

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8108772	5 FLUORO URACILE INJ FLACON DETAIL	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	FLUOROURACILE	EP	G	13 780	RCO
7112216	A CERUMEN SOLUTION DOUCE D4HYGIENE AURICULAIRE B/10X2ML	ORL, BOUCHON DE CERUMEN	SODIUM ACYLSARCOSINATE ET SUCROSE ESTER	R	G	1 065	RCO
3352892	ABUFENE CP 400 MG B/30	GYNECOLOGIE, TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	BETA ALANINE	R	S	3 805	RCO
3258453	ABZ SUSP BUV FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	705	RCO
5015703	ACARILBIAL SOL P APPL LOC FL/200 ML	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	BENZOATE DE BENZYLE	R	S	2 875	IVPH
8003794	ACCULOL CY 0,5% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BETAXOLOL	TPC	G	3 755	RCO
3240410	ACEFYL SIROP FL/120ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	ACEPHYLLINE PIPERAZINE + DIPHENYLDAMINE	R	G	1 185	IVPH
2473652	ACELODON CP PELL 100MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	2 785	IVPH
2473651	ACELODON-P COMP PELL 100MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 245	IVPH
8096749	ACEM CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	6 020	IVPH
0164426	ACENLAND CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	1 600	IVPH
0164464	ACENLAND-P CP 100MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	1 915	IVPH
3180631	ACEPAR CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 030	IVPH
8016577	ACFOL CP 5 MG B/25	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ACIDE FOLIQUE (VITAMINE B9)	R	S	2 020	RCO
3262979	ACFRAN CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ASCORBATE DE FER + CYANOCOBALAMINE	EPF	G	2 755	RCO
3145029	ACFRAN SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FERRICITRATE DE CHOLINE + VIAMINE B12 + ACIDE FOLIQUE + LYSINE	EPF	G	2 745	RCO
2475514	ACIBAN SUSP BUV FL 200ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	HYDROXY DE MAGNESIUM + MAGNESIUM HYDROXYDE + SIMETHICONE	R	G	1 800	RCO
3224717	ACICLOVIR GENERIS CP 200 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	6 410	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8054001	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE UBI CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	G	96	IVPH
8513928	ACILIN AMP INJ 40 MG B/1	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 330	IVPH
3461648	ACILOC AMP INJ 25 MG B/5	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	G	3 610	IVPH
3347614	A-CIN CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 475	IVPH
8066582	ACLAV PDRE P SUSP BUV 100MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 265	IVPH
8066553	ACLAV PDRE P SUSP BUV 1G/SACHET B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 581	IVPH
8066547	ACLAV PDRE P SUSP BUV 500 MG/SACH B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 540	IVPH
8091769	ACLIN GEL 1% TUBE/15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	CLINDAMYCINE	R	G	3 226	IVPH
3096673	ACLOGEL GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	1 821	IVPH
3136911	ACLOP CP 100MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 235	IVPH
8550160	ACLOPOL COMPRIMES 500MG/100MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	1 240	IVPH
3000549	ACTAPULGITE PDRE P SUSP BUV 3 G/SACH B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ATTAPULGITE DE MORMOIRON ACTIVEE	R	S	4 120	RCO
3282499	ACTAPULGITE PED PDRE P SUSP BUV ENF B/20 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ATTAPULGITE DE MORMOIRON ACTIVEE	R	S	1 845	RCO
3000710	ACTICARBINE CP ENR B/42	ANTISPASMODIQUE	PAPAVERINE+CHARBON ACTIVE	R	S	1 575	RCO
3197718	ACTIFED CP B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+TRIPROLDINE+PSEUDOEPHEDRINE	R	S	1 430	IVPH
8109825	ACTINAC CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	2 580	IVPH
8018383	ACTINAC PLUS CP ENR B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 030	IVPH
3248232	ACTPRO AL CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 100	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3334463	ACTRAPID HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	39 720	RCO
4025652	ACTRAPID HM SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	7 575	RCO
3364079	ACUILIX CP ENR B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	QUINAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	8 295	RCO
3317223	ACUITEL CP ENR 20 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	QUINAPRIL	TPC	S	18 930	RCO
3317252	ACUITEL CP ENR 5 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	QUINAPRIL	TPC	S	6 640	RCO
3080399	ACUMOL CP PELL B/20	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	4 165	IVPH
5900010	ACUPAN AMP INJ B/5	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	NEFOPAM	R	S	3 667	RCO
3381694	ACURE CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 100	IVPH
3320654	ACURE CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 380	IVPH
3405921	ACURE CP DISP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 850	IVPH
3446524	ACURE CP DISPERS 60MG/360 B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 271	IVPH
3381731	ACURE PDRE P SUSP BUV 20MG/120MG NOURRISSON FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 550	IVPH
3381779	ACURE PDRE P SUSP BUV 40MG/240MG ENFT FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 027	IVPH
3388495	ACURE PDRE P SUSP BUV 60MG/360MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 096	IVPH
8040714	ACYCLOVIR DENK CP 200 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	9 710	RCO
2270005	ACYCLOVIR DENK CREME 5% T/7G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	4 715	RCO
3223479	ADALATE GELULE 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	S	4 110	RCO
3362330	ADALATE LA CP 30 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	S	12 395	RCO
3001230	ADIAZINE CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFADIAZINE	R	S	2 796	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3627204	ADIONE COMP B/10	GASTRO E H , NAUSEES ET VOMISSEMENT	SUCCINATE DE DOXYLAMINE + CHLORHYDRATE DE PYRIDOXINE	R	G	2 600	RCO
3153796	ADRIBLASTINE AMP INJ 10 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOXORUBICINE	EP	G	17 855	RCO
3153804	ADRIBLASTINE AMP INJ 50 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOXORUBICINE	EP	S	44 695	RCO
3317723	ADRIDE CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	2 510	RCO
3317761	ADRIDE CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 165	RCO
3317808	ADRIDE M CP PELL 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	6 105	RCO
9000444	ADVIL SIROP FL/200 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 675	IVPH
3364062	ADVILMED SUSP BUV 20MG/ML FL/200ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 680	IVPH
3595347	AERIUS SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	S	4 165	IVPH
9283011	AEROL SUSP P INHAL 100 MCG FL/200 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 925	RCO
8076681	AFATA CP 100MG/500MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	4 160	IVPH
8508962	AFINE CP PELL 500 MG B/10	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	960	RCO
8003825	AFLACIN CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	OFLOXACINE	R	G	1 931	IVPH
3080436	AFSC KIT 1G/1G/150MG CP B/4	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	FLUCONAZOLE + AZITHROMYCINE + SECNIDAZOLE	R	G	4 990	IVPH
6110202	AGIDERM CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	G	2 135	RCO
6110870	AGIDERM PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	G	1 900	RCO
8594246	AGIFENE GEL 5% TUBE DE 50G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 220	IVPH
3992630	AGIFENE SUSP BUV FL/150 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 070	IVPH
1304491	AGILIS COMP 100MG/500MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	3 100	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3348838	AGYRAX CP 25MG B/15	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	CHLORHYDRATE DE MECLOZINE	R	S	4 620	RCO
8594312	AIRLIX CP 10 MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	2 235	RCO
8594252	AIRLIX SOL BUvable 1MG/ML FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 615	RCO
2023873	AIRTAL CP 100 MG B/40	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	S	12 703	IVPH
3993064	AKEROL CP 5 MG B/20	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	4 505	IVPH
3993017	AKEROL SIROP 2,5MG/5ML FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	3 475	IVPH
5612020	ALBENDOL SUSP BUv 4% FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	725	RCO
3262535	ALBIZOL SUSP BUv FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	R	G	1 065	RCO
8083818	ALCER CP 40 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	6 311	RCO
9228801	ALCER-D GELULE B/10	GASTRO ENTER, ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO-INTESTINAL	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	R	G	3 445	RCO
3002152	ALDACTAZINE CP ENR B/20	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	SPIRONOLACTONE+ALTIZIDE	TPC	S	4 600	RCO
3272503	ALDACTONE CP ENR 50 MG B/20	UROLOGIE NEPHROLOGIE, DIURETIQUES	SPIRONOLACTONE	TPC	S	5 325	RCO
3260799	ALDACTONE CP ENR 75 MG B/20	UROLOGIE NEPHROLOGIE, DIURETIQUES	SPIRONOLACTONE	TPC	S	7 985	RCO
3002198	ALDOMET CP ENR 250 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	METHYL DOPA	TPC	S	2 591	RCO
3173801	ALDOMET CP ENR 500 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	METHYL DOPA	TPC	S	5 948	RCO
8524240	ALEMONT CP PELLICULES 5MG/10MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	R	G	1 077	RCO
3289610	ALEPSAL CP 100 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL+CAFEINE	TPC	S	2 645	RCO
3002229	ALEPSAL CP 50 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL+CAFEINE	TPC	S	1 695	RCO
3258460	ALERCHEK CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	OLOPATADINE	R	G	4 300	RCO
3212325	ALEVO CP 500MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	3 615	IVPH
3389263	ALFACURE CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 545	IVPH
3389270	ALFACURE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 511	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3389256	ALFACURE CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	746	IVPH
3234434	ALFAMOXP DRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 960	IVPH
3234426	ALFAMOXP DRE P SUSP BUVABLE 500MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 647	IVPH
3234433	ALFAMOXP DRE POUR SUSP BUVABLE 1G B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	3 750	IVPH
8093030	ALFER CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + MULTIVITAMINES	EPF	G	2 755	RCO
8097677	ALFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + MULTIVITAMINES	EPF	G	2 785	RCO
3002318	ALGESAL SURACTIVE CREME T/40 G	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	ACIDE SALICYLIQUE+DIETHYLAMINE+MYRTECAINE	R	S	2 960	RCO
6001356	ALGESIC CP 1 G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	827	IVPH
6001851	ALGESIC CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	455	IVPH
6001455	ALGESIC EXTRA CP 500MG/65MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	1 102	IVPH
3331909	ALGISEDAL CP B/16	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	S	1 890	IVPH
8068552	ALGIXENE SUPPO 500 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	NAPROXENE	R	G	2 620	IVPH
9078001	ALLCOLD SIROP FL/100 ML	ORL, ANTIGRIPE, ANTI RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 240	RCO
5015733	ALLERCET CP 10 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 711	RCO
5612030	ALLERCET SIROP FL/100 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	3 075	RCO
5610040	ALLERCROM CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CROMOGLYCATE DE SODIUM	R	G	2 625	RCO
3476720	ALLERGODIL COLLYRE 0,05% FL/6ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CHLORHYAZELASTINE	R	S	3 750	RCO
9023361	ALLERGOSONE SOL GTE BUV FL/30 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	G	3 390	IVPH
9994560	ALLERGOSTOP CP 5MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	2 510	RCO
6001820	ALLERGUS CP 5MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	3 185	IVPH
6001837	ALLERGUS SIROP FL/150 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	4 851	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3221181	ALLERGYL CP 25MG PLAQUETTE DE 10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	PROMETHAZINE	R	G	348	IVPH
2291059	ALLERGYL SIROP 0,1% FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	PROMETHAZINE	R	G	665	IVPH
3209042	ALLERTIN COMP 10MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 665	RCO
3564660	ALLNAT PDRE P P INJ 120 MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 813	RCO
3564653	ALLNAT PDRE P SOL INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 683	RCO
3492642	ALM DS CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 165	IVPH
8416421	ALMAX FORTE SUSP BUV B/30 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALMAGATE	R	S	4 438	RCO
8416438	ALMAX SUSP BUV FL/225ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALMAGATE	R	S	3 102	RCO
3328646	ALMIDE CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	LODOXAMIDE	R	S	4 390	IVPH
3145067	ALOFACT CP 100MG/500MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	4 165	IVPH
8084143	ALOX CP B/40	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	2 065	RCO
3553022	ALRAT CP PELL 5MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 870	IVPH
999079	ALRAT SIROP 0,5MG/ML FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 500	IVPH
3135798	ALTIM SUSP INJ 3,75 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	CORTIVAZOL	R	S	5 085	RCO
8086449	ALTRAFLAM CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	2 303	IVPH
188200	ALTRIM FORTE COMPRIME 960MG B/9	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 695	IVPH
8440431	ALUCONE SUSP BUVABLE FL/200ML	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	R	G	2 245	RCO
8036256	ALVIR CP 200 MG B/30	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	8 010	RCO
8036233	ALVIR CREME T/5 G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	4 383	RCO
8594335	ALZOLE GELULE 20 MG B/15	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	2 995	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5613040	AMADAY CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	7 815	RCO
8071874	AMADAY CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 989	RCO
3460641	AMADAY PL CP 10MG/4MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	9 675	RCO
3460665	AMADAY PL CP 5MG/4MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	8 640	RCO
3460658	AMADAY PL CP 5MG/8MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	9 330	RCO
3460634	AMADAY PL CP10MG/8MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	10 017	RCO
8084858	AMAPINE CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 367	RCO
8084640	AMAPINE CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 715	RCO
3421021	AMAREL CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	S	4 245	RCO
3421031	AMAREL CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	S	5 720	RCO
3421044	AMAREL CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	S	7 470	RCO
5015725	AMAREL CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	S	13 392	RCO
8097447	AMARYL -M CP PELL 1MG/250MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	S	4 405	RCO
8097482	AMARYL -M CP PELL 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	S	6 590	RCO
3067931	AMARYL M CP PELL SR 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	S	6 835	RCO
3007642	AMATRIX CP 1000MG LP B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	2 905	RCO
3007635	AMATRIX CP 850MG B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	2 480	RCO
3007659	AMATRIX PLUS CP B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUE	METFORMINE + GLIBENCLAMIDE	TPC	G	4 490	RCO
3085974	AMBROLYTE-GS SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	AMBROXOL + SALBUTAMOL + GUAIFENESINE + MENTHOL	R	G	1 848	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8050090	AMCARD CP 10 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	8 325	RCO
8050084	AMCARD CP 5 MG B28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 121	RCO
8098323	AMECIDE CP 250 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	503	IVPH
8098369	AMECIDE CP PELL 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 535	IVPH
3253435	AMECIDE OVULE 500 MG B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE	R	G	1 790	IVPH
3007435	AMEP CP 10 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	7 705	RCO
3074411	AMEP CP 5 MG B28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 685	RCO
8081594	AMEP CP 5MG B/14	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 260	RCO
2299871	AMETHER DENK SUPPOCAPS B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 630	IVPH
9990417	AMFOCIN CP 500MG/62.5MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 645	IVPH
9990418	AMFOCIN CP 875 MG/125 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 325	IVPH
3437353	AMFOCIN PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 325	IVPH
8043368	AMIBAZOL SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 825	IVPH
8089519	AMIFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	2 895	RCO
2008514	AMIKLIN PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	AMIKACINE	R	S	7 255	IVPH
2008520	AMIKLIN PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	AMIKACINE	R	S	13 475	RCO
8099110	AMINOHEAM SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ ACIDE FOLIQUE + ACIDES AMINES + COMPLEXE VITAMIQUE + COMPLEXE MINERAL	EPF	G	4 825	RCO
2263413	AMITRON GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 410	IVPH
8042216	AMITRON GELULE 500MG DETAIL	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	573	IVPH
8017170	AMITRON PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 135	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2299049	AMLIBON CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	8 984	RCO
2299055	AMLIBON CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 091	RCO
2253975	AMLO DENK CP 10 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	11 050	RCO
2253981	AMLO DENK CP 5 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	9 120	RCO
3283097	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 10MG/12,5MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 560	RCO
3283103	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 10MG/25MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 530	RCO
3283073	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 5MG/12,5MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 560	RCO
3283080	AMLO VH COMPRIMES PELLICULES 5MG/25MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 560	RCO
3104491	AMLOAS-AT COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	5 815	RCO
2473680	AMLOCIAN 10MG CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 705	RCO
2473687	AMLOCIAN 5MG CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 145	RCO
3090824	AMLOCLASS CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	2 235	RCO
3090862	AMLOCLASS CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	1 685	RCO
3379776	AMLODIPINE BIOGARAN GELULE 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 040	RCO
3379773	AMLODIPINE BIOGARAN GELULE 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 560	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2471854	AMLODIPINE GH CP 10 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 950	RCO
3526286	AMLODIPINE GH CP 5 MG B28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	3 090	RCO
3104538	AMLODIPINE GP CP 10 MG B/60	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 640	RCO
3320419	AMLODIPINE GP CP 5MG B/60	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	3 336	RCO
1448691	AMLODIPINE VIR COMP 10MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 190	RCO
1448701	AMLODIPINE VIR COMP 5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 160	RCO
8147323	AMLODIS CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 030	RCO
8147317	AMLODIS CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	3 530	RCO
8076988	AMLONG - 10 CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	9 880	RCO
8087638	AMLONG - A CP B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	11 370	RCO
8076960	AMLONG-5 CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 802	RCO
8127349	AMLOPERIN CP 10MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	12 430	RCO
8127365	AMLOPERIN CP 10MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	12 430	RCO
8127361	AMLOPERIN CP 5MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	8 715	RCO
8127378	AMLOPERIN CP 5MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	PERINDOPRIL+AMLODIPINE	TPC	G	8 090	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3374030	AMLOPRES CP 10MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	15 183	RCO
3374047	AMLOPRES CP 5 MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	8 265	RCO
8004808	AMLOR CP 5 MG B/56	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	S	12 385	RCO
2473654	AMLORAV-AT COMP 5MG/50MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTA BLOQUANT + INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	6 985	RCO
3356272	AMLOSARTAN COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LOSARTAN+AMLODIPINE	TPC	G	6 435	RCO
8410950	AMLOSTAR CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 920	RCO
8410996	AMLOSTAR CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 540	RCO
3339732	AMLOSTAR PLUS COMPRIMES PELLICULES 5MG/50MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	8 846	RCO
3424346	AMLOSTAT COMP 10MG/10MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	G	9 300	RCO
3323038	AMLOSTAT COMP 5MG/10MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	G	6 750	RCO
8715655	AMLOTEL COMP 10MG/40MG B/30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + TELMISARTAN	TPC	G	8 545	RCO
8715657	AMLOTEL COMP 10MG/80MG B/30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + TELMISARTAN	TPC	G	11 280	RCO
8715653	AMLOTEL COMP 5MG/40MG B/30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + TELMISARTAN	TPC	G	7 080	RCO
8715654	AMLOTEL COMP 5MG/80MG B/30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + TELMISARTAN	TPC	G	9 575	RCO
3356319	AMLOTENSINE CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 576	RCO
8091261	AMLOTENSINE CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 576	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3428559	AMLOTROY 10 CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 890	RCO
3428573	AMLOTROY 5 CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 190	RCO
8069244	AMLOVAS CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 120	RCO
2277272	AMLOVAS CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 650	RCO
3991930	AMLOWEL CP SEC 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	8 530	RCO
8025465	AMLOZAAR CP 50MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LOSARTAN+AMLODIPINE	TPC	S	15 025	RCO
8084433	AMLOZAAR-H CP PELLICULES 5MG/50MG/12,5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LOSARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	13 295	RCO
8103811	AMOCLAN PDRE P P INJ 1000 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 550	RCO
8070371	AMOCLAN BID CP 875 MG/125 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 055	IVPH
8103797	AMOCLAN BID PDRE P SUSP BUV 457 MG FL/70 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 265	IVPH
8103780	AMOCLAN BID PDRE SUSP BUV 200MG/285.5MG FL/70ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 610	IVPH
8055615	AMOCLAN FORTE CP 500 MG/125 MG B/15	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 955	IVPH
8052479	AMOCLAN FORTE PDRE P SUSP BUV 312MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 300	IVPH
8103805	AMOCLAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	1 875	IVPH
6283041	AMOCCLASS CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	7 870	RCO
3234520	AMODEX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 230	IVPH
3234537	AMODEX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 280	IVPH
8037238	AMODEX SUSP BUV 125MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 030	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8018146	AMOSEC CP PELL 1000 MG B/2	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SECNIDAZOLE	R	G	2 660	IVPH
8071198	AMOXI DENK CP 1000MG B/10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 785	IVPH
5611030	AMOXI DENK CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 151	IVPH
3992432	AMOXICAP GELULE 500MG PLAQUETTE/10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	760	IVPH
8025956	AMOXICILLIN PPH GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 387	IVPH
8066091	AMOXICILLINE CIPHARM CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	500	IVPH
8043109	AMOXICILLINE TM CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	980	IVPH
8054024	AMOXICILLINE UBI CP 500 MG PLAQUETTE DE 12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	830	IVPH
8054194	AMOXICILLINE UBI PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	790	IVPH
8054231	AMOXICILLINE UBI PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	980	IVPH
8071324	AMOXICLAV DENK CP 562,5 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 851	IVPH
3221105	AMOXICLAV DENK PDRE P SOL BUV B/12 SACH	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 780	IVPH
8071264	AMOXICLAV DENK PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG B/8	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 851	IVPH
8051592	AMOXICO GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 805	IVPH
8046562	AMOXICO PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	980	IVPH
3992425	AMOXIGRAN PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 080	IVPH
8073369	AMOXIREX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 405	IVPH
8092409	AMOXIREX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 200	IVPH
8054461	AMPICILLINE UBI PDRE P P INJ 1 G UNITE	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	G	345	RCO
8001269	AMPIPHAR PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	G	1 330	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2035244	AMPIPHAR GELLULE 500 MG PLAQUETTE 12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	G	552	IVPH
5007990	AMPIPHAR-AMPIC CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	G	1 130	IVPH
4208163	AMRIZOLE N SUPPO VAGINAUX B/5	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE+NYSTATINE	R	G	995	IVPH
3543689	AMSTAN CP 10MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	G	15 530	RCO
3543641	AMSTAN CP PELL 5MG/160MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	G	13 530	RCO
3543603	AMSTAN CP PELL 5MG/80MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	G	11 530	RCO
8018761	AMTIBA CP 500 MG B/4	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TINIDAZOLE	R	G	748	IVPH
3224175	AMTOR CP 10MG/5MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	G	8 985	RCO
9023271	AMUSTIL CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	IRGASAN DP 300	R	S	2 934	RCO
3016916	ANADEX SIROP FL/60 ML	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL + DEXTROMETHOPHANE + CHLORPHENIRAMINE + PHENYLPROPANOLAMINE	R	G	1 735	IVPH
1096166	ANALGAN CODEINE CP 300/25MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	1 130	IVPH
1096173	ANALGAN CODEINE CP 600/50MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	1 545	IVPH
1096128	ANALGAN EXTRA CP 500/65MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	995	IVPH
8001795	ANALGIN CP 500 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	S	1 036	IVPH
8072312	ANAPAIN - EXTRA CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	434	IVPH
1015136	ANASPASM ORO CP ORODISP 80MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	1 680	IVPH
3239220	ANASTROZOLE DENK CP 1 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	ANASTROZOLE	EP	G	39 290	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3236642	ANDOL C CP EFFERVESCENTS 500MG/300MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 145	IVPH
3207697	ANDOL CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 047	IVPH
3207703	ANDOL CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 010	IVPH
3235100	ANDROCUR CP 50 MG B/20	ENDOCRINOLOGIE, HIRSUTISME DE LA FEMME, ADENOME PROSTATIQUE	CYPROTERONE	EP	S	21 960	RCO
8594430	ANGINIB CP 100 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	9 740	RCO
8594329	ANGINIB CP PELLICULE 50MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	7 470	RCO
5612000	ANGIZAAR-25 CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	7 379	RCO
8059984	ANGIZAAR-50 CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	10 612	RCO
5612010	ANGIZAAR-H CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	10 030	RCO
3409473	ANOMEX PDE T/30 G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	HYDROCORTISONE ACETATE + LIDOCAINE +OXYDE DE ZINC + ALLANTOINE	R	G	3 474	IVPH
3383292	ANOX CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	4 190	IVPH
2289973	ANOXACIN CAPS 500MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	CLOXACILLINE	R	G	3 785	IVPH
3267672	ANTADYS CP ENR 100 MG B/15	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	FLUBIPROFENE	R	S	3 075	IVPH
5600003	ANTAFENE CP PELL 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 030	IVPH
8085964	ANTAFENE PEDIATRIQUE SUP BUV 100 MG/5 ML FL/90 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 230	IVPH
3040546	ANTALGEX T GELULE B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	2 003	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
9755878	ANTARENE CP 400MG/60MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE + CODEINE	R	G	3 470	IVPH
3036495	ANTICID PLUS SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	R	G	1 791	RCO
3005423	ANTIGRIPIPE VIT C CP B/12	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	ACIDE ASCORBIQUE+CAFEINE	R	S	1 780	IVPH
8034926	ANTIHEMORROIDAL PDE T/30 G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	HYDROCORTISONE + NEOMYCINE + BENZOCAINE + ACIDE TANIQUE	R	G	2 870	RCO
8111437	ANTI-KALIUM PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	UROLOGIE NEPHROLOGIE	SULFONATE DE POLYSTYRENE SODIQUE	R	S	16 400	RCO
3278796	ANTI-SPA CP PELL 200 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	MEBEVERINE	R	G	2 881	IVPH
9755880	ANXIOMYL CP 6 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	BROMAZEPAM	R	G	3 220	IVPH
8304917	APAZIDE GELULE 200 MG B/16	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	1 725	IVPH
8304923	APAZIDE SUSP VUB 4% FL/100 ML	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	1 875	IVPH
8072909	APDROPS CY FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	MOXIFLOXACINE	R	G	3 130	IVPH
8177011	APDROPS DX CY FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	MOXIFLOXACINE	R	G	3 100	IVPH
3404829	APEXIME CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 440	IVPH
3404782	APEXIME CP PELL 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 440	IVPH
3404744	APEXIME PDRE POUR SUSP BUV 200MG/5ML FL/15ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 165	IVPH
8156753	APFLU POUVRE EFFERVESCENT SACHET B/10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLOPHENIRAMINE	R	G	2 510	IVPH
8008030	APIFEN CP 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 100	IVPH
8674319	APOTEL MAX 10MG/ML SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 821	IVPH
8011581	APOTEL PLUS AMP INJ (600 + 20)MG/4ML B/3	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + LIDOCAINE	R	G	4 820	IVPH
8178157	APRAMOL CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 240	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8018092	APRAMOL CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 267	IVPH
8079662	APRANAX CP 550 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	NAPROXENE	R	S	2 244	IVPH
3611500	APROFORT CP PELL 150MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	IRBESARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	11 740	RCO
3611588	APROFORT CP PELL 300MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	IRBESARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	15 460	RCO
3611548	APROFORT CP PELL 300MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	IRBESARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	15 050	RCO
3100742	APROVEL CP 150MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IBESARTAN	TPC	S	13 875	RCO
3100118	APROVEL CP 300 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IBESARTAN	TPC	S	19 866	RCO
8147228	APROZAR CP 150 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IRBESARTAN	TPC	G	9 900	RCO
8147234	APROZAR CP 300 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IRBESARTAN	TPC	G	14 070	RCO
3398111	AQUANATE POUDRE POUR SOLUTION INJECT 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 545	RCO
3026721	ARACYTINE AMP INJ 500 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CYTARABINE	EP	G	4 815	RCO
3087961	ARBITEL CP 40 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	10 530	RCO
3087923	ARBITEL CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	11 795	RCO
3088005	ARBITEL H CP 40MG/125MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	11 370	RCO
8434212	ARBITEL-AM CP 40MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TELMISARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	8 846	RCO
8043374	ARCET CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	420	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8043380	ARCET SIROP 120 MG/5 ML FL/60 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	945	IVPH
3111086	ARCONIFED SR CP 20 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	3 475	RCO
3879642	ARCOXIA CP 120 MG B/7	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	S	6 780	IVPH
3879234	ARCOXIA CP 60MG B/7	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	S	5 347	IVPH
3879530	ARCOXIA CP 90MG B/7	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	S	6 711	IVPH
3423652	ARIMIDEX CP 1 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	ANASTROZOLE	EP	S	38 330	RCO
3113295	ARINAX CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 740	IVPH
3109953	ARINAX CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 585	IVPH
3227947	ARINAX GRANULE POUR SUSP BUV SACHET B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 035	IVPH
3109955	ARINAX PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 670	IVPH
8066731	ARMETRINE CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 909	IVPH
3559966	ARSIQUINOFORME CP 250MG B/15	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SELS DE QUININE	R	S	2 530	IVPH
3006687	ARTANE CP 2 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TRIHENYPHENIDYLE	TPC	S	2 500	RCO
3006693	ARTANE CP 5 MG B/20	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	TRIHENYPHENIDYLE	TPC	S	1 960	RCO
8010564	ARTECOM CP DISP B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 850	IVPH
8074570	ARTECOM CP PELL 8 MG B/8	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE + TRIMETHOPRIME	R	S	4 850	IVPH
8063980	ARTECOM PDRE P SUSP BUV FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE + TRIMETHOPRIME	R	G	3 890	IVPH
8053881	ARTEDIAM CP 400 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	3 855	IVPH
8053935	ARTEDIAM PDRE P SUSP BUV 1FL/30ML AMODIAQUINE+1FL/30 ML ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	3 195	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8053635	ARTEDIAM PDRE P SUSP BUV 1FL/30ML AMODIAQUINE+1FL/30 ML ARTESUNATE	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	3 165	IVPH
2298795	ARTEFAN CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
8056916	ARTEFAN CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
8024715	ARTEFAN CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 752	IVPH
8145293	ARTEFAN CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 165	IVPH
2298794	ARTEFAN CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 150	IVPH
2288927	ARTEFAN CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	830	IVPH
3564561	ARTEFAN CP DISP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 752	IVPH
2260828	ARTEFAN PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
3564509	ARTEFAN PDRE P SUSP BUV 20MG/120MG NOURRISSON FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 408	IVPH
3564516	ARTEFAN PDRE P SUSP BUV 40MG/240MG ENFT FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 096	IVPH
3564523	ARTEFAN PDRE P SUSP BUV 60MG/360MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 578	IVPH
3564530	ARTEFAN PDRE P SUSP BUV 80MG/4800MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
3340202	ARTEGEN INJECTABLE 60MG IM/IV FL/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 410	RCO
3440414	ARTEJECT SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 740	RCO
1002888	ARTELAC CY 0,3% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	HYPROMELLOSE	R	G	3 570	RCO
8043279	ARTEM SOL INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 820	RCO
8043285	ARTEM SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	5 912	RCO
8083497	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE TM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 340	IVPH
8015194	ARTEMETHER TM SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 230	RCO
8099469	ARTEMETHER UBI INJ 20MG B/10	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	5 540	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8099475	ARTEMETHER UBI SOL INJ 40MG/ML B/10	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	8 295	RCO
8099452	ARTEMETHER UBI SOL INJ 80MG/ML B/10	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	9 950	RCO
5052021	ARTENAM AMP INJ 100MG B/7	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	BETA ARTEMETHER	R	G	8 405	IVPH
8093515	ARTEPAL SUSP BUV FL/60 ML + POWDRE PR SUSP BUV FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	2 670	IVPH
5015717	ARTEQUIN CP B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+MEFLOQUINE	R	S	4 575	IVPH
8039355	ARTEQUIN ENF CP 300/375MG B/3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+MEFLOQUINE	R	S	3 475	IVPH
5609070	ARTEQUIN PEDIATRIQUE STICK 50/125MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+MEFLOQUINE	R	S	4 160	IVPH
3255766	ARTEROPIRINE CP 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	5 195	RCO
8027688	ARTESIANE AMP INJ 20MG B/10	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	6 752	RCO
8027702	ARTESIANE AMP INJ 20MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 145	RCO
8027694	ARTESIANE AMP INJ 80 MG B/5	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 765	RCO
8109104	ARTESIANE SOLUTION INJECTABLE 300MG/3ML B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 805	RCO
2265458	ARTESIANE SUPPO 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 500	IVPH
3096185	ARTESUN SOL INJ 60MG IM/IV B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 755	RCO
3339862	ARTESUN PDRE P P INJ 120 MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	3 090	RCO
3222577	ARTESUN PDRE P SOL INJ 30MG IM/IV B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	995	RCO
2472000	ARTESUPPO SUPPO 100MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 785	IVPH
2471998	ARTESUPPO SUPPO 200 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	3 445	IVPH
2471999	ARTESUPPO SUPPO 50 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 875	RCO
3190656	ARTHROCINE CP 200 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	SULINDAC	R	S	9 010	IVPH
8418696	ARTILEX CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 650	IVPH
8418710	ARTILEX PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
3155783	ARTILIUM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 825	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3155786	ARTILIUM CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 840	IVPH
3155884	ARTILIUM CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	730	IVPH
8004871	ARTILIUM PDRE P SUSP BUV 15MG/90MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 885	IVPH
2474208	ARTISON INJ 120MG BT 1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 294	RCO
2474206	ARTISON INJ 60MG BT1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 420	RCO
3150399	ARTIZ DP CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 096	IVPH
8086604	ARTIZ FORTE CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 855	IVPH
8083959	ARTIZ PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 745	IVPH
3214244	ARTLUF CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 530	IVPH
6192849	ARTLUF PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 096	IVPH
8014160	ARTOME PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 345	IVPH
3364926	ARTOTEC CP 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC+MISOPROSTOL	R	S	7 470	IVPH
3526547	ARTOTEC CP 75 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC+MISOPROSTOL	R	S	5 680	IVPH
2287856	ARTRIM CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	S	3 855	IVPH
3038578	ARTRIM GH CP 20MG/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	720	IVPH
8585833	ARTRIM GH CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 820	IVPH
3314661	ARTRIM GH CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 715	IVPH
2287767	ARTRIM PDRE P SUSP BUV 15MG/90MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 129	IVPH
8056138	ARTRIN CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 660	IVPH
8092711	ARTRINE CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 405	IVPH
8086797	ARTRINE CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 405	IVPH
8005296	ARTRINE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 405	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8010624	ARTRINE PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 030	IVPH
8026772	ASAQ DENK CP B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	3 200	IVPH
3006902	ASCABIOL SOL P APPL LOC FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	BENZOATE DE BENZYLE+SULFIRAM	R	S	3 705	IVPH
2290545	ASCALOL SOL P APPL LOC 25% FL/125ML	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	BENZOATE DE BENZYLE	R	G	1 260	IVPH
5015731	ASCORIL CP B/20	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL+BROMHEXINE+GUAIFENESINE	R	G	2 180	RCO
5015732	ASCORIL SOL BUV FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL+BROMHEXINE+GUAIFENESINE	R	G	2 140	RCO
3321782	ASMET-GZ COMPRIMES 500MG/80MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLICAZIDE + METFORMINE	TPC	G	6 920	RCO
8551768	ASMETHER-L CP 20MG/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	925	IVPH
8551722	ASMETHER-L CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 065	IVPH
3387481	ASMOCET-MTS COMPRIMES 5MG/10MG B/20	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	R	G	7 605	RCO
8488946	ASMOCID CP PELLICULE 40MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	R	G	4 165	RCO
8551751	ASMODROX CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	5 540	IVPH
8488969	ASMOFLAM COMPRIMES PELLICULES 400MG/325MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 520	IVPH
3320174	ASMOFLOX CP 200 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	4 135	IVPH
3387443	ASMOLOS-HT COMPRIMES PELLICULES 50MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN POTASSIQUE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 230	RCO
3492314	ASMORIDE 2MG CPR B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 555	RCO
2291220	ASOMEX CP 2,5 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	S-AMLODIPINE	TPC	S	6 918	RCO
8038367	ASOMEX CP 5 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	S-AMLODIPINE	TPC	S	11 740	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3007244	ASPEGIC 0,5G PDRE P P INJ 500 MG B/6	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	R	S	4 400	IVPH
3189363	ASPEGIC 100 PDRE P SUSP BUV 100 MG/SACH B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	R	S	1 585	RCO
3189819	ASPEGIC 1000 PDRE P SUSP BUV 1000 MG/SACH B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	R	S	2 798	IVPH
3270361	ASPEGIC 250 PDRE P SUSP BUV 250 MG/SACH B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	R	S	1 612	IVPH
3122689	ASPEGIC 500 PDRE P SUSP BUV 500 MG/SACH B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	DL - LYSINE ACETYL SALICYLATE	R	S	1 985	IVPH
2039207	ASPEGIC VITAMINE C PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACETYLSALICYLATE DE DL - LYSINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	S	2 175	IVPH
8089293	ASPIRIN CARDIO CP GASTRO-RESISTANT 100MG B/30	CARDIOLOGIE, PREVENTION CARDIOVASCULAIRE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	TPC	G	1 901	RCO
2019475	ASPIRINE CP 100 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	S	620	RCO
3629790	ASPIRINE CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	G	2 412	IVPH
3135261	ASPIRINE DU RHONE CP 500 MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	S	900	IVPH
3353153	ASPIRINE UPSA 1G CP 1 G B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	S	2 880	IVPH
3007681	ASPIRINE UPSA CP EFF B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE+ACIDE ASCORBIQUE	R	S	1 281	IVPH
8018991	ASTAPH 125 PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	2 345	IVPH
8034518	ASTAPH 250 PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 365	IVPH
8019051	ASTAPH 500 GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	2 755	IVPH
8031862	ASTAPH GELULE 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	5 335	IVPH
8034517	ASTAPH PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	4 851	IVPH
3365106	ASTHALIN SIROP 2MG FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 235	RCO
3374054	ASTHALIN SUSPENSION POUR INHALATION 100MCG/DOSE FL/200DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 785	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3600658	ASTRIAM RETARD 80 MG SUSP INJ AMP/2ML B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	TRIAMCINOLONE	R	G	4 135	RCO
8081185	ASTYFER GELULE B/20	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	EPF	G	2 783	RCO
8081222	ASTYFER SIROP FL/110ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	EPF	G	2 590	RCO
8071399	ASU DENK FIXED DOSE CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+PYRIMETHAMINE+SULFAME THOXYPYRAZINE	R	G	3 545	IVPH
2291266	ASUNATE DENK 100 PLUS JUNIOR CP 100 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+PYRIMETHAMINE+SULFAME THOXYPYRAZINE	R	G	2 925	IVPH
2291272	ASUNATE DENK 200 PLUS CP 200 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+PYRIMETHAMINE+SULFAME THOXYPYRAZINE	R	G	4 300	IVPH
3511379	ATACAND CP 16MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	CANDESARTAN	TPC	S	22 511	RCO
3457208	ATACAND CP 4 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	CANDESARTAN	TPC	S	15 790	RCO
3457266	ATACAND CP 8MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	CANDESARTAN	TPC	S	20 885	RCO
3008114	ATARAX AMP INJ 100 MG B/6	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	HYDROXYZINE	R	S	3 600	IVPH
3008137	ATARAX CP ENR 25 MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	HYDROXYZINE	R	S	3 020	IVPH
3008143	ATARAX SIROP 0,2% FL/200 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	HYDROXYZINE	R	S	3 407	IVPH
2264217	ATENOLOL DENK CP PELLICULE 50MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	9 400	RCO
3433225	ATHRITA SOL INJ 20MG/ML AMP/1M L B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 475	RCO
3433232	ATHRITA AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 080	RCO
3433256	ATHRITA SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 990	RCO
3433249	ATHRITA SOLUTION INJECTABLE AMP 60MG/ML IM B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 580	RCO
3258484	ATMAX CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	6 011	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3258477	ATMAX PDRE POUR SUSP BUV 200MG/5ML FL/15ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 889	IVPH
3236604	ATOREX CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 520	RCO
3236611	ATOREX CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 942	RCO
8084031	ATORFIT AM CP 10MG/10MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	G	10 015	RCO
8084025	ATORFIT AM CP 10MG/5MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	G	8 640	RCO
8084717	ATORFIT CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 367	RCO
8084700	ATORFIT CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 433	RCO
3428184	ATORFIT CP 40MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	9 535	RCO
3374078	ATORLIP CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 985	RCO
3991909	ATORVACOR CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	5 910	RCO
3901893	ATORVACOR CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 405	RCO
3990568	ATORVASTATINE SP CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	7 605	RCO
3990575	ATORVASTATINE SP CP PELL 40MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	11 050	RCO
2023270	ATRICAN GELULE 250 MG B/8	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TENONITROZOL	R	S	4 094	IVPH
3495063	ATROCLASS CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 325	RCO
3495100	ATROCLASS CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 420	RCO
3085362	ATROPINE ALCON CY 1% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, MYDRIATIQUES	ATROPINE	R	S	3 295	IVPH
3165374	ATROPINE SULF AMP INJ 0,25 MG B/10	SEDATIF ET HYPNO-INDUCTEUR	ATROPINE	R	S	3 935	RCO
3269872	ATROVENT AEROSOL DOS SUSP P INHAL 20 MCG FL/200 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	IPRATROPIUM BROMURE	TPC	S	5 235	RCO
3008456	ATURGYL SOL P PULV NAS 0,05% FL/15 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	OXYMETAZOLINE	R	S	1 410	IVPH
3304048	AUGMENTIN 500 PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	2 040	RCO
3533702	AUGMENTIN 500/62,5 CP ENR B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	5 457	IVPH
3439251	AUGMENTIN ENF 100/12,5 PDRE P SUSP BUV ENF FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	4 825	IVPH
3304025	AUGMENTIN IV PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	3 610	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3331401	AUGMENTIN NOURR PDRE P SUSP BUV NOUR FL/30 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	2 592	IVPH
3445116	AUGMENTIN PDR PR SUSP BUV 1G/125 MG B/12 SACH	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	7 827	IVPH
3120727	AUREOMYCINE SARB PDE OPHT 1% T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	CHLORTETRACYCLINE	R	S	415	IVPH
2027204	AURIPAX SOL AURIC FL/15 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	PHENAZONE + LIDOCAINE	R	G	1 835	RCO
3104576	AUROPODOX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	7 165	IVPH
3202975	AUROOTHER CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 870	IVPH
3202999	AUROOTHER CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 865	IVPH
3202968	AUROOTHER CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	705	IVPH
3202982	AUROOTHER PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 660	IVPH
3202937	AUROTHRIN CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 765	IVPH
3202951	AUROTHRIN SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 660	IVPH
9999610	AUROXETIL INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	2 965	RCO
8482323	AUROXETIL CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 900	IVPH
8482352	AUROXETIL CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	8 530	IVPH
3832244	AVAMYS SOL P PULV NAS 50 MICROGRAMME FL/120 DOSES	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	FLUTICASONE	R	S	2 635	RCO
8076882	AVAS 10 CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 330	RCO
8076913	AVAS 20 CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 435	RCO
8027398	AVAS CP 80 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	15 780	RCO
8027375	AVAS CP PELL 40MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	10 530	RCO
5662007	AVASTIN SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 100MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BEVACIZUMAB	EP	G	283 699	RCO
5662013	AVASTIN SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 400MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BEVACIZUMAB	EP	G	1 030 697	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8035015	AVELOX CP 400MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	MOXIFLOXACINE	R	S	11 765	IVPH
3238736	AVLOCARDYL 160MG LP GEL B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	PROPANOLOL	TPC	S	7 410	RCO
8028683	AXEN GEL P APPL LOC 2.5% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 130	IVPH
8010048	AXEN SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 250	IVPH
6190097	AZ CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 961	IVPH
3268275	AZANTAC AMP INJ 50 MG B/5	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	S	5 581	RCO
3434124	AZANTAC CP EFF 75 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	S	2 990	RCO
3126647	AZARGA CY 10MG/5ML FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BRINZOLAMIDE + TIMOLOL	TPC	S	18 241	RCO
3374092	AZEE CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 440	IVPH
8014639	AZIBACT CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 165	IVPH
2473679	AZIC 250MG CP B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 730	IVPH
2473678	AZIC 500MG CP B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 030	IVPH
8071749	AZICURE CP PELL 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 750	IVPH
8071778	AZICURE CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 990	IVPH
8040242	AZICURE SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 440	IVPH
8084605	AZIENT CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 820	IVPH
8075670	AZILIDE CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 045	IVPH
3387405	AZIMO CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 540	IVPH
3003316	AZIOCIN CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 600	IVPH
3237392	AZIRON CP 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 250	IVPH
3237398	AZIRON CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 930	IVPH
8508904	AZIT CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 887	IVPH
8495159	AZIT SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	1 905	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8411079	AZITHRIN CP 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 200	IVPH
8411033	AZITHRIN CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 887	IVPH
8411116	AZITHRIN SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 785	IVPH
8091290	AZITHRO CP 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 750	IVPH
3289570	AZITHRO GELULE 500MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 440	IVPH
8069066	AZITHRO PDRE P SUSP BUV 100MG/SACH B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	1 960	IVPH
8069132	AZITHRO PDRE P SUSP BUV 200MG/SACH B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 785	IVPH
