

portail fnspn Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

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

## Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

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

## Liste des médicaments à prendre en charge en mode tiers payant

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