS PHARMA, ASTELLAS PHARMA – LEVALLOIS-PERRET (exploitant).	

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

La spécialité pharmaceutique ci-après est modifiée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
R	PRITOR 80 mg, comprimé, BAYER PHARMA AG, BAYER HEALTHCARE SAS – LOOS (exploitant).	Sorbitol.

Groupe générique : TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE) 250 mg. – **LAMISIL 250 mg, comprimé sécable.**

Les spécialités génériques ci-après sont ajoutées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TERBINAFINE SANDOZ 250 mg, comprimé sécable, SANDOZ.	
G	TERBINAFINE VELVIAN 250 mg, comprimé sécable, SANDOZ.	

Groupe générique : TERBINAFINE (CHLORHYDRATE DE) 1 %. – **LAMISIL 1 POUR CENT, crème.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TERBINAFINE ACTAVIS FRANCE 1 %, crème (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : TRAMADOL (CHLORHYDRATE DE) 100 mg. – **CONTRAMAL L.P. 100 mg, comprimé à libération prolongée.** – **TOPALGIC L.P. 100 mg, comprimé à libération prolongée.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
S	TRAMADOL MYLAN LP 100 mg, comprimé à libération prolongée.	

Groupe générique : TRAMADOL (CHLORHYDRATE DE) 150 mg. – **CONTRAMAL L.P. 150 mg, comprimé à libération prolongée.** – **TOPALGIC L.P. 150 mg, comprimé à libération prolongée.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
S	TRAMADOL MYLAN LP 150 mg, comprimé à libération prolongée.	

Groupe générique : TRAMADOL (CHLORHYDRATE DE) 200 mg. – **CONTRAMAL L.P. 200 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée.** – **TOPALGIC L.P. 200 mg, comprimé à libération prolongée.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
S	TRAMADOL MYLAN LP 200 mg, comprimé à libération prolongée.	

Groupe générique : TRAMADOL (CHLORHYDRATE DE) 50 mg. – **CONTRAMAL 50 mg, gélule.** – **TOPALGIC 50 mg, gélule.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TRAMADOL TEVA 50 mg, comprimé, RATIOPHARM GmbH, TEVA SANTE – COURBEVOIE (exploitant).	

Groupe générique : TRIMEBUTINE (MALEATE DE) 100 mg. – **DEBRIDAT 100 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	TRIMEBUTINE ALMUS 100 mg, comprimé, BIOGARAN, ALMUS FRANCE – GENNEVILLIERS (exploitant).	Lactose.

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	TRIMEBUTINE ALMUS 100 mg, comprimé.	

Groupe générique : TROSPIMUM (CHLORURE DE) 20 mg. – **CERIS 20 mg, comprimé enrobé.**

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	
G	TROSPIMUM GLENMARK GENERICS 20 mg, comprimé pelliculé.	

Groupe générique : VALACICLOVIR (CHLORHYDRATE DE) équivalant à VALACICLOVIR 250 mg. – **ZELITREX 250 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CICLOTAB 250 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

Groupe générique : VALACICLOVIR (CHLORHYDRATE DE) équivalant à VALACICLOVIR 500 mg – **ZELITREX 500 mg, comprimé pelliculé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est ajoutée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	VALACICLOVIR ARROW 500 mg, comprimé pelliculé sécable, ARROW GENERIQUES, ARROW GENERIQUES – LYON (exploitant).	

Groupe générique : VALACICLOVIR (CHLORHYDRATE DE) équivalant à VALACICLOVIR 1 000 mg – **ZELITREX 1 000 mg, comprimé enrobé.**

La spécialité pharmaceutique ci-après est supprimée :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	CICLOTAB 1 000 mg, comprimé pelliculé (l'AMM de cette spécialité est caduque), ACTAVIS GROUP PTC EHF, ACTAVIS FRANCE – LE PLESSIS-ROBINSON (exploitant).	

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

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

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ZOLMITRIPTAN ALTISO 2,5 mg, comprimé pelliculé.	

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

Les spécialités génériques ci-après sont supprimées :

	SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES	EXCIPIENTS à effet notoire
G	ZOLMITRIPTAN ARCHIE SAMUEL 2,5 mg, comprimé orodispersible (l'AMM de cette spécialité est abrogée), ARCHIE SAMUEL SRO, non désigné (exploitant).	Aspartam, Lactose, Saccharose.
G	ZOLMITRIPTAN TEVA CLASSICS 2,5 mg, comprimé orodispersible (l'AMM de cette spécialité est abrogée), PLUS PHARMACIE SA, TEVA SANTE – COURBEVOIE (exploitant).	Aspartam, Lactose, Saccharose.

III. – SUPPRESSION DE GROUPE(S) GÉNÉRIQUE(S)

Groupe générique : DOMPERIDONE 20 mg. – **BIPERIDYS 20 mg, comprimé pelliculé sécable.**

Groupe générique : DOMPERIDONE 20 mg. – **BIPERIDYSFLASH 20 mg, comprimé orodispersible.**

Groupe générique : GRANISETRON (CHLORHYDRATE DE) équivalant à GRANISETRON 1 mg. – **KYTRIL 1 mg, comprimé pelliculé.**

Groupe générique : GRANISETRON (CHLORHYDRATE DE) équivalant à GRANISETRON 2 mg. – **KYTRIL 2 mg, comprimé pelliculé.**

Groupe générique : MÉTHYLPHÉNIDATE (CHLORHYDRATE DE) 10 mg. – **RITALINE 10 mg, comprimé.**

Groupe générique : RANITIDINE (CHLORHYDRATE DE) équivalant à RANIDIDINE 50 mg/2 ml. – **AZANTAC INJECTABLE 50 mg/2 ml, solution injectable en ampoule.**

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

Fait le 20 novembre 2014.

D. MARTIN