3374368	AZITHROCINE GELULE 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 920	IVPH
1448711	AZITHROMYCIN VIR COMP PELL 500MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 150	IVPH
8075871	AZITRINE CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 305	IVPH
8405038	AZITRINE SUSP 40MG/ML FL/15ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 150	IVPH
8395831	AZITRO-ACINO CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 540	IVPH
3470107	AZITROMICINA BASI CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 540	IVPH
8304946	AZIX CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	6 645	IVPH
3188675	AZIX PDRE P SUSP BUV 40MG/ML ENF FL/37.5ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 715	IVPH
5804070	AZOPT CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BRINZOLAMIDE	TPC	S	13 300	RCO
3360477	AZRO CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 300	IVPH
3403389	AZRO POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE 600MG/5ML FL/15ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 565	IVPH
3403426	AZRO POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE 900MG/5ML FL/22,5ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 750	IVPH
9996485	AZTO CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 380	IVPH
3820382	AZYTER COLLYRE EN SOLUTION EN RECIPIENT UNIDOSE 15MG/G B/6	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	AZITHROMYCINE	R	S	5 540	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3664415	B FRESH SOLUTION POUR BAIN DE BOUCHE FL/100ML	ODONTOLOGIE, ANTISEPTIQUE BUCCAL	CHLORHEXIDINE + SODIUM FLUORURE + CHLORURE DE ZINC	R	G	3 305	IVPH
3479612	BACILOR GELULE 250 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	R	S	3 735	IVPH
3200538	BACILOR SACHETS 1,5G B/10	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	R	S	3 900	IVPH
8061857	BACQUIRE PDRE P P INJ 500 MG/500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	IMIPENEM+CILASTATINE	R	G	11 085	RCO
1277631	BACTECIN INJ 1500MG B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	3 470	RCO
8302580	BACTIGEN CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 040	IVPH
8077752	BACTOCLAV CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 330	IVPH
8079545	BACTOCLAV PDRE P SUSP BUV 125MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 810	IVPH
3313797	BACTOX PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 025	IVPH
3408931	BACTOX PDRE P SUSP BUV 1 G/SACH B/6	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 590	IVPH
3335882	BACTOX PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 187	IVPH
3335876	BACTOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 752	IVPH
3408925	BACTOX PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 415	IVPH
3397992	BACTOXIME DS 100MG/5ML PDR SUSP BUV/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 510	IVPH
3397954	BACTOXIME DT CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 795	IVPH
9994564	BACTOZOL CP 500MG/500MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE, ORNIDAZOLE	R	G	6 920	IVPH
3219704	BACTRIM FORTE CP 800/160MG B/10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	S	2 770	IVPH
3130536	BACTRIM SIROP FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	S	2 605	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3305007	BACTROBAN PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	MUCIPROCINE	R	S	5 350	IVPH
8020137	BACTYL CY 0,025% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	BROMURE DE CETHEXONIUM	R	G	1 310	IVPH
2016778	BANEOCIN PDE T/20 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	BACITRACINE	R	S	1 852	RCO
2021733	BANEOCIN PDRE P APPL LOC FL/10 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	BACITRACINE	R	S	1 741	RCO
3065174	BAUME AROMA CREME T/15 G	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	SALICYLATE DE METHYLE+ HUILE ESSENTIELLE DE GIROFLE +HUILE ESSENTIELLE DE PIMENT DE LA JAMAIQUE	R	G	1 995	IVPH
8011954	BAXIM INJ IM/IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIM	R	G	1 555	RCO
9078011	BECLAV PDRE P P INJ 1,2G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 370	RCO
9155831	BECLAV FORTE CP PELL 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 690	IVPH
3292919	BECONASE SUSP P PULV NAS 50 MCG FL/200 DOSES	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	BECLOMETASONE	R	S	7 745	RCO
3218747	BECTACEF PDRE P P INJ 1000MG/500MG FL/10ML	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	2 785	RCO
3229708	BEDELIX PDRE P SUSP BUV ET RECTALE 3G/SACH B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	MONTMORILLONITE BEIDELITIQUE	R	S	4 425	RCO
3992999	BEKRACINE CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 030	IVPH
3992982	BEKRACINE SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 825	IVPH
3374108	BENDEX SUSP BUV 4% FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	882	RCO
8016809	BENZOSEPT CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	BENZODODECINIUM	R	S	931	IVPH
8054484	BENZYL PENICILLINE UBI PDRE P P INJ 1,2 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZYL PENICILLINE	R	G	1 135	RCO
8054490	BENZYL PENICILLINE UBI PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZYL PENICILLINE	R	G	1 100	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
9999796	BESTCEF GELULE 400MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	8 085	IVPH
3262573	BETA SALIC PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE+ACIDE SALICYLIQUE	R	G	1 945	RCO
3010855	BETADINE BLEU SOL VAGINALE 10% FL/125 ML	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	POVIDONE IODEE	R	S	1 435	RCO
3198801	BETADINE GEL DERMIQ T/30G	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	S	1 267	RCO
5523872	BETADINE GYNECO SOL GYNECO FL/500ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	S	5 125	IVPH
3149978	BETADINE JAUNE SOL P APPL LOC 10% FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	S	1 580	RCO
5523926	BETADINE JAUNE SOL P APPL LOC FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	S	5 290	RCO
3203100	BETADINE OVULE 250 MG B/8	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	POVIDONE IODEE	R	S	1 695	RCO
3010861	BETADINE ROUGE SOL P APPL CUT 4% FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	S	1 446	RCO
3152874	BETADINE SOL P BAIN DE BOUCHE 10% FL/125 ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	POVIDONE IODEE	R	S	1 655	IVPH
3262610	BETAMED AMP INJ 4 MG B/5	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	G	3 610	RCO
3262627	BETAMED CREME 0,05% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE, BETAXOLOL	R	G	2 855	RCO
3262641	BETAMED GTTES BUV 0,5 MG/ML FL/30 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	G	3 870	IVPH
3262634	BETAMED PDE 0,05% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE, BETAXOLOL	R	G	2 235	RCO
3887788	BETAMETHASONE ARROW CP DISP 2MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETHAMETASONE	R	G	2 300	IVPH
3894707	BETAMETHASONE ARROW GOUTTE 0,05% FL/30ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETHAMETASONE	R	G	2 754	IVPH
8093828	BETASONE GTTES BUV 0,5 MG/ML FL/30 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	G	3 200	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3234402	BETASTENE GTTES BUV 0,5 MG/ML FL/30 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	G	3 130	IVPH
4215743	BETAZIDIME PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTAZIDIME	R	G	10 265	RCO
3247333	BETNEVAL CREME 0,1% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	2 262	IVPH
3011010	BETNEVAL LOTION DERM 0,1% T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	1 685	IVPH
3247356	BETNEVAL PDE 0,1% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	2 480	IVPH
3351295	BETOPTIC CY 0,25% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BETAXOLOL	TPC	S	4 005	RCO
3290458	BETOPTIC CY 0,5% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BETAXOLOL	TPC	S	4 452	RCO
5050056	B-FERIC SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	EPF	G	3 060	RCO
8117486	BGLAU CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BRIMONIDINE TARTRATE	TPC	G	8 010	RCO
3192282	BIAFINE EMULSSION EMULS P APPL LOC FL/100 ML	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	TROLAMINE	R	S	2 165	RCO
3285701	BIAFINE EMULSSION EMULS P APPL LOC FL/200 ML	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	TROLAMINE	R	S	3 780	RCO
8064614	BIAKOF SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CHLORHYDRATE DE DIPHENYLDAMINE + CHLORURE D'AMMONIUM + MENTHOL	R	G	2 096	RCO
3245729	BIBACTIN FORT CP 960 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	664	IVPH
2291349	BIBACTIN SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 550	IVPH
3153253	BIBLOC CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	BISOPROLOL	TPC	G	4 851	RCO
3153215	BIBLOC CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	BISOPROLOL	TPC	G	2 785	RCO
8026683	BICEF CP DISPERS 500MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 805	IVPH
4212035	BIDCEF CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	4 965	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
4212992	BIDCEF PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 660	IVPH
3033876	BIDONTOGYL CP 1.5MUI/250MG B/15	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	5 196	IVPH
3045756	BIFOSA CP 35MG B/4	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	ALENDRONATE	R	G	5 926	RCO
3045763	BIFOSA CP 70MG B/4	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	ALENDRONATE	R	G	7 882	RCO
8130452	BILAXTEN CP 20 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	BILASTINE	R	S	4 328	RCO
8393536	BILOR SP FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATADINE	R	G	2 755	IVPH
3251381	BILTRICIDE CP 600 MG B/4	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	PRAZICUANTEL	R	S	9 810	RCO
8002257	BIMALARIL CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 330	IVPH
3250853	BIMALARIL GE CP DISPERSIBLE 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 760	IVPH
8002406	BIMALARIL PDRE 20 MG/120 MG FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 530	IVPH
8002292	BIMALARIL PDRE P SUSP BUV 40/240MG FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 661	IVPH
8002464	BIMALARIL PDRE P SUSP BUV 60 MG/360 FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	S	2 760	IVPH
3250730	BIMALARIL-PLUS CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 432	IVPH
8029724	BINOCLAR CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	6 765	IVPH
3011613	BIOCALYPTOL SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PHOLCODINE+ GAIACOL	R	S	2 675	RCO
2025323	BIODROXIL CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	10 086	IVPH
2025317	BIODROXIL GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	5 540	IVPH
4013459	BIODROXIL PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	1 820	IVPH
2020300	BIODROXIL PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 270	IVPH
4013465	BIODROXIL PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	5 605	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2252160	BIOFER 12 SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	COMPLEXE D'ACIDE AMINE + VITAMINES + FER	EPF	G	2 500	RCO
5605060	BIOFERON SUSP BUV FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 095	RCO
6100436	BIOPAMOX SOL INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	855	IVPH
3006099	BI-ORAGIN COMPRIMES PELLICULES SECABLES 1,5MUI/250MG B/16	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	4 935	IVPH
6191261	BIOTIC ENFANT SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 915	IVPH
6191025	BIOTIC SACHET 1G B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 540	IVPH
6191100	BIOTIC SACHET 1G B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	10 360	IVPH
6191254	BIOTIC SACHETS 500MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 402	IVPH
3624882	BIPERYDIS CP PELL SEC 20 MG B/20	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	DOMPERIDONE	R	G	2 795	IVPH
3624899	BIPERYDIS CP PELL SEC B/40	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	DOMPERIDONE	R	G	4 945	IVPH
3931549	BIPRETERAX CP PELL 10MG/2.5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	21 037	RCO
3782405	BIPRETERAX CP PELL 5MG/1.25MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	15 183	RCO
3254132	BI-PROFENID CP 150 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	5 280	IVPH
3980225	BI-PROFENID CP LP 100MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	4 160	IVPH
3354599	BISOPROLOL-GH CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	BISOPROLOL	TPC	G	3 336	RCO
8140556	BI-SPIRAZOL CP 1.5MUI/250MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	5 830	IVPH
8140548	BI-SPIRAZOL CP 1.5MUI/250MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	5 860	IVPH
8017922	BISPIRAZOLE CP 1.5MUI/250MG B/15	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	5 595	IVPH
3374405	BI-SPIROGYL COMPRIMES PELLICULES 1,5MUI /250MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE+METRONIDAZOLE	R	G	4 300	IVPH
999076	BLAMAZ CP 500MG/62,5MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 066	IVPH
3552827	BLAMAZ CP 875MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 470	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
999078	BLAMAZ SUSP BUV 100MG/12,5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 510	IVPH
999077	BLAMAZ SUSP BUV 100MG/12,5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 932	IVPH
3013196	BLEOMYCINE RB PDRE P P INJ B/6	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BLEOMYCINE	EP	S	30 190	RCO
2025984	BLOKIUUM CP 100 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	6 960	RCO
2025978	BLOKIUUM CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	5 085	RCO
2022460	BLOKIUUM DIU CP B/20	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	4 328	RCO
8010653	BLOOD SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	EPF	G	1 894	RCO
3075292	BOLINAN CP 2 G B/15	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	POVIDONE	R	S	3 856	RCO
3144490	BOLINAN CP 2 G B/40	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	POVIDONE	R	S	7 990	RCO
2291384	BONCIPRO CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	4 851	IVPH
2284361	BONCIPRO CP 750MG B/20	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	6 920	IVPH
3080191	BONCIPRO GTTE 0,3% US EXT FL/5ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 096	IVPH
8072269	BONDRONAT CP 50 MG B/28	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	IBANDRONATE	EP	S	184 881	RCO
3634857	BONDRONAT FL INJ IV 6MG/6ML B/1	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	IBANDRONATE	EP	S	172 560	RCO
3716578	BONVIVA CP PELL 150 MG B/1	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	IBANDRONATE	R	S	23 205	RCO
3315968	BRICANYL LP CP LP 5 MG B/60	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TERBUTALINE	TPC	S	7 480	RCO
3328617	BRICANYL TURBUHALER PDRE P INHAL 0,5 MG FL/200 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TERBUTALINE	TPC	S	12 895	RCO
3014929	BRIMO CY 0.2% FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BRIMONIDINE TARTRATE	TPC	G	8 435	RCO
3258491	BRIMO CHECK-T CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	BRIMONIDINE + TIMOLOL	TPC	S	13 145	RCO
3221635	BRONCHALENE SIROP AD FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	PHOLCODINE+CHLORPHENIRAMINE+ACI DE ASCORBIQUE (VITAMINE C)	R	S	2 920	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3221612	BRONCHALENE SIROP NOUR FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	CHLORPHENIRAMINE	R	S	2 150	RCO
3015798	BRONCHODERMINE PDE T/60 G	PNEUMOLOGIE, REVULSIFS	PIN SYLVESTRE+CINEOLE+GAIACOL CREOSOTE	R	S	2 315	RCO
8003268	BRONCOXIL SIROP 45MG/5ML FL/120ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	ACEFYLLINE + PIPERAZINE + DIPHENYLDAMINE	R	G	1 685	RCO
5660428	BRONEX EXPECT ORANT SIROP FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + GUAIPHENESINE + MENTHOL	R	G	1 790	RCO
2473060	BRONTUSS SIROP FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	PIPER LONGRUM + CURCUMA LONGA+ TERMINALIA BELERICA+ ZINGIBER OFFICINALIS + ADHATODA VASICA	R	G	1 312	RCO
8495113	BROXAL SUSP BUV FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + MENTHOL	R	G	1 615	RCO
8073168	BRU GELULE 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	2 650	IVPH
8073180	BRU GELULE 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	3 814	IVPH
3990704	BRUFIX CP PELLICULE 200MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	3 750	IVPH
3054109	BRUPAL FORTE CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	945	IVPH
8018980	BRUSTAN CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	2 551	IVPH
5008250	BRUSTAN CP ENR B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	S	1 285	IVPH
8023839	BRUSTAN SUSP BUV FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	S	1 423	IVPH
139094	BRUSTOMAX SIROP FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 530	IVPH
8179470	BRUZO CP 400/325MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	620	IVPH
8179487	BRUZO KID SUSP BUV FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 035	IVPH
3016148	BUCCOTHYMOL SOL P BAIN DE BOUCHE FL/150 ML	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	THYMOL	R	S	1 425	IVPH
8406888	BUFENOL CP 800MG B/8	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	4 440	IVPH
8406871	BUFENOL SUSP BUV FL/120 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 105	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8013545	BURNCOOOL CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	R	G	2 235	RCO
2027109	BUTO ASMA CP 2 MG B/40	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 445	RCO
2027090	BUTO ASMA SUSP P INHAL 0,2% FL/10 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	3 267	RCO
2253739	C TRI INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 790	RCO
8410654	CACEF CP 200 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	4 715	IVPH
8407882	CACEF PDRE P SUSP BUV 50MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	4 110	IVPH
8405653	CACHART CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 180	IVPH
8405699	CACHART CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 140	IVPH
8043397	CACIP CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 130	IVPH
3692924	CADUET CP 10MG/10MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	S	19 710	RCO
3693050	CADUET CP 5MG/10MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIHYPERTENSEUR	AMLODIPINE + ATORVASTATINE	TPC	S	16 560	RCO
8043411	CALBEN SIROP 400 MG / 10 ML FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	870	RCO
8092680	CALCHECK CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	3 615	RCO
8092674	CALCHEK CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 030	RCO
3016645	CALCIBRONAT AMP INJ B/10	PSYCHIATRIE, SEDATIFS DIVERS	CALCIUM BROMO GALACTO GLUCONATE	R	S	2 440	RCO
3016591	CALCIBRONAT CP EFF 2G B/20	PSYCHIATRIE, SEDATIFS DIVERS	CALCIUM BROMO GALACTO GLUCONATE	R	S	2 452	RCO
8594223	CALCINIB CP 10 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	5 540	RCO
8594217	CALCINIB CP 5 MG B28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	3 885	RCO
3017001	CALCIUM SANDOZ AMP INJ B/10	CALCITHERAPIE	CALCIUM GLUCONO LACTATE + CALCIUM CARBONATE	R	S	1 885	IVPH
3016987	CALCIUM SANDOZ AMP INJ B/5	CALCITHERAPIE	CALCIUM GLUCONO LACTATE + CALCIUM CARBONATE	R	S	1 925	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8274872	CALGIN CP 500 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	G	870	IVPH
3374443	CALMATUX COMPRIMES PELLICULES 25MG/100MG B/20	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CAMPHOSULFONATE DE CODEINE, SULFOGAICOLATE DE POTASSIUM	R	G	1 545	IVPH
3137900	CALMIXENE SIROP ENF/NOUR FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	PIMETHIXENE	R	S	2 355	RCO
2294626	CALTOUX AD SIROP AD FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 475	RCO
2294603	CALTOUX ENF SIROP ENF FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 255	RCO
3017455	CALYPTOL INHALANT SUSP P INHAL B/10 AMP	ORL, DECONGESTIONNANTS	TERPINEOL +CINEOLE+ROMARIN	R	S	5 014	RCO
8054722	CAMOQUIN PLUS ADULTE CP AD 600 MG/200 MG B/3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	4 860	IVPH
8054751	CAMOQUIN PLUS ENFANT CP ENF 300 MG/100 MG B/3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	3 390	IVPH
8066895	CAMOQUIN PLUS ENFANT PDRE P SUSP BUV ENF 150 MG/50 MG B/3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	3 375	IVPH
8014728	CAMOQUIN PLUS NOURRISSON MOINS DE 1 AN PDRE PR SUSP BUV B/3 SACHETS	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	2 895	IVPH
8014757	CAMOQUIN PLUS PEDIATRIQUE 1 A 7 ANS PDRE PR SUSP BUV B/3 SACHETS	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	3 170	IVPH
8054780	CAMOQUIN PLUS PEDIATRIQUE PDRE ET SUSP BUV B/6 SACH + 1 FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	3 185	IVPH
8072430	CAMOSUNATE ADULTE CP 300 MG/100 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	2 760	IVPH
8072401	CAMOSUNATE ENFANT PDRE P SUSP BUV ENF 150 MG/50 MG B/3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	2 345	IVPH
8014036	CAMOSUNATE JUNIOR CP 150/50 B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	2 560	IVPH
8072476	CAMOSUNATE PDRE EN SACHET PR SUSP BUV 75MG/25 MG B3+3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	1 655	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3017679	CAMPHOPNEUMINE SUPPO ENF B/8	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	GAIACOL	R	S	1 385	IVPH
5588245	CAMPTO 100 MG/2ML SOL P PERF A DILUER FL/5 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	IRINOTECAN	EP	S	142 280	RCO
5588228	CAMPTO 40MG/2ML SOL P PERF A DILUER FL/ 2 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	IRINOTECA N	EP	G	57 140	RCO
8003363	CAMYSTEN CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	S	3 305	RCO
2032493	CAMYSTEN CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	3 335	IVPH
3234440	CANAFLUCAN GELULE 150 MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 510	IVPH
8083847	CANDI GELULE 150MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	3 171	IVPH
9157261	CANDI PDRE P SUSP ORALE 50MG/5ML FL/60ML	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 920	IVPH
4207459	CANDID B CREME T/15 G	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	CLOTRIMAZOLE+BECLOMETASONE	R	G	2 650	IVPH
8028647	CANDID CRÈME CREME 1% T/20G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	2 010	RCO
8028676	CANDID PDRE PDRE P APPL LOC FL/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	1 770	RCO
8028653	CANDID V6 CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLOTRIMAZOLE	R	G	2 910	RCO
1285661	CANDIGEN CREME VAGINALE TUBE DE 20G + 3 APPLICATEURS	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	CLOTRIMAZOLE	R	G	4 135	RCO
8028682	CANDITRAL CP 100MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	ITRACONAZOLE	R	S	5 235	RCO
3526835	CANSAAR 16MG COMP B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	CANDESARTAN	TPC	G	9 365	RCO
3322994	CANSAAR PLUS COMP 16MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	CANDESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	13 225	RCO
8043428	CAPCAINE SOL INJ 2% FL/30 ML	ANESTHESIE LOCALE OU REGIONALE	LIDOCAINE	R	G	912	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3276267	CAPECITABINE BIOGARAN CP PELL 150MG B/60	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CAPECITABINE	EP	G	26 104	RCO
3276269	CAPECITABINE BIOGARAN CP PELL 500MG B/120	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CAPECITABINE	EP	G	123 976	RCO
2291409	CAPEN CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	3 184	RCO
8050119	CAPEN CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	6 340	RCO
8043440	CAPRAZOLE GELULE B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 912	RCO
8033619	CAPRIL 25 CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	4 650	RCO
3990322	CAPTOMAX CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	2 800	RCO
3990025	CAPTOMAX CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	3 885	RCO
8090770	CAPTOPRIL DENK +HCT CP 50MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	3 815	RCO
5611020	CAPTOPRIL DENK CP 25 MG B/20	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	2 300	RCO
5611000	CAPTOPRIL DENK CP 25MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	8 612	RCO
3481402	CAPTOPRIL EG CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	4 605	RCO
3480383	CAPTOPRIL EG CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	6 920	RCO
5611010	CAPTOPRIL+HCT DENK CP 50/25MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	12 015	RCO
8075285	CAPTRIM SUSP BUV 240MG/5ML F/60ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	870	IVPH
3354612	CARBAMAZEPINE GH CP 200 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	G	5 195	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3365723	CARBAMAZEPINE GH CP LP 400MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	G	6 200	RCO
2038739	CARBEN SOL BUV FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	MEBENDAZOLE	EP	G	1 380	RCO
3325703	CARBIGEN CP 20 MG B/30	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	CARBIMAZOLE	TPC	G	2 861	RCO
3314692	CARBIGEN CP 5 MG B/30	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	CARBIMAZOLE	TPC	G	1 380	RCO
3018644	CARBOPHOS CP B/40	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	CHARBON ACTIVE	R	S	3 245	RCO
3273129	CARBOSYLANE GELULE B/24	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE+CHARBON ACTIVE	R	S	3 045	IVPH
3272443	CARBOSYLANE GELULE B/48	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE+CHARBON ACTIVE	R	S	5 050	IVPH
1118271	CARBOZEN GELULE B/60	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	CHARBON VEGETAL	R	G	4 947	RCO
3007680	CARDIOTEM CP 10MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	8 120	RCO
3007697	CARDIOTEM CP 5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	4 447	RCO
8558902	CARDIPER PLUS CP PELLICULE 4MG/1.25MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	G	6 230	RCO
8068380	CARDIURINE CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	CAPTOPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	4 360	RCO
8127473	CARDOX COMPRIMES 1MG B/30	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	DOXAZOSINE	R	G	4 165	IVPH
8127579	CARDOX CP 4 MG B/30	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	DOXAZOSINE	R	G	12 275	IVPH
3358601	CARDULAR CP 2 MG B/20	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	DOXAZOSINE	R	S	13 855	RCO
5600015	CARDULAR PP URO CP 4 MG B/28	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	DOXAZOSINE	R	S	18 845	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3222898	CAREVA CAPSULES MOLES VAGINALES B/8	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	TINIDAZOLE + MICONAZOLE + NEOMYCINE	R	G	2 035	IVPH
3278210	CARTEOL CY 1% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	CARTEOLOL	TPC	S	4 920	RCO
3578892	CARTEOL CY 1% LP FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	CARTEOLOL	TPC	S	7 400	RCO
3278227	CARTEOL CY 2% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	CARTEOLOL	TPC	S	4 837	RCO
3578952	CARTEOL CY 2% LP FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	CARTEOLOL	TPC	S	7 400	RCO
3135737	CARVEDI DENK CP PELLICULE 25MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	CARVEDINOL	TPC	G	6 918	RCO
3180426	CARVEDI DENK CP PELLICULE 6.5MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	CARVEDINOL	TPC	G	4 851	RCO
8043500	CARY PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	1 878	IVPH
8070885	CARY SUSP BUV 250MG/5ML F/60ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	1 301	IVPH
3391633	CASODEX CP 50 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BICALUTAMIDE	EP	S	40 045	RCO
3130594	CATACOL POS CY 0,1% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, CATARACTE	INOSINE	TPC	S	1 205	RCO
2026765	CATAFLAM SOL GTTE BUV 1,5% FL/15 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	2 800	IVPH
2256040	CATAFLAM SUSP ORALE 1,8MG/ML FL/120 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	3 405	IVPH
3118127	CATAPRESSAN 0,15MG CPR B/30	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	CLONIDINE	TPC	S	4 163	RCO
5521850	CATAPRESSAN AMP INJ 0,15 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	CLONIDINE	TPC	S	3 685	RCO
8405736	CAZITHRO CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 280	IVPH
3145041	CEBEMYXINE POM OPHT PDE OPHT T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE+POLYMYXINE B	R	S	1 130	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5015596	CEDROX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	4 796	IVPH
5015598	CEDROX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 140	IVPH
5015597	CEDROX PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	4 850	IVPH
8400621	CEDROXIL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	4 935	IVPH
8002530	CEFALORAL CP DISPERS 100 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 440	IVPH
8002435	CEFALORAL CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 930	IVPH
2472002	CEFALORAL POUDRE POUR SUSP BUVABLE 40MG/5ML FL/40ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	2 755	IVPH
2472001	CEFALORAL POUDRE POUR SUSP BUVABLE 100MG/5ML FL/40ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 620	IVPH
5052016	CEFAMOR GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	4 040	IVPH
9999703	CEFAXE SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 875	IVPH
3991688	CEFAX-T CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	6 670	IVPH
8011983	CEFEXOL GELULE 400MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 085	IVPH
8426916	CEFEZONE INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAZONE	R	G	2 125	RCO
3310571	CEFICAP GELULES 400MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 540	IVPH
3178973	CEFICAP PDRE SUSP BUV 100MG/5ML F/50ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 705	IVPH
3236628	CEFIDIS CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	7 320	IVPH
8306023	CEFIM GELULE 200MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 130	IVPH
8306017	CEFIM GELULE 400MG B/6	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	10 025	IVPH
8398396	CEFIM SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	7 606	IVPH
2474207	CEFISON SUSPENS BUV	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	HYDROXYDE D'ALUMINIUM + SIMETHICONE	R	G	2 410	RCO
3365120	CEFIX CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 990	IVPH
3560198	CEFIXIM GH CP 200 MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 445	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3560181	CEFIXIM GH SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 510	IVPH
3804578	CEFIXIME BIOGARAN COMP 200MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	2 630	IVPH
3220702	CEFIXIME SP CP PELL SEC 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 457	IVPH
3000858	CEFIXIME SP SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 530	IVPH
3415757	CEFOBACTAM AMP INJ 1,5 G B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	2 935	RCO
2471223	CEFOLAC CP 200 MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 956	IVPH
9994591	CEFOPXIM CP DISPERS 100 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	5 237	IVPH
9999705	CEFORIX PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 390	IVPH
5015698	CEFOTRIX IV SOL INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	S	5 200	IVPH
1304431	CEFPDIM 100MG CP B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	1 312	IVPH
3902517	CEFPOWEL DS PDRE P SUSP BUV 50MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	3 185	IVPH
3630280	CEFSULEX INJ 1000MG/50MG B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	3 440	RCO
3220863	CEFTAZIDIME SP PDRE P SOL INJ 1000MG B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTAZIDIME	R	G	6 530	RCO
8066470	CEFTRIAXONE SODIQUE TM PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 130	RCO
3220825	CEFTRIAXONE SP PDRE P SOL INJ 1000MG IM/IV B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	4 370	RCO
3220788	CEFTRIAXONE SP PDRE P SOL INJ 500MG IM/IV B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	3 047	RCO
8043546	CEFTRIAZ PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	4 020	RCO
8043523	CEFTRIAZ PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 130	RCO
9108181	CEFTRIMAX SOL INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 530	RCO
2287796	CEFTROX INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	3 470	RCO
5601080	CEFTROX PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 955	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5601090	CEFROX PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 655	IVPH
3300213	CEFUAXIT CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 325	IVPH
3300251	CEFUAXIT INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	2 670	IVPH
3220986	CEFUROXIME SP PDRE P SOL INJ 750MG IM/IV B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	3 830	RCO
3220900	CEFUROXIME SP CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 816	IVPH
3220948	CEFUROXIME SP CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	7 937	IVPH
2268563	CELEBID CP 100 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	S	5 485	IVPH
8016092	CELEBEX GELULE 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	S	9 150	IVPH
30001370	CELECOXIB BIOGARAN COMP 100MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	6 505	IVPH
3001332	CELECOXIB BIOGARAN COMP 200MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB		G	6 670	IVPH
3990299	CELECOXIB SP GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	8 295	IVPH
8018666	CELECOXIB-HAKIM GELULE 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	3 180	IVPH
3019454	CELESTAMINE CP B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN(AIS) + ANTIHISTAMINIQUE H1	DEXCHLORPHENIRAMINE+BETAMETHASONE	R	S	2 120	IVPH
3019460	CELESTENE AMP INJ 4 MG B/3	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	S	3 612	RCO
3274643	CELESTENE AMP INJ 8 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	S	2 520	RCO
3412447	CELESTENE CP DISPERS 2 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	S	3 391	IVPH
3019508	CELESTENE SOL BUV 0,05% FL/30 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	R	S	3 240	IVPH
4215766	CELLTRIAxon 1G AMP INJ B/1	ANTIBIOTIQUE CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	3 440	RCO
8063129	CEPODEM CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	S	8 250	IVPH
4210579	CEPODEM SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	6 330	IVPH
3020049	CERULYSE SOL AURIC FL/10 ML	ORL, BOUCHON DE CERUMEN	HYDRASTINE	R	S	2 070	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8013858	CETAFOR INJ 1G IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 510	RCO
8013887	CETAFOR INJ IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 510	RCO
8013829	CETAFOR SOL INJ 500MG IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 040	RCO
8013769	CETAFOR SOL INJ 500MG IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 010	IVPH
2472813	CETALGIC 1 G/100ML SOL POUR PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 380	RCO
2471558	CETALGIC 500MG GELULE B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	3 280	IVPH
3550748	CETALGIC GELULES 1000MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 260	IVPH
6191438	CETAMYL CP 1000MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 171	IVPH
6190219	CETAMYL CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 116	IVPH
6190226	CETAMYL CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	965	IVPH
6191520	CETAMYL PDRE P SUSP BUV 300 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 035	IVPH
6191544	CETAMYL PEDIATRIQUE SOL BUV 3% FL/90 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 240	IVPH
6191469	CETAMYL SUPPO 150MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	965	IVPH
3020061	CETAVLON CREME 0,5% T/80 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	CETRIMIDE	R	S	1 930	IVPH
3020090	CETAVLON SOL P APPL CUT 0,5% FL/100 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CETRIMIDE	R	S	1 930	IVPH
2288810	CETAZONE PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 535	RCO
8043078	CETAZONE PDRE P P INJ IM / IV 500MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 790	RCO
2288809	CETAZONE IM/IV AMP INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 538	RCO
8482553	CETICAD SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 685	RCO
3058114	CETIX CP 10 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	2 095	RCO
8003854	CETRAXAL OTICO SOL AURIC FL/10 ML	ORL, OTITES	CIPROFLOXACINE	R	S	5 495	RCO
8061768	CETRAXAL PLUS SOL AURIC FL/10 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANTIBIOTIQUE + CORTICOIDE	CIPROFLOXACINE+FLUOCINOLONE ACETONIDE	R	S	5 526	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3203620	CEXOLAN CY 50µG/ML FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	11 325	RCO
3320297	CFR COMPRIMES PELLICULES SECABLES 250MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 280	IVPH
2269574	CHERICOF SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPH ANE+PHENYLEPHRINE	R	G	1 465	RCO
3021741	CHIBRO CADRON CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	2 041	IVPH
3352484	CHIBROPROSCAR CP ENR 5 MG B/28	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	FINASTERIDE	R	S	18 355	RCO
3313225	CHIBROXINE CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	NORFLOXACINE	R	S	3 145	IVPH
3015438	CHINTER CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 386	IVPH
3272176	CHINTER CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 356	IVPH
3021830	CHLORAMINOPHENE CP 2 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CHLORAMBUCIL	EP	S	12 345	RCO
3302026	CHOCOFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 775	RCO
8418839	CHOLESTROM COMP 10MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 300	RCO
8418845	CHOLESTROM COMP 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 400	RCO
8180295	CICALFER CP 100MG/1,5MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTI ANEMIQUE	ASCORBATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 600	RCO
9000153	CICALFER SIROP 110MG	HEMATOLOGIE, ANTI ANEMIQUE	ASCORBATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 506	RCO
2473677	CICIAN 500MG CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	690	IVPH
3271674	CICLOVIRAL CP 200 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	5 820	RCO
3271711	CICLOVIRAL CP 400 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	8 020	RCO
3271759	CICLOVIRAL CP 800 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	10 155	RCO
3271797	CICLOVIRAL CREME 5% T/10 G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	6 370	RCO
8425153	CIDINE CP 1 MG B/50	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	CINITAPRIDE	R	G	5 195	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8124687	CIELCEF CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 220	IVPH
1251071	CIELCEF CP PELL 400MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 008	IVPH
8124693	CIELCEF PDRE P SUSP BUV FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 220	IVPH
1253310	CIELNAC CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL + SERRAPEPTIDASE	R	G	4 080	IVPH
8124701	CIELNAC CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 510	IVPH
9925211	CIELPAZ AMP INJ 40 MG B/1	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	4 135	RCO
8124718	CIELPRAZ CP 40MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	2 785	RCO
8181099	CIELPRAZ CP B/10	GASTRO ENTEROL H, ULCERE GASTRO-DUODENAL	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	R	G	3 710	RCO
1277691	CIELSUNATE PDRE P P INJ 120 MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 760	RCO
3113332	CIFLUZOLE CP 150 MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	3 130	IVPH
5805020	CIFRAN CT CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	7 380	IVPH
2299983	CIFRAN OD CP PELLICULE 1000MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	8 710	IVPH
5050067	CIOPER GELULE 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	2 140	IVPH
3373753	CILOXAN CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	CIPROFLOXACINE	R	S	4 300	IVPH
5050063	CIMETROL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 260	IVPH
5050065	CIMOXYL GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 220	IVPH
3271636	CINET CP 10 MG B/10	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	925	IVPH
8003239	CINET SANS SUCRE SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	2 855	IVPH
2254911	CINET SOL BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	2 865	IVPH
8016489	CINFATOS COMPLEX SIROP FL/125 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+DEXTROMETORPHANE+PSEUDOEPHEDRINE	R	G	2 755	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8016503	CINFATOS JARABE SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 210	IVPH
8081860	CIPHACET 3% ENFANT SOL BUV 3% FL/90 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 000	IVPH
8082032	CIPHACET CP 500 MG B/24	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	801	IVPH
8068144	CIPHACET SUPPO 150MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	720	IVPH
8070951	CIPHACET SUPPO 300 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	900	IVPH
2296045	CIPHASPIRE CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	R	G	157	IVPH
3080559	CIPOTAX CP PELL B/30	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	8 295	IVPH
2291579	CIPRO CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	CIPROFLOXACINE	R	G	2 884	IVPH
5611040	CIPRO DENK CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	4 165	IVPH
3339909	CIPRO DENK CP 750MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	4 440	IVPH
3321669	CIPROAS-TZ COMPRIMES 500MG/600MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	6 920	IVPH
2024879	CIPROBAY CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	9 066	IVPH
1448721	CIPROFLOXACIN VIR COMP 250MG B/30	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	1 710	IVPH
1448731	CIPROFLOXACIN VIR COMP 500MG B/30	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 630	IVPH
3322871	CIPROFLOXACINE GP CP 500 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	3 887	IVPH
8054171	CIPROFLOXACINE UBI CP 750 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	1 160	IVPH
8028707	CIPROGLEN 500 CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	3 075	IVPH
8028699	CIPROGLEN SOL INJ 200MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	4 230	IVPH
3062616	CIPROLON CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	3 887	IVPH
3062654	CIPROLON CP 750 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	6 000	IVPH
8005646	CIPRONAT CP 250 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	1 685	IVPH
8005681	CIPRONAT CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 785	IVPH
8005729	CIPRONAT CP 750 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	3 887	IVPH
8410418	CIPRONAT INJ IV 200MG B/1	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	7 575	RCO
9999710	CIPROPUR CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	5 510	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5803070	CIPROX CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 760	IVPH
5613090	CIPROZOLE FORTE CP 500/600MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	7 065	IVPH
8040996	CIPTIN CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	S	2 130	IVPH
8041010	CIPTIN FORTE CP B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	S	2 550	IVPH
8099529	CITRATE FERRIQUE D'AMMONIUM SOL BUV FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	EPF	G	2 275	RCO
2027351	CITROSYL SOL P APPL LOC FL/120 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	AMPHOLYTE G	R	G	1 085	IVPH
8304952	CIVASTINE CP PELL 10 MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	6 505	RCO
8304975	CIVASTINE CP PELL 20 MG B/14	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	6 160	RCO
8304969	CIVASTINE CP PELL 20 MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	12 290	RCO
8305124	CIVASTINE CP PELL 40 MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	16 890	RCO
3233348	CLAFORAN IM PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	S	9 120	IVPH
3233325	CLAFORAN IV PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	S	9 120	IVPH
3233331	CLAFORAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	S	5 790	IVPH
3320768	CLAMOXYL CP DISPERS 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	3 750	IVPH
3158753	CLAMOXYL GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 600	IVPH
3233207	CLAMOXYL PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 850	IVPH
3211105	CLAMOXYL PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 175	IVPH
3211128	CLAMOXYL PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 215	IVPH
3230002	CLAMOXYL PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 795	IVPH
3273649	CLARADOL CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 460	IVPH
3210321	CLARICIN CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	7 480	IVPH
8095402	CLARITHRO CP PELL 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	7 170	IVPH
8097619	CLARITHRO PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	5 025	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3560204	CLARITHROMYCIN GH CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	4 000	IVPH
3849813	CLARITHROMYCINE BIOGARAN CP 250MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	2 095	IVPH
3849150	CLARITHROMYCINE BIOGARAN CP 500MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	1 380	IVPH
1448741	CLARITHROMYCINE VIR COMP 500MGB/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	5 300	IVPH
8065370	CLARITOX CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	5 780	IVPH
5602020	CLARITOX CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	12 000	IVPH
1266571	CLARIUS CP PELL 5MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 925	IVPH
1266561	CLARIUS SOL BUV FL/150 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 785	IVPH
8306075	CLARIVA CP 250 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	6 230	IVPH
8305952	CLARIVA CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	9 397	IVPH
2269746	CLARIWIN CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	7 015	IVPH
3033883	CLARTEC SOL BUV 5MG/5ML FL/120ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	3 475	IVPH
8177218	CLARUS SOLUTION BUVABLE 0,5MG/ML FL /150ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 785	IVPH
8098151	CLAVAM 375 CP PELL 375 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 235	IVPH
8092881	CLAVAM CP 562,5 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 306	IVPH
8092906	CLAVAM CP PELL 1 125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 325	IVPH
3209335	CLAVAM PDRE P P INJ 1,2G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 275	IVPH
8092882	CLAVAM PDRE P SUSP BUV 281.25MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 560	IVPH
8092875	CLAVAM PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 846	IVPH
4216381	CLAVICIN INJ 1G/200 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 350	RCO
3136409	CLAVICIN-XR CP 1000MG B/10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 230	IVPH
8075931	CLAVUJECT PDRE P P INJ 1,2G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 510	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5015705	CLAVULIN 100/12,5 PDRE P SUSP BUV ENF FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 660	IVPH
5015706	CLAVULIN 500/62,5 CP ENR B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 040	IVPH
2024140	CLAVULIN PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 975	IVPH
2038840	CLAVUMOCCID CP PELL 500MG/62,5MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 440	IVPH
8513207	CLEDOMOX CP 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 850	IVPH
8513130	CLEDOMOX CP 562,5 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 990	IVPH
8508324	CLEDOMOX PDRE P SUSP BUV 281.25MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 612	IVPH
8513319	CLEDOMOX PDRE P SUSP BUV 562.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 495	IVPH
3360437	CLIMENE CP ENR 1 MG B/21	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	CYPROTERONE+ESTRADIOL	R	S	6 570	RCO
3484524	CLIPTOL GEL P APPL LOC T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE+LEVOMENTHOL	R	S	2 714	IVPH
9117712	CLOACE CP B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRE	CLOPIDOGREL + ASPIRINE	TPC	G	3 280	RCO
8068412	CLOFAINS CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	995	IVPH
3262566	CLOMED CREME T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	CLOBETASOL	R	G	2 000	RCO
3262559	CLOMED PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	CLOBETASOL	R	G	2 000	RCO
8124405	CLOPACT CP 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	4 205	RCO
3314678	CLOPIDOGREL-GH CP 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	11 050	RCO
2472964	CLORENA CREME T/20 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	1 710	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5050028	CLOTRI DENK CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLOTRIMAZOLE	R	G	2 206	RCO
8021450	CLOTRI DENK CREME 1% T/20G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	S	1 960	RCO
8177225	CLOTRIMAZOL BASI CREME T/50 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	2 755	RCO
1304471	CLOTRIZOL CREME 1% TUBE	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	MICAZOLE	R	G	1 598	RCO
3582911	CO APROVEL CP 150/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	IBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	15 130	RCO
3582912	CO APROVEL CP 300MG/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	IBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	19 866	RCO
3033449	CO SPHERUNATE CP 50MG/125MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	3 550	IVPH
3019412	CO SPHERUNATE CP 50MG/125MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	2 640	IVPH
6001456	CO-ALGESIC CP 30MG/500MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	G	1 931	IVPH
8352796	COAMOX-ACINO CP PELLICULE 1000MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 606	IVPH
8377566	COAMOX-ACINO PDRE P SUSP BUV 156,25 MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 820	IVPH
2298788	COAMOX-ACINO PDRE P SUSP BUV 457 MG FL/70 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 851	IVPH
3990121	CO-AMOXICLAV SP ADULTE PDR PR SUSP BUV 1G/125 MG B/12 SACH	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 193	IVPH
3990138	CO-AMOXICLAV SP ADULTE PDRE P SUSP BUV SACHET DOSE 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 030	IVPH
3990145	CO-AMOXICLAV SP ENFANT PDRE POUR SUSP BUVABLE 500MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 714	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3990152	CO-AMOXICLAV SP ENFANT PDRE POUR SUSP BUVABLE 500MG/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 030	IVPH
8594424	CO-ANGINIB CP 50/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	7 882	RCO
8147240	COAPROZAR CP 150MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	11 097	RCO
8147254	COAPROZAR CP 300MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	14 905	RCO
8186328	COAPROZAR CP 300MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	IRBESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	14 890	RCO
8087756	COARINATE FDC ADULTE CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+PYRIMETHAMINE+SULFAME THOXYPYRAZINE	R	S	3 890	IVPH
8087710	COARINATE FDC ENFANT CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+PYRIMETHAMINE+SULFAME THOXYPYRAZINE	R	S	2 440	IVPH
2039199	COARSUCAM CP 50 MG/135 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	S	2 905	IVPH
7290262	COARTEM CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	S	3 765	IVPH
8097832	COARTEM PEDIATRIQUE CP 20 MG/120 MG PLAQUETTE DE 6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	S	1 215	IVPH
8040559	CO-ARTESIANE PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	S	4 025	IVPH
8065683	CO-ARTESIANE PDRE P SUSP BUV FL/120 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	6 850	IVPH
8087785	COCIPHACET CP 400 MG/200 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	G	1 330	IVPH
3322075	CO-DOLIPRANE CP B/16	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	2 095	IVPH
2293006	COFANTRINE CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 825	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8091137	COFANTRINE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 716	IVPH
8016615	COFANTRINE CP DISPERSIBLE 20/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 135	IVPH
8059263	COFANTRINE SUSP BUV FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 715	IVPH
2473660	COFFRON GL SIROP 30MG/30MG FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	AMBROXOL + GUAIFENESINE + LEVOSALBUTAMOL	R	G	2 506	IVPH
3061343	COFORIL SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	BROMHEXINE + TERBUTALINE + GUAIFENESINE	TPC	G	2 330	RCO
3348017	COFSY SUSP BUV FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	AMBROXOL, SALBUTAMOL, GUAIFENESINE	R	G	2 030	IVPH
8010825	COLART CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 855	IVPH
3149955	COLCHICINE CP 1 MG B/20	RHUMATOLOGIE, TRAITEMENT DE L' ACCES AIGU DE GOUTTE	COLCHICINE	TPC	S	1 490	RCO
3024490	COLCHIMAX CP B/20	RHUMATOLOGIE, TRAITEMENT DE L' ACCES AIGU DE GOUTTE	COLCHICINE	TPC	S	3 532	RCO
9990111	COLCIBRA GELULE 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	7 215	IVPH
8037971	COLCIBRA GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	9 690	IVPH
9990112	COLCIBRA GELULE 200 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	10 950	IVPH
3036211	COLESTOP CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 230	RCO
3036259	COLESTOP CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 300	RCO
3024521	COLICORT PDRE ET SOLV P PULV AURIC ETNAS FL/5 ML	ORL, ANTIBACTERIEN ET/OU ANTI-INFLAMMATOIRE	COLISTIMETHATE SODIQUE+TETRACYCLINE	R	S	1 500	IVPH
3024567	COLIMYCINE PDRE P P INJ 1 MUI B/1	ANTIBIOTIQUES, POLYMYXINES	COLISTIMETHATE SODIQUE	R	S	644	IVPH
2027374	COLLUXID SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	CHLORHEXETIDINE+BENZALKONIUM	R	S	2 460	IVPH
3013285	COLLYRE BLEU LAITIER CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	METHYLTHIONIUM+NAPHAZOLINE	R	S	1 986	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3022955	CO-LOSAR CP 50/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN POTASSIQUE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	8 125	RCO
8137715	COLOSAR DENK COMPRIMES PELLICULES 100MG/12,5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN POTASSIQUE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 560	RCO
2250758	COLOSAR DENK CP 50/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN POTASSIQUE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	11 532	RCO
3213593	COLPOSEPTINE CP VAGINAL B/18	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	PROMESTRIENE+CHLORQUINALDOL	R	S	3 722	RCO
3162312	COLPOTROPHINE CAPS VAGINALE 10 MG B/10	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	PROMESTRIENE	R	S	2 555	RCO
3199404	COLPOTROPHINE CREME VAGINALE T/15 G	GYNECOLOGIE, ESTROGENES	PROMESTRIENE	R	S	3 135	RCO
3025058	COLTRAMYL CP 4 MG B/12	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	THIOLCHOLCHICOSIDE	R	S	3 655	RCO
3140718	COMBANTRIN SUSP BUV 5% FL/15 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	PYRANTEL	EP	S	1 635	RCO
8410387	COMBIART CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 720	IVPH
3224632	COMBIART CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
3416013	COMBIART GRANULES EFFERVESCENTS EN SACHETS 80MG/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 995	IVPH
3990305	COMBICURE SP CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 805	IVPH
3990312	COMBICURE SP PDRE POUR SUSP BUVABLE 90MG/270MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 045	IVPH
8601868	COMBIFLOX COMP PELL B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE	R	G	1 710	IVPH
8004777	COMBIMAL CP 525 MG PLAQUETTE DE 3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	670	IVPH
3006355	COMBIMATE SP PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 395	RCO
3990582	COMBITRINE SP CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 372	IVPH
3990599	COMBITRINE SP PDRE P SUSP BUV 15MG/90MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 960	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8538247	CO-MEDZAR COMP 50MG/12,5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	8 680	RCO
6000250	CO-MEDZAR FORT CP 100MG/25MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	11 640	RCO
3365670	COMETHER CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 520	IVPH
8013700	CONASEC CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	1 270	RCO
3673645	CONSTILEX SACHET 10MG 15ML	GASTRO E H, CONSTIPATION	LACTULOSE	R	G	6 890	RCO
8017856	CONVULEX SIROP 50MG/ML FL/100 ML	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	6 367	RCO
8017840	CONVULEX GELULE 500 MG B/40	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	8 875	RCO
2272518	COOLZ SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	2 920	RCO
3996690	CO-PALUTEM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 495	IVPH
3611586	CO-PALUTEM CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 501	IVPH
3996720	CO-PALUTEM CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 000	IVPH
3996713	CO-PALUTEM FORTE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 000	IVPH
8147300	COPIGREL COMPRIMES PELLICULES 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	8 570	RCO
3289538	COQUELUSEDAL PAR SUPPO NOUR B/12	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	NIAOULI+PARACETAMOL+GRINDELIA	R	S	1 790	RCO
3289521	COQUELUSEDAL PARAC 250 SUPPO ENF B/12	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	NIAOULI+PARACETAMOL+GRINDELIA	R	S	1 485	RCO
3025495	COQUELUSEDAL SUPPO AD B/12	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	R	S	1 518	RCO
3025526	COQUELUSEDAL SUPPO ENF B/12	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	R	S	1 821	RCO
3025503	COQUELUSEDAL SUPPO NOUR B/12	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	CAMPHRE+NIAOULI+EPHEDRINE	R	S	1 890	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3716762	CORALAN CP 5 MG B/56	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	IVABRADINE	TPC	S	41 355	RCO
3716791	CORALAN CP 7,5MG B/56	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	IVABRADINE	TPC	S	41 355	RCO
8177117	CORAPRIL CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	8 020	RCO
3025650	CORDARONE CP 200 MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	AMIODARONE	TPC	S	11 010	RCO
3302405	CO-RENITEC CP B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	ENALAPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	6 505	RCO
3238044	CORGARD CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	NADOLOL	TPC	S	11 360	RCO
1002987	CORNEREGEL GEL OPHTA T/10G	OPHTALMOLOGIE, AUTRES	DEXPANTHENOL (VITAMINE B5)	R	G	3 115	RCO
3194631	CORRECTOL CY 0,1% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, AUTRES	INOSINE	R	S	1 105	RCO
3328385	CORTANCYL 20MG CP 20 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISONE	R	S	3 343	IVPH
3025906	CORTANCYL CP 5 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISONE	R	S	1 860	IVPH
3400935	CORTAPAYSYL CREME 0	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	HYDROCORTISONE	R	S	1 140	RCO
8098292	CORTIPRED CP 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISONE	R	G	3 551	IVPH
9283021	CORTIS SUSP P INHAL 250 MCG FL/200 DOSES	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BECLOMETASONE	R	G	8 710	RCO
9283022	CORTIS SUSP P INHAL 50 MCG FL/200 DOSES	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BECLOMETASONE	R	G	4 686	RCO
3303592	CORVASAL . CP 4 MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	MOLSIDOMINE	TPC	S	7 815	RCO
3241081	CORVASAL CP 2 MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	MOLSIDOMINE	TPC	S	4 250	RCO
9124151	CORVAS-H CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 670	RCO
3026336	CORYPHEDRINE CP B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE+EPHEDRINE	R	S	1 000	IVPH
3480638	COSOPT 20MG/ML + 5MG/ML CY FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	TPC	G	15 185	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5801080	COTAREG CP 160/25MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	22 030	RCO
3443005	COTAREG CP 80/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	17 635	RCO
3251744	COTIPRED CP EFF 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	3 956	IVPH
5015577	COTREX CP 400 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 080	IVPH
5015578	COTREX SUSP BUV FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	870	IVPH
3253632	COTRIMOXAZOLE CIPHARM CP 480 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	COTRIMOXAZOLE	R	G	265	IVPH
3253670	COTRIMOXAZOLE CIPHARM CP 960 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	COTRIMOXAZOLE	R	G	502	IVPH
5602040	COTRIMOXAZOLE CP 800/160MG B/10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	575	IVPH
8054248	COTRIMOXAZOLE FORT UBI CP 960 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	692	IVPH
8092562	COTRIMOXAZOLE TM CP 480 MG B/100	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 670	IVPH
8054254	COTRIMOXAZOLE UBI CP 480 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	265	IVPH
8054260	COTRIMOXAZOLE UBI SUSP BUV 480 MG/ 5 ML FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 130	IVPH
3240649	COVALEX COMPRIMES PELLICULES 160MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	13 530	RCO
3240687	COVALEX COMPRIMES PELLICULES 160MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	19 345	RCO
3666030	COVERSYL CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	S	20 005	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3665958	COVERSYL CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	S	13 805	RCO
1341661	COXIBEX CP 90MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	G	2 630	IVPH
3385242	COZAAR CP 50 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	S	5 540	RCO
8051675	C-PLUS SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	BENZYDAMINE	R	S	2 320	IVPH
3101218	CREACLAV ADULTE CP 500MG/62.5 B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 133	IVPH
3101232	CREACLAV ADULTE PDR PR SUSP BUV 1G/125 MG B/12 SACH	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 510	IVPH
3101256	CREACLAV ENFANT PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 535	IVPH
3101263	CREACLAV NOURRISSON PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 100	IVPH
3101324	CREADOL + CP PELLICULES 325MG/37,5MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 683	IVPH
3100914	CREADOL PLUS COMPRIMES PELLICULES 325MG/37,5MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	809	IVPH
3100563	CREAFOL CP 5 MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ACIDE FOLIQUE (VITAMINE B9)	R	G	1 595	RCO
5015688	CREAFULVINE CP 250 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	696	IVPH
3100594	CREAFULVINE CP 500 MG plaquette de 10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	1 174	IVPH
8006700	CREATIMO GELULE 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	1 515	RCO
2283628	CREATIMO GELULE 2MG DETAIL PL/10	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	480	IVPH
3100457	CREATOL CREAT CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 102	IVPH
3005542	CREAZITHRO CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	1 790	IVPH
3101195	CREAZITHRO CP PELL 500MG PLAQ DE 3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 066	IVPH
3100587	CREAZOL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 580	IVPH
3698538	CRESTOR CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	S	12 015	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8467482	CROFORMIN 1000 LP CP BT 30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 310	RCO
8003908	CROMAX - 2 CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CROMOGLYCATE DE SODIUM	R	G	2 176	RCO
3267011	CROMOPTIC CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CROMOGLYCATE DE SODIUM	R	S	3 157	RCO
8030472	CROMSOL CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CROMOGLYCATE DE SODIUM	R	G	1 144	RCO
3355336	CRONOPEN CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 473	IVPH
8084580	CROTRIMA V6 COMPRIMES GYNECOLOGIQUES 100MG B/12	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLOTRIMAZOLE	R	G	1 820	RCO
3581316	CURACNE CAPSULE MOLLE 10 MG B/30	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	ISOTRETINOINE	R	S	15 595	IVPH
3581366	CURACNE CAPSULE MOLLE 20 MG B/30	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	ISOTRETINOINE	R	S	27 015	IVPH
3581256	CURACNE CAPSULE MOLLE 5 MG B/30	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE	ISOTRETINOINE	R	S	9 230	IVPH
8091634	CURAM PDRE P P INJ IV 1000 MG+200 MG B/1+SLVT	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 590	RCO
8091605	CURAM PDRE P P INJ 500MG/100MG B/1+SOLVANT	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	1 960	RCO
50500600	CURAM 1000 CP 1000MG B/10	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 083	IVPH
5015558	CURAM CP 500MG/62.5MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 990	IVPH
5015560	CURAM PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 590	IVPH
5015557	CURAM PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 580	IVPH
8073027	CURAM PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 470	IVPH
3143490	CURAPEL CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	SULFADIAZINE + HYDROCHLORATE CHITISANE	R	G	2 895	RCO
8074707	CUROX CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 331	IVPH
8000353	CURTEC CP 10 MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	3 570	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8086159	CURTEC SOL BUV FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	2 235	RCO
3027465	CUTISAN PDRE PR APPLIC LOCALE 1% B/80 G	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	TRICLOCARBAN	R	S	3 210	IVPH
3216910	CYCLODEX CP 20 MG B/14	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM, BÉTA CYCLODEXTRINE	R	G	3 160	IVPH
3166988	CYSTINE B6 BAILLEUL CP ENR B/20	DERMATOLOGIE, TROPHIQUE(CHEVEUX ONGLES): VOIE GENERALE	PYRIDOXINE (VITAMINE B6)+CYSTINE	R	S	2 576	RCO
3204654	CYTEAL SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CHLOROCRESOL+CHLORHEXIDINE+HEX AMIDINE	R	S	2 415	IVPH
3202359	CYTEAL SOL P APPL LOC FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CHLOROCRESOL+CHLORHEXIDINE+HEX AMIDINE	R	S	4 590	IVPH
3287864	CYTOTEC CP 0,20 MG B/60	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	MISOPROSTOL	R	S	20 390	RCO
9283041	CYVAS SUSP P INHALAT 250µG FL/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	G	8 570	RCO
6470067	CYVAX SUSPENSION POUR INHALATION 125/25µG /DOSE FL/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	G	6 300	RCO
8011747	DACOLD GELULE B/10	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CAFEINE + PSEUDOEPHEDRINE +CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 305	IVPH
3473265	DACRYOSERUM SOL P LAV OPHT UNIDOSE B/20	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	BORAX+ACIDE BORIQUE	R	S	3 310	IVPH
3028039	DACRYOSERUM SOL P LAVAGE OCULAIRE FL/150 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	ACIDE BORIQUE	R	S	2 315	RCO
3273655	DAFALGAN SUPPO 600 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 415	IVPH
2263189	DAFRAZOL GEL 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 550	RCO
2263169	DAFRAZOL GELULE B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	2 650	RCO
8177232	DAGESIL GEL 10MG/MG TUBE DE 100G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 475	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3608268	DAIVOBET PDE 50µG/0.5MG T/65 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	CALCIPOTRIOL + BETAMETHASONE	R	S	50 995	RCO
3350120	DAIVONEX 0,005% PDE T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	CALCIPOTRIOL	R	S	14 110	RCO
3314526	DAKIN COOPER SOL P APPL LOC 0,5% FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	SODIUM HYPOCHLORITE	R	S	1 802	RCO
5015672	DAKIN COOPER SOL P APPL LOC 0,5% FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	SODIUM HYPOCHLORITE	R	S	2 398	RCO
3268068	DAKTARIN GEL BUCAL 2% T/40 G	STOMATOLOGIE, ANTIFONGIQUES BUCCAUX	MICONAZOLE	R	S	4 770	IVPH
3194105	DAKTARIN PDRE P APPL LOC 2% FL/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	MICONAZOLE	R	S	2 570	RCO
3066815	DALACINE GELULE 150 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, LINCOSANIDE	CLINDAMYCINE	R	S	3 720	IVPH
3230108	DANATROL GELULE 200 MG B/40	ENDOCRINOLOGIE, MEDICAMENT DE L'AXE HYPOPHISO-GONADIQUE	DANAZOL	EP	S	46 655	RCO
8071910	DANMETHER CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 800	IVPH
3180266	DANMETHER PDRE P SUSP BUV 140MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 525	IVPH
3180181	DANMETHER PDRE P SUSP BUV 140MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 685	IVPH
3028097	DAONIL CP 5 MG B/100	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIBENCLAMIDE	TPC	S	8 365	RCO
3028105	DAONIL CP 5 MG B/20	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIBENCLAMIDE	TPC	S	2 027	RCO
2472990	DAREXYL PDRE P SUSP BUV 3 G/SACH B/10	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	DIOSMECTITE	R	G	1 365	RCO
8049974	DARTE - Q CP 40 MG/320 MG B/8	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 700	IVPH
3426333	D-ARTEPP CP 80MG/640MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 820	IVPH
3426319	D-ARTEPP CP DISP 20MG/160MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	1 410	IVPH
3426326	D-ARTEPP CP DISPERS 40MG/320MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 785	IVPH
8007562	D-ARTEPP CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 335	IVPH
8049980	DARTE-Q GRANULE SACHET B/8	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 050	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8071873	DAZEL KIT CP B/10	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	FLUCONAZOLE + AZITHROMYCINE + SECNIDAZOLE	R	G	5 195	IVPH
8071875	DAZEL KIT CP B/4	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	FLUCONAZOLE + AZITHROMYCINE + SECNIDAZOLE	R	G	5 195	IVPH
3028217	DEBRIDAT AMP INJ 50 MG B/5	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	S	11 570	IVPH
3390467	DEBRIDAT CP 100 MG B/30	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	S	5 375	IVPH
3028252	DEBRIDAT PDRE P SUSP BUV FL/250 ML	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	S	3 135	IVPH
5605050	DEBRIDAT SIROP FL/125 ML	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	S	2 360	IVPH
3028246	DEBRIDAT SUPPO 100 MG B/10	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	S	1 670	IVPH
3112216	DECAPEPTYL INJ 11.25MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	TRIPTORELIN	EP	S	266 830	RCO
3394376	DECAPEPTYL PDRE P P INJ 3.75 inj b/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	TRIPTORELIN	EP	S	89 665	RCO
3145982	DECODERM TRI CREME T/25	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	NITRATE DE MICONAZOLE + ACETATE DE FLUPREDNIDENE	R	G	4 507	IVPH
3164245	DECONTRACTYL BAUME PDE T/80 G	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	MEPHENESINE+NICOTINATE DE METHYLE	R	S	2 555	RCO
3028476	DECONTRACTYL CP ENR 250 MG B/50	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	MEPHENESINE	R	S	1 595	RCO
2026848	DECONTRIN BAUME PDE T/40 G	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	CAMPBRE+LAVANDE+MENTHOL+SALICYLATE DE METHYL+TEREBENTINE	R	G	2 625	RCO
8083296	DEFAL CP 30MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	DEFLAZACORT	R	S	8 260	IVPH
8083379	DEFAL CP 6MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	DEFLAZACORT	R	S	8 270	IVPH
3104132	DEFAL SUSPENSION BUVABLE FL/13ML	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	DEFLAZACORT	R	G	8 420	IVPH
3202944	DEFNIL P CP 50/500MG CP SUBLINGUAL B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	2 965	IVPH
3150131	DELABARRE GEL GINGIVAL T/20 G	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	TAMARIN	R	S	2 955	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3028826	DELABARRE SOL GINGIVALE FL/15 ML	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	TAMARIN	R	S	3 175	RCO
8413687	DELLER CP 5MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	2 510	IVPH
3301802	DEPAKINE CHRONO CP ENR LP 500 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	10 805	RCO
3029292	DEPAKINE CP ENR 200 MG B/40	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	3 325	RCO
3192276	DEPAKINE CP ENR 500 MG B/40	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	8 226	RCO
3029300	DEPAKINE SOL BUV 20% FL/40 ML	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	4 989	RCO
3263450	DEPAKINE SP SIROP 200 MG/5 ML FL/150 ML	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	ACIDE VALPROÏQUE	TPC	S	5 665	RCO
3207061	DEPAMIDE CP ENR 300 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	VALPROMIDE	TPC	S	6 640	RCO
3029352	DEPO MEDROL SUSP INJ 40 MG/ML B1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	1 945	RCO
3229648	DEPO MEDROL SUSP INJ 80 MG/2ML B1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	11 530	RCO
3029412	DERINOX SOL P PULV NAS FL/15 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	NAPHAZOLINE+PREDNISOLONE	R	S	2 215	RCO
3029435	DERMACIDE SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	SODIUM LAURYL SULFATE+OXYQUINOL+SODIUM PROPIONATE+ACETYLCYSTEINE+ACIDE SALICYLIQUE	R	S	2 355	IVPH
3029429	DERMACIDE SOL P APPL LOC FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	SODIUM LAURYL SULFATE+OXYQUINOL+SODIUM PROPIONATE+ACETYLCYSTEINE+ACIDE SALICYLIQUE	R	S	3 195	IVPH
8013717	DERMIA D CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOÏDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	G	2 510	IVPH
8037746	DERMIA SALICIA CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOÏDE(AI S)	BETAMETHASONE+ACIDE SALICYLIQUE	R	G	2 145	RCO
3006928	DERMITER 250 MG CPRB/30	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	TERBINAFINE	R	G	19 285	RCO
1304451	DERMITER CREME 1% T/5G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	4 269	IVPH
3484079	DERMOBACTER SOL P APPL LOC FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	BENZALKONIUM+CHLORHEXIDINE	R	S	1 557	IVPH
3484085	DERMOBACTER SOL P APPL LOC FL/300 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	BENZALKONIUM+CHLORHEXIDINE	R	S	1 890	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3029530	DERMOCUIVRE PDE T/25	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	OXYDE DE ZINC+SULFATE DE CUIVRE	R	S	2 055	RCO
2026127	DERMOFIX CREME T/20 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	SERTACONAZOLE	R	S	3 185	RCO
2027440	DERMOSALIC LOTION DERM FL/30 ML	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE+ACIDE SALICYLIQUE	R	G	2 120	RCO
2027457	DERMOSALIC PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE+ACIDE SALICYLIQUE	R	G	2 130	RCO
2027463	DERMOSONE CREME T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	G	1 284	IVPH
2027486	DERMOSONE NEO CREME T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE + NEOMYCINE	R	G	1 285	RCO
2027492	DERMOSONE NEO PDE T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE + NEOMYCINE	R	G	1 285	IVPH
2027500	DERMOSONE PDE 0	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	G	1 284	IVPH
3204329	DERMOVAL CREME 0,5% T/10 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	CLOBETASOL	R	S	1 885	RCO
3352538	DEROXAT CP PELL 20 MG B/14	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	PAROXETINE	TPC	S	11 766	RCO
8086053	DERZOL CP 150 MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	5 540	IVPH
3629795	DESLATYNE CP 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	1 793	IVPH
3101201	DESLOCREAT CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	1 820	IVPH
8082285	DESLOR CP 5MG B/15	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	4 370	IVPH
3323366	DESLORA DENK CP B/10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 235	IVPH
3990329	DESLORATADINE SP CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	1 685	IVPH
3029955	DESOMEDINE CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	HEXAMIDINE	R	S	1 890	IVPH
3284506	DETENSIEL CP 10 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	BISOPROLOL	TPC	S	5 526	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3209686	DETURGYLONE PDRE ET SOLV P PULV NAS FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	PREDNISOLONE+OXYMETAZOLINE	R	S	2 840	RCO
3415917	DEXACYL-Z SOLUTION INJECTABLE 4MG/ML IM/IV B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	DEXAMETHASONE	R	G	4 180	RCO
5050101	DEXAMEX CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	1 800	IVPH
3485222	DEXEF GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFRADINE	R	G	5 510	IVPH
3404459	DEXERYL CREME POT DE 250 G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	GLYCEROL + VASELINE + VASELINE LIQUIDE	R	S	3 800	IVPH
8003943	DEXOPTIC-N CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	G	1 930	IVPH
3380796	DEXORICH SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	2 070	RCO
3992463	DIABETMIN CP 500 MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	1 890	RCO
8096502	DIABIREL CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 430	RCO
8096531	DIABIREL CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 700	RCO
8096560	DIABIREL CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	7 190	RCO
8096608	DIABIREL CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	7 190	RCO
5500590	DIACOL SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	S	2 727	RCO
3192603	DIAFORMINE CP 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 697	RCO
3192689	DIAFORMINE CP 500 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	915	RCO
3192641	DIAFORMINE CP 850 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 240	RCO
3036297	DIAGLIM CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 225	RCO
3036334	DIAGLIM CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	5 265	RCO
3036372	DIAGLIM CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	8 705	RCO
3036419	DIAGLIM CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	8 705	RCO
3381468	DIAMICRON CP LM 60MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICLAZIDE	TPC	S	13 750	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3148648	DIAMIN CP 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 510	RCO
3030527	DIAMOX CP 250 MG B/24	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	ACETAZOLAMIDE	TPC	S	4 715	RCO
3050533	DIAMOX PDRE P P INJ 500 MG B/1	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	ACETAZOLAMIDE	TPC	S	1 310	RCO
3331071	DIANTALEX COMPRIMES SECABLES 500MG/250MG/50MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL, CHLORZOXAZONE, DICLOFENAC	R	G	1 270	IVPH
8020002	DIAPRIDE PLUS CP PELL SR 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	6 325	RCO
8024796	DIAPRIDE-1 CP 1 G B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 625	RCO
8044505	DIAPRIDE-4 CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	10 115	RCO
3218105	DIAREAL POUDRE SACHET 3G B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	DIOSMECTITE	R	G	2 865	RCO
3321867	DIARLOC 2 CP 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	2 095	RCO
2294833	DIARYL GELULE 200 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	2 225	IVPH
3394175	DIARZIL CP B/12	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	1 590	RCO
8087667	DIBIZIDE - M CP B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE+METFORMINE	TPC	G	5 280	RCO
5612060	DIBIZIDE CP 5 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIPIZIDE	TPC	G	3 710	RCO
3144886	DICACILLINE INJ 1,2 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZATHINE PENICILLINE	R	G	1 395	RCO
3144923	DICACILLINE PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	R	G	1 766	RCO
3144848	DICACILLINE PDRE P P INJ 600000 UI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	R	G	1 340	RCO
3387620	DICETEL CP ENR 100 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	PINAVERIUM BROMURE	R	S	7 661	IVPH
3272383	DICETEL CP ENR 50 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PINAVERIUM BROMURE	R	S	4 135	IVPH
5050027	DICLO DENK AMP INJ 75MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 920	RCO
8021421	DICLO DENK CP 100MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	958	IVPH
4212880	DICLO DENK CP 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 270	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8021415	DICLO DENK CP 50MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	532	IVPH
4212897	DICLO DENK RETARD CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 270	IVPH
8021467	DICLO DENK SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 470	IVPH
3234457	DICLO PHARMA 5 SUPPO 100MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 305	IVPH
3429143	DICLOAS CP 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 285	IVPH
8177354	DICLOAS-SP COMPRIMES 50MG/10MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC, SERRATIOPEPTIDASE	R	G	5 540	IVPH
3668224	DICLOCED COLLYRE EN SOLUTION 1MG/ML FL/10 ML	OPHTHALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	DICLOFENAC	R	G	5 400	IVPH
6000465	DICLOFEN CP 25 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 077	IVPH
6000472	DICLOFEN CP 50 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 545	IVPH
5050095	DICLOFEN CP 50 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 545	IVPH
6000489	DICLOFEN SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 545	IVPH
5050093	DICLOFEN SUPPO 75MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 515	IVPH
8099512	DICLOFENAC 75 MG UBI DETAIL SOL INJ 75MG/3ML PAR UNITE	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	967	RCO
3224793	DICLOFENAC GENERIS CP 50MG B/60	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 545	IVPH
8005540	DICLOPAL GEL P APPL LOC 1% T/100 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	2 344	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8274866	DICLOPAR CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	S	995	IVPH
3179321	DICLOSHA SR CP LP 100MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 626	IVPH
9994565	DICLOSIM CP 325MG/50MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	2 095	IVPH
2473320	DICLOSON AQ 75 MG/1ML INJ B/5	ANTIINFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN	DICLOFENAC	R	G	2 624	RCO
8085881	DICOFEN CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 095	IVPH
2297300	DICOFEN CP 50MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	423	IVPH
3326374	DICOLATE GEL P APPL LOC 1% T/30G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC, SALICYLATE DE METHYL, MENTHOL	R	G	1 795	IVPH
3381892	DICOPAIN SOL INJ AMP 75MG IM/IV /3ML B/5	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 840	IVPH
2278656	DICYNONE AMP INJ 250MG B/4	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLTYQUES	ETAMSYLATE	R	S	3 470	RCO
9000214	DICYNONE GELULE 500 MG B/20	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLTYQUES	ETAMSYLATE	R	S	4 821	RCO
3555897	DIFAL GEL 1% TUBE DE 20G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 102	IVPH
3555903	DIFAL GEL P APPL LOC 1% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 930	IVPH
8073961	DIFENASOL CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	DICLOFENAC	R	G	1 150	IVPH
3290599	DIFFU K GELULE 600 MG B/40	COMPLEMENTS MINERAUX	CHLORURE DE POTASSIUM	R	S	2 149	RCO
6000960	DIFLUZOL GELULE 50 MG B/7	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	7 045	IVPH
3435694	DIGESTAT SUPPO 100 MG B/10	ANTISPASMODIQUE	TRIMEBUTINE	R	G	1 545	IVPH
3346609	DIGOXINE CP 0,25 MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	DIGOXINE	TPC	S	2 290	RCO
3116341	DIGOXINE SOL GTTE BUV FL/60 ML	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE	DIGOXINE	TPC	S	1 825	RCO
3031774	DILATRANE 100 GELULE LP 100 MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTIASHMATIQUE	THEOPHYLLINE	TPC	S	1 605	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3031768	DILATRANE 200 GELULE LP 200 MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	THEOPHYLLINE	TPC	S	1 793	RCO
3278799	DILATRANE 300 GELULE LP 300 MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	THEOPHYLLINE	TPC	S	2 110	RCO
3384206	DILTIGESIC GEL P APPL LOC 2% T/30 G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	DILTIAZEM	R	G	4 160	RCO
3626651	DIMETANE SANS SUCRE SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	PHOLCODINE	R	G	3 019	RCO
3574317	DIMI GEL TUBE 1,16% TUBE DE 30G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 463	IVPH
30470183	DIMIDON SUSP BUV FL/200 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	3 445	IVPH
2472966	DIP-3 CP 360MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDOARTEMISINE + PIPERAQUINE	R	G	3 965	IVPH
3006188	DIPALUQUINE L CP 40MG/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 507	IVPH
3000127	DIPALUQUINE M CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 475	IVPH
3000171	DIPALUQUINE S COMPRIMES 40MG/320MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 785	IVPH
3343845	DIPHOS CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 170	IVPH
8056299	DIPICOR CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 775	RCO
3032319	DIPIPERON CP 40 MG B/20	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	PIPAMPERONE	TPC	S	1 720	RCO
3375580	DIPROLENE CREME 0,05% T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	1 821	IVPH
3275826	DIPROLENE PDE T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	1 821	IVPH
3230924	DIPROSALIC PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE+ACIDE SALICYLIQUE	R	S	2 980	RCO
3225314	DIPROSEPT CREME T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	CLIOQUINOL+BETAMETHASONE	R	S	2 645	RCO
3230901	DIPROSONE CREME 0,05% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	3 171	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3230829	DIPROSONE PDE 0,05% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	BETAMETHASONE	R	S	3 171	IVPH
3200509	DIPROSTENE SUSP INJ B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BETAMETHASONE	EPF	S	4 521	RCO
8060214	DISLEP AMP INJ 25 MG B/6	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	LEVOSULPIRIDE	R	S	6 367	RCO
8060177	DISLEP CP 25 MG B/20	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	LEVOSULPIRIDE	R	S	6 366	RCO
8412573	DISMIGRAS CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	4 850	RCO
3424261	DISMIGRAS CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	4 850	RCO
3505113	DISMIGRAS CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	6 230	RCO
8083445	DISTEM COMPRIMES 300MG/380MG B/50	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + METHOCARBAMOL	R	G	4 440	IVPH
3411865	DOCETAXEL BIO AMPOULE INJECTABLE DETAIL 20MG/ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOCETAXEL	EP	G	12 325	RCO
3411872	DOCETAXEL BIOLYSE AMPOULE INJECTABLE DETAIL 80MG/4ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOCETAXEL	EP	G	37 577	RCO
3032880	DOGMATIL FORT CP 200 MG B/12	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	SULPIRIDE	TPC	S	4 100	RCO
3032897	DOGMATIL GELULE 50 MG B/30	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	SULPIRIDE	TPC	S	3 667	RCO
6190394	DOLAMINE CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL, PROMETHAZINE, CAFEINE	R	G	2 370	IVPH
8098984	DOLEX GELULE 50 MG B/30	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 551	IVPH
3004157	DOLFLAM GEL P APPL LOC 1% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 025	IVPH
8598570	DOLIMEX SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE /ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	2 460	RCO
2472995	DOLIMEX CP EFF 1000MG B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	6 940	IVPH
2473000	DOLIMEX CP EFF 500MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	5 300	IVPH
3145869	DOLIMEX MIGRAINE CP EFFERVESCENTS 500MG/50MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	1 570	IVPH
2472997	DOLIMEX SACHET 1000MG B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	11 050	IVPH
2472998	DOLIMEX SACHET 200MG/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 600	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2472999	DOLIMEX SACHET 300MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 860	IVPH
2473001	DOLIMEX SACHET 500MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	4 530	IVPH
2472993	DOLIMEX SUPPO 125MG /10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	5 510	IVPH
2472994	DOLIMEX SUPPO 250MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	2 260	IVPH
5015726	DOLIPRANE 1G CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 240	IVPH
3307199	DOLIPRANE CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 255	IVPH
3595583	DOLIPRANE CP SEC 1000MG B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 070	IVPH
3499945	DOLIPRANE GD ENF PDRE P SUSP BUV 300 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 365	IVPH
3481017	DOLIPRANE GD ENF SUPPO 300 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 245	IVPH
3499879	DOLIPRANE J ENF PDRE P SUSP BUV 150 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 365	IVPH
3480986	DOLIPRANE J ENF SUPPO 200 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 245	IVPH
3499833	DOLIPRANE NOUR PDRE P SUSP BUV 100 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 365	IVPH
3480911	DOLIPRANE NOUR SUPPO 100 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 245	IVPH
3499916	DOLIPRANE PDRE P SUSP BUV 200 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 365	IVPH
3233154	DOLIPRANE PDRE P SUSP BUV 500 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 185	IVPH
3766501	DOLIPRANE VITAMINE C CP 500MG/150MG B/2X8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE	R	S	1 340	IVPH
8015691	DOLIPREX PDRE P SOL BUV EN SACH B/8	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+AC ASCORBIQUE+PSEUDOEPHEDRINE	R	G	1 791	IVPH
3412559	DOLIRHUME CP B/16	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE	R	S	2 686	IVPH
3624669	DOLKO CP 1 G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 460	IVPH
3304835	DOLKO NOUR SUPPO 80 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	985	IVPH
3338194	DOLKO SOL BUV 3% FL/90 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 325	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8644990	DOLMUS CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	METHOCARBAMOL + PARACETAMOL+ DICLOFENC	R	G	2 470	IVPH
9001490	DOLNESS CP PELLICULES 325MG/37,5MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	3 171	IVPH
3201275	DOLO DENK GEL P APPL LOC T/20 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	ETOFENAMATE	R	G	2 358	IVPH
3271476	DOLO DENK GEL P APPL LOC T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	ETOFENAMATE	R	G	4 546	IVPH
3427035	DOLODENT SOL GINGIVAL FL/36G	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	AMYLEINE	R	S	3 031	RCO
3217788	DOLOMAX GEL P APPL LOC 1% T/30G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 795	IVPH
8418414	DOLOSPASM CP PELL 10MG/500MG B/10	ANTISPASMODIQUE	BUTYLBROMURE DE SCOPOLAMINE + PARACETAMOL	R	G	1 845	IVPH
2026972	DOLOTREN AMPOULE INJECTABLE 75MG FL/3ML B/6	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 171	RCO
8005706	DOLOTREN CP DISPERS B/40	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	5 280	IVPH
2026966	DOLOTREN GEL P APPL LOC T/60 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 050	IVPH
8076439	DOLOWIN PLUS COMPRIMES PELLICULES 100MG/500MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	5 544	IVPH
8020143	DOLOWIN-SR CP LP 200 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	6 920	IVPH
2276232	DOLREX LP 100 GELULE B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 530	IVPH
3357804	DOLVEN CP PELL 400 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 455	IVPH
3357767	DOLVEN GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STERODIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	955	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3357728	DOLVEN PEDIATRIQUE SUSP BUVABLE 20MG/ML FL/120ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 325	IVPH
3045411	DOLYC CP 1000MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	840	IVPH
3060087	DOMPERIDONE BIOGARAN CP 10MG B/20	GASTRO E H, NAUSEES , VOMISSEMENT	DOMPERIDONE	R	G	4 270	IVPH
8063371	DONTOMYCINE CP 1,5 MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	4 575	IVPH
8063365	DONTOMYCINE CP 3MUI B10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	4 715	IVPH
1344531	DORSUN-T CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	R	G	8 660	IVPH
1888811	DORZIMOL COLL 20MG/20ML COLL FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMINE + TIMOLOL	TPC	G	8 130	RCO
5050107	DOXINE CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	1 730	IVPH
8011463	DOXY DENK CP PELL 100 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	3 405	IVPH
8018583	DOXYCYCLINE-HAKIM GELULE 100 MG B/30	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	3 180	IVPH
8023271	DOZALGIC C GRANULES P SOL BUV 500 MG/300 MG B/10 SACHETS	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE	R	G	1 405	IVPH
8457440	DP QUINE COMP 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDOARTEMISINE + PIPERAQUINE	R	G	2 898	IVPH
1405631	DP QUINE PDRE POUR SUSP BUV 90MG/720MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	1 105	IVPH
8455800	DPQUINE PDRE PR SUSP BUV 90MG/720MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDOARTEMISINE + PIPERAQUINE	R	G	1 175	IVPH
2473864	DREZ POMMADE T/10G	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE EXTERNE	POVIDONE IODE + METRONIDAZILE	R	G	1 722	RCO
2473874	DREZ POUDRE FL/10G	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE EXTERNE	POVIDONE IODE + METRONIDAZILE	R	G	1 722	RCO
3104613	DROX PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 845	IVPH
3991510	DUARTEM CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 537	IVPH
3117866	DULCIPHAH CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, CATARACTE	SALICYLATE DE SODIUM+METHYLSILANETRIOL DE	TPC	S	1 115	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
			SODIUM+ACIDE PARAHYDROXYCINNAMIQUE				
5607040	DUO-COTECXIN CP PELL 40 MG/320 MG B/8	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	S	4 125	IVPH
8170836	DUOQUIN CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 510	IVPH
8492936	DUOSKIN CREME TUBE DE 15 G	ANTIFONGIQUE + CORTICOIDE	DIFLUCORTOLONE + ISOCONAZOLE	R	G	3 140	RCO
3492857	DUOTEM CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 710	IVPH
3757494	DUOTRAV CY 40 MG+5MG/ML FL/2,5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TRAVOPROST + TIMOLOL	TPC	G	20 460	RCO
3292440	DUPHALAC BUV SOL BUV 10 G/SAH B/20	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	LACTULOSE	R	S	2 920	RCO
3132417	DUPHALAC SOL BUV 66% FL/200 ML	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	LACTULOSE	R	S	1 820	RCO
3219294	DUPHASTON 10 CP 10 MG B/10	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	DYDROGESTERONE	R	S	3 171	RCO
3314667	DUSPATALIN GELULE 200 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	MEBEVERINE	R	S	4 135	IVPH
3403341	DYARIAM CP 40MG/320MG B/10	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 612	IVPH
8172982	DYLDES CP 5MG B/15	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	3 750	IVPH
3369784	DYLDES CP 5MG B/7	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	2 510	IVPH
5010480	DYNALGIC CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE+CAFEINE+CODEINE	R	S	1 420	IVPH
3428566	DYNAPAR COMPRIMES SECABLES 500MG/50MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	1 825	IVPH
8008702	DYNAPAR CP BLISTER DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	846	IVPH
8098694	DYNAPAR GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 175	IVPH
3358764	DYNAPAR QPS SOLUTION TOPIQUE D'ALCOOL ABSOLU 4% POUR PULVERISATION CUTANEE FL/30ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 295	IVPH
8098582	DYNAPAR SR CP PELL 100MG PLAQ 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 102	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8069540	DYSENTYL GELULE 200 MG B/30	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	2 705	IVPH
3323076	EASETEC COMP 10MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	6 890	RCO
3429464	EASETEC COMP 5MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	5 370	RCO
3996737	EBUR-DOXY GELULE 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	1 405	IVPH
9994587	EBURMETHER AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 005	RCO
9994588	EBURMETHER SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 005	RCO
9994590	EBUXIME CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 620	IVPH
9994589	EBUXIME PDRE P SUSP ORALE 50MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 210	IVPH
3262522	ECLARAN 10 GEL P APPL LOC T/45 G	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	PEROXYDE DE BENZOYLE	R	S	2 410	IVPH
3267867	ECLARAN 5 GEL P APPL LOC T/45 G	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	PEROXYDE DE BENZOYLE	R	S	2 410	IVPH
8006025	ECOMI OVULE 150 MG B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	4 835	RCO
3513409	ECONAZOLE EG CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	2 015	IVPH
5050055	ECONIF GELULE 250MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE NIFLUMIQUE	R	G	705	IVPH
2027612	ECOREX OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	3 485	RCO
2027581	ECOREX CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	2 796	IVPH
2027606	ECOREX LAIT DERM 1% FL/30 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	2 796	IVPH
2027598	ECOREX SOL P APPL LOC 1% FL/30 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	3 499	IVPH
3435731	ECOVAR OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	2 342	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8154576	ECOZOLE OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	2 755	RCO
3163290	EDICIN AMP INJ 0,5G B/1	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	VANCOMYCINE	R	G	15 525	IVPH
3163252	EDICIN AMP INJ 1 G B/1	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	VANCOMYCINE	R	G	7 760	IVPH
5015714	EDUCTYL SUPPO AD B/12	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	TARTRATE ACIDE DE POTASSIUM	R	S	2 140	RCO
5015715	EDUCTYL SUPPO ENF B/12	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	TARTRATE ACIDE DE POTASSIUM	R	S	2 140	RCO
6110252	EFDOL CAFEINE COMPRIMES SECABLES 500MG/50MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	1 075	IVPH
5602080	EFFADOL SIROP FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 100	IVPH
3283949	EFFERALGAN CODEINE CP EFF B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	S	2 195	IVPH
8415396	EFFERALGAN CODEINE CP PELL B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	S	2 000	IVPH
3529178	EFFERALGAN CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 325	IVPH
3257001	EFFERALGAN CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 435	IVPH
3390585	EFFERALGAN G ENF SUPPO 300 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 267	IVPH
3390562	EFFERALGAN J ENF PDRE P SUSP BUV 150 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 065	IVPH
3390579	EFFERALGAN J ENF SUPPO 150MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 145	IVPH
3390533	EFFERALGAN NOUR PDRE P SUSP BUV 80 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	995	IVPH
3390556	EFFERALGAN NOUR SUPPO 80 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 065	IVPH
3205435	EFFERALGAN NOUR SUSP BUV FL/90 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 310	IVPH
3400390	EFFERALGAN PDRE P SUSP BUV 250 MG/SACH B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 230	IVPH
3268424	EFFERALGAN VIT CP EFF B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 370	IVPH
3485464	EFFERALGANTAB CP PELL 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 267	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3465633	EFFEXOR GELULE 37,5 MG LP B/30	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	VENLAFAXINE	TPC	S	13 630	RCO
3543528	EFLOZINCP 10MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	EMPAGLIFLOZINE	TPC	S	18 400	RCO
3035105	ELASE PDE T/10 G	DERMATOLOGIE, AGENTS DE DETERSION ET D'IRRIGATION DES PLAIES	FIBRINOLYSINE+DESOXYRIBONUCLEASE	R	S	1 997	IVPH
3035157	ELAVIL CP ENR 10 MG B/60	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	AMITRYPTILINE	TPC	S	3 846	RCO
3035163	ELAVIL CP ENR 25 MG B/60	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	AMITRYPTILINE	TPC	S	3 903	RCO
3991664	ELCLAVE CP 625MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 250	IVPH
8117492	ELDOFENE CY 0.03% FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	FLUBIPROFENE	R	G	3 515	IVPH
8006090	ELDOPER GELULE 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	S	2 750	RCO
3015032	ELICA CREME T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	MOMETASONE	R	G	3 940	IVPH
3015018	ELICA PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	MOMETASONE	R	G	4 165	IVPH
3015025	ELICA-M PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	MOMETASONE FUROATE + NITRATE DE MICONZOLE	R	G	5 235	IVPH
5659839	ELOXATINE SOL P PERF A DILUER 5 MG/ ML FL/10 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	OXALIPLATINE	EP	S	169 589	RCO
3598441	ELOXATINE SOL P PERF A DILUER 5 MG/ ML FL/20 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	OXALIPLATINE	EP	S	324 760	RCO
301749	ELPENEM PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	12 175	IVPH
3482382	ELUDRILPRO SOL P BAIN DE BOUCHE FL/200 ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	CHLOREXIDINE + CHLOROBUTANOL HEMIHYDRATE	R	S	2 893	IVPH
3512143	ELUDRILPRO SOLUTION POUR BAIN DE BOUCHE FL/500ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	CHLOREXIDINE + CHLOROBUTANOL HEMIHYDRATE	R	S	5 852	IVPH
5602090	EMIGYL SIROP FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 510	IVPH
8071465	ENA + HCT DENK CP 20/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	ENALAPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	10 360	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2255477	ENA DENK CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	ENALAPRIL	TPC	G	5 400	RCO
1448771	ENALAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE VIR COMP 20MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	ENALAPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	5 170	RCO
3499622	ENALAPRIL BIOGARAN CP 20 MG B/28	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION	ENALAPRIL	TPC	G	3 335	RCO
1448761	ENALAPRIL VIR COMP 20MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	ENALAPRIL	TPC	G	4 240	RCO
8105023	ENCIFER INJ B/5	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	FER	EPF	G	21 005	RCO
3035890	ENDOXAN ASTA CP ENR 50 MG B/50	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CYCLOPHOSPHAMIDE	EP	S	8 775	RCO
2009637	ENDOXAN PDRE P P INJ 500 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CYCLOPHOSPHAMIDE	EP	S	5 510	RCO
8053645	ENEAS CP 10/20MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	ENALAPRIL + NITRENDIPINE	TPC	G	7 605	RCO
8041671	ENHANCIN CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 330	IVPH
4214092	ENHANCIN CP 562,5 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 810	IVPH
8053705	ENOXA 2000 UI SOL INJ B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	5 292	RCO
8056230	ENOXA 4000UI SOL INJ B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	7 565	RCO
8056307	ENOXA 6000 UI SOL INJ B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	9 200	RCO
8081512	ENTAMIZOLE CP PELL 250 MG/200 MG B/30	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE + DILOXANIDE	R	S	3 280	IVPH
8081481	ENTAMIZOLE DS CP PELL 500MG/400MG B/15	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE + DILOXANIDE	R	S	3 281	IVPH
8081541	ENTAMIZOLE SUSP BUV 250 MG/200 MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE + DILOXANIDE	R	S	2 950	IVPH
3249512	EPHAGRIP CAPSULES MOLLES B/10	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPHANE+PHENYLEPHRINE	R	G	2 800	IVPH
5210293	EPITOPIC CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, DERMOCORTICOIDE(AI S)	DIFLUPREDNATE	R	S	1 890	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3213251	ERCEFURYL GELULE 200 MG B/28	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	S	3 200	IVPH
3144900	ERCEFURYL SUSP BUV 4% FL/90 ML	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	S	3 375	IVPH
8063945	ERESTRID CP PELL 5 MG B/10	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	FINASTERIDE	R	G	4 851	RCO
3609798	ERGEN CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	2 147	IVPH
8406115	ERILIDE CP 250 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	2 575	IVPH
8406090	ERILIDE CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	3 220	IVPH
3378809	ERLUS COMPRIMES PELLICULES 5MG B/14	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	3 061	IVPH
3378847	ERLUS COMPRIMES PELLICULES 5MG B/7	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	2 096	IVPH
3378762	ERLUS SIROP 0,5MG/ML FL/60ML	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	3 061	IVPH
3223871	ERY 500 CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	S	3 365	IVPH
3223887	ERY CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	S	5 156	IVPH
3242560	ERY PDRE P SUSP BUV 125 MG/SACH B/24	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	S	3 270	IVPH
3242554	ERY PDRE P SUSP BUV 250 MG/SACH B/24	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	S	3 285	IVPH
3208526	ERYCYL PDRE P SUSP BUV 250 MG/SACH B/24	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	3 015	IVPH
3267100	ERYFLUID SOL P APPL LOC FL/100 ML	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	ERYTHROMYCINE	R	S	4 795	IVPH
3249585	ERYTHROCINE PDRE P SUSP BUV 1G/SACH B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	6 950	IVPH
3256332	ERYTHROCINE PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	1 930	IVPH
3202158	ERYTHROCINE PDRE P SUSP BUV 500 MG/SACH B/12	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	3 100	IVPH
8099128	ESAC GELULE 40MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	8 190	IVPH
3647851	ESGI 20 MG CPR GASTRO RES B/14	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 855	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3647905	ESGI 40 MG CPR GASTRO RES B/14	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 545	RCO
3037357	ESIDREX CP 25 MG B/20	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	2 390	RCO
9994627	ESOCON GELULE 20MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 038	IVPH
8406983	ESOGEN GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 660	IVPH
8406977	ESOGEN GELULE 40MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	7 440	RCO
8084581	ESOMECRO GELULES 40MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 235	RCO
8021798	ESOMED CP 40 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	8 295	RCO
3357347	ESOMEPRAZOLE COMPRIMES 20MG B/56	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	16 530	RCO
3459942	ESOMERAL CP 40MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	7 060	IVPH
3398036	ESOPRA CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 870	RCO
3398074	ESOPRA CP 40 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 555	RCO
4210036	ESOZ - 20 CP 20 MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	4 780	RCO
8179493	ESPROCID CP 40MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	2 480	RCO
3990728	ESTA CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 815	RCO
9990542	ES-ULCIZONE CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	4 025	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
9997451	ES-ULCIZONE CP 40MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 127	RCO
6192456	ETIKEN COMPRIMES SECABLES 16MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	HYDROCHLOROTHIAZIDE+CANDESARTAN	TPC	G	14 495	RCO
2472969	ETOREX CP 120MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	G	1 310	IVPH
2472968	ETOREX CP 90MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	G	1 130	IVPH
3038144	EUCALYPTINE SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	EUCALYPTOL+CAMPHOCARBONATE DE CALCIUM+GUAIFENESINE	R	S	3 385	RCO
8056365	EUCARBON CP B/30	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	CHARBON VEGETAL	R	S	2 960	RCO
3038517	EUPHON SIROP FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	ERYSIMUM DE MALTODEXTRINE+CODEINE	R	S	1 870	RCO
3377659	EURARTESIM CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 030	IVPH
3038629	EURAX CREME 1% T/60G	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	CROTAMITON	R	S	2 880	RCO
2289200	EUROMOX POUDDRE POUR SUSP BUVALE 125MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	870	IVPH
8043569	EUROMOX SUSP BUV 250MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 080	IVPH
3158708	EURYTHMIC CP 200 MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	AMIODARONE	TPC	G	8 705	RCO
3181350	EUVANOL SPRAY P PULV NASAL FL/15 ML	ORL, RHINOPHARYNGITES ET SINUSITES	GERANIUM ESSENCE +ESSENCE DE NIAOULI+CAMPRE+BROMURE DE BENZALKONIUM	R	S	2 560	RCO
5805080	EUVAX AD SUSP INJ 1ML B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI HEPATITE B	EP	S	8 400	RCO
5805070	EUVAX PEDIATRIQUE SUSP INJ 0.5ML B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI HEPATITE B	EP	S	5 248	RCO
3115755	EXACYL AMP BUV 1 G B/5	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYQUES	ACIDE TRANEXAMIQUE	R	S	3 750	IVPH
3115761	EXACYL AMP INJ 500 MG B/5	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYQUES	ACIDE TRANEXAMIQUE	R	S	10 020	IVPH
3285552	EXACYL CP ENR 500 MG B/20	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYQUES	ACIDE TRANEXAMIQUE	R	S	5 427	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8083876	EXFORGE CP 10/160MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	S	24 795	RCO
8083853	EXFORGE CP 5/160MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	S	24 795	RCO
3095522	EXFORGE CP 5/80MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN	TPC	S	24 825	RCO
3014912	EXFORGE HCT CP 10/160/12.5MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	24 795	RCO
3014844	EXFORGE HCT CP 10/160/25MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	24 795	RCO
3014851	EXFORGE HCT CP 5/160/12.5MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	24 795	RCO
3014905	EXFORGE HCT CP 5/160/25MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + VALSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	24 795	RCO
3179413	EXIFOL GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	G	3 820	RCO
3179383	EXIFOL SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	G	4 565	RCO
2016206	EXODERIL CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	NAFTINE	R	S	3 265	RCO
2018352	EXODERIL SOL P APPL LOC FL/10 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	NAFTINE	R	S	2 970	RCO
5050016	EXOFENE TALC BT 160G	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	ZINC PEROXYDE	R	S	2 440	RCO
3462775	EXXIB CP 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	2 785	IVPH
3096635	FALCIART CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
3195970	FALCIART DT CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	720	IVPH
3136959	FALCIART PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 510	IVPH
8044646	FALQUIN AMP INJ 600 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE	R	G	2 310	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8044652	FALQUIN CP 300 MG B/18	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE	R	G	1 805	IVPH
8514000	FALSIBAN CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 510	IVPH
3355992	FALSIGUARD SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 160	RCO
2278001	FAMODINE CP 40 MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	FAMOTIDINE	R	G	3 955	RCO
5610020	FAMOTIDINE DENK CP 40 MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	FAMOTIDINE	R	G	5 120	RCO
8091812	FANGID CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	1 380	RCO
3004889	FANSIDAR CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	S	1 242	IVPH
8059615	FANTEM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 125	IVPH
8059524	FANTEM CP 20 MG/120MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 410	IVPH
3187319	FANTEM DS CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 270	IVPH
3187272	FANTEM FORTE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 125	IVPH
8059703	FANTEM PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 330	IVPH
5615031	FARMORUBICINE LYOPHILISAT P P INJ 50 MG B/1 FL DE 25 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	EPIRUBICINE	EP	S	76 350	RCO
8013752	FASIDE PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	G	2 790	RCO
3179382	FASIGYNE CP ENR 500 MG B/4	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TINIDAZOLE	R	S	3 915	IVPH
8102361	FASTORIK GRANULE SACHET B/8	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	G	1 955	IVPH
8046504	FASTORIK GTTES NASAL 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 100	IVPH
4192597	FASTORIK-N CTES NASALES ADULTE	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 100	RCO
3222304	FAZOL CREME 2% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ISOCONAZOLE	R	S	4 025	RCO
3234974	FAZOL G OVULE 300 MG B/3	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ISOCONAZOLE	R	S	4 355	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3258521	FEBREX PLUS CP B/10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	1 370	RCO
3258507	FEBREX PLUS SIROP FL/60 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	1 100	RCO
3301975	FEBREX-TM CP PELL 37.5/325MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 890	IVPH
2029634	FEBRILEX CP B/4	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+C AFEINE+PHENYLPROPANOLAMINE	R	G	550	RCO
0327142	FEBRILEX JUNIOR SIROP 125MG/1MG FL/150ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 390	RCO
5804010	FEBRILEX SIROP FL/150 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+D EXTROMETORPHANE+PSEUDOEPHEDRINE	R	G	1 697	RCO
8055150	FEDATE GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + ACIDE ASCORBIQUE	EPF	G	2 580	RCO
8055147	FEDATE SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE+PYRIDO XINE	EPF	G	3 060	RCO
3179017	FEDROX SUSP BUV 250MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 096	IVPH
2007012	FEFOL GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 890	RCO
8426922	FEKEY SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE+PYRIDO XINE	EPF	G	2 580	RCO
3286103	FELDENE AMP INJ 20 MG B/2	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	S	2 075	RCO
3319392	FELDENE CP DISPERS 20 MG B/15	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	S	4 165	IVPH
5543774	FELDENE GELULE 10 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	S	4 440	IVPH
3266804	FELDENE SUPPO 20 MG B/15	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	S	7 220	IVPH
3414742	FEMARA CP ENR 2,5MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	LETROZOLE	EP	S	114 560	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3902975	FEMIFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 500	RCO
1081421	FENOTHYL CP 160MG B/32	HYPOLIPEMIANT	FENOFIBRATE	TPC	G	5 785	RCO
8081216	FER PLUS SOL BUV FL/250 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	6 710	RCO
8081191	FER PLUS SOLUTION BUVABLE EN SACHET 100MG/7ML B/32	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	6 681	RCO
8105218	FERACID GELULE B/36	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 966	RCO
8006574	FER-ACIDE FOLIQUE WINTROP CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	S	1 625	RCO
3092514	FERAMALT GELULE 100 MG B/20	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	5 325	RCO
2287603	FERAMALT SIROP FL/100 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	6 175	RCO
8035044	FERCEFOL CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+ ACIDE ASCORBIQUE	EPF	G	1 780	RCO
8035050	FERCEFOL SUSP BUV FL/150 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+ACIDE ASCORBIQUE	EPF	G	1 945	RCO
8015975	FEREMI SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + MULTIVITAMINES	EPF	G	2 370	RCO
300000000000	FEREMI CP PELL B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	EPF	G	1 885	RCO
8041027	FERFOLTONE GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 470	RCO
2863774	FERLIX B12 SOL ORALE FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	EPF	G	1 960	RCO
8061538	FEROX GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER CARBONYLE, VIT B12, ACIDE FOLIQUE, SELENIUM, ZINC, VIT E	EPF	G	3 600	RCO
2291792	FEROX SUSP BUV FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	G	3 747	RCO
7340742	FEROXYDE SIROP FL/100 ML	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	2 877	RCO
8150880	FERPLEX SOL BUV 40MG B/10 FLACONS DE 15ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	6 550	RCO
8147406	FERRETAB-FOLIC GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 605	RCO
8418727	FERREX FORTE SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	2 616	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2473344	FERREX FORTE COMP PELL B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + MULTIVITAMINES	EPF	G	2 615	RCO
8088566	FERRO DENK COMPRIMES PELLICULES 50MG B/50	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX	EPF	G	3 031	RCO
3463123	FERROFIT SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	EPF	G	1 305	RCO
8104147	FERROLEX SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	EPF	G	1 733	RCO
2007495	FERROSTRANE SUSP BUV FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FEREDTATE DE SODIUM	EPF	S	2 970	RCO
3351579	FERVEX ENF PDRE P SUSP BUV ENF B/8 SACH	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C)+PARACETAMOL	R	S	2 560	IVPH
3898350	FERVEX FRAMBOISE GRANULE SACHET B/8	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	S	2 590	IVPH
3270591	FERVEX OBERLIN PDRE P SUSP BUV AD B/8 SACH	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	S	2 595	IVPH
3335959	FERVEX SANS SUCRE GRANULE SACHET B/8	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	S	3 060	IVPH
8009615	FERVITAL SIROP FL/100 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	EPF	G	1 515	RCO
8405251	FERVITAL SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ACIDE FOLIQUE + CITRATE D'AMMONIUM FERRIQUE + CYANOCOBALAMINE	EPF	G	2 445	RCO
3003026	FEVAROL PLAQUETTE DETAIL ETUI/4	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	262	IVPH
3003033	FEVAROL SIROP ENF FL/150 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	1 545	IVPH
3090466	FEVASTIN SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 475	RCO
3620526	FEVERLET FORTE CP 100MG/500MG/375MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + ACECLOFENAC + CHLORZOAZONE	R	G	1 115	IVPH
8041033	FEZOMIN-C GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+COMPLEXE MINERAL+COMPLEXE VITAMINIQUE	EPF	G	1 815	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8177235	FIDOL SIROP 125MG/5ML FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 200	IVPH
3738993	FIFER GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	CITRATE D'AMMONIUM + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + PYRIDOXINE + ZINC	EPF	G	2 755	RCO
3737895	FIFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	CITRATE D'AMMONIUM + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + PYRIDOXINE + ZINC	EPF	G	2 411	RCO
2024861	FINIGAL LOTION DERM FL/125ML	DERMATOLOGIE, ANTIPARASITAIRE EXTERNE	LINDILANE	R	G	2 415	IVPH
8644932	FINISPA CP B/10	ANTISPASMODIQUE	PARACETAMOL + BUTYLBROMURE DE HYOSCINE	R	G	1 475	IVPH
8046160	FIXIM CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	7 195	IVPH
3037042	FIXIM POUDRE POUR SUSP BUVABLE 100MG/5ML FL/40ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	5 885	IVPH
8105075	FIXIM SUSP BUV FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	7 917	IVPH
3300336	FIXINECT CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	3 560	IVPH
8177237	FIXORINOX SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE FL 120 DOSES DE 15ML	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	FLUTICASONE	R	G	6 340	RCO
5618953	FIXXE COMP DISP 400MG B/6	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	1 115	IVPH
3373743	FIXXE CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	4 880	IVPH
3373781	FIXXE PDRE P SUSP BUV 100 MG/5ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEXIME	R	G	4 853	IVPH
3465135	FIZACLAV CP 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 606	IVPH
3435031	FIZACLAV CP 562,5 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 851	IVPH
3080597	FIZO CP 20 MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	2 785	RCO
3230060	FIZO CP 20 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	5 540	RCO
3228198	FLAGENTYL CP ENR 500 MG B/4	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SECNIDAZOLE	R	S	4 865	IVPH
3230976	FLAGYL 0,5% SOL INJ 0,5% FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	S	3 180	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3040000	FLAGYL CP ENR 250 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	S	2 702	IVPH
3311568	FLAGYL CP ENR 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	S	2 125	IVPH
3040017	FLAGYL OVULE 500 MG B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE	R	S	2 565	IVPH
3131694	FLAGYL SUSP BUV 4% FL/120 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	S	2 635	IVPH
3530709	FLANID CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE TIAPROFENIQUE	R	G	2 865	IVPH
3530690	FLANID CP 200 MG B/15	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE TIAPROFENIQUE	R	G	2 980	IVPH
8425147	FLATORIL GELULE B/45	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE + CLEBOPRIDE	R	G	4 851	IVPH
4211900	FLAZSEC CP B/4	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	FLUCONAZOLE + AZITHROMYCINE + SECNIDAZOLE	R	G	5 195	IVPH
3263622	FLECAINE CP 100 MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	FLECAINIDE	TPC	S	8 592	RCO
3263639	FLECAINE CP 100 MG B/90	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	FLECAINIDE	TPC	S	22 530	RCO
5605090	FLEMING CP 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 300	IVPH
5606000	FLEMING CP 500 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 165	IVPH
5606010	FLEMING PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 163	IVPH
3689977	FLEMING PDRE POUR SOL INJ IV 1000MG/200MG B/5	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	8 640	IVPH
3044155	FLEXDOL CP B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE + METHOCARBAMOL	R	G	2 000	IVPH
2022939	FLEXEN GELULE 50 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 940	IVPH
8043575	FLEX-NOR CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	NORFLOXACINE	R	G	1 920	IVPH
3600092	FLIPTOR 10MG CPR B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	5 510	RCO
3600054	FLIPTOR 5MG CPR B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	4 135	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3355873	FLIXONASE SUSP P INHAL 50 MCG FL/120 DOSES	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	FLUTICASONE	R	S	5 790	RCO
3393307	FLIXOTIDE DISKUS 100µG 60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FLUTICASONE	TPC	S	14 000	RCO
3393336	FLIXOTIDE DISKUS 250µG 60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FLUTICASONE	TPC	S	16 000	RCO
3367037	FLIXOTIDE SUSP P INHAL 50 MCG FL/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FLUTICASONE	TPC	S	6 428	RCO
5008650	FLOBAXINE CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	PYRANTEL	R	G	4 431	IVPH
3365199	FLOMIST SPRAY NASAL 50MCG FL/100 BOUFFEES	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	FLUTICASONE	R	G	2 785	IVPH
8012155	FLOTAC GELULE 75 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC + CHOLESTYRAMINE	R	G	6 905	IVPH
3062692	FLOTRAL CP LP 10MG B/10	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	ALFUSOZINE	R	G	6 545	RCO
2024683	FLOXAPEN GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	S	4 315	IVPH
5017024	FLOXAPEN PDRE P SUSP BUV 125MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	S	3 570	IVPH
5017025	FLOXAPEN PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	S	5 320	IVPH
5050066	FLOXINE CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	PEFLOXACINE	R	G	5 490	IVPH
5050012	FLOXSOL CY FL/5 ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	NORFLOXACINE	R	G	1 150	IVPH
8001453	FLUB SUSP BUV 600 MG/30 ML FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	FLUBENDAZOLE	EP	G	2 390	RCO
3015049	FLUCA CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-ALLERGIQUES LOCAUX	FLUOROMETHOLONE + CROMOGLYCATÉ DE SODIUM	R	G	4 230	RCO
8052551	FLUCAND GELULE 150 MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	4 025	IVPH
5804030	FLUCAZOL GELULE 100 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 606	IVPH
5804020	FLUCAZOL SUSP BUV FL/60 ML	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 606	IVPH
5603030	FLUCESS CP 150MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	6 160	IVPH
5603020	FLUCESS CP 50MG B/7	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	14 290	IVPH
3382592	FLUCOGEN GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	1 765	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3526309	FLUCOGEN SUSP BUV 250MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 017	IVPH
3242028	FLUCON CY FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	FLUOROMETHOLONE	R	S	1 421	IVPH
8411412	FLUCONA DENK GELULE 100 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 375	IVPH
3096307	FLUCONA DENK GELULE 150 MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	1 545	IVPH
8065269	FLUCTINE GELULES 20 MG B/12	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	FLUOXETINE	TPC	G	4 440	RCO
3382746	FLUDEX CP ENR LP 1,5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	INDAPAMIDE	TPC	S	6 670	RCO
3492659	FLUDOGREL 75MG COMP PELL B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	8 265	RCO
3350553	FLUDOL DM SOL BUV FL 120 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	CHLORPHENIRAMINE+DEXTROMETORPH ANE+PHENYLEPHRINE	R	G	2 415	IVPH
3268346	FLUDOL GELULE 300 MG PLAQUETTE DE 10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	689	RCO
3350591	FLUDOL-P + SIROP ENFANT FL/120ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE	R	G	1 655	RCO
8099831	FLUGEN 50MG SIROP FL/60 ML	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 096	IVPH
8097571	FLUGEN CP 100 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 785	IVPH
3063107	FLUISEDAL SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	BENZOATE DE MEGLUMINE+POLYSORBATE 20+CHLORHYDRATE DE PROMETHAZINE	R	S	1 935	RCO
8513118	FLUKOCIN GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 750	IVPH
8513236	FLUKOCIN PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	2 785	IVPH
3386965	FLUOMIZIN CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CHLORURE DE DEQUALINUM	R	G	4 851	RCO
3050910	FLUOXETINE MERINAL GELULE 20MG B/30	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	FLUOXETINE	TPC	G	3 915	RCO
1448781	FLUOXETINE VIR GELULE 20MG B/28	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	FLUOXETINE	TPC	G	3 930	RCO
5025588	FLUOXINE CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 372	IVPH
8150064	FLURIFEN CP 100 MG B/15	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	FLUBIPROFENE	R	G	2 785	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2027687	FLUSKIN SOL P APPL LOC FL/30 ML	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	FLUOCINONIDE	R	G	1 395	IVPH
6110269	FLUSTAPH GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 015	IVPH
3035115	FLUSTAPH GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	2 989	IVPH
3103425	FLUSTAPH GELULE 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	5 265	IVPH
6110276	FLUSTAPH GELULE 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	5 265	IVPH
6110283	FLUSTAPH PDRE P SUSP BUV 125MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	1 745	IVPH
3103388	FLUSTAPH PDRE P SUSP BUV 125MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	1 775	IVPH
6110290	FLUSTAPH PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 635	IVPH
3035078	FLUSTAPH PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 609	IVPH
2664879	FLUTIFORM SUSP POUR INHAL FLACON PRESSURISE 50µG/5µG B/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FLUTICASONE + FORMOTEROL	TPC	G	15 145	RCO
2664885	FLUTIFORM SUSP PR INHAL 125µG/5µG 120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	FLUTICASONE + FORMOTEROL	TPC	S	19 730	RCO
2472593	FLUTIFORM SUSP PR INHAL 250µG/10µG 120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	FLUTICASONE + FORMOTEROL	TPC	S	24 270	RCO
3244079	FLUVERMAL SUSP BUV 2% FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	FLUBENDAZOLE	EP	S	2 940	RCO
8715490	FLUZIN GELULE 20MG	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	FLUOXETINE	TPC	G	3 954	RCO
2252220	FLUZON CP 150MG B/2	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	3 061	IVPH
3512340	FOFEC CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + VIT C	EPF	G	1 040	IVPH
8017394	FOLIFER CP B/60	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	S	5 210	RCO
3214212	FOLINATE DE CALCIUM SOLUTION INJ 50MG/5ML DETAIL	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	FOLINATE DE CALCIUM	EP	G	6 764	RCO
2263414	FOLIRON GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 375	RCO
6000588	FONGICIL OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	2 813	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
6000571	FONGICIL CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	1 821	IVPH
6000564	FONGICIL LAIT DERM 1% FL/30 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	1 821	IVPH
3377337	FORADIL GELULE 12µG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FORMOTEROL	TPC	S	15 210	RCO
3377343	FORADIL GELULE 12µG B/60	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FORMOTEROL	TPC	S	28 875	RCO
3374122	FORCAN GELULE 150 MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	1 410	IVPH
2027084	FORLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	S	2 356	RCO
3389978	FORLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/20	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	S	4 077	RCO
3357682	FORTADOL CP PELLICULE 37,5MG/325MG B/20	ANTALGIQUE/ANTI-PYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	2 267	IVPH
3288622	FORTANS PDRE P SOL BUV B/4 SACH	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	S	10 625	RCO
5552796	FORTUM PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTAZIDIME	R	S	22 265	RCO
5552810	FORTUM PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTAZIDIME	R	S	21 210	IVPH
3264515	FRAKIDEX CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	DEXAMETHASONE+FRAMYCETINE	R	S	2 330	IVPH
3264521	FRAKIDEX PDE OPHT T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	DEXAMETHASONE+FRAMYCETINE	R	S	1 710	IVPH
8003989	FRAMOPTIC-D SOL OPHTA/AURICUL FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	FRAMYCETINE+DEXAMETHASONE+GRAMICIDINE	R	S	2 290	IVPH
3278256	FRAXIPARINE AMP INJ 0,3ML B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	NADROPARINE	R	S	3 280	IVPH
2285981	FRIDIAL CP 30 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PRIFINIUM BROMURE	R	S	2 755	IVPH
3226556	FRIDIAL ENFANT SOLUTE BUVABLE FL/50ML	ANTISPASMODIQUE	PRIFINIUM BROMURE	R	S	4 686	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3321928	FUCIDINE CP ENR 250 MG B/10	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	ACIDE FUSIDIQUE	R	S	10 955	IVPH
3293184	FUCIDINE CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	S	2 400	RCO
3041703	FUCIDINE PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	S	2 400	RCO
3319133	FUCITHALMIC GEL OPTH 1% T 3G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	ACIDE FUSIDIQUE	R	S	2 830	IVPH
8003417	FUCLO GELULE B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	4 025	IVPH
2473241	FUCLO INJ 1000MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FUCLOXACILLINE	R	G	2 755	RCO
8002205	FUCLO PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 890	IVPH
3411476	FUCLO SOL INJ 500MG IV B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	1 683	IVPH
3041809	FUMAFER CP ENR 200 MG B/100	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX	EPF	S	1 900	RCO
3041815	FUMAFER PDRE ORALE B/50 G	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX	EPF	S	1 600	RCO
2293236	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE TM CP 200MG/0.25MG B/100	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 575	RCO
8038290	FUMARATE FERREUX TM CP 200MG B/100	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX	EPF	G	1 605	RCO
3061466	FUNGIFEN CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CLOTRIMAZOLE	R	G	1 130	IVPH
8006924	FUNGILYSE OVULE 100MG B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	3 390	RCO
4194716	FURO-DENK CP 40 MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	FUROSEMIDE	TPC	G	6 422	RCO
9001484	FUSICORT CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE + BETAMETHASONE	R	S	3 710	IVPH
3024836	FUSIGEN PDE 20MG T/10G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	G	1 590	RCO
6560435	GABEN 75MG/750MG GEL B/100	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUE	PREGABALINE + METHYLCOBALAMINE	TPC	G	7 410	RCO
3302071	GALCIPRO CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 440	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3302149	GALOCID CP 40 MG PLAQUETTE DE 10 CP	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	753	RCO
3302088	GALPEN PDRE P P INJ B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	10 635	RCO
2298498	GALVUS CP 50 MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE	TPC	S	13 488	RCO
3141342	GALVUS MET FCT CP PELL 50/1000 B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	S	13 490	RCO
3141359	GALVUS MET FCT CP PELL 50/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	S	13 490	RCO
3141335	GALVUS MET FCT CP PELL 50/850MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	S	13 490	RCO
5660473	GALZOLE 200MG/5ML SUSP BUV FL/10ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	1 005	RCO
3042387	GANIDAN CP 500 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	SULFAGUANIDINE	R	S	1 030	IVPH
8004799	GANYMOL SUPPO 1000MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	3 690	IVPH
8004748	GANYMOL SUPPO 125MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 395	IVPH
8004753	GANYMOL SUPPO 250 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 070	IVPH
8004782	GANYMOL SUPPO 500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	3 265	IVPH
3042507	GARDENAL CP 10 MG B/80	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	TPC	S	1 711	RCO
3042536	GARDENAL CP 100 MG B/20	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	TPC	S	1 770	RCO
3042513	GARDENAL CP 50 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	TPC	S	1 091	RCO
3286209	GARDENAL PDRE P P INJ 40 MG B/1	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	TPC	S	8 985	RCO
2289826	GASEC GASTROCAPS 10MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 850	RCO
2277378	GASPRAL GELULE 20MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 525	RCO
8084261	GASPRAL 40 PDRE P P INJ B/1	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	S	3 180	RCO
30183335	GASTRICID COMPRIMES A CROQUER POCLETTE DE 4	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	FAMOTIDINE + MAGNESIUM + CALCIUM	R	G	634	IVPH
0183335	GASTRICID COMPRIMES A CROQUER POCLETTE DE 4	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	FAMOTIDINE + MAGNESIUM + CALCIUM	R	G	605	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8034955	GASTRIDIN 150 CP 150 MG PLAQUETTE DE 10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	G	1 287	RCO
5801070	GASTRIDIN AMP INJ 50 MG B/5	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	G	4 030	RCO
8021065	GASTRIDIN CP 150 MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RANITIDINE	R	G	2 790	RCO
2289312	GASTROMAG SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	1 260	RCO
3042855	GASTROPULGITE PDRE P SUSP BUV B/30 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ATTAPULGITE DE MORMOIRON	R	S	4 035	RCO
8124813	GATISTAR CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GATIFLOXINE	R	G	3 625	IVPH
8007533	G-CEFTRIA PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 096	RCO
4211975	GDUL GELULE B/7KIT	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	CLARITHROMYCINE + TINIDAZOLE + LANZOPRAZOLE	R	S	8 745	IVPH
3316703	GELDENE GEL P APPL LOC 0,5% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	S	2 510	IVPH
3706829	GELTIM LP FLACONS UNIDOSES 0,1% B/30	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	G	8 665	RCO
3280645	GEN M INJECTABLE 120MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 550	RCO
3280652	GEN M INJECTABLE 30MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	900	RCO
3230626	GEN -M PDRE P SOL INJ 60MG IM/IV B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 230	RCO
3314647	GENACID SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	1 380	RCO
3343869	GENART AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 390	RCO
3551134	GENCLAV PDRE P SUSP BUV SACHET DOSE 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 890	IVPH
3551110	GENCLAV PDRE POUR SUSP BUVABLE EN SACHETS 250MG/31,25MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 445	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3551127	GENCLAV PDRE POUR SUSP BUVABLE EN SACHETS 500MG/62,5MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 820	IVPH
3314579	GENFER SOLUTION INJECTABLE IM 100MG/2ML B/5	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	11 571	RCO
2299612	GENFORTE CP EN PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	967	IVPH
3289532	GENFORTE-GH SUSP BUV FL/120 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 285	IVPH
3230541	GEN-M CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 510	IVPH
3257173	GEN-M CP DISPER 20MG /120MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 635	IVPH
2230589	GEN-M CP DISPERS 40MG/240MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 386	IVPH
3230664	GEN-M SUSP BUV 15MG/90MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 395	IVPH
3230701	GEN-M SUSP BUV 30MG/180MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 041	IVPH
8111006	GENPAR SOL P PERF 10MG FL/100	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 410	RCO
8097269	GENPRESS CP 1,25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	5 540	RCO
8097298	GENPRESS CP 2,5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	6 022	RCO
8097329	GENPRESS CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	6 850	RCO
8108292	GENSET CP 10 MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	2 510	RCO
3176665	GENSET SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 408	RCO
3092712	GENTA CY 0,3% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 408	IVPH
3223491	GENTALLINE AMP INJ 160 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	GENTAMICINE	R	S	1 985	RCO
3244435	GENTALLINE CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	S	1 565	IVPH
3262580	GENTAMED CY 0,3% FL/5 ML	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	GENTAMICINE	R	G	1 065	IVPH
262597	GENTAMED PDE OPHT 0,3% T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 395	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8014355	GENTAMICINE TM CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	723	IVPH
8014349	GENTAMICINE TM SOLUTION INJECTABLE 80MG/2ML IM/IV AMP DETAIL	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	GENTAMICINE	R	G	199	RCO
8095891	GENTASOL CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 202	IVPH
3643963	GENTOVIR CP PELLICULES 300MG B/30	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	TENOFOVIR	EP	G	7 580	RCO
9139065	GENTYL CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 000	IVPH
8007410	GESTID CP B/20	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	HYDROXYDE ALUMINIUM+HYDROXYDE MAGNESIUM	R	G	1 102	RCO
2473658	GEZID CP 80MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICLAZIDE	TPC	G	6 985	RCO
3197411	GIVALEX SOL P BAIN DE BOUCHE FL/125	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	HEXETIDINE+SALICYLATE DE CHOLINE+CHLOROBUTANOL	R	S	1 600	IVPH
3036907	GLEMA CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 115	RCO
3036914	GLEMA CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	5 820	RCO
3036921	GLEMA CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	6 700	RCO
3036938	GLEMA CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	8 010	RCO
8035073	GLIBENCLAMIDE TM CP 5 MG B/100	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIBENCLAMIDE	TPC	G	1 505	RCO
8040223	GLIBOMET CP 400/2,5 MG B/40	AUTRES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE+GLIBENCLAMIDE	TPC	S	3 475	RCO
3991701	GLICAMOL CP 80 MG B/10	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICAZIDE	TPC	G	2 755	RCO
3224878	GLICAZIDE GENERIS CP 30MG B/60	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICLAZIDE	TPC	G	9 520	RCO
8162593	GLIDE COMPRIMES 60MG LP B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICLAZIDE	TPC	G	7 815	RCO
8571950	GLIDE M CP LP 60MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLICAZIDE + METFORMINE	TPC	G	12 430	RCO
8571966	GLIDE M CP LP 60MG/850MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLICAZIDE + METFORMINE	TPC	G	12 430	RCO
5015460	GLIDIABET CP 5 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIBENCLAMIDE	TPC	S	1 640	RCO
3317846	GLIM FORTE COMPRIME 800MG/80MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLICAZIDE + METFORMINE	TPC	G	6 920	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8071519	GLIMEPIRIDE DENK 2 CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 850	RCO
8071554	GLIMEPIRIDE DENK 3 CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	6 090	RCO
3224953	GLIMEPIRIDE GENERIS CP 2MG B/60	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	7 125	RCO
3991862	GLIMIWEL CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	2 630	RCO
3991855	GLIMIWEL CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 775	RCO
3495148	GLIMSY COMPRIMES 1MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 390	RCO
3495186	GLIMSY CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 440	RCO
3495223	GLIMSY CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	6 325	RCO
8467499	GLIZAR MR 60 MG LP BT 30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLICLAZIDE	TPC	G	8 265	RCO
8035021	GLUCOBAY COMPRIMES 50MG B/90	AUTRES ANTIDIABETIQUES	ACARBOSE	TPC	S	11 325	RCO
8035038	GLUCOBAY CP 100 MG B/90	AUTRES ANTIDIABETIQUES	ACARBOSE	TPC	S	19 630	RCO
3044794	GLUCOPHAGE 850MG CP ENR 850 MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	10 950	RCO
3044802	GLUCOPHAGE 850MG CP ENR 850 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	3 281	RCO
3560171	GLUCOPHAGE CP 1 G B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	3 500	RCO
3528167	GLUCOPHAGE CP ENR 500 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	1 240	RCO
3580162	GLUCOVANCE CP 500 MG/2,5 MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE+GLIBENCLAMIDE	TPC	S	4 520	RCO
3580280	GLUCOVANCE CP 500 MG/5 MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE+GLIBENCLAMIDE	TPC	S	4 521	RCO
8021013	GLURENOR CP 30 MG B/20	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIQUIDONE	TPC	S	3 360	RCO
9139135	GLUSIMET CP PELL 50MG/1000MG B/56	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	G	13 775	RCO
3254553	GLYCIRON SUPPO 1G B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	GLYCERINE	R	G	840	IVPH
3254556	GLYCIRON SUPPO 3G B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	GLYCERINE	R	G	1 047	IVPH
2472828	GLYFERON COMP 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 840	RCO
2472827	GLYFERON COMP 850MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 755	RCO
3003323	GLYMAX LP 500MG/2MG CPR B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	4 165	RCO
3185421	GLYREE 2MG CP B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 890	RCO
3217573	GLYREE M2 CP 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	5 430	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2299701	GLYSET CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 070	RCO
2299718	GLYSET CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 755	RCO
2299724	GLYSET CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	6 810	RCO
2299730	GLYSET CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	8 705	RCO
2033274	GLYSS AD SUPPO B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	GLYCERINE	R	G	1 157	RCO
2033280	GLYSS NRS SUPPO B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	GLYCERINE	R	G	950	RCO
3045687	GOMENOL SOL P INHAL B/5 AMP	ORL, DECONGESTIONNANTS	GOMENOL	R	S	2 620	RCO
8403157	GRAMOCEF-O GELULE 200MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 350	IVPH
8008254	GRAMOCEF-O SUSP BUV 100MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	9 445	IVPH
3323281	GRANI DENK 1MG/ML SOL INJ AMP/1ML B/5	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	GRANISETRON	EP	G	19 170	RCO
8182087	GRANISETRON OMEGA SOLUTION INJECTABLE 1MG/1ML IV DETAIL	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	GRANISETRON	EP	G	3 873	RCO
3568415	GRIPAL SIROP FL/150 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL +DEXTROMETHORPHANE + CHLORPHENAMINE	R	G	1 110	IVPH
1304481	GRIPAR CP B/10	ORL, RHUME ET GRIPPE	PARACETAMOL + CAFEINE + PHENYLEPHRINE	R	G	951	RCO
3195932	GRIPEX PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + PHENYLEPHRINE + VITAMINE C	R	G	2 700	IVPH
8409289	GRIPLYSE COMP B/20	ORR, RHUME ET GRIPPE	PARACETAMOL + CAFEINE + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 800	RCO
8409290	GRIPLYSE SIROP FL/100ML	ORR, RHUME ET GRIPPE	PHENYLEPHRINE + PARACETAMOL + CHLORPHENAMINE	R	G	1 750	RCO
3998755	GRIPMAX COMP B/10	ORR, RHUME ET GRIPPE	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE + MAGNESIUM	R	G	1 228	RCO
3046445	GRISEFULINE CP 250 MG B/30	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	S	2 610	IVPH
2027724	GRISEO PDE T/15 G	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	1 080	IVPH
8409295	GRISEOFON COMP 500MG B/20	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	5 460	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3253595	GRISEOFULVINE CIPHARM CP 250 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	674	IVPH
3253557	GRISEOFULVINE CIPHARM CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	855	IVPH
8031483	GRISEOPHARM CP 125 MG B/30	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	1 132	IVPH
2035965	GRISEOPHARM CP 250 MG B/30	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	2 070	IVPH
2035971	GRISEOPHARM CP 500 MG B/20	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	GRISEOFULVINE	R	G	2 235	IVPH
8467588	GUAMEN SIROP 200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	TERBUTALINE + AMBROXOL+MENTHOL	R	G	4 956	IVPH
3263020	GUNCIPRO FORTE CP B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	3 475	IVPH
3343876	GVIA CP 100 MG B/28	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE, METFORMINE	TPC	G	14 730	RCO
3343852	GVIA-M COMPRIMES PELLICULES 50/500MG B/60	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE, METFORMINE	TPC	G	11 795	RCO
3393876	GVIA-M COMPRIMES PELLICULES 50MG/1000MG B/60	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE, METFORMINE	TPC	G	16 836	RCO
2471506	GYFLORINE OVULE B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	METRONIDAZOLE + CLOTRIMAZOLE + LACTOBACILLUS	R	G	4 440	RCO
8396606	GYNANFORT OVULE B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT ANTIFONGIQUE DES VULVO-VAGINITES	METRONIDAZOLE + SULFATE DE NEOMYCINE + NYSTATINE	R	G	2 995	RCO
3590840	GYNO CARE OVULE B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLOTRIMAZOLE + POVIDONE IODEE + TINIDAZOLE	R	G	2 495	RCO
2471507	GYNOFAST OVULE B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE	R	G	2 535	RCO
2471866	GYNOFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUE	CITRATE D'AMMONIAC FERRIQUE + ACIDE FOLIQUE B9 + VITAMINE B12	EPF	G	3 031	RCO
8305616	GYNOMAX OVULE B/12	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE + NEOMYCINE + NYSTATINE + HYDROCORTISONE	R	G	6 230	RCO
2291906	GYNOMAX OVULE B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE + NEOMYCINE + NYSTATINE + HYDROCORTISONE	R	S	3 391	RCO
3301682	GYNOMYK OVULE 100 MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	BUTOCONAZOLE	R	S	3 780	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3202276	GYNOPHYL OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	S	4 064	RCO
3302411	GYNOPHYL OVULE LP 150 MG B/1	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	S	3 955	RCO
7785027	GYNOPHYL CP VAGINAL AD B/14	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	LACTOBACILLUS CASEI VARIETE RHAMNOSUS DODERLEINI	R	S	5 262	RCO
3046959	GYNOPHYL 500 OVULE 500 MG B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE	R	S	2 415	IVPH
8003452	GYNOSPAN CP ENR B/30	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	S	1 525	IVPH
3411513	GYNOSPAN SOL INJ 40 MG B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	G	2 715	IVPH
8011718	GYNOSPAN SUPPO B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	S	2 066	RCO
4031753	HAEM UP GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	EPF	S	1 297	RCO
8018979	HAEM UP SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	EPF	S	3 265	RCO
3047189	HALDOL AMP INJ 5 MG B/5	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	HALOPERIDOL	TPC	S	1 311	RCO
3208250	HALDOL CP 5 MG B/30	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	HALOPERIDOL	TPC	S	2 716	RCO
3269932	HALDOL DECANOAS AMP INJ 50 MG B/1	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	HALOPERIDOL	TPC	S	3 818	RCO
3263510	HALDOL DECANOAS AMP INJ 50 MG B/5	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	HALOPERIDOL	TPC	S	17 130	RCO
3047172	HALDOL SOL BUV 0,2% FL/15 ML	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	HALOPERIDOL	TPC	S	970	RCO
8179665	HALIBUT POMMADE TUBE 100G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE PROTECTRICE	OXYDE DE ZINC	R	G	2 755	RCO
1204295	HB PLUS IV SOL INJ	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUE	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	10 000	RCO
8451096	HB PLUS SIROP FL/150 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	4 505	RCO
7340735	HEAMOCARE CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	FER SULFATE + ACIDE ASCORBIQUE + VIT B12 + ZINC	EPF	G	2 508	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3047657	HELICIDINE SIROP 10% FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANTIHISTAMINIQUE	HELICIDINE	R	S	2 108	RCO
3403164	HELICIDINE SIROP 10% FL/250 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANTIHISTAMINIQUE	HELICIDINE	R	S	3 570	RCO
3259528	HELICOBAN CAPSULES MOLLES B/42	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE + CLARITHROMYCINE + TINIDAZOL	R	G	13 630	RCO
3305622	HELMINTOX SUSP BUV 5% FL/15 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	PYRANTEL	EP	G	1 420	RCO
8057459	HEMAFER SIROP 50MG/5ML FL/125ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	3 306	RCO
50001047	HEMAFER CP EFF B/12	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUE	FER	EPF	G	4 545	RCO
5000111	HEMAFER FOL CP EFF B/12	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	4 546	RCO
5000098	HEMAFER IM INJ B/5	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUE	FER	EPF	G	16 530	RCO
9999279	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 4000 UI SERINGUE PRE-REMPLE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	17 373	RCO
3991831	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 10.000 UI SERINGUE PRE-REMPLE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	34 565	RCO
9999278	HEMASTIM SOL INJ SC/IV 2000 UI SERINGUE PRE-REMPLE	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	11 740	RCO
3506085	HEMAX 10000UI/ML LYOPH SOL INJ SER PRER/1	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	61 200	RCO
3506073	HEMAX 2000UI/ML LYOPH SOL INJSER PRER/1	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	7 825	RCO
3506080	HEMAX PDRE POUR PREPAR INJ 40MG + FLACON DE SOLVANT	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	ERYTHROPOIETINE	EPF	G	15 440	RCO
9999773	HEMBRAN SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 965	RCO
3163337	HEMOFER SOL BUV FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	2 000	RCO
4049919	HEMOREX SUPPO B/10	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	HYDROCORTISONE, ESCULOSIDE, BENZOCAINE	R	G	2 235	RCO
3048384	HEPARGITOL PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	ARGININE + SORBITOL	R	S	2 686	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3457698	HEPCINAT 400 CP PELL B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR	EP	G	400 000	RCO
5621037	HERCEPTIN PDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 600 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	TRASTUZUMAB	EP	G	482 190	RCO
8007823	HERPERAX PDE T/5 G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	S	5 315	IVPH
3230396	HEXABRIX 320 SOL INJ FL/10 ML	OPACIFICATION DES VOIES URINAIRES ET DES VAISSEAUX	IOXITALAMATE DE MEGLUMINE	R	S	24 835	IVPH
3272615	HEXAPNEUMINE SIROP AD FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF OPIACE ANTIHISTAMINIQUE	BICLOTYMOL+CHLORPHENIRAMINE+PH OLCODINE	R	S	2 260	RCO
3272621	HEXAPNEUMINE SIROP ENF FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF OPIACE ANTIHISTAMINIQUE	BICLOTYMOL+CHLORPHENIRAMINE+PH OLCODINE	R	S	1 795	RCO
3283325	HEXIDINE BAIN DE BOUCHE FL/160ML	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	CHLOREXIDINE	R	G	2 145	IVPH
3283332	HEXIGEL GEL 1% TUBE/15G	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	CHLOREXIDINE	R	G	1 300	IVPH
3049538	HEXOMEDINE SOL P APPL LOC 1% FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	HEXAMIDINE	R	S	3 306	IVPH
3049604	HEXTRIL SOL P BAIN BOUCHE 0	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	HEXETIDINE	R	S	2 095	IVPH
8550088	HI CORT PDRE P P INJ 100 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	HYDROCORTISONE	R	G	2 558	IVPH
3176142	HICONCIL PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 160	IVPH
3176159	HICONCIL PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 560	IVPH
3202661	HICONCIL PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	2 635	IVPH
2264571	HIPOTENSIL CP 25 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	3 265	RCO
2264588	HIPOTENSIL CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	4 990	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8077019	HIPRIL - 10 CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	LISINOPRIL	TPC	G	10 955	RCO
8088483	HIPRIL- A CP B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LISINOPRIL+AMLODIPINE	TPC	S	11 285	RCO
5612080	HIPRIL-5 CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	LISINOPRIL	TPC	G	8 955	RCO
9001509	HISTADIUS CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLOTADINE	R	G	2 788	IVPH
3992579	HOVIMAX CP 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 165	IVPH
3447463	HUMEX RHUME CP ET GELULE B/12 CP & 4 GELULE	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE+CHLORPHENIRAMINE	R	S	2 205	IVPH
3129473	HUMEX SIROP AD FL/250 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PHOLCODINE	R	S	2 940	RCO
3051015	HUMEX SIROP ENF FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PHOLCODINE	R	S	2 310	RCO
3335988	HUMEXLIB 500MG/4MG GELULE B/16	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	2 315	IVPH
2280417	HUMEXLIB PDRE P SOL BUV EN SACH B/8	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLORPHENIRAMINE	R	G	3 225	IVPH
3051268	HYDREA GELULE 500 MG B/20	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	HYDROXY CARBAMIDE	EP	S	6 725	RCO
3051564	HYDROCORTANCYL SUSP INJ 25 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	S	6 306	RCO
3051417	HYDROCORTISONE CP 10 MG B/25	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	HYDROCORTISONE	R	S	3 043	IVPH
3294692	HYPERIUM CP 1 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR D'ACTION CENTRALE	RILMENIDINE	TPC	S	11 110	RCO
9073101	HYPOTEN CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	S	3 420	RCO
9829731	HYQUIN CP PELL 200 MG B/30	RHUMATOLOGIE, TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	R	G	3 885	IVPH
3555678	HYTACAND CP 16/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	HYDROCHLOROTHIAZIDE+CANDESARTAN	TPC	S	22 480	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3539113	HYTACAND CP 8/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	HYDROCHLOROTHIAZIDE+CANDESARTAN	TPC	S	16 367	RCO
3385207	HYZAAR CP 50/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN POTASSIQUE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	6 745	RCO
8143029	IASAQ ADULTE CP 100 MG/ 270 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	2 645	IVPH
8143035	IASAQ JUNIOR CP 100 MG/270 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	2 175	IVPH
8143041	IASAQ PETIT ENFANT CP 25 MG/67,5 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE+AMODIAQUINE	R	G	925	IVPH
8049052	IBEX GELULE 200MG/235/30MG	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + IBUPROFENE + CAFEINE	R	S	1 201	IVPH
8064610	IBUDOL SIROP FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 160	IVPH
5614020	IBUMOL CP 400/325MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	3 185	IVPH
2291912	IBUMOL CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 080	IVPH
8002872	IBUMOL SIROP FL/60 ML	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	805	IVPH
6140887	IBUPHIL GEL 5% TUBE DE 50G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 400	IVPH
3271513	IBUPROFEN DENK CP PELL 600MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 686	IVPH
1448791	IBUPROFEN VIR COMP PELL 600MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 000	IVPH
3383589	IBUPROFENE BIOGARAN CONSEIL CP PELL 400 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 090	IVPH
3376563	IBUPROFENE BIOGARAN CP PELL 400 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 190	IVPH
3289525	IBUPROFENE-GH CP 400 MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	118	IVPH
3289501	IBUPROFEN-GH SUSP BUV 100MG/5ML FL/200ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 570	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8084511	IBUTAMOL COMPRIMES PELLICULES 400MG/325MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 985	IVPH
3355374	IBUX SUSP BUV FL/150 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 070	IVPH
3334108	ICAZ LP 2.5MG GELULE B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	ISRADIPINE	TPC	S	9 660	RCO
3333393	ICAZ LP 5MG GELULE B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	ISRADIPINE	TPC	S	16 795	RCO
8508212	ICLOF GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC, MENTHOL, METHYLSALICYLATE	R	G	937	IVPH
8716583	IDUMOL GELULES B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + IBUPROFENE + CAFEINE	R	G	5 495	IVPH
3216958	ILAX SACHET 10G B/20	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	G	2 522	IVPH
3216996	ILAX SACHET 4G B/20	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	G	1 515	RCO
8074564	IMMARD CP 200 MG B/30	RHUMATOLOGIE,TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	R	G	5 335	RCO
3188607	IMODIUM GELULE 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	S	2 730	RCO
3274206	IMOVANE CP 7,5 MG B/20	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	ZOPICLONE	R	S	5 160	IVPH
8049684	IMOX GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 986	IVPH
8049678	IMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 685	IVPH
8152554	IMUCLAV CP 1G/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 230	IVPH
8426945	IMUCLAV INJ 1G/200 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 440	IVPH
3641490	IMUREL CP 50MG B/100	IMMUNOSUPPRESSEURS	AZATHIOPRINE	EP	S	26 201	RCO
3322918	INDAPAMIDE GP CP 2.5MG B/60	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	INDAPAMIDE	TPC	G	3 995	RCO
3689987	INDAPRIL CP 2,5MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	G	14 463	RCO
8114453	INDITOR SR CP 1,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	INDAPAMIDE	TPC	G	4 825	RCO
3414660	INDOCOLLYRE 0.1% CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	INDOMETACINE	R	S	3 391	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3440438	INDOFER GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + ZINC + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	EPF	G	2 617	RCO
3440421	INDOFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	2 650	RCO
3574324	INDOFIX CP 100 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 860	IVPH
2472866	INDOFIX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 650	IVPH
8031661	INDOSOL CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	INDOMETACINE	R	G	1 010	IVPH
0164709	INDOZONE INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 570	RCO
0164747	INDOZONE-S INJ 1000MG/500MG B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	4 040	RCO
3553337	INEXIUM CP GASTRO - RESISTANT 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	S	7 015	RCO
3553389	INEXIUM CP GASTRO - RESISTANT 40 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	S	7 840	RCO
8066984	INFLACAM CP DISP 20MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	2 690	IVPH
6000663	INIBREX GELULE 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	5 280	IVPH
3344453	INICOX GELULE 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	7 385	IVPH
3344491	INICOX GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	8 820	IVPH
3023006	INIGAST CP PELL 20MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	7 675	IVPH
3052948	INONGAN CREME T/55 G	RHUMATOLOGIE, DOULEURS D'ORIGINE MUSCULAIRE	SALICYLATE DE METHYL+CAMPBRE	R	S	5 940	RCO
3345481	INOSERP PANAFRICAIN SERUM ANTIVENIMEUX 5	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	SERUM ANTI-TETANIQUE	EP	G	51 865	RCO
3992562	INOX GELULES 100MG PLAQUETTE DE 4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	ITRACONAZOLE	R	G	906	RCO
8078958	INSTACLOP CP 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	G	10 330	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3511084	INSTACLOP PLUS CP B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRE	CLOPIDOGREL + ASPIRINE	TPC	G	10 000	RCO
4025669	INSULATARD HM 100UI SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	7 610	RCO
5015729	INSULATARD HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	27 750	RCO
8061389	INSULET MIX 30 SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE	TPC	G	6 780	RCO
8061426	INSULET NPH SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE	TPC	G	6 780	RCO
8055851	INSULET RAPIDE SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE	TPC	G	6 780	RCO
3179352	INTERCEF CP 100 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	1 533	IVPH
3344958	INTERCEF CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 666	IVPH
3179345	INTERCEF CP 200MG B/4	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	1 270	IVPH
3179338	INTERCEF PDRE P SUSP BUV FL/30 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	1 685	IVPH
8067654	INTERFLOX CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	3 474	IVPH
3053534	INTETRIX GELULE B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TILBROQUINOL+TILIQUNOL	R	S	2 785	IVPH
8124836	IOPROST CY 0.005% FL/3ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	13 200	RCO
8003246	IPEPRAZOLE CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	1 820	RCO
8024419	IPOZOLE CP 20 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 540	RCO
6190547	IPP GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 060	RCO
6191049	IPP GELULE 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 851	RCO
3069073	IPPROTON PDRE POUR PERF IV 40MG DETAIL	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 797	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8147263	IPPZOR CP 15MG B/15	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	2 813	RCO
8147286	IPPZOR CP 30 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	4 880	RCO
3244500	IPIROFENE GEL 5% T/50G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 785	IVPH
3443447	IRBESARTAN BIOGARAN COMPRIMES PELLICULES 75MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IRBESARTAN	TPC	G	4 550	RCO
3445229	IRBESARTAN BIOGARAN CP 300 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IRBESARTAN	TPC	G	4 550	RCO
3444277	IRBESARTAN BIOGARAN CP PELL 150MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	IRBESARTAN	TPC	G	4 550	RCO
8026677	IREX-12 GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	S	2 050	RCO
2269189	IREX-12 SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FERRICITRATE DE CHOLINE + VIAMINE B12 + ACIDE FOLIQUE + LYSINE	EPF	G	2 295	RCO
3023600	IRYS CP 1 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	3 061	RCO
8056431	IRYS CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 163	RCO
8056508	IRYS CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	5 815	RCO
8056572	IRYS CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	5 816	RCO
3317525	ISCEPT 5MG/800MG CPR SEC B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIBENCLAMIDE/METFORMIN	TPC	G	6 295	RCO
3285049	ISOBAR CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TRIAMTERENE+METHYLCLOTHIAZIDE	TPC	S	6 340	RCO
3284771	ISOFRA GTTES NASAL SOL P PULV NAS FL/15 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	FRAMYCETINE	R	S	1 695	RCO
8061427	ISOLONE CP EFF 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	3 145	IVPH
8061390	ISOLONE CP EFF 5 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	1 655	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3132386	ISOPTINE 120 GELULE 120 MG B/40	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	VERAPAMIL	TPC	S	3 740	RCO
3054580	ISOPTINE 40 CP ENR 40 MG B/75	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	VERAPAMIL	TPC	S	3 497	RCO
3286741	ISOPTINE LP CP LP 240 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	VERAPAMIL	TPC	S	6 017	RCO
3207550	ITRA GELULE 100MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	ITRACONAZOLE	R	G	5 485	IVPH
8003386	IVEFERAN AMP INJ 100 MG B/5	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	24 825	RCO
3545701	JALCER SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	R	G	2 340	IVPH
3867811	JANUMET CP PELL 50MG/1000MG B/56	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	S	34 470	RCO
3867805	JANUMET CP PELL50MG/850MG B/56	AUTRES ANTIDIABETIQUES	SITAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	S	34 468	RCO
3792504	JANUVIA CP 100 MG B/28	AUTRES ANTIDIABETIQUES	PHOSPHATE DE SITAGLIPTINE	TPC	S	34 468	RCO
3230692	JOSACINE CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	JOSAMYCINE	R	S	12 317	IVPH
3230628	JOSACINE PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	JOSAMYCINE	R	S	3 440	IVPH
3230700	JOSACINE PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	JOSAMYCINE	R	S	5 416	IVPH
3236016	JOSACINE PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	JOSAMYCINE	R	S	7 860	IVPH
8417679	JOYCLAV CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 850	IVPH
8417685	JOYCLAV PDRE POUR SUSP BUV 250MG/31,25MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 710	IVPH
3321733	KALEORID CP ENR LP 600 MG B/6	COMPLEMENTS MINERAUX	CHLORURE DE POTASSIUM	R	S	1 830	RCO
3271872	KALFEN CP 400 MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	293	IVPH
3055496	KANEURON SOL GTE BUV FL/30 ML	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PHENOBARBITAL	TPC	S	8 295	RCO
3235086	KAYEXALATE PDRE P SUSP BUV ET RECTALE B/454 G	UROLOGIE NEPHROLOGIE, INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE	POLYSTYRENE SULFONATE DE SODIUM	R	S	36 475	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8013516	KAZOL CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	2 095	RCO
2278722	KEFOTAX PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	G	3 810	IVPH
2277740	KEFOTAX SOL INJ 500MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	G	1 920	IVPH
9221421	KEFPIME INJ 1G IM / IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEPIME	R	G	4 989	IVPH
3036570	KEFROX CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 165	IVPH
3036532	KEFROX PDRE P SUSP BUV 125MG/5ML FL/50ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	2 900	IVPH
8084568	KEOZOL CREME 2% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	1 365	RCO
3254942	KERLONE CP ENR 20 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	BETAXOLOL	TPC	S	13 525	RCO
8106034	KESTINE CP 10 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	EBASTINE	R	G	2 510	RCO
8106040	KESTINE CP 20 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	EBASTINE	R	G	4 165	RCO
8003297	KETAFLOX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 785	IVPH
8003305	KETAFLOX CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	4 850	IVPH
8508293	KETECON CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	1 080	RCO
8508258	KETECON SHAMPOING 2% FL/75ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	2 083	RCO
8079024	KETESSE SOLUTION INJECTABLE 50MG/2ML B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DEXKETOPROFENE	R	G	1 130	RCO
8079030	KETESSE SOLUTION INJECTABLE 50MG/2ML B/5	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DEXKETOPROFENE	R	G	4 300	RCO
3461724	KETESSE CP 25 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DEXKETOPROFENE	R	G	4 165	IVPH
3330666	KETODERM GEL EN RECIPIENT UNIDOSE 2% T/20 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	S	5 385	RCO
3330695	KETODERM GEL EN SACHET - DOSE 2% B/8 SACHETS	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	S	12 000	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
4208111	KETOFAN GELULE 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 340	IVPH
4208134	KETOFAN SOL INJ 100 MG B/3	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 300	IVPH
5050105	KETOL CP 100 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 670	IVPH
5050109	KETOL CP 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 480	IVPH
8021757	KETONAL DUO CP 150 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	3 625	IVPH
8021622	KETONAL FORTE CP 100 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 905	IVPH
8071761	KETONAL GEL P APPL LOC 2,5% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 655	IVPH
8021823	KETONAL SUPPO 100 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 260	IVPH
4207583	KETOPLUS SHAMPOOING FLACON DE 60 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE+ZINC	R	G	4 200	IVPH
3346112	KETOPROFEN GH CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 615	IVPH
8074340	KETOPROFEN GH SUPPO 100 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 750	IVPH
2214337	KETOPROFENE BIOGARAN COMP LP 100MG B/20	ANTI INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN	KETOPROFENE	R	G	2 755	IVPH
8054142	KETOPROFENE UBI CP 100MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	747	IVPH
3444476	KETUM GEL P APPL LOC 2,5% T/120 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	4 466	IVPH
8066659	KIETYL CP SEC 6 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	BROMAZEPAM	R	G	2 715	RCO
3192801	KILCIP FORTE CP 500/600MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	4 714	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
1393161	KILMOL COMP 400MG/35MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	S	1 460	IVPH
3192849	KILMOL CP 400/325MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	2 785	IVPH
2291970	KINAFON CP 80 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	1 640	RCO
8405274	KINAFON SUPPO 116,7MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 135	RCO
8035908	KINAL CODEINE GELULE B/18	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CAFEINE+CODEINE	R	G	1 890	IVPH
8046409	KINAL PROMETHAZINE SUPPO BB B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + PROMETHAZINE	R	G	895	IVPH
8046384	KINAL PROMETHAZINE SUPPO ENF B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + PROMETHAZINE	R	G	1 100	IVPH
3345740	KINALDOL COMPRIMES 325MG/37,5MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 446	IVPH
8109239	KINAZOL 2% SOL P APPL LOC FL/100 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	5 196	RCO
8032287	KLACIN CP 500/125MG B/15	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 862	IVPH
8032270	KLACIN SIROP 250/62.5MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 416	IVPH
8177146	KLAROMIN CP 250 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	5 155	IVPH
8177152	KLAROMIN CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	10 140	IVPH
3205259	KLAVMOX INJ IM/IV 1.2 G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 110	RCO
3574865	KLIPAL CODEINE CP 300MG/25MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CODEINE	R	G	1 585	IVPH
3574871	KLIPAL CODEINE CP 600MG/50MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	2 140	IVPH
4215832	KNZ-200 CP 200 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	KETOCONAZOLE	R	G	2 695	IVPH
8426946	KOLICURE GOUTTES BUVABLES 40MG/ML FL/15ML	ANTISPASMODIQUE	SIMETHICONE + HUILE D'ANETH + HUILE DE FENOUIL	R	G	1 752	IVPH
3371582	KYTRIL 1 MG CP 1 MG B/10	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	GRANISETRON	EP	S	42 620	RCO
3393543	KYTRIL AMP INJ 3 MG B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	GRANISETRON	EP	S	63 870	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8073725	LACOMA CY FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	10 360	RCO
8073754	LACOMA-T CY FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST + TIMOLOL	TPC	G	11 740	RCO
3376562	LACRYVISC GEL OPHT T/15 G	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	CARBOMERE+MERCUROTHIOLATE SODIQUE	R	S	4 695	RCO
3288332	LAMALINE GELULE B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+OPIUM+BELLADONE+C AFEINE	R	S	1 915	IVPH
3349594	LAMISIL CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	TERBINAFINE	R	S	5 072	IVPH
6000847	LANSOPRAL GELULE 30 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	5 115	RCO
2290485	LANSOPRAL GELULE 30 MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	7 355	RCO
8538245	LANSOPRAL GELULES 15MG B/15	GASTRO EH , ULCERE GASTRO DUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	4 475	RCO
3037874	LANZOCAP GELULE 30 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	8 400	IVPH
3057124	LARGACTIL CP ENR 100 MG B/30	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	CHLORPROMAZINE	TPC	S	4 870	RCO
8049595	LARIDOX CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	610	IVPH
3185513	LARINATE PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 270	RCO
8022946	LARITEM 40/240 CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 660	IVPH
8022923	LARITEM 80/480 CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 030	IVPH
8141421	LARITEM CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 041	IVPH
3163900	LARITEM CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 960	IVPH
8170799	LARITEM DT CP DISPERSIBLE 20/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	735	IVPH
8061633	LARITEM ENF 20/120 CP 20MG/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	735	IVPH
8183876	LARITH XL CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	4 725	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8093024	LARITHEM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 660	IVPH
8049649	LARITHER AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	5 196	RCO
8049661	LARITHER 80 AMP INJ B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	6 120	RCO
3369651	LARMES ARTIFICIELLES CY 1.4% FL/10ML	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	CHLORURE DE SODIUM	R	S	1 700	IVPH
3057294	LAROXYL AMP INJ 50 MG B/12	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	AMITRYPTILINE	TPC	S	13 185	RCO
3057302	LAROXYL CP ENR 25 MG B/60	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	AMITRYPTILINE	TPC	S	4 140	RCO
3057325	LAROXYL SOL GTTE BUV 4% FL/20 ML	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	AMITRYPTILINE	TPC	S	5 953	RCO
3057331	LASILIX AMP INJ 20 MG B/1	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	FUROSEMIDE	TPC	S	1 135	RCO
3528138	LASILIX CP 40 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	FUROSEMIDE	TPC	S	2 771	RCO
3215356	LASILIX FAIBLE CP 20 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	FUROSEMIDE	TPC	S	1 807	RCO
3249237	LASILIX RETARD GELULE LP 60 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	FUROSEMIDE	TPC	S	3 720	RCO
3183090	LATANO CY 50MCG/ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	10 527	RCO
3183083	LATANOCOM CY FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST + TIMOLOL	TPC	G	12 635	RCO
3415931	LATOCHEK CY 0.005% FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	9 450	RCO
1388901	LAXAM COLLYRE 0,005% FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	11 000	RCO
3403709	LAXAMAG PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	G	4 550	RCO
1397741	LAXAMOL COLLYRE 50MG/5MG FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST + TIMOLOL	TPC	G	12 300	RCO
9999082	LAXATOSE 66.5G SOL BUV FL/250 ML	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	LACTULOSE	R	G	3 015	RCO
8005161	LE-CET CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	2 345	RCO
3630174	LEMONEX COMP 5MG/10MG B/10	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	TPC	G	2 760	RCO
3630167	LEMONEX SIROP 2,5/4MG FL/30ML	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	TPC	G	1 380	RCO
8098636	LERIN CP 0,125MG B/30	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	METHYLERGOMETRINE	R	G	3 530	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5660459	LERZIN 5MG COMP B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	3 005	RCO
3052619	LESSTROL CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 920	RCO
3044537	LESSTROL CP PELLICULE 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 212	RCO
3384244	LETROZOL DENK CP 2,5 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	LETROZOLE	EP	G	24 110	RCO
3061344	LEUCODININE PDE 10% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	MEQUINOL	R	S	1 825	RCO
2473744	LEUTRIEN 4MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	3 470	RCO
2473746	LEUTRIEN CP 10MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	8 290	RCO
2473745	LEUTRIEN CP 5MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	4 850	RCO
3207864	LEVO DENK CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	6 920	IVPH
3320334	LEVOAS CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	7 370	IVPH
8021562	LEVOBACT CP 750 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	10 525	IVPH
8008745	LEVOBACT CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	8 405	IVPH
3230824	LEVOCETIRIZINE GENERIS CP 5MG B/21	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	5 320	IVPH
6001080	LEVOCINE CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	13 200	IVPH
3365137	LEVOFLOX CP PELL 500 MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	5 885	IVPH
8002599	LEVOMAC CP PELL 250 MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	3 710	IVPH
8011486	LEVOMAC CP PELL 500 MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	4 369	IVPH
3473986	LEVOPHTA CY 0,05% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	LEVOCABASTINE	R	S	5 195	RCO
3991626	LEVOSETZIN CP 5 MG PLAQUETTE DE 10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	2 523	IVPH
2473325	LEVOSON 2,5MG/5ML SIROP FL/100ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	1 968	RCO
3253859	LEVOTHYROX 100 CP 100 MCG B/50	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	LEVOTHYROXINE	TPC	S	2 055	RCO
3237197	LEVOTHYROX 50 CP 50 MCG B/50	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	LEVOTHYROXINE	TPC	S	1 050	RCO
8069936	LEVOTOP CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	8 710	IVPH
3258798	LEVOTRIZ CP 5MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	2 785	RCO
1304541	LEVOXIME CP 500MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	S	1 545	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8179501	LEVOZ CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	2 235	RCO
3054307	LEXOFEN PLUS CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 770	IVPH
3174284	LEXOMIL CP 6 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	BROMAZEPAM	R	S	3 600	RCO
8035156	LIC CIFLOX CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	1 505	IVPH
8035162	LIC CIFLOX CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 530	IVPH
8040944	LIC NORFLOX CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	NORFLOXACINE	R	G	2 330	IVPH
8035133	LIC PARAC CP 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	385	IVPH
8040921	LIC PIROC CP 20 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	2 265	IVPH
8010647	LICDAZOL 400MG SUSP BUV FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	820	RCO
3953568	LIDENE COMPRIMES PELLICULES SECABLES 15MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DOXYLAMINE	R	G	2 605	RCO
3062059	LINCOCINE AMP INJ 600 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, LINCOSANIDE	LINCOMYCINE	R	S	2 005	RCO
3259081	LINCOCINE GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, LINCOSANIDE	LINCOMYCINE	R	S	4 910	IVPH
2007816	LINCOCINE SIROP 250 MG/5ML FL 60ML	ANTIBIOTIQUE, LINCOSANIDE	LINCOMYCINE	R	S	3 115	IVPH
3207598	LINDA GYN SOLUTION GELIFIEE MOUSSANTE DERMIQUE FL/250ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CHLORHEXIDINE	R	G	4 500	IVPH
8009325	LINMOX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	S	1 505	IVPH
3326357	LIPANTHYL GELULE 200 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	FENOFIBRATE	TPC	S	9 330	RCO
3492352	LIPIAS 10 MG CPR PELL B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 475	RCO
3992470	LIPIDUCE CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	1 890	RCO
1278941	LIPINORM 10 MG CP	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	5 855	RCO
1278891	LIPINORM 20 MG CP	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 815	RCO
3593101	LIPOSIC GEL OPHTA T/10G	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	CARBOMERE	R	G	2 273	RCO
3317563	LIPOVAS CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	5 265	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3317564	LIPOVAS CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 920	RCO
2282310	LITACOLD CP POCLETTE/4	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	275	RCO
2259883	LITACOLD SIROP FL/100 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	1 163	RCO
9959781	LIVOZED SOL INJ POUR PERF 5MG/ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	2 890	RCO
8053787	LIVOZED CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	7 345	IVPH
3024874	LOBAK CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	1 175	IVPH
3237292	LOCACID CREME T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	TRETINOINE	R	S	2 415	IVPH
3237300	LOCACID LOTION DERM FL/15 ML	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	TRETINOINE	R	S	2 175	IVPH
3192796	LOCAPRED CREME 0,1% T/15 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	DESONIDE	R	S	1 945	IVPH
8005238	LOCARD 25 CP 25 MG B/10	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	1 500	RCO
8005273	LOCARD 50 CP 50 MG B/10	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	1 605	RCO
8005190	LOCARD H CP PELL 25 MG/12,5 MG B/10	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	1 815	RCO
3385124	LOCATOP CREME 0,1% T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	DESONIDE	R	S	2 415	IVPH
3218946	LOCOID 0.1% LOTION DERM 0.1% FL/30ML	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	HYDROCORTISONE	R	S	3 120	RCO
3219029	LOCOID 0.1% PDE T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	HYDROCORTISONE	R	S	2 855	RCO
3218969	LOCOID CREME CREME T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	HYDROCORTISONE	R	S	2 855	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3458952	LODOZ 2,5MG/6,25MG CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	5 898	RCO
3459006	LODOZ CPR 5MG /6MG25 BT30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	5 896	RCO
3459058	LODOZ CPR 10MG /6MG25 BT30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	BISOPROLOL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	5 900	RCO
8046065	LOFNAC AMP INJ 75MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 138	RCO
2297459	LOFNAC CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 380	IVPH
3629982	LOFNAC GEL P APPL LOC 1% T/30G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 242	IVPH
8046059	LOFNAC SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 890	IVPH
8362777	LOFNAC-P CP 50MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	DICLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	5 040	IVPH
2289482	LOLIP CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	5 540	RCO
2289513	LOLIP CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 230	RCO
3560228	LOLIP CP 80 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	10 000	RCO
3374139	LOMAC GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 805	IVPH
3374146	LOMAC PDRE POUR PREPAR INJ 40MG + FLACON DE SOLVANT	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	6 640	IVPH
8050150	LOMET GELULE 30 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	4 505	RCO
8050167	LOMET GELULE 30 MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	8 845	RCO
8050144	LOMET GELULE 30 MG B/7	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	2 300	IVPH
3338308	LOMEXIN CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	FENTICONAZOLE	R	S	3 310	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8305012	LONGAMYCINE CP 200 MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	1 421	IVPH
8407988	LOOBID CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE + LACTOBACILLUS	R	G	6 230	IVPH
8305029	LOPERIUM GELULE 2 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	LOPERAMIDE	R	G	2 880	IVPH
8512797	LOPINE CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEURS CALCIQUES	AMLODIPINE	TPC	G	6 780	RCO
8553709	LOPINE CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	AMLODIPINE	TPC	G	6 229	RCO
2288123	LORADINE SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	2 320	IVPH
8018732	LORATADINE -HAKIM CP SEC 10 MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	4 230	IVPH
3053775	LORATOL CP 10 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	2 785	IVPH
8406150	LORATOL SIROP FL/100 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	2 785	IVPH
6041702	LOREUS COMPRIMES PELLICULES 5MG B/7	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLOMATADINE	R	G	2 065	IVPH
3319451	LORHIST PDRE P SUSP BUV FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	1 960	IVPH
3067338	LORIX CP 10 MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	2 592	IVPH
3268674	LORKOF EXPECTORANT SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL + BROMHEXINE + GUAFENESINE + MENTHOL	R	G	2 100	IVPH
2272783	LOSAR DENK CP 100 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	12 430	RCO
3232989	LOSAR DENK CP PELLICULE 25MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	6 230	RCO
2264370	LOSAR DENK CP PELLICULE 50MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	8 985	RCO
3022917	LOSAR MEDIS CP B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	8 750	RCO
3000100	LOSARMAX CP 50/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 230	RCO
3689985	LOSARTAN GH CP 100 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	8 265	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3689986	LOSARTAN GH CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	5 165	RCO
2187184	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE ARROW LAB COMPRIMES PELLICULES 50MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	4 410	RCO
2187296	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE ARROW LAB CP PELL100MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	9 645	RCO
2297487	LOTIN SOL BUV FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	1 270	IVPH
3294870	LOVENOX SOL INJ 2000 UI B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	S	6 187	RCO
3294864	LOVENOX SOL INJ 4000 UI B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	S	8 681	RCO
3360578	LOVENOX SOL INJ 6000 UI B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	S	11 518	RCO
3360590	LOVENOX SOL INJ 8000 UI B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	S	13 260	RCO
8016956	LOVIR CP 400 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	12 634	RCO
8016940	LOVIR CP 200 MG B/25	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	7 385	IVPH
9990150	LOVIR CREME T/10 G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	G	8 430	IVPH
1598195	LOXAIR SUSP P INHAL 100MCG FL/200 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	3 075	RCO
3311077	LOXEN AMP INJ 10 MG B/5	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NICARDIPINE	TPC	S	9 470	RCO
3278173	LOXEN CP 20 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NICARDIPINE	TPC	S	5 347	RCO
3295510	LOXEN GELULE LP 50 MG B/60	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NICARDIPINE	TPC	S	16 750	RCO
8021014	LOXINTER CP 200 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	3 155	IVPH
8495136	LOZINE SIROP FL/100 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	1 795	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2298110	LRJ CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	PHENIRAMINE + TETRYZOLINE	R	G	3 860	RCO
3062935	LUBENTYL GELEE ORALE POT/250 G	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	PARAFFINE LIQUIDE+PARAFFINE SOLIDE	R	S	2 160	IVPH
3062929	LUBENTYL MAGNES GEL OARAL FL/260 G	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MAGNESIUM HYDROXYDE+PARAFFINE	R	S	2 160	IVPH
3179451	LUFAMET FORTE CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 990	IVPH
3179437	LUFAMET PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 200	IVPH
3179444	LUFAMET-DS CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 000	IVPH
2038969	LUFANTER CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 720	IVPH
5802050	LUFANTER SUSP BUV FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 720	IVPH
3372173	LUFAR CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 675	IVPH
3217627	LUFEMAX CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 370	IVPH
3000117	LUFEMAX CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 370	IVPH
3000124	LUFEMAX FORT CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 800	IVPH
3990605	LUFEMAX PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 290	IVPH
3209004	LUFENART CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 925	IVPH
3209005	LUFENART CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 925	IVPH
3209011	LUFENARTE FORTE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 250	IVPH
8097358	LUMART PLUS CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 770	IVPH
8078220	LUM-ARTEM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 530	IVPH
8301899	LUM-ARTEM PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 185	IVPH
8025979	LUMATE FORTE CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
3002692	LUMATE PLUS CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
3249475	LUMESOFT PLUS CAPSULES MOLLES 40MG/240MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 830	IVPH
8512857	LUMETER COMP 80MG/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	951	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8512863	LUMETER CP 40MG/240MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 890	IVPH
8512867	LUMETHER CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 890	IVPH
8084539	LUMFART CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 635	IVPH
8084545	LUMFART PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 970	IVPH
8425087	LUMIART CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
8425064	LUMIART CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 130	IVPH
8425058	LUMIART PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
9114746	LUMIFORTE CP 40MG/250MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	1 750	IVPH
3439111	LUMIFORTE CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
8149807	LUMIFORTE CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 260	IVPH
8149813	LUMIFORTE DT CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	845	IVPH
3439692	LUMIFORTE PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 080	IVPH
1341721	LUMIFORTE SIROP 40MG/240MG FL/30L	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	1 228	IVPH
1341821	LUMIFORTE SIROP 60MG/360MG FL/30ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	1 990	IVPH
1341711	LUMIFORTE SP 180MG/1080MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	3 295	IVPH
3295036	LUMIRELAX BAUME PDE T/80 G	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	METHOCARBAMOL	R	S	5 130	RCO
3063219	LUMIRELAX CP 500 MG B/20	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	METHOCARBAMOL	R	S	3 149	RCO
3063202	LUMIRELAX PDE T/40 G	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	METHOCARBAMOL	R	S	1 655	RCO
3218907	LUMITER CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 525	IVPH
8489644	LUMITER DS CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 510	IVPH
3000000	LUPRODEX SUSP INJ 3,75 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	ACETATE DE LEUPROLIDE	EP	S	68 905	RCO
3266112	LUTENYL CP 5 MG B/10	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	NOMEGESTROL	R	S	4 825	RCO
3063320	LUTERAN CP 5 MG B/10	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	CHLORMADINONE	R	S	2 610	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3256077	LYAMOX CP DISPERS 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 325	IVPH
8077775	LYAMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	915	IVPH
3256237	LYATEM SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 590	RCO
9999599	LYATEM 40MG/ML IM SOL INJ B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	1 585	RCO
3256190	LYATER CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 795	IVPH
8076764	LYATER PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 145	IVPH
3256312	LYCEF INJ 1G/10ML IM/IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 190	RCO
8078527	LYCINE CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	885	IVPH
9990153	LYDEXA INJ 4MG/ML B/3	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	DEXAMETHSONE	R	G	2 000	RCO
8147926	LYDICLO INJ 75MG B/10	ANTIINFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN	DICLOFENAC	R	G	1 525	RCO
8075664	LYERY SACHETS 250MG B/30	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ERYTHROMYCINE	R	G	2 255	IVPH
9990208	LYFER COMP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUE	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + VIT C	EPF	G	1 275	RCO
8437736	LYFER SIROP FL/200ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	EPF	G	1 500	RCO
8076729	LYGIN AMP INJ B/5	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	G	2 820	RCO
3507940	LYOMO GELULE 20MG B/14	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	1 005	RCO
5600007	LYRICA GELULE 150 MG B/56	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	S	75 630	RCO
3651270	LYRICA GELULE 25 MG B/56	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	S	18 540	RCO
3651287	LYRICA GELULE 50 MG B/84	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	S	40 495	RCO
3651293	LYRICA GELULE 75 MG B/56	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	S	34 740	RCO
2026831	LYSAN LOTION DERM FL/125ML	DERMATOLOGIE, ANTIACNEIQUE LOCAL	ACIDE SALICYLIQUE+CAMPBRE+RESORCINOL	R	G	3 036	IVPH
3183662	LYSANXIA 10 CP 10 MG B/40	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	PRAZEPAM	R	S	2 965	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2474053	LYTAMOL SOL PERFUSSION 1000MG/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 055	RCO
3277621	LYTAMOL-PLUS CP PELLICULE 50MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	928	IVPH
4389450	LYZINE COMP 10MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 500	RCO
3256815	LYZIT CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 120	IVPH
3362020	LYZOL CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	286	IVPH
8078562	LYZOL SOL INJ 500 MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 045	IVPH
3129450	MAALOX CP B/40	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	S	2 370	RCO
3455048	MAALOX MAUX D'ESTOMAC SUSPENSION BUVABLE EN SACHET-DOSE B/20	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	S	3 270	RCO
3296521	MAALOX SUSP BUV B/30 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	S	5 260	RCO
3129467	MAALOX SUSP BUV FL/250ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	S	2 010	RCO
5606003	MABTHERA SOLUTION A DILUER POUR PERFUSSION IV 100MG B/2	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	RITUXIMAB	EP	S	462 060	RCO
5606026	MABTHERA SOLUTION A DILUER POUR PERFUSSION IV 500MG B/2	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	RITUXIMAB	EP	S	1 178 590	RCO
2471626	MACROLYN COMP 500MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 495	IVPH
3234488	MACROMAX PDRE P SUSP BUV 200MG/5ML FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 885	IVPH
8041056	MADAR CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	482	IVPH
3290518	MADECASSOL CREME 1% T/25 G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	HYDROCOTYLE	R	S	5 250	RCO
8085801	MALACUR CP B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 610	IVPH
3410851	MALACUR CP DISP 20MG/160MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 510	IVPH
3400210	MALACUR CP PELL 40/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 887	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8085846	MALACUR PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE+PIPERAQUINE	R	G	2 510	IVPH
2297493	MALAREICH CP 525 MG PLAQUETTE DE 3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	510	IVPH
1304511	MALARIAX CP 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDRO-ARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	S	5 510	IVPH
1304521	MALARIAX SUSP PDRE FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDOARTEMISINE + PIPERAQUINE	R	G	5 510	RCO
3001282	MALARITHER AMP INJ I.M B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	4 850	RCO
8097944	MALATRINE CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 645	IVPH
8087934	MALATRINE CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
8097967	MALATRINE PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 235	IVPH
2471340	MALAVAN INJECTABLE 30MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	930	RCO
3494981	MALAVAN PDRE P P INJ 120 MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 716	RCO
3227541	MALAVAN PDRE P SOL INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 575	RCO
3689936	MALAVAN SUPPO 50 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	965	IVPH
2025234	MALOXINE ND CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	656	IVPH
1388861	MALTOFER FOL COMP 100MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	FER	EPF	G	3 000	RCO
1388851	MALTOFER SIROP FL150ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUE	FER	EPF	G	2 600	RCO
8644955	MALVA CP 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	1 475	IVPH
8023242	MARIMER HYPERTONIQUE SOL P APPL LOC FL/100 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	G	4 135	IVPH
7649293	MARIMER SOL P PULV NAS FL/100ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	S	4 135	IVPH
3067253	MAXICLAV PDRE P SUSP BUV 500MG/62,5MG EN SACHET B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 782	IVPH
3067215	MAXICLAV PDRE P SUSP BUV SACHET DOSE 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 480	IVPH
3065247	MAXIDEX CY 0,1% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	DEXAMETHASONE	R	S	1 008	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3065253	MAXIDROL CY FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	1 895	IVPH
3198356	MAXIDROL PDE OPHT T/3 G	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	1 410	IVPH
8004060	MAXISPORIN CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	G	1 876	IVPH
8070454	M-CAM CP 15 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	3 265	IVPH
8070313	M-CAM CP 7,5 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	1 650	IVPH
5603060	MEBENDAZOLE SUSP BUV FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	MEBENDAZOLE	EP	G	660	RCO
8054277	MEBENDAZOLE UBI SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	MEBENDAZOLE	EP	G	925	RCO
8084479	MEBUX COMPRIMES PELLICULES 80MG B/30	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	FEBUXOSTAT	TPC	G	4 285	RCO
8084462	MEBUX CP PELL 40MG B/30	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	FEBUXOSTAT	TPC	G	3 600	RCO
9694891	MECAM-15 CP 15 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	3 485	IVPH
8134504	MECLON OVULE B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLOTRIMAZOLE + METRONIDAZOLE	R	G	4 850	RCO
8180094	MEDICLAV CP PELLICULES 500MG/62	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 475	IVPH
8180071	MEDICLAV ENFANT PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 060	IVPH
8180088	MEDICLAV PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 195	IVPH
8180102	MEDICLAV PDRE P SUSP BUV SACHET 500/62.5	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 385	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8111874	MEDITONSIN GTTE BUV FL 35G	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	ACONITE + ATROPINE SULFATE + MERCURIUS + CYANUTUS	R	S	3 965	IVPH
8716608	MEDOMOX COMP DISPERSIBLE 250MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 090	IVPH
8513182	MEDOMOX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 410	IVPH
8513153	MEDOMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 270	IVPH
3568491	MEDOX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	1 438	IVPH
8550148	MEDOZIL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 530	IVPH
3318984	MEDROL 16MG CP 16 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	5 251	IVPH
3065595	MEDROL 4MG CP 4 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	2 745	IVPH
6300106	MEDZAR FORT CP 100 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	9 395	RCO
3216798	MEFENAL GELULE 250 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	G	1 455	IVPH
3216873	MEFENAL PEDIATRIQUE SUSPENSION BUVABLE 1% FL/150ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	G	1 410	IVPH
1266551	MEFOR CP PELL 1000MG B/60	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 885	RCO
1266541	MEFOR CP PELL 850MG B/60	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 475	RCO
3220238	MEFSAL CP 15MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	2 730	IVPH
3220221	MEFSAL CP 7.5MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	1 640	IVPH
8026628	MEGACEF GELULE 200 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	11 120	IVPH
8018333	MEGACEF PDRE P SUSP BUV 100 MG/5ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	7 540	IVPH
8018293	MEGACEF PDRE P SUSP BUV 40MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 600	IVPH
3065661	MELADININE CP 10 MG B/30	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	METHOXSALENE	R	S	3 855	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3065678	MELADININE FAIBLE SOL P APPL LOC 0,1% FL/24 ML	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	METHOXSALENE	R	S	3 400	RCO
3065684	MELADININE FORTE SOL P APPL LOC 0,75% FL/24 ML	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	METHOXSALENE	R	S	3 885	RCO
8551981	MELCEF COMPRIMES DISPERSIBLES 400MG B/6	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 256	IVPH
8551969	MELCEF CP 200 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 402	IVPH
3370612	MELCEF SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 265	IVPH
8082121	MELEX CP B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	MEXAZOLAM	R	G	6 422	RCO
8084203	MELMET SR CP LP 1000 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 545	RCO
8024359	MELOBAX GELULE 15 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	6 750	IVPH
2279348	MELONAX 15 CP 15 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	MELOXICAM	R	G	5 130	IVPH
8552012	MELPRO CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	6 340	IVPH
8552101	MELPRO PDRE P SUSP BUV 100 MG/5ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	5 500	IVPH
8552041	MELROX COMPRIMES PELLICULES 500MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 982	IVPH
8552118	MELROX PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 705	IVPH
8071637	MEPHIXIM CP PELL 400 MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	9 850	IVPH
4030771	MEPRAMIDE 0,1% SIROP FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOCLOPRAMIDE	R	G	1 880	IVPH
8513957	MERO PLUS PDRE INJ 1G FL/30ML	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	23 695	RCO
8489791	MEROCLASS AMP INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	16 792	IVPH
8875212	MEROMEX INJ IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	13 780	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3383315	MERON CP 4MG B/10	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	3 680	RCO
3024010	MERONIA 500MG POUDDRE POUR FERF 20ML	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	13 775	IVPH
3024058	MERONIA PDRE INJ 1G FL/30ML	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	24 795	IVPH
3403501	MESOPRAL GELULES 20MG B/16	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 300	RCO
3403549	MESOPRAL GELULES 40MG B/16	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 270	RCO
8032407	MESPORIN SOL INJ 2000MG IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	11 050	RCO
8032399	MESPORIN SOL INJ 500MG IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	4 165	RCO
8017595	MESPORIN IM SOL INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	5 885	RCO
5015541	MESPORIN IV SOL INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	5 885	RCO
3610627	MESTINON CP 60 MG B/20	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	PYRIDOSTIGOMINE	TPC	G	5 725	RCO
8539030	METAFOR COMP 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMIN	TPC	G	2 137	RCO
8493060	METAFOR COMP 500MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMIN	TPC	G	1 365	RCO
3495346	METCLASS G1 CP 1MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	5 280	RCO
3495384	METCLASS G2 CP 2MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	GLIMEPIRIDE + METFORMINE	TPC	G	5 910	RCO
3495308	METCLASS SR CP 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 615	RCO
3325406	METEOSPASYL GELULE 60 MG B/20	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE+ALVERINE	R	S	3 059	IVPH
3066933	METEOXANE GELULE B/60	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE+PHLOROGLUCINOL	R	S	3 070	IVPH
3289648	METFORAL COMPRIMES PELLICULES 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 445	RCO
8016784	METFORAL CP ENR 850 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	3 185	RCO
2251640	METFORMIN DENK 1000 CP 1 G B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 005	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5611080	METFORMIN DENK COMPRIMES 850MG B/120	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	9 315	RCO
8026476	METFORMIN DENK CP 500 MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 490	RCO
3526255	METFORMIN GH CP LP 500MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 964	RCO
3526262	METFORMIN GH LP CP 850MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	6 175	RCO
3526279	METFORMIN GH SR CP 1000MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	7 135	RCO
1448801	METFORMIN VIR COMP PELL 850MG B/50	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	3 680	RCO
2796718	METFORMINE ARROW LAB CP PELL 1000MG B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	2 065	RCO
2197439	METFORMINE ARROW LAB CP PELL 1000MG B/90	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	5 510	RCO
3397183	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 1000MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 095	RCO
3397172	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 500MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	870	RCO
3397179	METFORMINE BIOGARAN CP PELL 850MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 090	RCO
2256614	METFORMINE DENK CP 500 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	1 240	RCO
2257039	METFORMINE DENK CP 850 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 548	RCO
3355933	METHERGIN CP ENR 0,12 MG B/20	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	METHYLERGOMETRINE	R	S	2 700	IVPH
3067074	METHOTREXATE AMP INJ 25 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	METHOTREXATE	EP	S	2 565	RCO
3067080	METHOTREXATE AMP INJ 5 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	METHOTREXATE	EP	S	955	RCO
3067068	METHOTREXATE CP 2,5 MG B/20	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	METHOTREXATE	EP	S	4 695	RCO
3251406	METHOTREXATE R BELL. SOL INJ 500 MG FL/20 ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	METHOTREXATE	EP	G	18 690	RCO
2473057	METMIN SR 1000MG CP B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	2 800	RCO
2473054	METMIN SR 500MG CP B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	1 250	RCO
2473055	METMIN SR 850MG CP B/30	BIGUANIDES ANTIDIABETIQUES	METFORMINE	TPC	G	2 500	RCO
3226398	METRAZOL SOL INJ 500 MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	880	IVPH
3103633	METRODEX CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 880	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2285610	METRODEX SUSP BUV FL/125ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	2 142	IVPH
3689945	METRO-GH CP 500 MG B/30	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 446	IVPH
3689939	METRO-GH SOL P PERF POCHE DE 100ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	3 060	IVPH
3374481	METROGYL CP 250 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 075	IVPH
3463161	METROL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 195	IVPH
3463208	METROL SIROP 125MG/5ML FL/120ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 035	IVPH
3568255	METROL SOL INJ POUR PERF 5MG/ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	525	IVPH
3054420	METROLEX F CP B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE + FURAZOLIDONE	R	G	5 540	IVPH
3054468	METROLEX F ENFANT SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE + FURAZOLIDONE	R	G	2 785	IVPH
5559539	METRONIDAZOLE SOL INJ 0,5% FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	900	RCO
5603080	METRONIDAZOLE CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	405	IVPH
5603090	METRONIDAZOLE SUSP BUV FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	930	IVPH
8014390	METRONIDAZOLE TM CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	980	IVPH
8054509	METRONIDAZOLE UBI SOL INJ 500 MG FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 135	RCO
8054076	METRONIDAZOLE UBI CP 250 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	166	IVPH
8054521	METRONIDAZOLE UBI SUSP BUV 125 MG / 5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	801	IVPH
8040950	METRONYL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 502	IVPH
2296990	METRONYL SUSP BUV FL/120 ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 210	IVPH
8043606	METROWIN CP 250 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	910	IVPH
3179055	METROWIN CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	600	IVPH
6190967	METROZAL CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	2 066	IVPH
3555910	METROZAL OVULE 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 790	IVPH
3555927	METROZAL SUSP BUV 125MG/5ML FL/120ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 655	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8114909	MET-XL CP LP 100 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	METOPROLOL	TPC	G	6 230	RCO
8173102	MET-XL CP LP 50 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	METOPROLOL	TPC	G	4 165	RCO
3452663	MEXIME CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 230	IVPH
3569238	MEXIME PDRE P SUSP BUV 40MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	2 838	IVPH
3569191	MEXIME SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 241	IVPH
8040080	MEXINE AMP INJ 200 MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	CIMETIDINE	R	G	4 230	RCO
3463321	MEZOL SUSP BUV FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	822	RCO
3045749	MICAZOLE GEL ORAL TUBE 20G	STOMATOLOGIE, ANTIFONGIQUES BUCCAUX	MICONAZOLE	R	G	1 475	IVPH
4208157	MICOBAN OVULE 100MG B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	MICONAZOLE	R	G	3 445	IVPH
1304461	MICOLAR GEL 2% T/15G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	MICONAZOLE	R	G	4 133	IVPH
8254734	MICOZAL CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	S	1 793	RCO
8023101	MICOZAL 200MG CP 200 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	KETOCONAZOLE	R	S	3 235	IVPH
8027323	MICROFLOX CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 130	IVPH
3067476	MICROLAX ADULTE GEL RECTAL AD B/6	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	SORBITOL+SODIUM LAURYL SULFOACETATE+SODIUM CITRATE	R	S	5 420	RCO
3211743	MICROLAX BEBE GEL RECTAL NOUR B/6	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	SORBITOL+SODIUM LAURYL SULFOACETATE+SODIUM CITRATE	R	S	5 630	RCO
3261521	MICROMOX COMPRIMES ENROBES SECABLES 400MG B/15	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	MOXIFLOXACINE	R	G	10 527	IVPH
3067499	MICROPAQUE SUSP BUV OU RECTALE FL/150 ML	OPACIFICATION DU TUBE DIGESTIF	BARYUM SULFATE	R	S	5 102	RCO
3228838	MICROPIME PDRE P P INJ 1000 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFEPIME	R	G	5 500	RCO
3159996	MIDAZOLE SOL INJ POUR PERF 5MG/ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 340	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3484553	MIFLASONE GELULE 100µG B/60	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BECLOMETASONE	R	S	3 620	IVPH
3484582	MIFLASONE GELULE 200µG B/60	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BECLOMETASONE	R	S	6 575	RCO
3565955	MIFLASONE GELULE 400µG B/60	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	BECLOMETASONE	R	S	13 790	RCO
3434874	MIGRALGINE GELULE B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CAFEINE+CODEINE	R	S	2 165	IVPH
8017402	MIGRETEL CP B/20	NEUROLOGIE, ANTIMIGRAINEUX ET MEDICAMENT DES ALGIES FACIALES	PARACETAMOL+ERGOTAMINE+CAFEINE +ALCALOIDES DE LA BELLADONE	R	S	2 757	RCO
3315750	MINIRINMELT CP LYOPHILISE ORAL 60MCG B/30	TTT DIABETE INSIPIDE D'ORIGINE CENTRALE PITRESSOSENSIBLE	DESMOPRESSINE	EP	S	20 695	RCO
3340110	MIOREL AMP INJ 4 MG B/6	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	THIOLCHICOSIDE	R	S	3 625	RCO
3339874	MIOREL GELULE 4 MG B/12	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	THIOLCHICOSIDE	R	S	3 240	RCO
4035803	MIRCERA 50MCG SERINGUE PRE REMPLE B/1	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL + EPOETINE BETA	EP	S	84 600	RCO
3035703	MIRCERA 75MCG SERINGUE PRE REMPLE B/1	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL + EPOETINE BETA	EP	S	116 444	RCO
8437601	MISQUIN CP 40MG/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 475	IVPH
3439197	MISQUIN CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 075	IVPH
3550663	MISQUIN PDRE POUR SUSP BUvable 90MG/270MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 430	IVPH
3307532	MITOSYL PDE T/150 G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	HUILE DE FOIE DE POISSON (RETINOL)+OXYDE DE ZINC	R	S	3 785	RCO
3506237	MITOSYL PDE T/65 G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	HUILE DE FOIE DE POISSON (RETINOL)+OXYDE DE ZINC	R	S	2 260	RCO
4025675	MIXTARD 30 HM 100UI SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	7 575	RCO
3335994	MIXTARD 30 HM 100UI SOL INJ 100UI/ML FL/3ML PENFILL	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	27 720	RCO
2472971	MIZOLE CREME 2% TUBE DE 15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	MICONAZOLE	R	G	1 910	IVPH
3121454	MODECATE AMP INJ 125 MG B/1	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	FLUPHENAZINE	TPC	G	8 725	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3121460	MODECATE AMP INJ 25 MG B/3	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	FLUPHENAZINE	TPC	S	6 600	RCO
3170429	MODOPAR GELULE 125 MG B/60	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	BENSERAZIDE+LEVODOPA	TPC	S	8 425	RCO
3220937	MODUCREN CP B/30	ANTIHYPERTEUSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	AMILORIDE+HYDROCHLOROTHIAZIDE+TI MOLOL	TPC	S	5 255	RCO
3149240	MODURETIC CP B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, DIURETIQUE	AMILORIDE+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	1 821	RCO
3558538	MO-FLOREN CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	MOXIFLOXACINE	R	G	3 655	IVPH
2473657	MOLURAV COMP 5MG/10MG B/10	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	TPC	G	4 075	RCO
8099647	MONAAMI CP 250MG/10MG B/20	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	ACIDE MEFENAMIQUE + DICYCLOMINE CHLORYDRATE	TPC	G	2 785	RCO
3415862	MONOPROST 50 µG/ML COLLYRE EN SOLUTION EN RECIPIENTS UNIDOSES B/30	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	11 850	RCO
3357228	MONO-TILDIEM LP GELULE LP 200 MG B/28	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	DILTIAZEM	TPC	S	15 585	RCO
3357211	MONO-TILDIEM LP GELULE LP 300 MG B/28	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	DILTIAZEM	TPC	S	15 715	RCO
2473676	MONTA PLUS 10MG/5MG CP B/10	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	TPC	G	4 135	RCO
8715477	MONTAS COMP PELL 10MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	13 109	RCO
8715431	MONTAS COMP PELL 4MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	5 262	RCO
8715394	MONTAS COMP PELL 5MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	6 570	RCO
3223017	MONTEC CP 10 MG B/14	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	7 880	RCO
3222935	MONTEC CP 5MG B/14	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	MONTELUKAST	TPC	G	4 410	RCO
3320923	MONURIL SOL BUV 3 G/SACH B/1	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	FOSFOMYCINE TROMETAMOL	EP	S	7 055	RCO
3413004	MOPRAL GELULES 10MG MICROGRANULES RESISTANTS EN B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	S	4 850	RCO
8004747	MOPRAZ CP GASTRO-RESISTANT 20 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 700	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3234112	MOTILIUM CP 10 MG B/40	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	S	3 365	IVPH
3234098	MOTILIUM SUSP BUV 1% FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	S	2 705	IVPH
8467507	MRITIZ MR 60 MG CP BT 10	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	TPC	G	3 375	RCO
3283349	MUCOPAIN GEL BUCCAL TUBE DE 15G	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	BENZOCAINE	R	G	1 335	IVPH
8015372	MUKESTAT CP 150 MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 865	IVPH
3356357	MUKESTAT CP PELL 200 MG B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	4 025	IVPH
8028742	MUMFER CP B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 155	RCO
8028709	MUMFER SIROP FL/150 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	2 990	RCO
2473047	MUSCOFLEX GELULE B/20	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	THIOLCHICOSIDE	R	G	6 230	RCO
3517614	MYCOAPAYSL CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	8 610	IVPH
3042977	MYCODERME CREME 1% T/40 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	1 720	IVPH
8594186	MYCOFLU GELULE 150MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	4 440	IVPH
8104064	MYCOLEX CREME 2% T/20 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	MICONAZOLE	R	G	1 200	IVPH
2008649	MYCOSPOR CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	BIFONAZOLE	R	S	4 105	RCO
2008655	MYCOSPOR SOL P APPL LOC 1% FL/15 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	BIFONAZOLE	R	S	4 060	RCO
3069469	MYCOSTATINE PDRE P SUSP BUV FL/24 ML	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	NYSTATINE	R	S	2 980	RCO
3255746	MYCOSTER CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CICLOPIROXOLAMINE	R	S	4 135	RCO
3412482	MYCOSTER PDRE P APPL LOC 1% FL/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CICLOPIROXOLAMINE	R	S	4 080	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3341894	MYCOSTER SOL P APPL LOC 8% FL/3 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CICLOPIROXOLAMINE	R	S	13 970	IVPH
3304114	MYCOSTER SPRAY SOL P APPL LOC 1% FL/30 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	CICLOPIROXOLAMINE	R	S	4 080	IVPH
3006218	MYCOTRAX GELULE 100MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	ITRACONAZOLE	R	G	4 165	IVPH
3069498	MYDRIATICUM CY 0,5% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, MYDRIATIQUES	TROPICAMIDE	R	S	2 042	RCO
3076798	MYFORTIC CP PELL 360MG B/120	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	ACIDE MYCOPHENOLIQUE	EP	S	171 555	RCO
3583072	MYHEPAL CP 360MG B/9	GASTRO E H, HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	EP	G	121 000	RCO
3746527	MYLEUGYN LP OVULE LP 150 MG B/1	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	2 923	RCO
3609910	MYNOL SOL INJ 2,5G/5ML IM/IV B/5	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	G	1 565	IVPH
3069535	MYOLASTAN CP ENR 50 MG B/20	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	TETRAZEPAM	R	S	4 780	IVPH
3179376	MYOLAX CP 4 MG B/12	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	THIOLCHOSIDE	R	G	2 040	RCO
8098671	MYONIT SR CP LP 2.6MG B/30	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	TRINITRINE	TPC	G	3 930	RCO
6241245	MYTELASE CP 10 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIMYASTHENIQUES	AMBENONIUM CHLORURE	TPC	S	5 310	RCO
3356341	NAABAK CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	ACIDE N- ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE	R	S	3 500	RCO
3267028	NAAXIA CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	ACIDE N- ACETYL ASPARTYL GLUTAMIQUE	R	S	3 361	RCO
3036945	NABYOL FORTE CP B/30	ANTIBACTERIENS URINAIRES	NITROXOLINE	R	G	3 475	IVPH
3320457	NADICLOX PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	ACIDE FUSIDIQUE	R	G	2 275	RCO
8046289	NALGESIC CP 300 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	FENOPROFENE	R	S	2 027	IVPH
8076379	NALGESIC CP 300 MG B/36	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	FENOPROFENE	R	S	5 015	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3993101	NARISOL ADULTE SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 530	RCO
3993095	NARISOL PEDIATRIQUE SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 340	RCO
5015683	NASACORT SUSP P INHAL FL/15 ML	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	TRIAMCINOLONE	R	S	10 730	RCO
3370544	NASO-GH SOL P PULV NAS 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	937	RCO
3315200	NASO-GH SOL P PULV NAS 0,1% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 350	RCO
5050058	NASONEX 120 SOL P PULV NAS 50 MICROGRAMME FL/120 DOSES	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	MOMETASONE	R	S	12 360	RCO
5050057	NASONEX 40 SOL P PULV NAS 50µG FL/40 DOSES	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	MOMETASONE	R	S	6 752	RCO
3241035	NATRIXAM CP 1.5MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	S	8 985	RCO
3240991	NATRIXAM CP 1.5MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	S	7 950	RCO
3033920	NAUSELIUM 1MG/ML SIROP FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	2 305	IVPH
3033937	NAUSELIUM CP 10 MG B/20	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	2 303	IVPH
3070308	NAUTAMINE CP 90 MG B/20	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DIPHENHYDRAMINE	R	S	5 270	IVPH
2011410	NAVIDOXINE CP 25 MG B/10	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	PYRIDOXINE (VITAMINE B6) +MECLOZIDE	R	S	2 040	RCO
3036952	NEALGYL CP ORODISP 80MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 275	IVPH
3164854	NEBCINE 25MG AMP INJ 25 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	TOBRAMYCINE	R	S	3 225	IVPH
3164860	NEBCINE 75MG AMP INJ 75 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	TOBRAMYCINE	R	S	3 255	RCO
3641743	NEBIEM CP 2,5MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	G	4 135	RCO
3641798	NEBIEM CP 5MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	G	5 510	RCO
8058341	NEBILONG CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	G	6 752	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8060639	NEBILONG-AM CP PELL B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE, NEBIVOLOL	TPC	G	15 775	RCO
8058281	NEBILONG-H CP 5MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	NEBIVOLOL, HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	8 430	RCO
3409398	NEBILUS CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	G	8 530	RCO
3560211	NEBIVOLOL GH CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	G	5 527	RCO
8091829	NECIN-3 PDE T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	POLYMYXINE + BACITRACINE + NEOMYCINE	R	G	2 647	RCO
3300299	NECTRAM INJ 1G IM / IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAZONE	R	G	1 702	RCO
3990711	NEFIAN CP 30 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	10 085	IVPH
8594192	NEOCIP CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 925	IVPH
3276576	NEOCODION CP ENR B/20	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	CODEINE	R	S	1 695	RCO
3071006	NEOCODION SIROP AD FL/180 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	CODEINE	R	S	2 220	RCO
3071012	NEOCODION SIROP ENF FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	CODEINE	R	S	1 905	RCO
3259543	NEOCODION SIROP NOUR FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINES) +GRINDELIA+BENZOATE DE SODIUM+BENZOATE DESODINE+POLYGALALE GIVINGUETIA+POLYGALA	R	S	1 780	RCO
6283022	NEOFLU CP 500MG/25MG/2MG B/10 DETAIL	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE	R	G	505	IVPH
8074021	NEOMDEXSOL CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	G	1 120	IVPH
3616227	NEOMERCAZOLE CP 20 MG B/30	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	CARBIMAZOLE	TPC	S	3 955	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3070768	NEOMERCAZOLE CP 5 MG B/50	ENDOCRINOLOGIE, ANTI-THYROIDIEN DE SYNTHESE	CARBIMAZOLE	TPC	S	3 740	RCO
8042162	NEOPRED CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	NEOMYCINE+PREDNISOLONE	R	G	2 372	IVPH
3076828	NEORAL CAPS 25MG B/50	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	CICLOSPORINE	EP	S	24 898	RCO
3076804	NEORAL CAPS 50MG B/50	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	CICLOSPORINE	EP	S	49 835	RCO
3021304	NEOSYNEPHRINE CY 10% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	PHENYLEPHRINE	TPC	S	2 630	RCO
3223253	NESTEFFER CP EFF 1G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 240	IVPH
3223246	NESTEFFER CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 272	IVPH
3245251	NETROMICINE 100 AMP INJ 100 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	NETILMICINE	R	S	3 265	RCO
3245245	NETROMICINE 150 AMP INJ 150 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	NETILMICINE	R	S	4 395	IVPH
8158893	NEUCIPRO CP 500 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 785	IVPH
8158901	NEUCIPRO CP 750 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	4 850	IVPH
8059659	NEUCIPRO CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	CIPROFLOXACINE	R	G	1 515	IVPH
8495780	NEUCIPRO SOL INJ 200MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	CIPROFLOXACINE	R	G	2 785	RCO
8492592	NEUDOR CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE	TPC	G	8 433	RCO
8492586	NEUDOR T CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	TPC	G	11 573	RCO
8059636	NEUGEN CY 0,3% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	925	IVPH
8492617	NEULATAN CY 0.005% FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST	TPC	G	9 480	RCO
8492600	NEULATAN T CY FL/2.5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	LATANOPROST + TIMOLOL	TPC	G	12 110	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3186962	NEULEPTIL CP 25 MG B/50	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	PROPERICIAZINE	TPC	S	7 012	RCO
1299851	NEULORA CP 5 MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DES Loratadine	R	G	4 135	IVPH
3689941	NEUMETRO CP 500 MG B/30	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	2 100	IVPH
9036117	NEUPOGEN 300MCG SERINGUE PRE REMPLE B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	FILGRASTINE	EP	S	54 065	RCO
9117781	NEURAL GELLULES 150MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	11 020	RCO
9117791	NEURAL GELULES 75MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	6 920	RCO
3993088	NEUROGIL CP 75 MG B/20	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	8 985	RCO
8019476	NEUROTOP CP LP 200 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	6 645	RCO
8010305	NEUROTOP CP LP 300 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	10 005	RCO
8023328	NEUTROCOLD PLAQUETTE DETAIL ETUI/4	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	249	RCO
8023914	NEUTROCOLD SIROP FL/100 ML	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	1 201	RCO
9036118	NEUTROMAX 30MU SERINGUE PRE REMPLE B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	FILGRASTIM	EP	G	62 200	RCO
8495797	NEUTROPAR SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 077	RCO
3495263	NEUTROPINE SOLUTION INJECTABLE 30 MUI EN SERINGUE PRE-REMPLE B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	FILGRASTINE	EP	G	28 130	RCO
8010328	NEVRINE CODEINE CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CAFEINE+CODEINE	R	G	2 435	IVPH
8003699	NIDAZOL 500 CP 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 685	IVPH
2036723	NIDAZOL OVULE 500 MG B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE	R	G	1 960	IVPH
8010363	NIFCAL CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	S	3 226	RCO
8010357	NIFCAL-20 CP 20 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	5 196	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5050082	NIFEDI DENK 10 RET CP 10MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	576	RCO
5050084	NIFEDI DENK 10 CP 10MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	576	RCO
5050083	NIFEDI DENK 20 RET CP 20MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	848	RCO
8084864	NIFEDI DENK CP 20MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	8 474	RCO
8030213	NIFEDIPINE TM CP 20MG B/100	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	NIFEDIPINE	TPC	G	4 230	RCO
3318665	NIFLUGEL GEL PERCUTANE T/60 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE NIFLUMIQUE	R	S	2 262	IVPH
3072879	NIFLURIL GELULE 250 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE NIFLUMIQUE	R	S	2 360	IVPH
3188636	NIFLURIL SUPPO 400MG ENF	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE NIFLUMIQUE	R	S	1 807	IVPH
3132133	NIFLURIL SUPPO 700MG AD	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE NIFLUMIQUE	R	S	2 090	IVPH
8087851	NIFUROX GELULE 200 MG B/28	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	3 030	IVPH
8087880	NIFUROX PDRE P SOL BUV B/12 SACH	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	2 030	IVPH
8087871	NIFUROX SIROP FL/90 ML	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	2 030	IVPH
3323151	NIMESUMIDE GP CP 100 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	NIMESULIDE	R	G	3 335	IVPH
8001364	NIZODERM CREME 2% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	1 620	RCO
3205932	NOLVADEX 10MG CP ENR 10 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	TAMOXIFENE	EP	S	5 540	RCO
3286528	NOLVADEX 20MG CP ENR 20 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	TAMOXIFENE	EP	S	17 042	RCO
6110955	NOMADOL COMPRIMES PELLICULES 50MG B/30	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	3 265	IVPH
2292260	NOMYC GELULE 50 MG B/7	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	6 915	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3141586	NOPRON SIROP 15 MG FL/150 ML	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	NAPRAZINE	R	S	13 115	IVPH
8018784	NORFEN CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	NORFLOXACINE	R	S	2 647	IVPH
8015969	NORFLOXACINE TM CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	NORFLOXACINE	R	G	2 345	IVPH
3130737	NORMACOL AD LAVEMENT SOL RECTALE FL/130 ML	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	PHOSPHATE DISODIQUE DODECAHYDRATE+PHOSPHATE MONOSODIQUE DIHYDRATE	R	S	2 095	RCO
8065298	NORMET CP SEC 100 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	2 675	RCO
8134496	NORMIX CP B/12	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	RIFAXIMINE	R	S	5 235	IVPH
8039668	NORMOPTIC CY 0,5% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	S	2 030	RCO
5606020	NORZOL CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	NORFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	2 785	IVPH
3258545	NOSIC CP B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DOXYLAMINE + VITAMINE B6	R	G	2 014	RCO
8027464	NO-SPA AMP INJ B/5	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	S	1 365	RCO
5015722	NO-SPA CP 40 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	S	1 820	IVPH
5606060	NO-SPA FORTE CP B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	S	3 295	IVPH
5600000	NO-SPALGIN CP B/12	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE+PARACETAMOL	R	S	2 840	IVPH
8496029	NOTOUX SIROP ENF FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 130	IVPH
3564324	NOVACLAV CP 500MG/62.5 B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 685	IVPH
3564315	NOVACLAV CP 500MG/62.5MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 685	IVPH
3564320	NOVACLAV PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 075	IVPH
3564318	NOVACLAV PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 290	IVPH
3564214	NOVACLAV PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 940	IVPH
3564321	NOVADOL CP 1 G B/8	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	925	IVPH
8062118	NOVAFER CP A CROQUER 100 MG/350MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 155	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8060303	NOVAFER SIROP 50 MG/5 ML FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 155	RCO
2001475	NOVALGIN AMP INJ B/5	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	S	4 190	RCO
3413257	NOVALGIN CP ENR 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	S	2 027	IVPH
2001506	NOVALGIN SIROP ENF FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	S	2 447	IVPH
2001512	NOVALGIN SUPPO 1 G B/5	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	S	1 245	IVPH
3384079	NOVAMETHER COMPRIMES 40MG/240MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 580	IVPH
3364031	NOVAMETHER CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 700	IVPH
3364116	NOVAMETHER CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	870	IVPH
3564422	NOVAMOX CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	3 650	IVPH
3564425	NOVAMOX CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 145	IVPH
3564427	NOVAMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	910	IVPH
3564429	NOVAMOX PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 365	IVPH
8049170	NOVATEM AM CP B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	8 295	RCO
3089019	NOVEX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SOL INJ B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	5 400	RCO
3089293	NOVEX 4000UI ANTI-XA/0.2ML SOL INJECTABLE B/2	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	7 744	RCO
6110900	NOVOCLIN PDRE P SUSP BUV SACHET DOSE 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	8 300	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
6110641	NOVOCLIN PDRE POUR SUSP BUVABLE EN SACHETS 250MG/31,25MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 160	IVPH
6110368	NOVOCLIN PDRE POUR SUSP BUVABLE EN SACHETS 500MG/62,5MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 775	IVPH
3074298	NOZINAN CP 100 MG B/20	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	LEVOMEPROMAZINE	TPC	S	12 510	RCO
3074281	NOZINAN CP 25 MG B/20	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	LEVOMEPROMAZINE	TPC	S	3 605	RCO
3074312	NOZINAN SOL BUV 4% FL/30 ML	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	LEVOMEPROMAZINE	TPC	S	7 730	RCO
5015280	NUCLEO CMP FORTE AMP INJ B/3	RHUMATOLOGIE, AUTRES	NUCLEOTIDE CMP	EP	S	4 025	RCO
5015270	NUCLEO CMP GELULE B/30	RHUMATOLOGIE, AUTRES	URIDINE TRIPHOSPHATE (UTP)+CYTIDINE+NUCLEOTIDE UTP	EP	S	6 390	RCO
2473279	NUGEL COMP B/30	GASTRO ENTER, ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO-INTESTINAL	ACIDE ALGINIQUE + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	R	G	2 000	RCO
2473862	NUGEL O SUSP BUV FL/200ML	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	ACIDE ALGINIQUE + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	R	G	3 090	RCO
2473840	NUGEL SUSP BUVABLE FL/200ML	GASTRO E.H ANTI ACIDE ET PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	ACIDE ALGINIQUE + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + HYDROXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM TRISILICATE + SIMETICONE	R	G	2 760	RCO
8061604	NUGREL CP 75MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES	CLOPIDOGREL	TPC	S	10 527	RCO
8084427	NUGREL-A PLUS GELULES 75MG/100MG B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRE	CLOPIDOGEL + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	TPC	G	9 411	RCO
3244319	NURONEM INJ IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	S	27 320	IVPH
9990113	NURONEM PDRE PPEP INJ 1G IV B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	9 655	IVPH
9990114	NURONEM PDRE PPEP INJ 500MG IV B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	9 660	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
9990138	NURONEM PDRE PPEP INJ 500MG IV B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	9 660	IVPH
3179390	NYSTASHA CP VAGINAL AD B/14	GYNECOLOGIE,TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE	R	G	1 535	RCO
3074743	ODDIBIL CP ENR 250 MG B/40	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	FUMETERRE	R	S	2 920	IVPH
3278802	ODIA COMPRIMES 1MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	2 910	RCO
3278819	ODIA CP 2 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 220	RCO
3278826	ODIA CP 3 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	4 285	RCO
3278833	ODIA CP 4 MG B/30	SULFAMIDE ANTIDIABETIQUE	GLIMEPIRIDE	TPC	G	6 850	RCO
3302014	ODICEF PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 780	RCO
8006798	OEDES GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 942	RCO
3168929	OESTROGEL GEL P APPL LOC 0,06% T/80 G	GYNECOLOGIE,TRAITEMENTS DE LA MENOPAUSE	ESTRADIOL	R	S	2 880	RCO
2473685	OFCIAN O CP B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	ORNIDAZOLE + OFLOXACINE	R	G	2 070	IVPH
3393603	OFIKEN 100MG/5ML PDRE SUSP BUV FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 785	IVPH
3113371	OFIKEN 200MG CP PELL B/16	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	8 790	IVPH
8602945	OFLAB-OZ COMP 200MG/500MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE	R	G	1 240	IVPH
3097519	OFLOCARE CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	3 887	IVPH
5563446	OFLOCET SOL INJ 200 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	S	8 295	RCO
3290324	OFLOCET CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	S	6 230	IVPH
3398635	OFLOCET SOL AURIC 1,5 MG/DOSE B/20	ORL, OTITES	OFLOXACINE	R	S	5 984	RCO
8002346	OFLOCINE SOL INJ 200MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	3 710	RCO
5050099	OFLOCINE CP ENR 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 937	IVPH
8071838	OFLOMAC CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 965	IVPH
3217740	OFLOMAX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	3 500	IVPH
9829741	OFLOR CP PELL 200MG/500MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE	R	G	4 990	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2473656	OFLOSWIZ-O COP PELL 200MG/500MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUE	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE	R	G	6 200	IVPH
3365151	OFLOX CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	OFLOXACINE	R	G	4 990	IVPH
3689974	OFLOXACINE GH CP 200 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	5 510	IVPH
8033499	OFLOXACINE TM CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 760	IVPH
3208564	OFLOXYL COMPRIMES PELLICULES 200MG DETAIL	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 070	IVPH
3472293	OFLOXYL CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 925	IVPH
3620557	OFLOZOLE CP 200MG/500MG B/10	ASSOCIATIO D'ANTIBIOTIQUES	OFLOXACINE + ORNIDAZOLE	R	G	1 320	IVPH
4001054	OFRAMAX PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 815	RCO
5609090	OLFEN 75 SR DEPOTABS CP 75MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	5 540	IVPH
2024508	OLFEN DEPOCAPS 100 MG SR B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 620	IVPH
2024483	OLFEN GEL P APPL LOC T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 235	IVPH
2024498	OLFEN RECTOCAPS 100MG B/5	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	2 095	IVPH
8058312	OLMAT-20 CP PELL 20MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	OLMESARTAN	TPC	G	10 113	RCO
8058329	OLMAT-40 CP PELL 40 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	OLMESARTAN	TPC	G	13 474	RCO
8084172	OLMAT-H CP PELLICULE 20MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	16 420	RCO
3015117	OLOPAT CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	OLOPATADINE	R	G	5 280	RCO
9999991	OLOTOP CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	OLOPATADINE	R	G	3 498	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8050210	OMEGEN GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	2 661	RCO
8050227	OMEGEN GELULES 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 550	RCO
8099498	OMEPRAZOLE 20 MG UBI CP 20 MG PLAQUETTE DE 7	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	968	RCO
3230862	OMEPRAZOLE GENERIS GELULE 10MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 905	IVPH
3230909	OMEPRAZOLE GENERIS GELULE 40MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	7 800	IVPH
1448811	OMEPRAZOLE VIR GELULE 20MG B/14	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENALE	OMEPRAZOLE	R	G	2 420	RCO
1448821	OMEPRAZOLE VIR GELULE 40MG B/14	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENALE	OMEPRAZOLE	R	G	5 150	RCO
3142875	OMERON CP 20 MG PLAQUETTE DE 10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	560	RCO
3070833	OMETIL GELULE 20 MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	1 615	RCO
3061220	OMFIL GELULE 20MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 870	IVPH
8715652	OMIT COMP PELL 10MG B/30	GASTRO E.H NAUSEES ET VOMISSEMENT	SUCCINATE DE DOXYLAMINE + CHLORHYDRATE DE PYRIDOXINE	R	G	4 385	RCO
5606030	OMIZEC GELULES 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 850	RCO
1204701	OMNIC OCAS CP PELL LP 0,4MG B/30	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	TAMSULOSINE	R	G	15 525	RCO
8026945	OMPRANYT GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 160	RCO
3008848	OMPRANYT GELULE 20MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 135	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3339640	ON SETRON DENK CP ORODISPERSIBLES 4MG B/6	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	4 165	RCO
3346167	ON SETRON DENK CP ORODISPERSIBLES 8MG B/6	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	5 540	RCO
3264998	ONCOVIN AMP INJ 1 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	VINCRISTINE	EP	S	12 050	RCO
3356197	ONDI SOL INJ 2MG/ML B/10	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	3 955	RCO
3192887	ONECEF PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 785	RCO
8116676	ONECEF SB PDRE P SOLUTION INJ 100MG/500MG B/1	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENALE	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	4 155	IVPH
3994658	ONIFINE CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	4 220	IVPH
3994634	ONIFINE CP 250 MG B/14	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	9 480	RCO
3994641	ONIFINE CP 250 MG B/28	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	16 810	RCO
3996317	ONIFINE SPRAY 1% FL/30ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	4 000	RCO
3598972	OPATANOL CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	OLOPATADINE	R	S	5 125	RCO
3075599	OPHTASILOXANE CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, CICATRISANTS	DIMETICONE	R	S	1 830	IVPH
8076209	OPRAZOLE CP PELL 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 200	RCO
3241684	OPRAZOLE CP PELL 20 MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 990	RCO
3202980	OPTICRON CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	CROMOGLYCATE DE SODIUM	R	S	3 495	RCO
3015162	OPTIDEX-T CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	R	G	2 825	IVPH
3015155	OPTIFLOX CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	OFLOXACINE	R	G	2 510	IVPH
3015148	OPTIFRESH CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	ALCOOL POLYVINYLIQUE + POVIDONE	R	G	2 510	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8004279	OPTIMOL CY 0,5% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	G	1 545	RCO
3015124	OPTIPRED CY 1% FL 5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	PREDNISOLONE	R	G	2 370	IVPH
8004345	OPTOVISC CY 0,3% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	HYDROXYPROPYLMETHYCELLULOSE	R	S	1 171	RCO
3019733	ORACEF PDRE P SUSP BUV 125MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	1 720	IVPH
3290211	ORACEFAL CP DISPERS 1 G B/6	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	S	5 070	IVPH
3201839	ORACEFAL GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	S	5 635	IVPH
3201880	ORACEFAL PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	S	1 875	IVPH
3203123	ORACEFAL PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	S	3 320	IVPH
3216054	ORACEFAL PDRE P SUSP BUV 500 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	S	5 675	IVPH
3194915	ORACILLINE CP 1 MUI B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	PHENOXY METHYL PENICILLINE	R	S	4 265	IVPH
8036345	ORADROXYL CP 1 G B/6	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	5 015	IVPH
8036351	ORADROXYL PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	1 805	IVPH
8036368	ORADROXYL PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	2 795	IVPH
3130720	ORAP 4 CP 4 MG B/30	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	PIMOZIDE	TPC	S	4 560	RCO
8124859	ORCHAZID CY 0,25% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIALLERGIQUES LOCAUX	KETOTIFENE	R	G	3 240	RCO
3052210	ORELOX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	S	10 361	IVPH
3360408	ORELOX SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	S	10 405	IVPH
3360383	ORELOX SUSP BUV FL/50 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	S	5 967	IVPH
3072646	OREX 125MG/5ML GRAN SUSP BUV FL /60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	1 600	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3072608	OREX 500MG GEL B/12	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	3 980	IVPH
8030408	OREX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	2 530	IVPH
2259699	ORICEDAL SOL AURIC FL/15 ML	ORL, OTITES	PHENAZONE + LIDOCAINE	R	G	1 585	IVPH
3573884	ORIXO CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	3 470	IVPH
3573839	ORIXO CP 400 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	5 570	IVPH
2292314	OROFER GELULE B/40	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 570	RCO
8036902	OROFER SIROP 50MG FL/150 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	POLYMALTOSE DE FER	EPF	G	1 515	RCO
6100146	OROGYL CP PELL 0.75MUI/125MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	6 420	IVPH
3358989	OROKEN SUSP BUV 100MG ENF	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	S	9 810	IVPH
3358995	OROKEN SUSP BUV 40MG NOUR	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	S	4 825	IVPH
3348055	OSICORT RETARD SUSPENSION INJECTABLE 40MG/ML B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	TRIAMCINOLONE	R	G	3 475	RCO
3076417	OSMOGEL GEL P APPL LOC T/90G	TRAUMATOLOGIE, DOULEURS POST-TRAUMATIQUES	LIDOCAINE+MAGNESIUM SULFATE	R	S	2 012	RCO
3411728	OSMOLAX PDRE P SOL BUV 10 G/SACH B/20	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	MACROGOL 4000	R	G	2 736	IVPH
2011203	OSPAMOX CP 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	3 405	IVPH
2009152	OSPAMOX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 380	IVPH
2009181	OSPAMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 711	IVPH
3132162	OSPEN CP 1 MUI B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	PHENOXY METHYL PENICILLINE	R	S	2 923	IVPH
8069853	OSTEON CP 70MG B/10	RHUMATOLOGIE, OSTEOPOROSE	ALENDRONATE	R	G	34 475	RCO
3279066	OTIPAX SOL AURIC FL/15 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	PHENAZONE + LIDOCAINE	R	S	2 121	RCO
3805204	OTOFA SOL AURIC FL/10 ML	ORL, OTITES	RIFAMYCINE	R	G	3 160	IVPH
3076676	OTOMIDE SOL AURIC FL/20 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	LIDOCAINE+HEXAMIDINE	R	S	2 965	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3550014	OTOREX OD SOL AURIC FL/10 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANESTHESIQUE LOCAL SEUL OU ASSOCIÉ	PARADICHLOROBENZENE + BENZOCAINE + CHLORBUTANOL	R	G	1 380	IVPH
2002204	OTRIVINE GEL GEL NASAL T/10 G	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	S	2 440	RCO
3182800	OTRIVINE NOUR/ENF SOL P PULV NAS 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	S	1 480	RCO
3164341	OVUMIX OVULE B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE + MICONAZOLE + NEOMYCINE + POLYMXINE + GOTU KOLA	R	G	3 470	RCO
2285739	OXAGRAM GELULE 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	OXACILLINE	R	G	4 231	IVPH
8036285	OXALAIR SUSP INHAL 125MCG FL/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	FLUTICASONE	TPC	G	7 758	RCO
22979320	OXAPEN PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	OXACILLINE	R	G	1 394	IVPH
2297903	OXAPEN SUSP BUV 250MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	OXACILLINE	R	G	2 138	IVPH
3371375	OXEOL CP 10 MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	BAMBUTEROL	TPC	S	7 705	RCO
3310069	OXICEB GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	8 710	IVPH
2472792	OXICLAR GELULE 50MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 340	IVPH
3492888	OXICLAR PDRE P SUSP BUV 125MG/5ML FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	2 925	IVPH
3403982	OXICLAR PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 445	IVPH
3492871	OXICLAR PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 445	IVPH
3076972	OXYBOLDINE CP EFF B/36	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	DIHYDROHOSPHATE DE SODIUM+SULFATE DE SODIUM+BOLDINE	R	S	1 885	IVPH
3617163	OXYCON SOL INJ 5UI/ML B/5	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	OXYTOCINE	R	G	1 460	IVPH
3077144	OXYPLASTINE PDE 45% T/135 G	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	ZINC	R	S	2 770	RCO
8063951	OZAPRAL GELULE 15 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	4 989	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8063968	OZAPRAL GELULE 30 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	7 331	RCO
8124865	OZOLAMIDE CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE	TPC	G	7 207	RCO
5015665	P.N.D COLLYRE CY FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI- INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	1 685	IVPH
7139064	PACIPHYL SIROP FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASMATHIQUE	AMBROXOL + GUAIFENESINE + TERBUTALINE + MENTHOL	R	G	1 962	RCO
8182070	PACLITAXEL BIOLYSE SOLUTION POUR PERFUSION 100MG/16,7ML B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	PACLITAXEL	EP	G	14 950	RCO
8083592	PAIDOFEBRIL SUSP BUV 100MG/5ML FL/200ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 923	IVPH
2027003	PAIDOTERIN SOL BUV FL/100 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+DIPHENYLHYDRAMINE+ GUAICOLATE DE GLYCERYL+PHENYLEPHRINE+CHLORPHE NIRAMINE	R	S	2 815	RCO
8039071	PAINEX CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 185	IVPH
3276419	PAINEX SUSPENSION BUVABLE FL/60ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 165	IVPH
3415832	PALUCET-Z AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 495	RCO
3415870	PALUCET-Z SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 850	RCO
3397916	PALUCURE CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 165	IVPH
3397879	PALUCURE DT CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	705	IVPH
2006805	PALUJECT 0,20 AMP INJ 200 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE RESORCHINE	R	S	1 655	RCO
2006811	PALUJECT 0,40 AMP INJ 400 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE RESORCHINE	R	S	2 813	RCO
3262542	PALUMART CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 265	IVPH
3019450	PALUMART PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 537	IVPH
2474060	PALUMAX 15MG/90MG SOL BUV	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	4 820	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2474061	PALUMAX 60MG INJ IM/IV B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	1 225	RCO
3373903	PALUMAX CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 030	IVPH
3373866	PALUMAX CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	831	IVPH
3373941	PALUMAX CP DISP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 530	IVPH
8552087	PALUMEL CP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 730	IVPH
8552064	PALUMEL CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	830	IVPH
8011925	PALUMETHER SOL INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 235	RCO
8012066	PALUMETHER SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	5 030	RCO
3993019	PALUMIL ADULTE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 675	IVPH
3993002	PALUMIL ENFANT CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	980	IVPH
3383247	PALUTOR CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 925	IVPH
3383216	PALUTOR CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	925	IVPH
3383230	PALUTOR CP DISPERS 40MG/240MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
8585342	PALUVA AMP INJ 40 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 513	RCO
8585320	PALUVA SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 730	RCO
8509016	PALUVA CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 536	IVPH
8629648	PALUVA CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 530	IVPH
8509039	PALUVA CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 753	IVPH
8509051	PALUVA PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 357	IVPH
8596943	PALUVA PLUS SOL INJ 1 G B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 130	IVPH
5050061	PALUXIN CP B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	600	IVPH
3598962	PAN 20 CP A LIBERATION RETARDEE 20MG B/10	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	2 540	RCO
3598955	PAN 40 CP LP 40MG B/10	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	2 790	RCO
8045829	PANADOL ACTIFAST CP 500 MG/173 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+BICARBONATE DE SODIUM	R	S	1 557	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3361514	PANADOL CP EFF 500 MG B/12	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 255	IVPH
8045812	PANADOL EXTRA CP 500 MG/65 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	S	1 281	IVPH
3500527	PANADOL FEMINA CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	PARACETAMOL + BUTYLBROMURE DE HYOSCINE	R	G	1 815	IVPH
3500503	PANADOL RHUME ET GRIPPE CP B/16	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CAFEINE	R	G	1 820	IVPH
8011144	PANADOL SIROP FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 105	IVPH
8027286	PANALGIC CP EFF B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	1 300	IVPH
3212967	PANALIFE SIROP 120MG FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	940	IVPH
3212929	PANALIFE SIROP 250MG FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 055	IVPH
2473684	PANCI D 40MG/10MG CP B/30	GASTRO E H, ULCERE GASTRO DUODENALE	PANTOPRAZOLE + DOMPERIDONE	R	G	6 505	IVPH
8435253	PANEWIN T CP ENROBE 100MG/4MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC + THIOCOLCHICOSIDE	R	G	2 850	IVPH
3275588	PANFUREX GELULE 200 MG B/28	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	NIFUROXAZIDE	R	G	3 575	IVPH
2295442	PANOL SIROP 250 MG/5ML FL 60ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	730	IVPH
3228210	PANOPRIST CP PELLICULE 4MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	G	7 400	RCO
3228258	PANOPRIST CP PELLICULE 8MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	G	11 435	RCO
3193365	PANOPRIST PLUS COMPRIMES PELLICULES 4MG/1,25MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	G	8 972	RCO
3228173	PANOPRIST PLUS CP PELLICULE 2MG/0.625MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	G	6 120	RCO
3192253	PANOTILE SOL AURIC FL/8 ML	ORL, OTITE EXTERNE, ANTIBIOTIQUE + CORTICOIDE	FLUDROCORTISONE+LIDOCAINE+POLYM YXINE B	R	S	1 821	RCO
3135822	PANTO DENK CP PELL 20 MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	4 990	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3135860	PANTO DENK CP PELL 40 MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	5 747	RCO
2473632	PANTOLOC 20 MG CP	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	3 580	RCO
2473633	PANTOLOC 40 MG CP	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	4 520	RCO
8490018	PANTONEX DR CP LP 40MG B/10	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	3 150	RCO
8490009	PANTONEX DR CP LP 40MG B/30	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	5 265	RCO
3227503	PANTOPRAL-D GELULES 40MG/30MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	R	G	8 157	RCO
8021208	PANTOTAB-40 CP PELL 40 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE	R	G	6 960	RCO
8085906	PANTOXON INJ 1G IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	4 230	IVPH
3223260	PAPOFFER CP EFFERVESCENT 60MG/20MG/25MG B/20	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	PAPAIN + DIASTASE FONGIQUE + SIMETHICONE	R	G	3 045	IVPH
3463369	PARABUDOL SUSP BUV FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	980	IVPH
3268513	PARABUFEN SUSP BUV FL/60 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 310	IVPH
8398864	PARACAF COMP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL + CAFEINE	R	G	1 505	IVPH
3414743	PARACETA-M SOL P PERF 10MG FL/100	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 645	RCO
3820057	PARACETAMOL BIOGARAN COMP 500MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 700	IVPH
5604000	PARACETAMOL CP 500 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	200	IVPH
5050031	PARACETAMOL DENK SUPPO 125MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 100	IVPH
5050032	PARACETAMOL DENK SUPPO 250 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 185	IVPH
3263846	PARACETAMOL GELULE 500 MG B/24	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	640	IVPH
8054082	PARACETAMOL UBI CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	124	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8054283	PARACETAMOL UBI SUSP BUV 120 MG /5 ML FL/60 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	835	IVPH
8094271	PARACETAMOL WINTHROP CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	580	IVPH
3100156	PARACETAMOL WINTHROP CP 500 MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	105	IVPH
8411760	PARACO DENK 500/30 CP 500/30MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	2 096	IVPH
2284059	PARACO DENK SUPP 1000/60 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + CODEINE	R	G	4 959	IVPH
7524885	PARADIK 50MG/500MG CPR B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	689	IVPH
3700502	PARAEFFER CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 215	IVPH
2297547	PARAFLAM CP 400/325MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	827	IVPH
8586140	PARAFUSIV SOL INJ P PERFUSION FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 267	IVPH
3990186	PARAMAX COMPRIMES PELLICULES 100MG/500MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 785	IVPH
3610039	PARAMED CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	300	IVPH
3609996	PARAMED PDRE P SUSP BUV 1G/SACH B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	1 000	IVPH
3610077	PARAMED SOL BUV 3% FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETYQUE	PARACETAMOL	R	G	800	IVPH
3996744	PARANIDAZOLE CP PELL 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	METRONIDAZOLE	R	G	1 295	IVPH
3033326	PARCEDOL CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	425	IVPH
8601905	PARIB C CP PELL B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + IBUPROFENE + CAFEINE	R	G	910	IVPH
8495099	PARIB SUSP BUV FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 160	IVPH
3202655	PARLODEL CP 2,5 MG B/30	ENDOCRINOLOGIE,AGONISTE DOPAMINERGIQUE, INH.DE LA PROLACTINE	BROMOCRIPTINE	R	S	4 465	RCO
8005468	PAROL CP 500 MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 102	IVPH
8005497	PAROL SUSP BUV 250MG/5ML FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 585	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2473035	PATADIN COLLYRE 0,1 % FL 5ML	OPHTALMOLOGIE,ANTI-ALLERGIQUE LOCAL	OLOPATADINE	R	G	3 720	RCO
3288970	PAXELADINE SIROP 0,2% FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANTIHISTAMINIQUE	OXELADINE	R	S	1 680	RCO
8428996	PCM SIROP 250 MG/5ML FL 60ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 000	IVPH
3255704	PECTOGEN SIROP FL/120ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	BROMHEXINE + SALBUTAMOL +GUAIFENESINE	R	G	1 515	RCO
8393275	PEDIFEN COMP 400MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	4 135	IVPH
8098091	PEDIFEN SUSP BUV 100MG/5ML FL/100ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 545	IVPH
3599606	PEGASYS SOL INJ 180 MCG SERINGUE PRE REMPLIE B/1 SERINGUE DE 0.5 ML	GASTRO E H , HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	P EGINTERFERON ALPHA-2A	EP	G	152 835	RCO
3358405	PEITEL CREME 0,25% T/30G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	PREDNICARBATE	R	G	4 370	RCO
5015582	PENAMOX GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 500	IVPH
5015584	PENAMOX PDRE P SUSP BUV 250 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 295	IVPH
3992487	PENGESIC CP LP 100 MG B/30	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 790	IVPH
2009778	PENICILLINE G PDRE P P INJ 1 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZYL PENICILLINE	R	S	1 080	IVPH
2010787	PENICILLINE G SARB PDRE P P INJ 1 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZYL PENICILLINE	R	S	1 025	IVPH
3320521	PEPSANE GELEE ORALE B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	GAIAZULENE+DIMETICONE	R	S	4 765	RCO
3673638	PEPTEX SACHET BUVABLE B/12	GASTRO E H, ANTI-ACIDE	ALUMINIUM + MAGNESIUM + SIMETICONE	R	G	3 790	RCO
8418733	PEPTEX SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	2 095	RCO
8077404	PEPTICA SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	OXYDE D'ALUMINIUM + HYDROXYDE DE MAGNESIUM + SIMETHICONE	R	G	1 859	RCO
8034642	PERFALGAN SOL P PERF 10MG FL/100	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	2 273	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8034659	PERFALGAN SOL P PERF 10MG FL/50	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	S	1 653	RCO
3415795	PERFLOX SOL INJ 200MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	OFLOXACINE	R	G	2 715	RCO
3286416	PERIDYS CP 10 MG B/40	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	S	1 790	IVPH
3286422	PERIDYS SOL BUV 0,1% FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	S	2 303	IVPH
3689983	PERIMOL CP EN PLAQUETTE DE 10	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE	R	G	633	IVPH
3341384	PERINDOGEN CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	G	5 540	RCO
3341391	PERINDOGEN CP PELL 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	PERINDOPRIL	TPC	G	8 295	RCO
3344504	PERMIXON CP 160 MG B/60	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	SERENAO REPENS	R	S	24 975	RCO
3199829	PERSANTINE CP ENR 75 MG B/100	CARDIOLOGIE, PREVENTION CARDIOVASCULAIRE	DIPYRIDAMOLE	R	S	2 410	IVPH
3033913	PEVAGINE OVULE 150MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	ECONAZOLE	R	G	2 686	RCO
3033906	PEVAGINE CREME 1% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	G	2 235	IVPH
3342362	PEVARYL 1% PDRE P APPL LOC FL/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	S	5 827	IVPH
3202253	PEVARYL LAIT DERM 1% FL/30 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	S	3 635	IVPH
3185218	PEVARYL SPRAY FL/150G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	ECONAZOLE	R	S	4 365	IVPH
8574232	PHARLUMI CP 40/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 310	IVPH
3252074	PHARLUMI CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 885	IVPH
3400649	PHARLUMI CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	830	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5607030	PHARMAGRIP GELULE B/14	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	1 791	IVPH
5607020	PHARMAGRIP PDRE BUV B/10 SCAHET	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	2 680	IVPH
3072561	PHARMALGAN SOL P PERF 10MG FL/100	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 421	IVPH
8110432	PHARPEN GELULE 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	OXACILLINE	R	G	2 840	IVPH
8111897	PHARPEN SUSP BUV 250MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	OXACILLINE	R	G	1 765	IVPH
3374764	PHARTRIM CP 480MG B/20	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	980	IVPH
3374726	PHARTRIM FORTE CP 800/160MG B/10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 545	IVPH
3374801	PHARTRIM SUSPENSION BUVABLE 200MG/40MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 685	IVPH
3082286	PHENERGAN CP ENR 25 MG B/20	ALLERGOLOGIE,ANTIISTAMINIQUE	PROMETHAZINE	R	S	992	IVPH
3082263	PHENERGAN CREME 2% T/30 G	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	PROMETHAZINE	R	S	2 066	IVPH
3253523	PHENERGAN SIROP 0,1% FL/150 ML	ALLERGOLOGIE,ANTIISTAMINIQUE	PROMETHAZINE	R	S	1 752	IVPH
3082240	PHENERGAN SOL INJ 50 MG FL 25 ML	ALLERGOLOGIE,ANTIISTAMINIQUE	PROMETHAZINE	R	S	2 729	IVPH
2472818	PHICETAL COMP 200MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	1 910	IVPH
2472816	PHICETAL COMP DISP 100MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	1 795	IVPH
2472819	PHICETAL GELULE 400MG B/8	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 135	IVPH
2472817	PHICETAL SUSP BUV 100MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEFALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	2 070	IVPH
2472820	PHIMOCLAV SACHET 1000/125MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 100	IVPH
2471936	PHIMOCLAV SACHET 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 720	IVPH
2472790	PHIMOCLAV SACHET 500MG/62,5MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 400	IVPH
2471935	PHIMOCLAV SACHET 500MG/62,5MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 420	IVPH
2471932	PHIMOCLAV SUSP BUV 100MG/12,5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 150	IVPH
2471934	PHIMOCLAV SUSP BUV 100MG/12.MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 155	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3006362	PHLOROGLUCINOL SP 40MG AMP INJ B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 615	IVPH
3219756	PHOSPHALUGEL SUSP BUV B/26 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM PHOSPHATE	R	S	3 430	RCO
9996465	PHYSIOMER BABY HYPERTONIQ SPR FL 60ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	G	4 255	IVPH
8493930	PHYSIOMER BABY MIST SPRAY CANULE CONFORT FL/115ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	G	4 100	IVPH
8493953	PHYSIOMER HYPERTONIQUE FLACON DE 135 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	G	4 139	IVPH
8493947	PHYSIOMER JET NORMAL FLACON DE 135 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	G	4 019	IVPH
4170965	PHYTORAL PDE 2% T 15G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	KETOCONAZOLE	R	G	3 100	RCO
8012037	PHYTORAL CP B/10	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	KETOCONAZOLE	R	G	3 265	IVPH
5612090	PHYTORAL SOL P APPL LOC FL/100 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	KETOCONAZOLE	R	G	2 800	RCO
3132736	PILO 2 CY 2% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	PILOCARPINE	TPC	S	2 780	RCO
3137231	PIPORTIL L4 AMP INJ 25 MG B/3	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	PIPOTIAZINE	TPC	S	12 620	RCO
3093603	PIROCAM CP 20 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	3 047	IVPH
8515264	PIROCAM SOTHEMA SOLUTION INJECTABLE IM 20MG/ML B/2	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	1 570	RCO
2299641	PIROXEN 20MG SOL INJ B/2	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	1 545	RCO
8082210	PIROXEN CP DISPERSIBLES CP DISPERS 20 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	3 198	IVPH
8467513	PIRRO 20 GELULE BT 10	ANTIINFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN	PIROXICAM	R	G	1 962	IVPH
3353852	PITALO COMPRIMES PELLICULES 1MG B/30	HYPOLIPEMIANT	PIVASTATINE	TPC	G	6 850	RCO
3323869	PITALO COMPRIMES PELLICULES 2MG B/30	HYPOLIPEMIANT	PIVASTATINE	TPC	G	8 695	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3363876	PITALO CP 4 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	PIVASTATINE	TPC	G	12 155	RCO
3206110	PIVALONE SIMPLE SUSP P INHAL 1% FL/10 ML	ORL, ANTIBACTERIEN ET/OU ANTI-INFLAMMATOIRE	TIXOCORTOL	R	S	3 010	RCO
3083820	PLAQUENIL CP PELL 200 MG B/30	RHUMATOLOGIE, TTT DE FOND DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES	HYDROXYCHLOROQUINE	R	S	5 630	RCO
3463406	PLASMETHER SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 885	RCO
3463444	PLASMINAL CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 000	IVPH
3463482	PLASMINAL PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 530	IVPH
3463529	PLASMINAL POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE 360MG/2160MG FL/120ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 830	IVPH
8093544	PLASMOCID CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 320	IVPH
3253311	PLASMOCID CP DISP 20MG/120 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	680	IVPH
3253397	PLASMOCID CP DISP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 800	IVPH
3565803	PLASMOCUR COMPRIMES 40MG/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 440	IVPH
8885414	PLASMOCUR COMPRIMES 40MG/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 565	IVPH
3576914	PLASMOCUR COMPRIMES 40MG/320MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 000	IVPH
3516230	PLASMOCUR CP 80MG/640MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 335	IVPH
3564397	PLASMOCUR CP 80MG/640MG B/8	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 270	IVPH
3416023	PLASMOCUR CP DISP 20MG/160MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	1 600	IVPH
8185242	PLASMOCUR CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 096	IVPH
8185344	PLASMOCUR PDRE P SUSP BUV 135MG/1080MG FL/90ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 716	IVPH
8185347	PLASMOCUR PDRE P SUSP BUV 90MG/720MG FL/60ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 096	IVPH
2029025	PLASMOTRIM SUPPO 50 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	S	2 575	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8417656	PLENCOXIB GELULE 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	CELECOXIB	R	G	5 485	IVPH
0164501	PLUFENTRINE CP 20MG/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	840	IVPH
0164587	PLUFENTRINE CP 40MG/240MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 470	IVPH
2473361	PLUFENTRINE CP 60MG/360MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	R	G	2 018	IVPH
0164549	PLUFENTRINE CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 625	IVPH
3353899	PMS BICALUTAMIDE CP 50 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BICALUTAMIDE	EP	S	27 605	RCO
3353905	PMS ROSUVASTATIN CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	7 220	RCO
3353912	PMS ROSUVASTATIN CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	12 165	RCO
3353929	PMS ROSUVASTATIN CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	16 560	RCO
3192974	PNEUMOREL CP ENR 80 MG B/30	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	FENSPIRIDE	R	S	4 440	RCO
3137981	PNEUMOREL SIROP 10 MG FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	FENSPIRIDE	R	S	1 450	RCO
3221068	PODIN-M PDE T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	POVIDONE IODEE + METRONIDAZOLE	R	G	1 310	RCO
3084894	POLARAMINE CP 2 MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DEXCHLORPHENIRAMINE	R	S	1 380	RCO
3014134	POLIFER SIROP FL/250 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROCHLORURE DE PYRIDOXINE + HYDROCHLORURE DE THIAMINE + NICOTINAMINE	EPF	G	2 727	RCO
3153342	POLYDEXA SOL AURIC FL/10 ML	ORL, OTITES	POLYMYXINE B + NEOMYCINE + DEXAMETHASONE	R	S	1 995	RCO
8124871	POLYFRESH CY 2MG FL/10ML	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	HYALURONATE DE SODIUM	R	G	3 625	RCO
3143237	POLYGYNAX VIRGO CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	R	S	2 881	RCO
2003824	POLYGYNAX CP VAGINAL B/12	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	R	S	5 155	RCO
3085020	POLYGYNAX CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE+NEOMYCINE+POLYMYXINE B	R	S	2 881	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3271919	POLYMOXYL GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 100	IVPH
3221143	POLYMOXYL PDRE P SUSP BUV 250 MG/SACH B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 100	IVPH
3222850	POLYNYCIN CAPSULES MOLES VAGINALES B/12	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NEOMYCINE + POLYMYXINE B + NYSTATINE	R	G	3 880	IVPH
3047031	POMMADE HEC PDE NAS T/25 G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	HAMAMELIS+TANIN+PHENAZONE	R	S	10 880	RCO
3085244	PONSTYL GELULE 250 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	S	3 200	IVPH
2007503	PONSTYL SUSP BUV ENF FL/60 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	S	3 010	IVPH
2263755	POSITON CREME T/30 G	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	NEOMYCINE+NYSTATINE+TRIAMCINOLO NE	R	G	3 060	IVPH
2263761	POSITON ONGUENT TUBE DE 30G	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	NEOMYCINE+NYSTATINE+TRIAMCINOLO NE	R	G	3 061	IVPH
8054225	PRADIS GOUTTES 0,4% FLACON DE 30ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOCLOPRAMIDE	R	G	1 352	IVPH
2293911	PRADIS SOL BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOCLOPRAMIDE	R	G	2 000	IVPH
2295979	PRADIS SUPPO 10 MG B/10	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOCLOPRAMIDE	R	G	1 075	IVPH
3642245	PRASUSAFE 05MG CP PELL B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRE	PRASUGREL	TPC	S	11 020	RCO
3642290	PRASUSAFE 10MG CP PELL B/30	HEMOSTASE, ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRE	PRASUGREL	TPC	S	13 775	RCO
8003245	PRAVASTOR CP 40MG B/10	HYPOLIPEMIANT	PRAVASTATINE	TPC	G	1 705	RCO
8000615	PRAZOL GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 665	RCO
8006445	PRAZOL GELULES 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 610	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3374528	PRAZOR GELULES 15MG B/16	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	3 680	IVPH
3374566	PRAZOR GELULES 30MG B/16	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	4 715	IVPH
8550220	PREBIEN PDRE INJ 120MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	G	3 981	IVPH
8550243	PREBIEN PDRE INJ 40MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	G	1 832	IVPH
3331460	PREDNI CP EFF 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	3 280	IVPH
3459928	PREGABALIN-GH GELULE 25 MG B/56	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	8 530	RCO
3459935	PREGABALIN-GH GELULE 75 MG B/56	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	17 940	RCO
3424186	PREGASAFE GELULES 150MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	12 430	RCO
3424223	PREGASAFE GELULES 75MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	9 095	RCO
3671054	PREGIB 150 MG GELULE BT 30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	15 380	RCO
3670958	PREGIB 25 MG GELULE BT 60	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	6 400	RCO
3671009	PREGIB 75 MG GELULE BT 50	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	15 380	RCO
3782322	PRETERAX CP PELL 2.5MG/0.625MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	12 428	RCO
3181568	PRIMALAN CP 10 MG B/14	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	S	4 893	IVPH
3395832	PRIMALAN CP SEC 5 MG B/14	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	S	3 074	IVPH
3263680	PRIMALAN SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	S	1 930	IVPH
8004374	PRIMAX CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANESTHESIQUES LOCAUX	PROPARACAINE	R	S	2 500	RCO
3086108	PRIMOLUT NOR CP 10 MG B/30	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DE L'ENDOMETRIOSE	NORETHISTERONE	R	S	2 170	RCO
3086120	PRIMPERAN CP 10 MG B/40	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOCLOPRAMIDE	R	S	3 610	IVPH
3752249	PROFEMIGR CP 150 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	2 995	IVPH
3466035	PROFENID AMP INJ 100 MG B/2	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	2 020	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3330206	PROFENID CP ENR 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	3 942	IVPH
3282594	PROFENID CP ENR LP 200 MG B/14	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	5 770	IVPH
3300085	PROFENID GEL P APPL LOC 2,5% T/60 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	1 765	IVPH
3138905	PROFENID GELULE 50MG B/24	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	2 195	IVPH
8002837	PROFENID SIROP 1MG/ML FL/150 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	2 595	IVPH
3179293	PROFENID SUPPO 100 MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	S	2 800	IVPH
3714933	PROFIZ FORTE CP B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	5 540	IVPH
1310801	PROGEST COMP 100MG B/30	GYNECOLOGIE, PROGESTATIF	PROGESTERONE	R	G	5 070	RCO
1310811	PROGEST COMP 200MG B/30	GYNECOLOGIE, PROGESTATIF	PROGESTERONE	R	G	5 305	RCO
3086597	PROGESTERONE RET AMP INJ 500 MG B/3	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	HYDROXY PROGESTERONE	R	S	7 590	RCO
3131412	PROGESTOGEL GEL P APPL LOC 1% T/80 G	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	PROGESTERONE	R	S	2 575	RCO
8117517	PROGLAU CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE	TPC	G	6 876	RCO
8082931	PROKEFEN AMP INJ 100 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	910	IVPH
8083008	PROKEFEN CP DISPERSIBLE 100 MG B/03	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 780	IVPH
3023648	PROKEFEN SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROFENE	R	G	1 711	IVPH
8069190	PROMONGYL CP PELL SEC 1 G B/2	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SECNIDAZOLE	R	G	2 330	IVPH
3008976	PROPANOLOL CP 40 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	PROPANOLOL	TPC	S	2 935	RCO
8028788	PROPILAN CP 30 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	LANSOPRAZOLE	R	G	7 505	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3372446	PROPOFAN CP B/15	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL+CAFEINE+CODEINE	R	S	2 620	IVPH
3086930	PRORHINEL SOL NAS B/10	ORL, DECONGESTIONNANTS	BENZODODECINIUM	R	S	1 445	IVPH
3626078	PROSTALEN CP LP 10MG B/30	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	ALFUSOZINE	R	G	8 300	RCO
3002838	PROTEXIUM CP 20MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	4 865	IVPH
3002845	PROTEXIUM CP 40MG B/30	GASTRO E H, ULCERE GASTRO- DUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 200	RCO
8103917	PROTON GELULE 10MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 355	RCO
2269634	PROTON GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	3 750	RCO
2292828	PROTON GELULES 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	5 265	RCO
3310095	PROZAC GELULE 20 MG B/14	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	FLUOXETINE	TPC	S	7 345	RCO
2029410	PRUREX CREME CREME T/40 G	DERMATOLOGIE, ANTIPRURIGINEUX	CROTAMITON	R	G	1 530	RCO
3210352	PSORIABAN PDE T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	CALITRIOL + BUTYHYDROXYANISOL + HULE RAFINEE DE CESAME	R	G	7 865	RCO
8438842	PUDOX CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	5 715	IVPH
8438813	PUDOX PDRE P SUSP BUV 40MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	4 270	IVPH
4003569	PULMICORT SUSP POUR INHAL 0,5MG/2ML DETAIL CONDITIONNET DE 5 UNIDOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	6 379	RCO
4002713	PULMICORT SUSP POUR INHAL 1MG/2ML DETAIL CONDITIONNET DE 5 UNIDOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	9 058	RCO
3334842	PULMICORT AEROSOL 200	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	43 325	RCO
3372713	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 0.5MG/2ML B/20	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	25 515	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3002713	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 0.5MG/2ML DETAIL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	1 275	RCO
3373569	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 1MG/2ML B/20	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	36 231	RCO
3003569	PULMICORT SUSP POUR INHALAT 1MG/2ML DETAIL	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE	TPC	S	1 810	RCO
8077083	PULMOCEF CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	8 005	IVPH
9112141	PULMOCEF INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	3 360	IVPH
3288665	PULMOCEF PDRE P SOL INJ 1500MG B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	3 180	IVPH
3782888	PULMODEXANE COMPRIMES PELLICULES 30MG B/12	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 794	RCO
3550913	PULMODEXANE SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	2 577	RCO
2473741	PULMOFIRST CPR 125MG BT10	ANTIHYPERTENSEUR PULMONAIRE	BOSENTAN	TPC	G	17 377	RCO
8597664	PULMOFIRST CPR 62MG5 BT10	ANTIHYPERTENSEUR PULMONAIRE	BOSENTAN	TPC	G	11 704	RCO
3087852	PULMOFLUIDE SIMPLE SIROP FL/180 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CODEINE+EUCALYPTOL+IPECA+TERPINE	R	S	7 275	RCO
2026854	PULMOGRIP CREME T/40 G	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	EUCALYPTUS+GAICOL+LAVANDE+MENTHOL+TEREBENTINE	R	G	1 870	IVPH
3288993	PULMO SERUM SIROP FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CODEINE, GAICOL	R	G	2 192	RCO
8012445	PULMOXYL CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	1 504	IVPH
8508270	PUROCINE POMMADE 2% TUBE DE 5G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	MUPIROCINE	R	G	1 615	RCO
8004859	PYLIRON SUPPO 80 MG B/10	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	HYDROCORTISONE ACETATE + LIDOCAINE + OXYDE DE ZINC + ALLANTOINE	R	G	2 440	RCO
3135858	PYOSTACINE CP ENR 500 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, SYNERGISTINE:PRISTINAMYCINE	PRISTINAMYCINE	R	S	19 660	IVPH
3197813	PYRALVEX GEL GINGIVAL T/15 G	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	RHUBARBE	R	S	2 865	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3369852	PYRALVEX SOL GINGIVALE FL/10 ML	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	RHUBARBE	R	S	3 760	RCO
2295560	PYRANTOX SIROP 250 MG FL/15 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	PYRANTEL	EP	G	1 255	RCO
6191537	PYROSIX SOL BUV FL/250 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALGINATE DE SODIUM + BICARBONATE DE SODIUM	R	G	2 617	RCO
3061183	QUADRAGEL GEL P APPL LOC T/15 G	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	CHLORHEXIDINE + METRONIDAZOLE +LIDOCAINE + MENTHOL	R	G	1 530	RCO
3150272	QUESTRAN PDRE P SUSP BUV 4 G/SACH B/50	HYPOLIPEMIANT	COLESTYRAMINE	TPC	S	13 690	RCO
3554012	QUINEX CP 300 MG B/18	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE	R	G	3 030	IVPH
3427213	QUINIMAX AMP INJ 125 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	1 430	RCO
3427242	QUINIMAX AMP INJ 250 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	2 095	RCO
3427265	QUINIMAX AMP INJ 500 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	3 655	RCO
3436488	QUINIMAX CP ENR 125 MG B/18	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	4 095	IVPH
3413501	QUINIMAX CP ENR 500 MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	6 105	IVPH
3991718	QUINLEVO CP B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	7 595	IVPH
3251409	QUINOD CP PELL 500 MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	4 230	IVPH
8172054	QUINTANA CP 10 MG B/14	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	G	4 025	IVPH
8172060	QUINTANA CP 5MG B/14	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	G	2 510	IVPH
3629793	QUINTANA SIROP FL/60 ML	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	MEQUITAZINE	R	G	1 791	IVPH
3428535	QULANTA CP B/40	GASTRO E H , ANTI ACIDE ETN PANSEMENT GASTRO INTESTINAL	MAGALDRATE + SIMETHICONE	R	G	3 390	RCO
3228999	RAASAR AM CP 50MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LOSARTAN+AMLODIPINE	TPC	G	8 985	RCO
3239872	RAASAR H CP 50/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 230	RCO
8588790	RABELOX CPR 20MG BT10	GASTRO EH, ULCERE GASTRO DUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	3 415	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3411438	RABELOC PDRE P P INJ 20 MG B/1	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	4 850	IVPH
3218945	RABEMAC CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	4 160	RCO
8509074	RABEPRANE CP 20 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	2 125	RCO
0164624	RABETOK CP 20 MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	RABEPRAZOLE	R	G	4 715	RCO
0164662	RABETOK-D GEL 20MG/30MG B/20	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	RABEPRAZOLE + DOMPERIDONE	R	G	7 630	IVPH
8596972	RABEZOL COMP 20MG B/14	GASTRO E H, ULCERE GASTRO-DUODENALE	RABEPRAZOLE	R	G	4 820	RCO
3110072	RACIPER CP 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 280	IVPH
3088203	RACIPER CP 40MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 955	IVPH
8003251	RALDOL CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + DICLOFENAC + CHLORPHENIRAMINE + MAGNESIUM	R	G	1 160	IVPH
3990964	RAMIPRIL CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	6 890	RCO
3990957	RAMIPRIL CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	4 820	RCO
3990971	RAMIPRIL HCT CP 5MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 335	RCO
3629992	RAMIPRIL-GH CP 2,5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	4 459	RCO
3255711	RAMITHIAZIDE CP 10MG/12,5 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	4 165	RCO
8113873	RAMITHIAZIDE CP 10MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	7 470	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8112520	RAMITHIAZIDE CP 5MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	3 255	RCO
3259368	RAMIZID CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	11 255	RCO
8112536	RAMIZID CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	7 470	RCO
2018607	RANFERON -12 GELULE B/100	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	G	6 300	RCO
2029427	RANFERON -12 GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+HYDROXOCOBALAMINE	EPF	G	3 031	RCO
2018613	RANFERON- 12 SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	S	3 527	RCO
8084002	RANFERON PLUS GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FUMARATE FERREUX + ACIDE FOLIQUE + CYANOCOBALAMINE + ACIDE ASCORBIQUE	EPF	G	2 897	RCO
4215453	RANOPHAGE OD CP 1 G B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	G	2 655	RCO
2021326	RANOXYL GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE	R	G	2 125	IVPH
5015712	RANTUDIL FORTE GELULE 60 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACEMETACINE	R	S	6 200	IVPH
3008847	RANTUDIL GELULE 60MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACEMETACINE	R	G	4 190	IVPH
5015711	RANTUDIL RETARD GELULE 90 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACEMETACINE	R	S	9 810	IVPH
8039183	RAPICLAV 1 GM CP 875 MG/125 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 725	IVPH
8049690	RAPICLAV 375 CP PELL B/21	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 165	IVPH
8049709	RAPICLAV 625 CP PELL B/21	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 165	IVPH
8586163	RAPIDEX 0,05% ENFANT SPRAY NASAL FL/10ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 170	RCO
8586165	RAPIDEX 0,10% ADULTE SPRAY NASAL FL/10ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 170	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8586152	RAPIDEX 250MG/5MG/2,5MG SUSP BUV FL/100ML	ORL, ANTIGRIPE ET ANTIRHUME	PARACETAMOL + CETIRIZINE + PHENYLEPHRINE	R	G	1 310	RCO
2473347	RAPIDEX 500MG/10MG/30MG/2,5MG COMP B/4	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CAFEINE + LEVOCETIRIZINE	R	G	345	RCO
8418756	RAPIDEX PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	ANTI INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN	ACEMETACINE	R	G	700	IVPH
1390668	RAPIDOL CP PELL 500 MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	1 800	IVPH
3598641	RAPIDOL GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC + MENTHOL + METHYL SALICYLATE + HUILE DE LIN	R	G	1 323	IVPH
3492864	RAPINATE PDRE P SUSP INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 490	RCO
3403624	RAPRIL CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	9 975	RCO
3403587	RAPRIL CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	5 210	RCO
8167171	RASGIL GELULE 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	7 470	RCO
8167188	RASGIL GELULE 2,5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	5 195	RCO
8167165	RASGIL GELULE 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	G	6 230	RCO
8172700	RASGIL HTZ COMPRIMES 10MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	5 955	RCO
8172717	RASGIL HTZ CP 10MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 385	RCO
8172686	RASGIL HTZ CP 5MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	4 165	RCO
8172692	RASGIL HTZ CP 5MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	5 955	RCO
2473655	RAVZOLE-D GEL 20MG/10MG/20MG B/30	GASTRO EH ULCERE GASTRO-DUODENAL	RABEPRAZOLE + DOMPERIDONE	R	G	3 720	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3317105	RBC SIROP 125MG/5ML FL/120ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	HYDROXYDE POLYMALTOSE DE FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	5 802	RCO
3317082	RBC SOL INJ 100MG/5ML IV B/5	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	13 651	RCO
3317068	RBC-F CP A CROQUER 100MG/0.35MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	1 917	RCO
8078438	RECORMON 10000 UI SOL INJ EN SERINGUE PRE-REMPLE B/6	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPOIETINE BETA	EP	S	403 791	RCO
3500281	RECORMON SOL INJ 2000 UI/3ML B/6 SER P REMPLIES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPOIETINE BETA	EP	S	85 795	RCO
3500329	RECORMON SOL INJ 5000 UI/3ML B/6 SER P REMPLIES	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	EPOIETINE BETA	EP	S	217 015	RCO
3136812	REGULIX CP PELLICULE 40MG B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	1 132	IVPH
3136858	REGULIX CP PELLICULE 80MG B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	2 096	IVPH
3067109	RELAXON CAPSULE 250MG/300MG B/30	RHUMATOLOGIE, MYORELAXANT	CHLORZOAZONE + PARACETAMOL	R	G	3 395	RCO
8028802	RELCER CP B/20	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	2 065	RCO
8028794	RELCER GEL GEL LIQUIDE BUV FL/180ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SIMETHICONE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	2 075	RCO
9996275	REMEDIA CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	8 295	IVPH
9996274	REMEDIA CP 750MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	10 170	IVPH
8052404	REMOFEN CP 400 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 335	IVPH
3641941	RENANGIO CP 40MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	5 510	RCO
3641996	RENANGIO CP 80MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	6 200	RCO
3641842	RENANGIO PLUS 40MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	5 510	RCO
3641897	RENANGIO PLUS 80MG/12,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE DE L'ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 200	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3418871	RENERVE P GELULE B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	9 670	RCO
3270907	RENITEC CP 20 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	ENALAPRIL	TPC	S	6 570	RCO
3270898	RENITEC CP 5 MG B28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	ENALAPRIL	TPC	S	3 250	RCO
3247780	RENNIE CP A CROQUER B/48	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	CARBONATE DE CALCIUM + CARBONATE DE MAGNESIUM	R	S	3 500	RCO
2472972	REPAR CP 500MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	2 340	IVPH
2472977	REPAR DT CP 100MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	4 670	IVPH
2472978	REPAR DT CP 250MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	4 135	IVPH
3402603	RESIFURAN SIROP FL/100ML	GASTRO E.H, TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	SIMETHICONE	R	G	3 955	RCO
3017159	RESPAL CP 4 MG B/20	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	RISPERIDONE	TPC	S	20 690	RCO
8016526	RESPIBIEN GOUTTES NASALES FL/15ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	OXYMETAZOLINE	R	G	1 680	IVPH
8017388	RESPIRA D SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETHORPHANE + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 496	RCO
8052410	RESTAMINE CP 10 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	1 518	IVPH
8098731	RESTRIVA AMP INJ 500 MG B/5	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	G	3 905	RCO
8098642	RESTRIVA CP 500 MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE ET ANTISPASMODIQUE	METAMIZOLE SODIQUE	R	G	1 735	IVPH
2022661	RETARPEN 2,4 PDRE P P INJ 2,4 MUI B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZATHINE BENZYL PENICILLINE	R	S	1 820	RCO
8103024	REUMOXICAM CP DISP 20MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	2 510	IVPH
5050007	REUMOXICAN CP 20 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	7 745	IVPH
5050008	REUMOXICAN SUPPO 20MG B/12	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	PIROXICAM	R	G	2 990	IVPH
3090908	RHINATHIOL PROMETHAZINE SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CARBOCISTEINE, PROMETHAZINE	R	G	1 655	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3394643	RHINATHIOL TOUX SECHES SIROP AD FL/200 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	PHOLCODINE	R	S	3 040	RCO
3396004	RHINATHIOL TOUX SECHES SIROP ENF FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	PHOLCODINE	R	S	1 870	RCO
8009644	RHINEX SIROP FL/60 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 375	IVPH
2010959	RHINOCAP GELULE B/10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	CAFEINE+PHENYLEPHRINE+DIHYDRALAZINE	R	S	2 210	IVPH
3515822	RHINOCORT SUSP P INHAL FL/120 ML	ORL, RHINITES ALLERGIQUES	BUDESONIDE	R	S	9 175	RCO
3197500	RHINOFEBRAL VIT C GELULE B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C) +CHLOPHENIRAMINE	R	S	2 480	IVPH
3263711	RHINOFLUIMUCIL SOL P PULV NAS FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	ACETYLCYSTEINE+BENZALKONIUM	R	S	2 305	RCO
2471777	RHINOPAROL COMP B/20	ORL, RHUME ET GRIPPE	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE + PHENYLEPHRINE	R	G	2 615	RCO
3212158	RHINORIL PDRE POUR SUSP BUV 300MG/0,5MG EN SACHET B/12	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	2 755	IVPH
8086515	RHINOSTOP CP B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P SEUDOEPHEDRINE	R	G	2 145	IVPH
8086544	RHINOSTOP SIROP FL/100 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P SEUDOEPHEDRINE	R	G	2 245	IVPH
8406954	RHINOTEC GTTE NAS FL/30ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	NAPHAZOLINE	R	G	2 495	RCO
5015728	RHUMAGRIP CP B/16	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE	R	S	1 583	RCO
3369838	RHUMIX PDRE P SUSP BUV SACHET B/10	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL, PSEUDOEPHEDRINE, IBUPROFENE, VITAMINE C, CAFEINE, CHLORPHENAMINE	R	G	2 690	IVPH
1266531	RHUVEX GRANULE SACHET B/8	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	G	1 520	RCO
3015933	RIABAL COMPOSE CP PELL 30MG/325MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PRIFINIUM BROMURE + PARACETAMOL	R	S	2 785	IVPH
3051603	RIABAL SOL INJ 15MG/2ML B/6	ANTISPASMODIQUE	PRIFINIUM BROMURE	R	S	2 523	IVPH
3370520	RICHFER GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+AC FOLIQUE+VIT B12	R	G	2 755	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5000099	RICHER PLUS SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + SORBITOL	EPF	G	3 444	RCO
9990359	RIDMAL COMPRIMES 40MG/320MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 440	IVPH
9990357	RIDMAL COMPRIMES 40MG/320MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 370	IVPH
9990358	RIDMAL COMPRIMES 40MG/320MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 065	IVPH
2472182	RIDMAL CP 120MG/960MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 025	IVPH
3564578	RIDMAL CP 60MG/480MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	2 785	IVPH
3564585	RIDMAL CP 80MG/640MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	3 060	IVPH
3564592	RIDMAL CP 80MG/640MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 438	IVPH
8152689	RIDMAL CP PELL 40MG/320MG B/9	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	DIHYDROARTEMISININE + PIPERAQUINE	R	G	4 025	IVPH
3091523	RIFAMYCINE CHIBRET CY 1% FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	RIFAMYCINE	R	S	2 620	IVPH
3091546	RIFAMYCINE CHIBRET PDE OPHT 1 MUI T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	RIFAMYCINE	R	S	2 015	IVPH
3136522	RIFEX CP 120MG B/20	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	3 391	RCO
3136560	RIFEX CP 180MG B/20	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	3 735	RCO
6192372	RIFIXINE CP 200 MG B/12	INFECTIOLOGIE, DIVERS ANTIBACTERIENS	RIFAXIMINE	R	G	4 165	IVPH
3179215	RILIF CP 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	350	IVPH
8057666	RINASAN SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 061	RCO
8057689	RINASAN SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 061	RCO
8082151	RINIALER CP 10 MG B/20	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	RUPATADINE	R	S	7 717	RCO
3271834	RINIALER SOL BUV 1MG/ML FL/120ML	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	RUPATADINE	R	G	5 692	RCO
9994567	RINITEX CP 5MG/10MG B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	LEVOCETIRIZINE, PHENYLEPHRINE	R	G	2 925	IVPH
8091924	RINOGRIP PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+MALEATE DE PHENIRAMINE+ACIDE ASCORBIQUE	R	G	2 548	IVPH
7252666	RINOGRIP SACHET B/10	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE + PHENIRAMINE	R	G	2 550	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
7252568	RINOGRIP SACHET SANS SUCRE B/10	ORL, ANTI-RHUME, ANTI GRIPPE	PARACETAMOL + ACIDE ASCORBIQUE + PHENIRAMINE	R	G	2 545	RCO
8003682	RINOMICINE PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	CHLORPHENAMINE + CAFEINE + SALICYLAMIDE	R	G	2 000	IVPH
3309988	RIPAXIL CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 485	IVPH
3309902	RIPAXIL INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	2 645	IVPH
8598557	RIPAXIL SUSP 125MG FL/50ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	7 340	IVPH
3244672	RISORDAN CP 20 MG B/60	CARDIOLOGIE, TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE CORONARIENNE	ISOSORBIDE DINITRATE	TPC	S	5 604	RCO
3153968	RIVOTRIL CP 2 MG B/40	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CLONAZEPAM	TPC	S	2 025	RCO
8027205	R-LUME SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	3 065	RCO
3191118	R-LUME CP DISP 40/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	1 408	IVPH
3080757	R-LUME CP DISP 80/480MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 785	IVPH
3191156	R-LUME CP DISPERSIBLE 20/120MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	860	IVPH
3191146	R-LUME PDRE P SUSP BUV 180/1080 MG FL/60 ML	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 510	IVPH
3343838	ROBESTAR CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	7 760	RCO
3267502	ROCEPHINE 500 IM PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	S	6 230	RCO
3267465	ROCEPHINE 500 IV PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	S	6 225	RCO
2019179	ROCEPHINE IM PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	S	4 420	RCO
3269576	ROCEPHINE IV PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	S	4 420	RCO
3175767	ROCETIL AMP INJ 750 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	8 590	IVPH
3175682	ROCETIL CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 125	IVPH
3175729	ROCETIL CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	7 810	IVPH
3216723	ROCGEL SUSP BUV B/24 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	OXYDE D'ALUMINIUM	R	S	3 802	RCO
8025502	RODERA CP PELL 5 MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	DESLORATADINE	R	G	2 340	IVPH
3074772	RODOGYL CP ENR B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE+METRONIDAZOLE	R	S	8 336	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3990674	ROIPAR CP EFF 500 MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 200	IVPH
3990667	ROIPAR CP EFFERVESCENT 1000MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	2 234	IVPH
3990681	ROIPAR PLUS COMPRIMES EFFERVESCENTS 500MG/30MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	2 205	IVPH
1393201	ROIPAR SIROP 125MG FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	4 535	IVPH
1393171	ROIPAR SOLUTION POUR PERFUS IV 1G FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	2 065	RCO
1393181	ROIPAR SOLUTION POUR PERFUS IV 500MG FL/100ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 380	RCO
1393191	ROIPAR SUPPOSITOIRE 200MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	3 140	IVPH
3331088	ROLICIN CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 785	IVPH
3042939	ROMAC CP 150 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 580	IVPH
3043257	ROMAC CP PELL 300MG B/7	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 580	IVPH
3185902	RONFENAC CP 100MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 820	IVPH
8004842	RONFENAC SUPPO 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 815	IVPH
8117523	RONIC CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	DEXAMETHASONE	R	G	1 395	IVPH
8018459	RONZOLE CP 150MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	1 355	IVPH
3387702	ROSUCAA CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	7 605	RCO
3387719	ROSUCAA CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	9 670	RCO
7153022	ROSUMAC CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	6 230	RCO
8153039	ROSUMAC CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	8 970	RCO
3383322	ROSVAT CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	8 790	RCO
3383339	ROSVAT CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	11 475	RCO
3124168	ROVAMYCINE CP ENR 1,5 MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	S	5 382	IVPH
3324708	ROVAMYCINE CP ENR 3 MUI B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	S	5 320	IVPH
3254600	ROVAMYCINE SIROP FL/150 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	S	3 305	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8127825	ROXFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+COMPLEXE VITAMINIQUE+COMPLEXE MINERAL	EPF	G	2 520	RCO
1304531	ROXIANE 150MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 202	IVPH
3308714	ROXIMAX CP PELL 150MG B/12	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 810	IVPH
3153611	ROXIMED CP 150 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 740	IVPH
8065430	ROXINE CP 150 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 220	IVPH
3000193	ROXITHROMAX CP PELLICULE 150MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	4 160	IVPH
8005327	ROX-MYCIN CP 150 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	G	3 500	IVPH
8513940	ROXYFORTE SOLUTION INJECTABLE 10MG/5ML B/1	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	5 955	RCO
8558919	ROZAN CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	8 985	RCO
8558925	ROZAN CP 5 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	5 250	RCO
2473682	ROZCIAN 10MG CP B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVSTATINE	TPC	G	7 440	RCO
2473681	ROZCIAN 20MG CP B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVSTATINE	TPC	G	8 860	RCO
8084628	RUBIX CP 150 MG B/4	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	4 270	IVPH
8084597	RUBIX CP 150MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	1 135	IVPH
8077887	RUBIX CP 150MG B/2	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 300	IVPH
8495107	RUCOLD SUSP BUV FL/100 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLORPHENIRAMINE+P HENYLEPHRINE	R	G	1 157	RCO
3290381	RULID CP ENR 150 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	ROXITHROMYCINE	R	S	9 953	IVPH
3209318	RUNN-P CP 100MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 510	IVPH
2297613	RUSCOLOG SUPPO B/10	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	TRIMEBUTINE+RUSCOGENINES	R	S	2 230	RCO
3246026	RYTHMODAN CP ENR LP 250 MG B/20	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	DISOPYRAMIDE	TPC	S	8 805	RCO
3378064	SABRIL PDRE P SUSP BUV 500 MG /SACH B/60	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	VIGABIN	TPC	S	39 360	RCO
3226880	SALAZOPYRINE CP ENR 500 MG B/100	GASTRO.E.H., MALADIES INFLAMMATOIRES DE L'INTESTIN	SULFASALAZINE	R	S	13 440	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3299324	SALBUMOL AMP AMP INJ 0,5 MG B/6	GYNECOLOGIE, UTEROLAXANTS	SALBUTAMOL	R	S	2 041	RCO
2472812	SALBUNHAL 100µG/DOSE	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 755	RCO
3289526	SALBUTUS SIROP 2MG/5ML FL/200ML	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	2 095	RCO
2292461	SALBUTUS SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	G	1 410	RCO
8025413	SANCEPH DS PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFALEXINE	R	G	3 335	IVPH
8025436	SANDROX DS PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFADROXIL	R	G	3 390	IVPH
3365816	SAPHIR AD PDRE P SUSP BUV SACHET 1000/125 B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 015	IVPH
3365823	SAPHIR AD PDRE P SUSP BUV SACHET 1000MG/125MG B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 265	IVPH
3365793	SAPHIR ENFANT PDRE P SUSP BUV SACHET 500/62.5	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 205	IVPH
3365779	SAPHIR NOURRISSON PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 715	IVPH
2009838	SARIDON CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+PROPYPHENAZONE+CAFEINE	R	S	1 320	IVPH
3337071	SECNOL GRANULES 2G SACHET DOSE B/1	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SECNIDAZOLE	R	G	3 860	IVPH
3193471	SECTRAL CP ENR 200 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ACEBUTOLOL	TPC	S	7 380	RCO
3220771	SECTRAL CP ENR 400 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	ACEBUTOLOL	TPC	S	12 040	RCO
3154347	SEDASPIR CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE+CAFEINE+CODEINE	R	S	1 985	IVPH
3762584	SEDORRHOIDE CREME RECTALE T/30G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	BROMURE DE DODECLONIUM, ESCULOSIDE SESQUIHYDRATE, ENOXOLONE, BENZOCAINE.	R	G	2 620	RCO
5052013	SEDORRHOIDE SUPPO B/8	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	DODECLONIUM+BENZOCAINE+ENOXOLONE	R	S	2 620	RCO
3236581	SEFUROX CP PELL 250MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 280	IVPH
3236598	SEFUROX CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	7 855	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3005532	SEKALGIC SUSP BUV FL/100 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	1 310	IVPH
8030957	SEKISAN SUSP BUV FL/120 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CLOPERASTINE	EPF	S	2 950	RCO
3244139	SELEXID CP ENR 200 MG B/12	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	PIVMECILLINAM	R	S	6 040	RCO
3346176	SELSUN SOL P APPL LOC FL/120 ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	SELENIUM	R	S	6 625	RCO
3292463	SEPTREAL SOL P APPL LOC FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CHLORHEXIDINE	R	S	3 085	IVPH
3208649	SEPTIDERM SOLUTION DERMIQUE 10% FL/200ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	POVIDONE IODEE	R	G	1 970	IVPH
2287661	SEPTILAIT SOL A USAGE EXTERNE FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	IRGASAN DP 300	R	G	1 250	IVPH
2293549	SEPTILAIT SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	IRGASAN DP 300	R	G	2 085	IVPH
3129326	SEPTIVON LAVRIL SOL P APPL LOC 0,5% FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	TRICLOCARBAN	R	S	2 397	IVPH
3129332	SEPTIVON LAVRIL SOL P APPL LOC 0,5% FL/500 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	TRICLOCARBAN	R	S	3 926	IVPH
2299339	SEPTYL SOL P BAIN DE BOUCHE FL/100 ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	CHLORHEXIDINE	R	G	1 890	IVPH
3565889	SERETIDE AEROSOL 250/25µG B/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	S	13 620	RCO
3545935	SERETIDE DISKUS 100/50µG B/60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	S	10 980	RCO
3545970	SERETIDE DISKUS 250/50µG B/60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	S	14 980	RCO
3547354	SERETIDE DISKUS 500/50MICROGRAMMES B/60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	S	17 500	RCO
8012043	SERGIFEX PDRE POUR SOLUT INJ 1 G IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 555	RCO
3365175	SEROFLO AEROSOL 125/25µG B/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	G	10 060	RCO
3365182	SEROFLO AEROSOL 250/25µG B/120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALMETEROL+FLUTICASONE	TPC	G	12 925	RCO
3224671	SETRONAX 8MG/4ML AMP INJ B/5	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	22 355	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3322079	SETRONAX COMPRIMES 4MG B/10	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	4 165	RCO
8177455	SETRONAX SOLUTION BUVABLE 2MG/5ML FL/60ML	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ONDANSETRON	EP	G	3 475	RCO
8064560	SEZOL GELULE 20MG B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	4 165	RCO
8076623	SHARLUM CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 715	IVPH
8076617	SHARLUM CP 40 MG/240 MG B/12	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 895	IVPH
8076586	SHAROLEV CP B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	5 540	IVPH
3179369	SHIBUDAL GELULE B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + IBUPROFENE + CAFEINE	R	G	2 290	IVPH
3642047	SILOTRIF 4MG GELULE B/30	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	SILODOSINE	R	S	11 020	RCO
3642092	SILOTRIF 8MG GELULE B/30	UROLOGIE, HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	SILODOSINE	R	S	16 530	RCO
8003601	SILVEREX CREME POT DE 250 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	R	G	8 850	RCO
5604040	SILVEREX CREME T/25	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	CHLORHEXIDINE+SULFADIAZINE	R	G	1 575	IVPH
3076781	SIMULECT PDRE P P INJ B/1	IMMUNOLOGIE ET MEDICAMENTS DE LA TRANSPLANTATION	BASILIXIMAD	EP	G	1 131 230	RCO
2257252	SIMVA DENK CP 40 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	12 425	RCO
8088052	SIMVA DENK CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	8 984	RCO
1448831	SIMVASTATIN VIR COMP PELL 10MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	5 150	RCO
1448841	SIMVASTATIN VIR COMP PELL 20MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	8 310	RCO
1448851	SIMVASTATIN VIR PELL 40MG B/28	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	10 500	RCO
3461411	SINGULAIR CP 10 MG B/28	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	MONTELUKAST	TPC	S	16 685	RCO
3356430	SINTRON CP 4 MG B/30	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	ACECOUMAROL	R	S	3 117	RCO
8598452	SIROFEN SUSP 20MG/ML FL/150ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 995	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3203149	SISUL-C CREME T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	SULFADIAZIDE ARGENTIQUE + CHLORHEXIDINE	R	G	1 335	RCO
2009465	SKILAX SOL BUV FL/15 ML	GASTRO.E.H., CONSTIPATION	SULFOLAX	R	S	1 890	RCO
3559963	SKINET CREME T/50 G	DERMOCORTICOIDES+ANTIFONGIQUES	NEOMYCINE+NYSTATINE+TRIAMCINOLONE	R	G	2 410	IVPH
3251560	SMECIP-T CP B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	CIPROFLOXACINE+TINIDAZOLE	R	G	2 617	IVPH
4425001	SMECTA PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	DIOSMECTITE	R	S	1 515	RCO
3192307	SMECTA SUSP BUV B/30 SACH	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	DIOSMECTITE	R	S	4 425	RCO
3344576	SMEDYL Poudre pour susp buv sachet 3G B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	DIOSMECTITE	R	G	3 885	RCO
3204696	SMEGAZ CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 895	IVPH
3403136	SMEMAL CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 740	IVPH
3403099	SMEMAL CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	3 045	IVPH
3089613	SOCLAV PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 295	IVPH
3089651	SOCLAV PDRE P SUSP BUV 100MG/12.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 885	IVPH
3088562	SOCLAV PDRE P SUSP BUV SACHET 500/62.5	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 105	IVPH
3137178	SOCLAV PDRE P SUSP BUV SACHET DOSE 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	8 006	IVPH
8098234	SODROL PDRE P P INJ 40 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	G	1 490	RCO
3543726	SOFO-LED CP B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR + LEDISPAVIR	EP	G	219 010	RCO
3383872	SOFOPAS COMPRIMES PELLICULES 400MG/90MG B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR	EP	S	118 805	RCO
3379868	SOFOS COMPRIMES PELLICULES 400MG B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR	EP	S	79 765	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3543764	SOFO-VEL CP B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	EP	G	163 550	RCO
3369807	SOFTDROPS CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, SUPPLEANCE LACRYMALE	CARBOMETHYL CELLULOSE	R	G	2 480	RCO
8063833	SOLCER 40MG INJ B/1	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	6 200	RCO
3322796	SOLCER SR 20MG GEL B/28	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	6 625	RCO
3218495	SOLEXIM CP PELL 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 466	IVPH
3218488	SOLEXIM SUSP BUV 100 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 540	IVPH
3218471	SOLEXIM-N PDRE P SUSP ORALE 50MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 475	IVPH
3202913	SOLFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + MULTIVITAMINES	EPF	G	2 840	RCO
3620533	SOLFER FORTE GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	FER + VITAMINES + OLIGO-ELEMENT	EPF	G	2 410	RCO
1426781	SOLFER LITE GOUTTE BUV 50MG/350µG FL/15ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EP F	G	1 050	RCO
1426791	SOLFER LITE SIROP 50MG/350µG FL/200ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EP F	G	2 700	RCO
3117814	SOLUBACTER SOLUTION MOUSSANTE FL/150 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	TRICLOCARBAN	R	S	2 615	IVPH
3155281	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 120 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	4 440	RCO
3097170	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 20 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	1 575	RCO
3097187	SOLUMEDROL PDRE P P INJ 40 MG B/1	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	METHYLPREDNISOLONE	R	S	1 960	RCO
3201466	SOLUPRED CP EFF 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	S	4 270	IVPH
3097520	SOLUPRED CP EFF 5 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	S	2 585	IVPH
8024626	SOLUTAN C JAUNE DERMO-GYNECO SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	ACIDE ASCORBIQUE + CLOU DE GIROFLE + BENZOATE DE SODIUM + MENTHOL + AROME MENTHE	R	G	1 765	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3033524	SOLUTAN C VERT BUCCO-DENTAIRE SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	ACIDE ASCORBIQUE + CLOU DE GIROFLE + BENZOATE DE SODIUM + MENTHOL + AROME MENTHE	R	G	1 320	IVPH
9999772	S-OMIPIN LYOPHILISAT POUR SOLUTION INJECTABLE 40MG IV B/1	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	4 230	RCO
3098040	SOPHTAL CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	ACIDE SALICYLIQUE+ACIDE BORIQUE	R	S	1 170	IVPH
3199775	SOPHTAL SOL P LAVAGE OCULAIRE FL/200 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	ACIDE SALICYLIQUE+ACIDE BORIQUE	R	S	4 630	IVPH
3312639	SORIATANE GELULE 10 MG B/30	DERMATOLOGIE, ANTIPSORIASIS	ACITRETINE	R	S	20 065	RCO
3222563	SOTALEX CP 160 MG B/30	CARDIOLOGIE, ANTIARYTHMIQUES	SOTALOL	TPC	S	5 430	RCO
3263037	SOTAMOX PDRE P SOL INJ 1..2G IV B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 091	IVPH
3246095	SPASFIX AMP INJ B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	G	2 690	IVPH
5011603	SPASFIX CP PELL B/30	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	G	2 065	IVPH
3098583	SPASFON AMP INJ 40 MG B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	S	2 989	RCO
3098608	SPASFON CP ENR 80 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	S	2 250	IVPH
3186301	SPASFON LYOC CP 80 MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	S	2 645	IVPH
3098614	SPASFON SUPPO B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	S	2 300	RCO
4168601	SPASFON-LYOC CP 160MG B/5	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	S	2 605	IVPH
9999083	SPASMEX CP 80MG/80MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	720	IVPH
9999084	SPASMEX SOL INJ 40MG/4ML IV/IM B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	4 580	RCO
9999085	SPASMEX SUPPO 150MG/150MG B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	1 315	RCO
8011575	SPASMO-APOTEL AMP INJ (600 + 20)MG/4ML B/3	ANTISPASMODIQUE	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	R	G	5 540	RCO
8011552	SPASMO-APOTEL CP PELLICULE (500+10)MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	R	G	3 890	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8011606	SPASMO-APOTEL SUPPO (800+10)MG B/5	ANTISPASMODIQUE	PARACETAMOL + HYOSCINE BUTYBROMIDE	R	G	2 650	RCO
5608000	SPASMOBUTINE SUSP BUV FL/250ML	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	G	2 510	IVPH
3751126	SPASMOCALM COMPRIMES ORODISPERSIBLES 80MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 865	IVPH
3435779	SPASMOL SUPPO 150MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	G	2 205	IVPH
3181195	SPASMOMEN CP 40MG B/30	ANTISPASMODIQUE	BROMURE D'OTILONIUM	R	G	6 311	IVPH
3200969	SPASMOPRIV GELULE 100 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	MEBEVERINE	R	S	3 345	IVPH
3384923	SPASMOSYL CP ORODISPERSIBLES 80MG B/20	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 066	IVPH
3384961	SPASMOSYL SOLUTION INJECTABLE 40MG/40µG IV/IM B/6	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL+TRIMETHYLPHLORO GLUCINOL	R	G	2 356	RCO
3384886	SPASMOSYL SUPPO 150 MG B/10	ANTISPASMODIQUE	PHLOROGLUCINOL	R	G	2 066	RCO
3221938	SPASMOTROY COMP 80MG B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	2 950	IVPH
3221921	SPASMOTROY CP 40 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	1 531	IVPH
3221945	SPASMOTROY SOL INJ IM/IV 20MG/ML B/2	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	500	RCO
3221946	SPASMOTROY SOL INJ IM/IV 20MG/ML B/3	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE	R	G	501	RCO
3006256	SPAZOMINE CP B/20	ANTISPASMODIQUE	DROTAVERINE + ACIDE MEFENAMIQUE	R	G	2 785	IVPH
3311837	SPIBAC CP 1,5 MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	4 150	IVPH
3311820	SPIBAC CP PELL 3MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	7 520	IVPH
3698191	SPIFEN CP 200 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 592	IVPH
3625137	SPIFEN CP PELLICULE 400MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	2 262	IVPH
6100092	SPIRACARE CP 3MUI B10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	3 240	IVPH
6100108	SPIRACARE CP ENR 1,5 MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	3 585	IVPH
8000549	SPIRALIDE CP PELL 3MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	6 020	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8000548	SPIRALIDE CP PELL 3MUI B/16	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	6 020	IVPH
8018034	SPIRAZOLE CP PELL 750.000 MUI/125MG B/30	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE + METRONIDAZOLE	R	G	7 740	IVPH
3374603	SPIROGYL COMPRIMES PELLICULES 0,75MUI/125MG B/20	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SPIRAMYCINE+METRONIDAZOLE	R	G	3 200	IVPH
5604060	SP-LIC CP 500 MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	530	IVPH
2029077	SPORALIM LOTION DERM FL/30 ML	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	TOLNAFTATE	R	G	1 394	RCO
3293391	STABLON CP 12,5 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	TIANEPTINE	TPC	S	8 626	RCO
3192767	STAGID CP 700 MG B/100	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	10 835	RCO
3192750	STAGID CP 700 MG B/30	BIGUANIDE ANTIDIABETIQUE	METFORMINE	TPC	S	3 700	RCO
2029143	STAPHYPEN GELULE 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 460	IVPH
5017026	STAPHYPEN PDRE P SUSP BUV 125MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	3 240	IVPH
5017027	STAPHYPEN PDRE P SUSP BUV 250MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	FLUCLOXACILLINE	R	G	4 520	IVPH
2029166	STARPEN CP ENR 1 G B/12	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	BENZATHINE PHENOXY METHYL PENICILLINE	R	G	2 340	IVPH
3138414	STERDEX POMMADE OPHTALMIQUE UNIDOSE B/12	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	DEXAMETHASONE + OXYTETRACYCLINE	R	S	1 975	IVPH
8049738	STERICEF AMP INJ 1 G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 588	RCO
8049721	STERICEF PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 095	RCO
8049715	STERICEF PDRE P P INJ 250 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 570	IVPH
8103923	STERILINE SOL P APPL CUT FL/250 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	CHLORURE DE SODIUM	R	G	1 940	IVPH
4647626	STERIMAR BEBE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER ISOTONIQUE	R	S	3 074	IVPH
7362611	STERIMAR CUIVRE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER + SULFATE DE CUIVRE	R	S	3 710	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
6407062	STERIMAR HYPERTONIQUE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER + ION CUIVRE	R	S	4 000	IVPH
7362628	STERIMAR MANGANESE SOL P PULV NASALE FL/50 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER + SULFATE DE MANGANESE	R	S	3 692	IVPH
7266497	STERIMAR SOL P PULV NASALE FL/50 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	EAU DE MER STERILISEE	R	S	2 665	IVPH
8518831	STERITAX INJ 1500MG B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	3 470	RCO
3099789	STERLANE SOL P APPL LOC FL/125 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	BENZALKONIUM	R	S	2 190	IVPH
3296107	STILNOX CP ENR 10 MG B/20	PSYCHIATRIE, HYPNOTIQUES	ZOLPIDEM	R	S	3 995	RCO
8098926	STORVAS CP 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	S	7 210	RCO
8098955	STORVAS CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 599	RCO
2029864	STRESAM GELULE B/24	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	ETIFOXINE	R	S	2 500	RCO
8386430	STRIMOL EXTRA CP B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE	PARACETAMOL+CAFEINE	R	G	1 755	IVPH
8410861	STRIPRIL CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	LISINOPRIL	TPC	G	5 540	RCO
8410890	STRIPRIL CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	LISINOPRIL	TPC	G	4 165	RCO
3061305	SUCRAFIL O SUSP BUV FL/100 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SUCRALFATE+ OXETACAINE	R	G	2 575	RCO
3061268	SUCRAFIL SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SUCRALFATE	R	G	3 860	IVPH
8864211	SULBACEF AMP INJ 1,5 G B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	4 135	RCO
8844316	SULBACEF INJ 750MG IV/IM B/1	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFTRIAXONE + SULBACTAM	R	G	2 760	RCO
8054099	SULFADOXINE PYRIMETHAMINE UBI CP 525 MG PLAQUETTE DE 3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	SULFADOXINE+PYRIMETHAMINE	R	G	545	IVPH
3101109	SULFARLEM CP ENR 12,5 MG B/60	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	ANETHOLTRITHIONE	R	S	2 135	IVPH
2250014	SULFOBACTIN 250 CP PELL 250 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	G	2 895	IVPH
8043138	SULFOBACTIN 500 CP PELL 500 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	G	6 850	IVPH
5050091	SULPRIM SIROP ENF FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	985	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8050256	SULRID CP 50 MG B/20	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	SULPIRIDE	TPC	G	3 280	RCO
3571118	SUNAVEINE PDRE P P INJ 120 MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 510	RCO
3571101	SUNAVEINE PDRE P SOL INJ 60MG B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	1 475	RCO
2473432	SUNEX PDRE P SOL INJ 120MG IM/IV B/1	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTESUNATE	R	G	2 615	RCO
8094851	SUPAFEN AD CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	980	IVPH
3283233	SUPERSTAT CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	11 050	RCO
3283271	SUPERSTAT CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	16 355	RCO
8078013	SUPIROCIN PDE T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	MUPIROCINE	R	G	4 011	RCO
8077982	SUPIROCIN PDE T/5 G	DERMATOLOGIE, ANTIBACTERIEN LOCAL	MUPIROCINE	R	G	1 505	RCO
3145414	SUPRADOL GELULE 325MG/37.5MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 740	IVPH
3095249	SUPRALER CP 5 MG B28	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	6 918	RCO
8069770	SUPRALER CP 5MG B/14	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	3 470	RCO
8069771	SUPRALER CP 5MG B/7	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	1 752	RCO
3301676	SUPRALOX SUSP BUV FL/250ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ALUMINIUM HYDROXYDE + MAGNESIUM HYDROXYDE	R	G	3 570	RCO
2038811	SURDEX SIROP FL/60 ML	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 226	IVPH
3177928	SURGAM CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE TIAPROFENIQUE	R	S	3 885	IVPH
8016850	SURQUINA CP 250MG B/18	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	QUININE CHLORHYDRATE	R	S	2 950	IVPH
3142790	SUTRILNEO CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TORASEMIDE	TPC	G	4 466	RCO
3142752	SUTRILNEO CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TORASEMIDE	TPC	G	2 716	RCO
2473668	SWICET-L SIROP 5MG FL/60ML	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	1 735	RCO
3208366	SWICH CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	7 885	IVPH
2473650	SWILIDE COMP PELL 500MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	941	IVPH
2473653	SWILIDE SUSP BUV 200MG/5ML FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	941	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3565820	SYMBICORT TURBUHALER 100/6 PDRE 120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	TPC	G	13 805	RCO
3565843	SYMBICORT TURBUHALER 200/6 PDRE 120 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	TPC	G	18 080	RCO
3037836	SYMBICORT TURBUHALER 400/12 PDRE 60 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BUDESONIDE + FUMARATE DE FORMOTEROL	TPC	G	18 075	RCO
3182869	SYNACTHENE AMP INJ 0	ENDOCRINOLOGIE, PRODUIT DIAGNOSTIC	TETRACOSACTIDE	R	S	1 630	RCO
3102586	SYNACTHENE RET SUSP INJ 1 MG B/1	ENDOCRINOLOGIE, PRODUIT DIAGNOSTIC	TETRACOSACTIDE	R	S	3 575	RCO
8151336	SYNRIAM CP 150 MG/750MG B/3	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ATEROLANE + PIPERAQUINE	R	S	3 075	IVPH
3285687	SYNTHOL GEL P APPL LOC T/100 G	RHUMATOLOGIE, AUTRES	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	R	S	2 470	RCO
3291736	SYNTHOL SOL P APPL LOC FL/125 ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	R	S	1 890	IVPH
3102959	SYNTHOL SOL P APPL LOC FL/450 ML	STOMATOLOGIE,BAIN DE BOUCHE,GARGARISME ET GELS	ALDEHYDE TRICHLORE+MENTHOL	R	S	2 520	IVPH
3103019	SYNTOCINON AMP INJ B/3	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	OXYTOCINE	R	S	1 490	RCO
8412629	T VAGIMYCIN OVULE B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVO-VAGINIQUES	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE + METRONIDAZOLE	R	G	3 915	RCO
3165428	TADENAN GELULE 50 MG B/30	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	PRUNIER D'AFRIQUE	R	S	11 225	RCO
7288765	T-AFENAC COMP SEC 100MG/500MG/375MG PLAQUETTE DE 10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + CHLORZOAZONE+PARACETAMOL	R	G	2 615	IVPH
8070520	TAGERA FORTE CP B/2	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	SECNIDAZOLE	R	G	3 650	IVPH
3180464	TALODOL GELULE 50 MG B/10	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	1 960	IVPH
3197592	TALODOL-P CP PELL 37.5/325MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 711	IVPH
3258552	TAMIGEN SOL OPHTA/AURICULAIRE FL/10ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	GENTAMICINE	R	G	1 132	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3321249	TANAGEL GELULE B/15	GASTRO EH, ANTIDIARRHEIQUE	TANNATE DE GELATINE	R	G	4 040	RCO
8023130	TANAGEL PDRE P SUSP BUV 250 MG B/20 SACHETS	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	TENATE DE GELATINE	R	G	3 335	IVPH
3272259	TANGANIL AMP INJ 500 MG B/5	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	ACETYLLEUCINE	R	S	2 950	RCO
3384573	TANGANIL CP 500 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIVERTIGINEUX	ACETYLLEUCINE	R	S	4 225	RCO
3351800	TARDYFERON CP ENR 80 MG B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	SULFATE FERREUX	EPF	S	2 910	RCO
3291819	TARDYFERON B9 CP ENR B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	S	3 090	RCO
3569060	TAREG CP 160MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	S	20 555	RCO
3431226	TAREG CP 80MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	S	16 325	RCO
3400852	TASIL H SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	EPHEDRA VULGARIS + ADHATOSA VASICA + PIPER NIGRUM +PIPER LONGRUM + ZINGEBER OFFICINALIS	R	G	1 990	RCO
8147292	TAVAFLOX CP 500MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	4 870	IVPH
8177809	TAVAFLOX CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	10 240	IVPH
3496556	TAVANIC CP PELL SEC 500 MG B/5	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	S	10 706	IVPH
5618986	TAVANIC SOL INJ 5MG/ML FL/50 ML	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	S	14 081	IVPH
1266491	TAVASTOR CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	5 540	RCO
1266501	TAVASTOR CP PELL 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	6 230	RCO
1266511	TAVASTOR CP PELL 40MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	8 295	RCO
3165249	TAXIM-O CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 835	IVPH
3165250	TAXIM-O FORTE SUSP BUV 100MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 835	IVPH
5595179	TAXOTERE AMP INJ 20 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOCETAXEL	EP	S	56 095	RCO
5595185	TAXOTERE AMP INJ 80 MG B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	DOCETAXEL	EP	S	159 140	RCO
8019915	T-CET CP 10 MG PLAQUETTE DE 10	ALLERGOLOGIE,ANTIHISTAMINIQUE	CETIRIZINE	R	G	1 158	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3348109	T-DOL RAPID CP 325MG/37,5MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPIRETIQUE, ASSOCIATION COMPORTANT UN OPIOIDE FAIBLE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	2 550	IVPH
3428597	T-DOL RAPID CP DISP 50MG B/10	ANTALGIQUE OPIOIDE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 545	IVPH
3103545	TEGRETOL CP 200 MG B/50	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	6 726	RCO
3314874	TEGRETOL CP ENR LP 200 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	4 260	RCO
3298431	TEGRETOL CP ENR LP 400 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	8 064	RCO
3295639	TEGRETOL SUSP BUV 2% FL/150 ML	NEUROLOGIE, ANTIPILEPTIQUES	CARBAMAZEPINE	TPC	S	3 515	RCO
8006485	TEGUMA CP 250 MG B/14	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	TERBINAFINE	R	G	13 670	RCO
8006479	TEGUMA CP 250 MG B/28	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	TERBINAFINE	R	G	24 895	RCO
8006568	TEGUMA CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	TERBINAFINE	R	G	3 226	IVPH
3201070	TELEBRIX HISTERO SOL INJ FL/20 ML	OPACIFICATION DES VOIES URINAIRES ET DES VAISSEAUX	IOXITALAMATE DE MEGLUMINE	R	S	4 280	RCO
3454546	TELFAS CP 180 MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	S	3 855	RCO
3511947	TELI CP 40 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	6 370	RCO
3511948	TELI CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	9 120	RCO
3511985	TELI H CP 40MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	8 846	RCO
3052600	TELMIKAA CP 40MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	8 295	RCO
3044568	TELMIKAA H CP 40MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	9 670	RCO
3544624	TELMINA CP 40 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	9 950	RCO
3544662	TELMINA CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	11 050	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3257135	TELMIS H CP 40MG/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	9 925	RCO
3257012	TELMIS-A CP 40MG/10MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TELMISARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	11 711	RCO
3256978	TELMIS-A CP 40MG/5MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TELMISARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	9 690	RCO
3257098	TELMIS-A CP 80MG/10MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TELMISARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	15 310	RCO
3257050	TELMIS-A CP 80MG/5MG B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	TELMISARTAN + AMLODIPINE	TPC	G	13 015	RCO
3991848	TELOD CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	TELMISARTAN	TPC	G	10 430	RCO
3992326	TELOD-H CP 40MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	TELMISARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	14 730	RCO
3742038	TEMERIT CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	NEBIVOLOL	TPC	S	9 845	RCO
3397696	TEMERIT DUO CP 5MG/12.5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	10 155	RCO
3397818	TEMERIT DUO CP 5MG/25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR BETA BLOQUANT ET DIURETIQUE	NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	10 155	RCO
3153359	TEMESTA CP 1 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	LORAZEPAM	R	S	1 297	RCO
3148996	TEMESTA CP 2,5 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	LORAZEPAM	R	S	2 745	RCO
3273106	TEMGESIC AMP INJ 0,3 MG B/10	ANTALGIQUE OPIOIDE MIXTE	BUPRENORPHINE	R	S	18 500	IVPH
3295272	TEMGESIC SUBLINGUAL CP 0,2 MG B/20	ANTALGIQUE OPIOIDE MIXTE	BUPRENORPHINE	R	S	6 300	RCO
3636978	TENO-ALFA CP PELL 25MG B/30	GASTRO E H, HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	TENOFOVIR + ALAFENAMIDE	EP	G	13 815	RCO
3294203	TENORETIC CP ENR B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	ATENOLOL+CHLORTALIDONE	TPC	S	5 860	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8055070	TENORIC 100 CP B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	ATENOLOL+CHLORTALIDONE	TPC	G	6 920	RCO
8055093	TENORIC 50 CP B/28	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	ATENOLOL+CHLORTALIDONE	TPC	G	4 950	RCO
3442655	TENORMINE CP 50 MG B/28	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	S	3 887	RCO
3543801	TENOVIR 300MG CPR PELL B/30	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	TENOFOVIR	EP	G	4 175	RCO
8098599	TENSICARD AM CP B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	AMLODIPINE + ATENOLOL	TPC	G	9 140	RCO
8098613	TENSICARD CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, BÊTABLOQUANT	ATENOLOL	TPC	G	3 420	RCO
3103746	TENSIONORME CP B/24	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	BENDROFLUMETHIAZIDE+RESERPINE	TPC	S	1 628	RCO
3526347	TENSOPLUS CP 10MG/2.5MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	G	15 840	RCO
3526330	TENSOPLUS CP 10MG/2.5MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	G	3 280	RCO
3526323	TENSOPLUS CP 5MG/1.25MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	G	11 050	RCO
3526316	TENSOPLUS CP 5MG/1.25MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTEUSEURS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDE + AMLODIPINE	TPC	G	11 020	RCO
2262862	TENSOPREL CP 50 MG B/30	ANTIHYPERTEUSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	CAPTOPRIL	TPC	G	4 850	RCO
3314708	TERBIGEN-GH COMPRIMES 250MG B/28	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	TERBINAFINE	R	G	17 940	RCO
3354407	TERBIGEN-GH CREME 1% T/15 G	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	TERBINAFINE	R	G	1 862	IVPH
8406173	TERBINOL CP 250 MG B/14	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	TERBINAFINE	R	G	11 055	RCO
8406204	TERBINOL CREM 1PC TB15GR	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE	TERBINAFINE	R	G	3 099	IVPH
3053652	TERBINOL SPRAY 1% FL/30ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	TERBINAFINE	R	G	5 950	RCO
3671108	TERCO 40 INJ 1 ML BT 6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	1 980	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3671153	TERCO 80 INJ 1 ML BT 6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 975	RCO
3184213	TERGYNAN CP VAGINAL B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE+TERNIDAZOLE+PREDNISOLON E+NEOMYCINE	R	S	3 336	RCO
2023956	TERGYNAN CP VAGINAL B/6	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	NYSTATINE+TERNIDAZOLE+PREDNISOLON E+NEOMYCINE	R	S	2 220	RCO
3378331	TERLOMEXIN CP VAGINAL 200 MG B/3	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	FENTICONAZOLE	R	S	4 160	RCO
3312438	TERPONE SIROP AD FL/180 ML	PNEUMOLOGIE, ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	TERPINE	R	S	2 053	RCO
5050022	TERPONE SIROP ENF FL/180 ML	PNEUMOLOGIE, FLUIDIFIANT BRONCHIQUE	EXTRAITS DE PLANTES	R	S	1 957	RCO
3370438	TESS GEL CICATRISANT TUBE DE 5G	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	TRIAMCINOLONE	R	G	2 785	IVPH
3066399	TETANEA SERUM 1500UI/ML SERING B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	SERUM ANTI-TETANIQUE	EP	S	4 545	RCO
8402123	T-FER CAPS B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER	EPF	G	1 935	RCO
8005362	T-FER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + VIT B	EPF	G	1 681	RCO
8394636	T-FLUZOLE CP 150MG B/1	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	1 710	IVPH
3267200	THALIDE GELULE 100 MG B/30	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	THALIDOMINE	EP	G	180 000	RCO
3105337	THERALENE SIROP 0,05% FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	ALIMEMAZINE	R	S	940	RCO
5801040	THIAMYCIN CP 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	G	6 375	IVPH
8020835	THIAMYCIN SIROP 250 MG/5ML FL 60ML	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	G	3 200	IVPH
5801060	THIAMYCIN SIROP FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	G	2 785	IVPH
3105946	THIOBACTIN AMP INJ 750 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	S	2 495	IVPH
3105923	THIOBACTIN CP 250 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	S	3 170	IVPH
8014504	THIOBACTIN CP 500 MG B/24	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	S	9 413	IVPH
8037008	THIOBACTIN SIROP 250 MG/5ML FL 60ML	ANTIBIOTIQUE, PHENICOLE	THIAMPHENICOL	R	S	4 150	IVPH
8018519	THROMIZ 500 CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 280	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8013143	TIAGAM CP 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE TIAPROFENIQUE	R	G	2 096	IVPH
3277860	TIBERAL CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	ORNIDAZOL	R	S	11 009	IVPH
3277854	TIBERAL CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	ORNIDAZOL	R	S	3 667	IVPH
8005528	TICASSE 200/28MG PDRE SUSP BUV FL/70ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 551	IVPH
8006195	TICASSE CP 500 MG/125 MG B/15	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 070	IVPH
8006166	TICASSE CP 875 MG/125 MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 230	IVPH
8005600	TICASSE PDRE P SUSP BUV 457 MG FL/70 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 645	IVPH
3347737	TICOLEV CP B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	7 675	IVPH
3347690	TICOXIM CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	4 175	IVPH
5556363	TIENAM 500MG PDRE P P INJ 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	IMIPENEM+CILASTATINE	R	S	18 365	RCO
3833700	TIENAM 500MG POUDRE POUR FERF 20ML	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	IMIPENEM+CILASTATINE	R	G	12 430	RCO
3238179	TILDIEM CP 60 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	DILTIAZEM	TPC	S	2 480	RCO
9023261	TILL SOL P APPL LOC FL/200 ML	DERMATOLOGIE, ANTISEPTIQUE LOCAL	IRGASAN DP 300	R	S	2 310	IVPH
8051563	TIMIZOLE FORTE CP 960MG B/10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	485	IVPH
8046556	TIMIZOLE SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	910	IVPH
3570614	TIMOFEROL GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+VIT C	EPF	S	1 791	RCO
3224295	TIMOPTOL CY 0,5% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	S	4 275	RCO
5050015	TIMOSOL CY 0,5% FL/3 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	G	1 145	RCO
8014562	TINAZOL CP 500 MG B/4	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TINIDAZOLE	R	G	1 284	IVPH
2293265	TINIDAZOLE TM CP 500 MG B/12	ANTIBIOTIQUE ET ANTIPARASITAIRE	TINIDAZOLE	R	G	2 345	IVPH
3349677	TIORFAN ADULTE GELULE 100 MG B/20	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	RACECADOTRIL	R	G	4 575	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3521142	TIORFAN ENFANT PDRE P SUSP BUV 30MG SACHET B/30	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	RACECADOTRIL	R	G	4 575	IVPH
3521113	TIORFAN NOURRISSON PDRE POUR SUSP ORALE 10MG SACHET B/16	GASTRO.E.H., ANTI- DIARRHEIQUE	RACECADOTRIL	R	G	4 575	IVPH
3237240	TITANOREINE CREME 2% T/20 G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	CARRHAGENATES + LIDOCAINE + OXYDE DE TITANE	R	S	5 150	RCO
3230077	TITANOREINE SUPPO B/12	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	ZINC+OXYDE DE TITANE+CARRAGHENATES	R	S	2 395	RCO
3442997	TOBRADEX CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	R	S	3 365	IVPH
2038946	TOBRADEX PDE OPHT T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES ET ANTIBACTERIENS LOCAUX	TOBRAMYCINE+DEXAMETHASONE	R	S	3 350	IVPH
3280543	TOBEX CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	TOBRAMYCINE	R	S	2 100	IVPH
3280537	TOBEX PDE OPHT T/5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	TOBRAMYCINE	R	S	2 100	IVPH
3263044	TOCFIM CP DISPERS 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 480	IVPH
3262993	TOCFIM PDRE P SUSP BUV 100 MG/5ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	3 825	IVPH
8300518	TOCID GELULE 20 MG PLAQUETTE DE 10	GASTRO E H , ULCERE GASTRO-DUODENALE	OMEPRAZOLE	R	G	1 053	RCO
2290551	TOMYCOSE SOL P APPL LOCAL 1% FL/25ML	DERMATOLOGIE, ANTIFONGIQUE LOCAL	TOLNAFTATE	R	G	1 929	RCO
3014502	TONLUM 20/120 CP 20 MG /120 MG B/24	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 650	IVPH
3145005	TONLUM CP 80/480 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE	R	G	2 647	IVPH
3263082	TONTHER SOL INJ 80 MG B/6	PARASITOLOGIE, ANTIPALUDIQUE	ARTEMETHER	R	G	2 485	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3219472	TOOPAL CP A CROQUER B/42	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ACIDE ALGINIQUE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE+SILICE HYDRATEE	R	G	2 820	IVPH
3341948	TOOPAL SIROP SUSP BUV FL/210 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	ACIDE ALGINIQUE+ALUMINIUM HYDROXYDE+MAGNESIUM HYDROXYDE+SILICE HYDRATEE	R	G	2 560	IVPH
3254451	TOPLEXIL SIROP FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF ANTIHISTAMINIQUE	GAIFENESINE+OXOMEMAZINE	R	S	2 714	RCO
3127227	TORA CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ARTOVASTATINE	TPC	G	3 475	RCO
3127328	TORA CP 40 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ARTOVASTATINE	TPC	G	4 850	RCO
3137529	TORA CP 80 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ARTOVASTATINE	TPC	G	6 920	RCO
8004523	TORAS DENK CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, DIURETIQUE	TORASEMIDE	TPC	G	3 130	RCO
8558931	TORIX COMPRIMES PELLICULES 120MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	G	5 540	IVPH
8558948	TORIX COMPRIMES PELLICULES 90MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETORICOXIB	R	G	4 165	IVPH
9996273	TOROXIM CP 10 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	KETOPROLAC TROMETHAMINE	R	G	2 370	IVPH
3107454	TOTAPEN PDRE P SUSP BUV 125 MG/5 ML FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	S	890	IVPH
3107313	TOT'HEMA AMP BUV B/20	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+MANGANESE COLLOIDAL+CUIVRE	EPF	S	4 645	RCO
1299881	TOUSEDAL SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TERBUTALINE + BROMHEXINE + GUAIFENESINE + MENTHOL	R	G	1 722	IVPH
8019601	TRABAR AMP INJ 100 MG B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	S	4 575	IVPH
3145907	TRACEDOL CP EFFERVESCENTS 325MG/37.5MG B/16	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	3 340	IVPH
3398159	TRACLAV PDRE P P INJ 1,2G B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 025	RCO
3544709	TRACLAV CP 1000MG/125MG B/14	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 245	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3398197	TRACLAV PDRE POUR SOLUTION INJECTABLE IV 0,6 B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	1 505	IVPH
8147370	TRADOLAN CP PELL 50MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	1 490	IVPH
8147375	TRADOLAN CP PELLICULE LP 150MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	3 970	IVPH
8147398	TRADOLAN SUPPO 100 MG B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	3 775	IVPH
8024394	TRAMACLASS CP 50 MG B/10	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 785	IVPH
8024371	TRAMACLASS SOL INJ 100MG B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 096	IVPH
8082256	TRAMADIS AMP INJ 100 MG B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 992	IVPH
2292633	TRAMADIS GELULE 50 MG B/10	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 785	IVPH
3135907	TRAMADOL DENK CP EFFERVESCENT 50MG B/10	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 647	IVPH
3435656	TRAMADOL LS SUPPO 100 MG B/10	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 645	IVPH
1294661	TRAMADOL/PARACETAMOL ARROW CP EFFERV 37,5MG/325MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION COMPORTANT UN OPIOIDE FAIBLE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 280	IVPH
8099802	TRAMAGEN AMP INJ 100 MG B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	3 130	IVPH
8097631	TRAMAGEN CP DISP 50MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 992	IVPH
3358368	TRAMAPA COMPRIMES 37,5MG/32,5MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE, ASSOCIATION CONTENANT UN OPIACE	PARACETAMOL + TRAMADOL	R	G	1 876	IVPH
3398319	TRAMYCIN CP PELL 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 390	IVPH
3398357	TRAMYCIN CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 537	IVPH
3107690	TRANXENE GELULE 10 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	R	S	2 375	RCO
3107709	TRANXENE GELULE 5 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE	R	S	1 380	RCO
3584763	TRAVATAN CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TRAVOPROST	TPC	S	15 180	RCO
8067021	TREMADOL CP 50 MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	3 545	IVPH
3437629	TRENAXA CP 500 MG B/30	HEMOSTASE, ANTIFIBRINOLYTIQUES	ACIDE TRANEXAMIQUE	R	G	5 885	IVPH
3398234	TRIAF PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 000	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2286408	TRIALGIC GELULE B/24	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + IBUPROFENE + CAFEINE	R	G	1 890	IVPH
4000033	TRIAM DENK SOL INJ 40MG AMP DETAIL	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	TRIAMCINOLONE	R	S	1 381	RCO
3643974	TRIA TEC CP 1,25MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	S	9 675	RCO
5802010	TRIA TEC CP 10 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	S	19 315	RCO
3644057	TRIA TEC CP 5 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	S	16 905	RCO
3644011	TRIA TEC CP ENR 2,5MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	RAMIPRIL	TPC	S	11 740	RCO
3104651	TRIA XONE PDRE P P INJ IM / IV 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIA XONE	R	G	2 535	IVPH
3402528	TRIBUMOL SUSP BUV FL/60 ML	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+IBUPROFENE	R	G	955	IVPH
3033852	TRIBUTINE 150MG PDRE P SUSP BUV B/20 SACH	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	G	3 956	IVPH
3033845	TRIBUTINE GELULE 150MG B/20	ANTISPASMODIQUE	TRIMEBUTINE	R	G	3 956	IVPH
3033869	TRIBUTINE SOL BUV FL/250 ML	GASTRO.E.H., TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS	TRIMEBUTINE	R	G	2 716	IVPH
3008845	TRICEF PDRE P SUSP BUV FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	G	4 655	IVPH
3158575	TRIDESONIT CREME T/30 G	DERMATOLOGIE,DERMOCORTICOIDE(AI S)	DESONIDE	R	G	1 825	IVPH
8090652	TRIFAMO X IBL 1000 CP ENR 1000 MG B/8	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + SULBACTAM	R	S	7 340	IVPH
8090586	TRIFAMO X IBL 500 CP ENR 500 MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + SULBACTAM	R	S	7 410	IVPH
8090541	TRIFAMO X-IBL 250MG SUSP BUV FL/250ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + SULBACTAM	R	G	5 345	IVPH
8090617	TRIFAMO X-IBL INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 000	IVPH
5015595	TRIFED PLUS CP B/20	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL+PSEUDOEPHEDRINE+TRI PROLIDINE	R	G	1 212	RCO
8105684	TRIFENE 200MG SUSP BUV FL/200 ML	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 970	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
5050009	TRIFENE CP 200 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	IBUPROFENE	R	G	1 455	IVPH
3326618	TRIFLUCAN IV SOL INJ 100 MG/FL(50 ML)	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	S	9 650	IVPH
3463567	TRIMOL FORTE CP 960MG B/10	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	735	IVPH
3280942	TRIPLIXAM CP 10MG/2.5MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	23 450	RCO
3280904	TRIPLIXAM CP 10MG/2.5MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	22 760	RCO
3280829	TRIPLIXAM CP 5MG/1.25MG/10MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	16 216	RCO
3280867	TRIPLIXAM CP 5MG/1.25MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	INDAPAMIDE + PERINDOPRIL	TPC	S	15 871	RCO
8073352	TRITAZIDE CP 10MG/12,5 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	9 432	RCO
8073317	TRITAZIDE CP 10MG/25MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	10 156	RCO
3100804	TRITAZIDE CP 5MG/12.5MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	5 540	RCO
1151497	TRITAZIDE CP 5MG/25MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR,INHIBITEUR ENZYME DE CONVERSION, DIURETIQUE	RAMIPRIL+HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	S	8 295	RCO
3189067	TRIVASTAL RETARD CP ENR LP 50 MG B/30	NEUROLOGIE, ANTIPARKINSONIENS	PIRIBEDIL	TPC	S	9 617	RCO
3402481	TRIZOLE SUSP BUV 4% FL/10 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	COTRIMOXAZOLE	R	G	775	RCO
8099848	TRMOPRIM 240MG/5ML SUSP BUV FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 335	IVPH
3108726	TRONOTHANE GEL P APPL LOC 1% T/30G	GASTRO.E.H., MEDICAMENT DE PROCTOLOGIE	PRAMOCAINE CHLORHYDRATE	R	G	2 685	RCO
3154577	TROPHIGIL CP VAGINAL AD B/14	GYNECOLOGIE, DIVERS	BACCILLE DE DÖDERLEIN+PROGESTERONE+ESTRIOL	R	S	4 420	RCO
3108761	TROPHIRES COMPOSE SUPPO AD B/8	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	PARACETAMOL+EUCALYPTUS	R	S	1 385	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3108778	TROPHIRES COMPOSE SUPPO ENF B/8	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	PARACETAMOL+EUCALYPTUS	R	S	960	RCO
3123625	TROPHIRES SIROP AD FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PHOLCODINE+TENOATE DE SODIUM	R	S	1 830	RCO
3123660	TROPHIRES SIROP ENF FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PHOLCODINE+TENOATE DE SODIUM	R	S	1 490	RCO
3108790	TROPHIRES SUPPO AD B/8	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	EUCALYPTUS	R	S	1 385	IVPH
3108809	TROPHIRES SUPPO ENF B/8	PNEUMOLOGIE,ADJUVANTS DES INFECTIONS BRONCHOPULMONAIRES	EUCALYPTUS	R	S	975	RCO
8008952	TROYNOXA SOL INJ 40MG/0.4ML B/1	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	3 890	RCO
8008946	TROYNOXA SOL INJ 60MG/0.6ML B/1	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS INJECTABLES	ENOXAPARINE	R	G	4 990	IVPH
3310410	TROYPANTO LP CP 40MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOL	R	G	3 475	RCO
5015681	TRUSOPT CY 2% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE	TPC	S	6 435	RCO
3237465	TRYDROX CV CP PELL 250MG/62.5MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFADROXIL + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 331	IVPH
3237502	TRYDROX CV CP PELL 500MG/125MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFADROXIL + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 331	IVPH
3244869	TRYFIX CV CP PELL 100MG/62.5MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFIXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	5 360	IVPH
3237588	TRYFIX CV CP PELL 200MG/125MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFIXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 470	IVPH
3237540	TRYOXIM CV CP PELL 250MG/62.5MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFUROXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	5 335	IVPH
3244821	TRYOXIM CV CP PELL 500 MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFUROXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	6 850	IVPH
3237427	TRYPODOX CV CP PELL 100MG/62.5MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFPODOXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	5 360	IVPH
3244784	TRYPODOX CV CP PELL 200MG/125MG B/10	ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES	CEFPODOXIME + ACIDE CLAVULANIQUE	R	S	7 470	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3142344	TULLES GRAS CPRESSES IMP. B/10	DERMATOLOGIE, TOPIQUE A ACTIVITE TROPHIQUE OU PROTECTRICE	BAUME DU PEROU	R	S	5 300	IVPH
5015667	TUNOLOL CY 0,5% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TIMOLOL	TPC	S	2 445	RCO
8084404	TURBOVAS-10 CP PELL 10 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ROSUVASTATINE	TPC	G	7 620	RCO
3379855	TUSSIDANE SANS SUCRE SOL BUV FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 791	IVPH
3798553	TUSSIDANE SANS SUCRE SOL BUV FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE	R	G	1 791	RCO
8016130	TUSSIPAX SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	DEXTROMETORPHANE+GUAIFENESINE+M ENGLYTATE	R	G	3 050	RCO
8014792	TUSSIPHAN SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	CHLORPHENOXAMINE+SULFAGAIACOL	R	G	1 710	RCO
3160508	TUSSISEDAL SIROP FL/125 ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF CONTENANT UN OPIACE	PROMETHAZINE+NOSCAPINE	R	S	1 915	RCO
8124807	TWINZOL CY 20MCG/5ML FL/5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	TPC	G	10 005	RCO
3062517	UCETAXIM PDRE P P INJ 1000MG IM/IV DETAIL	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFOTAXIME	R	G	447	IVPH
3209058	UCILLIN PDRE P P INJ 1000MG IM/IV DETAIL	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMPICILLINE	R	G	452	IVPH
2018518	UCLAPRIM CP 400 MG B/20	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 250	IVPH
2026251	UCLAPRIM SIROP FL/100 ML	ANTIBIOTIQUE, SULFAMIDE	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME	R	G	1 760	IVPH
3144892	ULCAR CP 1 G B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SUCRALFATE	R	S	7 065	IVPH
3328391	ULCAR SOL BUV 1 G/SACH B/30	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	SUCRALFATE	R	S	8 245	IVPH
9996277	ULCIUM GELULE 40MG/30MG B/20	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	R	G	4 855	RCO
8261094	ULCIZONE GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	1 995	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8414445	ULZOCER CP PELL B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	5 540	RCO
3352343	UMULINE NPH SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	11 310	RCO
3352308	UMULINE PROFIL 30 SOL INJ 100 UI/ML FL/10 ML	ANTIDIABETIQUES (INSULINES)	INSULINE HUMAINE BIOGENETIQUE	TPC	S	11 885	RCO
5015718	UNIGENTA CY 0,3% FL/5 ML	ANTIBIOTIQUE, AMINOSIDE	GENTAMICINE	R	S	1 100	IVPH
8001393	UNISPIRA CP PELL 1,5 MUI B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	3 955	IVPH
8001424	UNISPIRA CP PELL 3 MUI B/10	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	SPIRAMYCINE	R	G	4 255	IVPH
8001335	UNIZITHRIN GELULE 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 025	IVPH
8001306	UNIZITHRIN PDRE P SUSP BUV FL/30 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 825	IVPH
3903347	UNODEX PLUS SIROP ENF FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	TERBUTALINE + BROMHEXINE	R	G	1 915	RCO
3208342	UNOZIT CP 250 MG B/6	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 610	IVPH
3208359	UNOZIT CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 990	IVPH
8553721	UPRACID CP 20 MG B/10	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	3 336	RCO
8553715	UPRACID CP 40MG B/14	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	8 984	RCO
2298831	UPRADONE GELULE B/30	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOLE+DOMPERIDONE	R	S	12 430	RCO
8653817	UPRAJECT AMP INJ 40 MG B/1	GASTRO EH, ULCERE GASTRO-DUODENALE	PANTOPRAZOLE	R	G	6 215	RCO
3363744	UPRAZOL CP 40MG B/10	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	PANTOPRAZOL	R	G	2 510	RCO
8594200	URADOX CP 2MG B/30	UROLOGIE NEPHROLOGIE, DIVERS MEDTS DE L'APPAREIL URO-GENITAL	DOXAZOSINE	R	G	6 230	RCO
9117811	UROX-10 CP LP B/30	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	ALFUZOSINE	R	G	13 806	RCO
3179505	UROXIME CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	5 320	IVPH
3179512	UROXIME CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	4 850	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3209028	UROXIME INJ 750MG IV/IM B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	3 820	IVPH
3234075	URSOLVAN 200 GELULE 200 MG B/30	UROLOGIE NEPHROLOGIE, MEDICAMENTS DE LA LITHIASE URINAIRE	ACIDE URSODESOXYCHOLIQUE	TPC	S	9 440	RCO
3404706	UTERGIN CP PELL B/30	GYNECOLOGIE, OCYTOCIQUES	METHYLERGOMETRINE	R	G	3 060	IVPH
3179482	UTRIXONE 1000MG/10ML INJ IM/IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	1 380	RCO
3839962	UTROGESTAN CAPSULES MOLLES ORALES OU VAGINALES 200MG B/15	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	PROGESTERONE	R	S	6 645	RCO
3232751	UTROGESTAN GELULE 100 MG B/30	GYNECOLOGIE, PROGESTATIFS	PROGESTERONE	R	S	6 435	RCO
3179529	UZET CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 925	IVPH
3550052	V CARE GEL 7,1% TUBE DE 5G	STOMATOLOGIES, ANTI-INFLAMMATOIRE ET/OU ANTIBACTERIEN	CHLORHEXIDINE	R	G	1 170	IVPH
3816424	VACCIN CERVARIX SUSP INJ EN SER PRE- REMPLE DE 0,5 ML B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	PROTEINE DE PAPILLOMA VIRUS	EP	S	20 690	RCO
5803020	VACCIN DULTAVAX SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTIDIPHTERIQUE (ANATOXINE PURIFIEE)+VACCIN ANTI δTETANIQUE+VACCIN ANTI- POLIOMYELITIQUE TYPES 1,2,3 ATTENUES	EP	S	9 645	RCO
3311539	VACCIN ENGERIX B SUSP INJ 10 MICROG B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI HEPATITE B	EP	S	7 355	RCO
3381735	VACCIN ENGERIX-B SUSP INJ 20 MICROG. B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI HEPATITE B	EP	S	6 525	RCO
5614070	VACCIN MENCEVAX ACWY 135 SUSP INJ 50MICROG	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI MENINGOCOCCIQUE DES GROUPE A ET C	EP	S	6 240	RCO
3183722	VACCIN MENINGOCOCCIQUE A+C PDRE P P INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI MENINGOCOCCIQUE DES GROUPE A ET C	EP	S	6 915	RCO
5803040	VACCIN PENTAXIM SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTIHAEMOPHILUS TYPE B CONJUGUE+VACCIN ANTI- COQUELUCHEUX ADSORBE+VACCIN ANTI-TETANIQUE+VACCIN ANTI DIPHTERIQUE (ANATOXINE PURIFIEE)+VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE TYPES 1,2,3 ATTENUES	EP	S	24 205	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3243482	VACCIN PNEUMO 23 SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI PNEUMOCOCCIQUE	EP	G	10 495	RCO
3277765	VACCIN ROR SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI-RUBEOLEUX A VIRUS VIVANT ATTENUÉ+VACCIN ANTI-OURLIEN A VIRUS VIVANT ATTENUÉ+VACCIN ANTI-ROUGEOLEUX A VIRUS VIVANT ATTENUÉ	EP	S	8 265	RCO
3104674	VACCIN TETANIQ ADS SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI-TETANIQUE	EP	S	2 541	RCO
5803030	VACCIN TETRAXIM SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI POLIOMYELITIQUE TYPES 1,2,3 ATTENUÉS+VACCIN ANTIDIPHTERIQUE (ANATOXINE PURIFIÉE)+VACCIN ANTI δ TETANIQUE+VACCIN ANTI-COQUELUCHEUX ADSORBE	EP	S	11 915	RCO
3315069	VACCIN TYPHIM VI SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN ANTI THYPHOÏDIQUE	EP	S	11 020	RCO
3366049	VACCIN VERORAB SUSP INJ B/1	INFECTIOLOGIE, VACCINS ET SERUMS	VACCIN INACTIVE CONTRE LA RAGE	EP	S	11 571	RCO
2029284	VAGILEN OVULE 500 MG B/10	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	METRONIDAZOLE	R	G	2 082	IVPH
3228135	VAGIMILT CAPSULES VAGINALES B/7	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	CLINDAMYCINE + CLOTRIMAZOLE	R	G	3 475	RCO
3008849	VALEX CP 160 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	16 835	RCO
3008844	VALEX CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	9 670	RCO
3111243	VALIUM AMP INJ 10MG B/6	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	DIAZEPAM	R	S	1 655	RCO
3111272	VALIUM CP 10 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	DIAZEPAM	R	S	1 821	RCO
8157072	VALMAC CP 160 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	12 430	RCO
8157089	VALMAC CP 80 MG B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	8 295	RCO
3344293	VALSAR DENK CP 160MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	7 605	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3344330	VALSAR DENK CP 80MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	VALSARTAN	TPC	G	6 640	RCO
2472852	VASTATOR CP 10MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	3 320	RCO
2472853	VASTATOR CP 20MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	7 203	RCO
3040942	VASTATOR CP 40 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	ATORVASTATINE	TPC	G	9 400	RCO
3555798	VELSO CP 400/100MG B/28	GASTRO.E.H., HEPATITES VIRALES CHRONIQUES	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	EP	G	160 120	RCO
4003518	VENTOLINE SOL INHAL 2,5MB/2,5ML DETAIL CONDITIONEMENT DE 5 UNIDOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	S	1 035	RCO
5523518	VENTOLINE 2.5MG/2.5ML SOL INH UNID B/20	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	S	4 165	RCO
3152271	VENTOLINE CP 2 MG B/40	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	S	2 845	RCO
3185431	VENTOLINE SIROP 0,04% FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	S	3 380	RCO
3117961	VENTOLINE SUSP P INHAL 100 MCG FL/200 DOSES	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	SALBUTAMOL	TPC	S	3 600	RCO
2297725	VERAX BLU SOL P BAIN BOUCHE FL/120 ML	STOMATOLOGIE, BAIN DE BOUCHE, GARGARISME ET GELS	BENZYDAMINE	R	G	2 340	IVPH
3296745	VERMINTEL SUSP BUV FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	PYRANTEL	EP	S	2 140	RCO
3146262	VERRUMAL SOL CUTANEE FL/13ML	DERMATOLOGIE, AUTRES	FLURO-URACILE + ACIDE SALICYLIQUE + DIMETHYL SULFOXYDE	R	G	4 507	RCO
3145050	VERSINO CP B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL + DICLOFENAC + CHLORPHENIRAMINE + MAGNESIUM	R	G	2 096	IVPH
5805010	VEXOL CY 1% FL 5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIBACTERIENS LOCAUX	RIMEXOLONE	R	S	5 715	IVPH
2021259	VIBROCIL GEL NASAL T/12 G	ORL, DECONGESTIONNANTS	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	R	S	2 425	RCO
2018381	VIBROCIL GOUTTE SOL P PULV NAS FL/15 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	R	S	2 095	RCO
2018398	VIBROCIL SPRAY SOL P PULV NAS FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	DIMETINDENI MALEAS+PHENYL EPHRINUM	R	S	2 095	RCO
5609010	VICLINE CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CYCLINE	DOXYCYCLINE	R	G	1 430	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3240302	VICTAN CP ENR 2 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	LOFLAZEPATE D'ETHYL	R	S	3 170	RCO
2475189	VIDARIL CP 50MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE	TPC	G	8 680	RCO
2474779	VIFERON B SIROP FL/200ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUE	FER + ACIDE FOLIQUE + VIT B12	R	G	1 100	RCO
2292780	VIFEX SIROP 1MG FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	BROMHEXINE + SALBUTAMOL +GUAIFENESINE	R	G	1 600	RCO
3145074	VIKLEVO CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	8 405	IVPH
3145098	VIKTHRO CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 165	IVPH
3263099	VIKTHRO SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 095	IVPH
2475186	VILDARIL M CP 50MG/1000MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	G	10 055	RCO
2475187	VILDARIL M CP 50MG/500MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	G	9 365	RCO
2475188	VILDARIL M CP 50MG/850MG B/30	AUTRES ANTIDIABETIQUES	VIDAGLIPTINE + METFORMINE	TPC	G	9 645	RCO
8015343	VINCISEPTIL OTICO PDRE ET SOL P INSTIL AURIC FL/5 ML	ORL, OTITES	FLUOCINOLONE ACETONIDE+BENZYDAMINE+TETRACAINE +POLYMYXINE B+NEOMYCINE	R	S	1 959	RCO
3266968	VIROPHTA CY 1% FL 5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIVIRAUX LOCAUX	TRIFLURIDINE	R	S	13 515	RCO
3471131	VISANNE COMP 2MG B/28	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DE L'ENDOMETRIOSE	DIENOGEST	EP	S	18 999	RCO
3112981	VISCERALGINE AMP INJ 5 MG B/10	ANTISPASMODIQUE	TIEMONIUM METHYLSUFATE	R	S	2 125	RCO
3112975	VISCERALGINE SUPPO 20 MG B/20	ANTISPASMODIQUE	TIEMONIUM METHYLSUFATE	R	S	1 711	RCO
3112917	VISCERALGINE CP ENR 50 MG B/30	ANTISPASMODIQUE	TIEMONIUM METHYLSUFATE	R	S	2 193	IVPH
3112969	VISCERALGINE SIROP 2% FL/150 ML	ANTISPASMODIQUE	TIEMONIUM METHYLSUFATE	R	S	1 711	IVPH
3258569	VISCID SUSP BUV FL/200 ML	GASTRO.E.H., ANTIACIDE ET PANSEMENT GASTROINTESTINAL	HYDOXYDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM + SILICATE	R	G	2 645	RCO
8306098	VISCODRIL SIROP FL/100 ML	PNEUMOLOGIE, ANTIASHTMATIQUE	CHLORHYDRATE DE DIPHENYLDAMINE, CHLORURE D'AMMONIUM	R	G	2 070	RCO
2473842	VISCOF SIROP FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	AMBROXOL + RACEMENTHOL + GUAIFENESINE	R	G	2 893	RCO
2473841	VISCOF-S SIROP FL/100ML	PNEUMOLOGIE, ANTITUSSIF	AMBROXOL + RACEMENTHOL + GUAIFENESINE + SALBUTAMOL	R	G	2 893	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8039674	VISIODIS CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	BENZALKONIUM	R	G	1 132	IVPH
3054261	VISKEN CP 5 MG B/50	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	PINDOLOL	TPC	S	4 600	RCO
3224243	VISKEN CP ENR 15 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, BÊTABLOQUANT	PINDOLOL	TPC	S	9 810	RCO
3113437	VIT B12 CY 0,5% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, CICATRISANTS	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)	R	S	4 870	RCO
3113638	VIT B12 1000 LABAZ AMP INJ B/6	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)	EPF	G	2 121	RCO
3113615	VIT B12 FER SOL BUV FL/180 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	CYANOCOBALAMINE (VITAMINE B12)+FER FERREUX	EPF	S	2 280	RCO
3483022	VIT K1 AMP INJ/BUV 10MG B/3	HEMOSTASE, VITAMINE K1	PHYTOMENADIONE	R	S	3 490	RCO
3114017	VIT K1 CP ENR 10 MG B/20	HEMOSTASE, VITAMINE K1	PHYTOMENADIONE	R	S	1 880	IVPH
3290292	VIT K1 ROCHE AMP INJ 10 MG B/3	HEMOSTASE, VITAMINE K1	PHYTOMENADIONE	R	S	3 490	RCO
3227980	VITABACT CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	PICLOXYDINE	R	S	1 270	IVPH
3114224	VITABLEU CY FL/15 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	METHYLTHIONIUM	R	S	1 258	IVPH
8401112	VITAFER CAPS B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	SULFATE FERREUX+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	2 730	RCO
4215855	VITAFER FORTE SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER+ACIDE FOLIQUE	EPF	G	3 582	RCO
6192420	VITAPRED CP 20 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	4 645	IVPH
6192181	VITAPRED CP 5 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE STEROIDIEN (AIS)	PREDNISOLONE	R	G	2 730	IVPH
3351964	VITASEDINE CY FL/10 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	CHLORHYDRATE DE PHENYLEPHRINE	R	S	1 200	IVPH
3114678	VITASEDINE CY FL/15 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTISEPTIQUES LOCAUX	CHLORHYDRATE DE PHENYLEPHRINE	R	S	1 032	IVPH
5604080	VITCOFOL SOL BUV FL/180 ML	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER FERREUX+ACIDE FOLIQUE+CYANOCOBALAMINE	EPF	G	2 880	RCO
3114945	VOGALENE AMP INJ 10 MG B/10	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOPIMAZINE	R	S	3 474	RCO
3114974	VOGALENE SUPPO 5 MG B/10	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOPIMAZINE	R	S	1 118	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3205441	VOGALENE GELULE 15 MG B/20	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOPIMAZINE	R	S	5 285	IVPH
3171481	VOGALENE SOL BUV 0,1% FL/150 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOPIMAZINE	R	S	2 760	IVPH
3114968	VOGALENE SOL BUV 0,4% FL/30 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	METOPIMAZINE	R	S	1 835	IVPH
9990123	VOLINI GEL P APPL LOC 1% T/5 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC + MENTHOL + METHYL SALICYLATE + HUILE DE LIN	R	G	509	IVPH
2276433	VOLINI GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC + SALICYLATE DE METHYLE	R	G	1 505	IVPH
3323287	VOLTARENE CY 0,1% FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTI-INFLAMMATOIRES LOCAUX	DICLOFENAC	R	S	3 015	IVPH
5052012	VOLTARENE DOLO CP 12.5MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	PARACETAMOL+DICLOFENAC	R	G	1 225	IVPH
3288697	VOLTARENE GEL P APPL LOC 1% T/50 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	2 138	IVPH
8090971	VOLFAST PDRE P SUSP BUV SACHET B/9	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	3 500	IVPH
3326336	VOMIOFF-S SOL BUV FL/30 ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE, SIMETHICONE	R	G	1 750	IVPH
3326299	VOMIOFF-S SOLUTION BUVABLE EN GOUTTES FLACON COMPTE GOUTTES DE 5ML	GASTRO.E.H., NAUSEES ET VOMISSEMENTS	DOMPERIDONE, SIMETHICONE	R	G	1 410	IVPH
8052433	VOTREX CP 25 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	935	IVPH
8052427	VOTREX CP 50 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	G	1 270	IVPH
8091752	VOVGEL GEL P APPL LOC T/30 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	HUILE DE LIN + DICLOFENAC + MENTHOL + METHYLSALICYLATE + ALCOOL BENZYLIQUE	R	G	1 750	IVPH
8146105	VOVNAC CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	4 165	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
2474057	WELBEEN-L COMP 5MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	4 075	RCO
8417691	WELQUINE CP 750 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	8 435	IVPH
9999800	WINJECT INJ 1G IM / IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 730	IVPH
3576031	XALACOM COLLYRE B/3 FL/2,5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TRAVOPROST + TIMOLOL	TPC	S	55 100	RCO
5605020	XALACOM COLLYRE FL/2,5ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	TRAVOPROST + TIMOLOL	TPC	S	20 695	RCO
3264455	XANAX CP 0,5 MG B/30	PSYCHIATRIE, ANXYOLITIQUES	ALPRAZOLAM	R	S	3 045	IVPH
3883827	XARELTO CP 10 MG B/10	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	RIVAROXABAN	EP	S	28 960	RCO
3922516	XARELTO CP 15MG B/14	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	RIVAROXABAN	EP	S	40 530	RCO
3922974	XARELTO CP 20 MG B/14	HEMOSTASE, ANTICOAGULANTS ORAUX	RIVAROXABAN	EP	S	40 530	RCO
3511066	XATRAL LP CP 10 MG B/30	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	ALFUSOZINE	R	S	24 080	RCO
3366173	XATRAL LP CP ENR LP 5 MG B/56	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	ALFUSOZINE	R	S	25 695	RCO
8069899	XELIPROST CP 10 MG B/10	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	TERAZOSINE	R	G	3 885	RCO
8069913	XELIPROST CP 5 MG B/10	UROLOGIE , HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE	TERAZOSINE	R	G	2 785	RCO
5630289	XELODA CP 500 MG B/120	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	CAPECITABINE	EP	S	281 360	RCO
3338490	XENID GEL P APPL LOC 1% T/60 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	DICLOFENAC	R	S	2 425	IVPH
8417716	XERIN CP PELLICULES 5MG/10MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE, MONTELUKAST	R	G	3 185	RCO
3015193	XOLA CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE	TPC	G	7 745	RCO
3015209	XOLAMOL CY FL/5 ML	OPHTALMOLOGIE, ANTIGLAUCOMATEUX	DORZOLAMIDE + TIMOLOL	TPC	G	10 445	RCO
3084458	XOLFOVEL CP B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	6 915	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3261569	XONADINE COMPRIMES PELLICULES 120MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	2 965	RCO
3261606	XONADINE COMPRIMES PELLICULES 180MG B/30	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	4 230	RCO
3567579	XONADINE CP PELL 120MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	2 315	RCO
3567616	XONADINE CP PELL 180MG B/10	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	FEXOFENADINE	R	G	3 045	RCO
8098240	XONE INJ 1G IM / IV B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 305	RCO
8098257	XONE PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 645	RCO
8063313	XORIMAX CP 250 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	8 155	IVPH
3344538	XYDOL GYN CP PELL 100 MG B/20	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	FLUBIPROFENE	R	G	3 680	IVPH
3428511	XYKAA RAPID CP DISP 500MG B/20	ANTALGIQUE/ANTIPTYRETIQUE	PARACETAMOL	R	G	1 035	IVPH
3357644	XYLIX CP 5MG B/15	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	G	3 005	RCO
8377514	XYLO-ACINO SPRAY NASAL AD 0,1% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 683	RCO
8377508	XYLO-ACINO SPRAY NASAL ENF 0,05% FL/10 ML	ORL, DECONGESTIONNANTS	XYLOMETAZOLINE	R	G	1 366	RCO
8715514	XYRA GELULES 75MG	NEUROLOGIE, ANTIEPILEPTIQUES	PREGABALINE	TPC	G	9 846	RCO
3585024	XYZALL CP 5MG B/14	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LEVOCETIRIZINE	R	S	6 105	RCO
8023070	YENDOL PDRE P SUSP BUV B/10 SACH	ORL, ANTI-GRIPPE, ANTI-RHUME	PARACETAMOL+CHLOPHENIRAMINE+C AFEINE	R	S	3 058	IVPH
3278161	YODAFAR CP 300MCG B/50	COMPLEMENTS MINERAUX ET VITAMINIQUES	IODURE DE POTASSIUM	R	S	3 815	RCO
3211973	YPEVA SOL IV 25MG/ML FL/16ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BEVACIZUMAB	EP	s	423 650	RCO
3508035	YPEVA SOL PR PERF IV 25MG/ML FL/4ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	BEVACIZUMAB	EP	S	171 690	RCO
3244895	ZADITEN SOL BUV 0,02% FL/150 ML	PNEUMOLOGIE, ANTI-ASTHMATIQUE	KETOTIFENE	TPC	S	5 453	RCO
3309346	ZALAIN OVULE 300 MG B/1	GYNECOLOGIE, TRAITEMENT DES VULVOVAGINITES	SERTACONAZOLE	R	G	4 300	RCO
3037365	ZAMOX ENFANT PDRE P SUSP BUV FL/60 ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	4 590	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3037362	ZAMOX PDR PR SUSP BUV 1G/125 MG B/12 SACH	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	5 265	IVPH
3037331	ZAMOX PDRE P SUSP BUV SACHET 1000/125 B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 300	IVPH
3037348	ZAMOX PDRE P SUSP BUV SACHET 500/62.5	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 680	IVPH
5610000	ZAMUR CP 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	G	10 361	IVPH
3005461	ZANEXTRA COMP PELL 10MG/20MG B/30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	ENALAPRIL + LERCANIDIPINE	TPC	G	13 995	RCO
3005460	ZANEXTRA CPR PEL 20MG/20MG B30	ASSOCIATION DE PLUSIEURS ANTIHYPERTENSEURS	ENALAPRIL + LERCANIDIPINE	TPC	G	13 988	RCO
5050100	ZANIDIP CP 10 MG B/28	ANTHYPERTENSEUR, INHIBITEUR CALCIQUE	LERCANIDIPINE CHLORYDRATE	TPC	S	12 940	RCO
8013077	ZAXTER PDRE P P INJ 500 MG B/1	ANTIBIOTIQUE , AUTRES BETA-LACTAMINES	MEROPENEME	R	G	9 025	IVPH
3460177	Z-COLD SIROP ENF FL/100 ML	ORL,ANTI-GRIPPE,ANTI-RHUME	PARACETAMOL, CHLORZOXAZONE, DICLOFENAC	R	G	1 200	RCO
9279041	Z-COLD CP POCLETTE/4	ORL, ANTIGRIPE, ANTI RHUME	PARACETAMOL + PHENYLEPHRINE + CHLORPHENIRAMINE + CAFEINE	R	G	251	RCO
3664414	Z-COLD JUNIOR SIROP	ORL, RHUME ET GRIPPE	PARACETAMOL + CHLORPHENIRAMINE	R	G	1 200	RCO
5606040	ZEBEN SUSP BUV 4% FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	EP	G	685	RCO
3785290	ZECLAR PDRE P SUSP BUV 50MG FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	G	6 000	IVPH
3456545	ZECLAR SOL BUV 25MG FL/100ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	CLARITHROMYCINE	R	S	9 275	IVPH
3417083	ZELITREX CP 500 MG B/10	ANTIVIRAUX	VALACICLOVIR	R	S	18 516	RCO
3270027	ZELVA SOL PR PERF IV 10MG/ML FL/10ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	RITUXIMAB	EP	G	267 140	RCO
3224670	ZELVA SOL PR PERF IV 10MG/ML FL/50ML	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	RITUXIMAB	EP	G	439 010	RCO
5804050	ZENAVAN GEL P APPL LOC 5% T/40 G	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ETOFENAMATE	R	S	3 625	IVPH
1226571	ZENCOFER SIROP FL/200 ML	HEMATOLOGIE, ANTI-ANEMIQUES	FER + ZINC + AC FOLIQUE + VIT B12	EPF	G	3 000	RCO
3690840	ZENCOFER GELULE B/30	HEMATOLOGIE, ANTIANEMIQUES	FER + ACIDE FOLIQUE + VITAMINE B12	EPF	G	2 500	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
3218501	ZEPOTIL CP 200 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	5 540	IVPH
3218518	ZEPOTIL DT CP DISPERS 100 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	4 851	IVPH
3218525	ZEPOTIL PDRE P SUSP ORALE 50MG/5ML FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFPODOXIME	R	G	5 540	IVPH
2294276	ZERODOL CP 100 MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	5 540	IVPH
8049744	ZERODOL CP PELL 100 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	2 096	IVPH
8403223	ZERODOL CR COMP 200MG B/30	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	540	IVPH
8086203	ZERODOL CR CP 200 MG B/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACECLOFENAC	R	G	4 030	IVPH
2291645	ZERODOL P COMPRIMES PELLICULES 100MG/500MG B/30	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	6 230	IVPH
2291668	ZERODOL P CP 100MG/500MG B/10	ANTALGIQUE/ANTIPYRETIQUE + AINS	ACECLOFENAC + PARACETAMOL	R	G	2 235	IVPH
8451038	ZEROVER SOL BUV FL/30 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	MEBENDAZOLE	R	G	995	RCO
3299904	ZESTRIL CP 20 MG B/28	ANTIHYPERTENSEUR, INHIBITEUR DE L'ENZYME DE CONVERSION	LISINOPRIL	TPC	S	8 115	RCO
8003328	ZEXIM DS PDRE P SUSP BUV 200MG/5ML FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 298	IVPH
8003334	ZEXIM GELULE 400MG B/5	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 816	IVPH
8003311	ZEXIM PDRE P SUSP BUV 100MG/5ML FL/30ML	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	5 816	IVPH
8182610	ZICLAV CP 1G/125MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	7 030	IVPH
8182609	ZICLAV CP 500MG/62.5MG B/16	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	6 995	IVPH
3706640	ZICLAV INJ 1G/200MG FL/1	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	2 080	RCO
8182638	ZICLAV PDRE P SUSP BUV 562.5MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 840	IVPH
8182639	ZICLAV PDRE POUR SUSP BUV 250MG/31,25MG FL/60ML	ANTIBIOTIQUE, PENICILLINE	AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE	R	G	3 530	IVPH

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8065329	ZIFAR CP 10 MG B/14	ALLERGOLOGIE, ANTIHISTAMINIQUE	LORATIDINE	R	G	1 465	IVPH
3153536	ZIMAX CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 995	IVPH
2262968	ZIMOR GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	OMEPRAZOLE	R	G	2 855	RCO
5555903	ZINNAT AMP INJ 750 MG B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFUROXIME	R	S	3 529	IVPH
3302002	ZIPIME PDRE P SOL INJ 1000MG IM/IV B/1+1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFIXIME	R	G	6 325	IVPH
2025286	ZITHROMAX SIROP 200 MG FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	S	5 306	IVPH
3351697	ZITHROTIL CP PELL 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 135	IVPH
3069202	ZITRAM SOL INJECTABLE 100MG/ML IM B/5	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 935	IVPH
8092154	ZITRAM SR CP 100 MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	2 841	IVPH
8092160	ZITRAM SR CP 200 MG B/20	ANTALGIQUE OPIACE FAIBLE	TRAMADOL	R	G	4 505	IVPH
8031218	ZOCIN CP 500 MG B/3	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	5 540	IVPH
2277958	ZOCIN SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	2 662	IVPH
5050068	ZOCON-200 CP 200MG B/2	ANTIFONGIQUE SYSTEMIQUE	FLUCONAZOLE	R	G	2 690	IVPH
3415177	ZOEGAS GELULE 20 MG B/14	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	6 175	IVPH
3415184	ZOEGAS GELULE 20MG B/28	GASTRO.E.H., ULCERE GASTRODUODENAL	ESOMEPRAZOLE	R	G	9 675	IVPH
3396381	ZOLADEX IMPLANT 10.8MG S/C B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	GOSERELINE	EP	S	235 780	RCO
3293267	ZOLADEX IMPLANT 3.6MG S/C B/1	CANCEROLOGIE, ANTINEOPLASIQUE	GOSERELINE	EP	S	80 056	RCO
3323328	ZOLEDRO DENK SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 4MG/5ML IV B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ACIDE ZOLEDRONIQUE	EP	G	59 025	RCO
8064577	ZOLINE CP PELL 500 MG B/10	ANTIBIOTIQUE, QUINOLONE	LEVOFLOXACINE	R	G	6 918	IVPH
3247295	ZOLMITRIPTAN BIOGARAN CP ORODISP 2,5MG B/12	ANTIMIGRAINEUX	ZOLMITRIPTAN	EP	G	13 845	RCO
3247127	ZOLMITRIPTAN BIOGARAN CP ORODISP 2,5MG B/6	ANTIMIGRAINEUX	ZOLMITRIPTAN	TPC	G	6 930	RCO
5600006	ZOLOFT GELEULE 50 MG B/15	PSYCHIATRIE, ANTIDEPRESSEURS	STERALINE	TPC	S	12 654	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
LISTE DES MÉDICAMENTS REMBOURSABLES PAR LA MUGEF-CI - EDITION NOVEMBRE 2020

Code	Nom commercial	Groupe thérapeutique	DCI	Categ.	Type	Prix	Régime
8052605	ZOMAX PDRE P SUSP BUV 300 MG/7,5 ML FL/22,5 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	4 270	IVPH
8052597	ZOMAX SUSP BUV 200 MG/5 ML FL/15 ML	ANTIBIOTIQUE, MACROLIDE	AZITHROMYCINE	R	G	3 240	IVPH
3618769	ZOMETA INJ IV 4MG/5ML B/1	CANCEROLOGIE, TRAITEMENTS ASSOCIES	ACIDE ZOLEDRONIQUE	EP	S	181 955	RCO
3473443	ZOMIG CP 2.5MG B/6	ANTIMIGRAINEUX	ZOLMITRIPTAN	R	S	28 117	RCO
3223055	ZOPAN CP 250 MG PLAQUETTE DE 10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	G	761	IVPH
3384367	ZOPAN DS GELULE 500MG PLAQUETTE/10	ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN (AINS)	ACIDE MEFENAMIQUE	R	G	1 002	IVPH
8064583	ZOUCEF PDRE P P INJ 1G B/1	ANTIBIOTIQUE, CEPHALOSPORINE	CEFTRIAXONE	R	G	2 785	RCO
8177181	ZOVATIN CP 20 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	6 325	RCO
8177198	ZOVATIN CP 40 MG B/30	HYPOLIPEMIANT	SIMVASTATINE	TPC	G	8 645	RCO
3284618	ZOVIRAX CREME 5% T/10 G	ANTIVIRAUX	ACICLOVIR	R	S	16 410	RCO
3253954	ZOVIRAX PDE OPHT 3% T/4,5 G	OPHTALMOLOGIE, ANTIVIRAUX LOCAUX	ACICLOVIR	R	S	7 170	RCO
8482607	ZYBEND SUSP BUV FL/10 ML	PARASITOLOGIE, ANTHELMINTIQUE	ALBENDAZOLE	R	G	980	RCO
3259833	ZYLORIC 100 CP 100 MG B/28	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	ALLOPURINOL	TPC	S	1 620	RCO
3272727	ZYLORIC 200 CP 200 MG B/28	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	ALLOPURINOL	TPC	S	2 530	RCO
3222959	ZYLORIC 300 CP 300 MG B/28	RHUMATOLOGIE, HYPO-URICEMIAN	ALLOPURINOL	TPC	S	3 245	RCO
3052624	ZYLTAN 50 CP PELL B/30	ANTIHYPERTENSEUR, ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II	LOSARTAN	TPC	G	5 540	RCO
3410410	ZYLTAN AM CP 50MG/5MG B/30	AUTRES ASSOCIATIONS D'ANTIHYPERTENSEURS	LOSARTAN+AMLODIPINE	TPC	G	8 295	RCO
3044551	ZYLTAN H CP PELL B/30	ANTIHYPERTENSEUR ANTAGONISTE RECEPTEURS ANGIOTENSINE II + DIURETIQUE	LOSARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE	TPC	G	6 505	RCO
3191199	ZYMAFLUOR CP 0,25 MG B/200	STOMATOLOGIES, APPORT FLUORE	FLUORURE DE SODIUM	R	S	1 640	RCO
3274241	ZYMAFLUOR CP 1 MG B/100	STOMATOLOGIES, APPORT FLUORE	FLUORURE DE SODIUM	R	S	2 370	RCO
5015563	ZYPREXA CP ENR 5 MG B/28	PSYCHIATRIE, NEUROLEPTIQUES	OLANZAPINE	EP	S	64 935	RCO

Date
18/11/2020

Objet :
Liste des Médicaments Remboursables par la MUGEF-CI - Edition Novembre 2020