

Avis et communications

AVIS DIVERS

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Avis relatif aux prix de spécialités pharmaceutiques publiés en application des articles L. 162-16-5 et L. 162-16-6 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS1821207V

En application de la convention entre le comité économique des produits de santé et la société SHIRE FRANCE et en application du premier alinéa de l'article L. 162-16-5 du code de la sécurité sociale, les prix de cession hors taxes aux établissements de santé pour les spécialités ci-après sont :

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Prix de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 943 577 4 2	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE	90,000
34008 943 578 0 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE	180,000
34008 943 579 7 1	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE	360,000
34008 943 580 5 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE	45,000

En application, de la convention entre le comité économique des produits de santé et la société SHIRE FRANCE et du I de l'article L. 162-16-6 du code de la sécurité sociale les tarifs de responsabilité et les prix limite de vente pour les spécialités ci-après sont :

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Tarif de responsabilité HT par UCD (en €)	Prix limite de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 943 577 4 2	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE	90,000	90,000
34008 943 578 0 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE	180,000	180,000
34008 943 579 7 1	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE	360,000	360,000
34008 943 580 5 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE	45,000	45,000

Avis et communications

AVIS DIVERS

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Avis relatif aux prix de spécialités pharmaceutiques publiés en application des articles L. 162-16-5 et L. 162-16-6 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS2036118V

En application de la convention entre le comité économique des produits de santé et la société SANOFI AVENTIS FRANCE, et du I de l'article L. 162-16-6 du code de la sécurité sociale, les tarifs de responsabilité et les prix limite de vente des spécialités ci-après sont :

A compter du 1^{er} janvier 2021

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Tarif de responsabilité HT par UCD (en €)	Prix limite de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 924 990 7 9	ALDURAZYME 100 U/ml, solution pour perfusion	SANOFI AVENTIS FRANCE	567,000	567,000
34008 939 499 2 4	ZALTRAP 25 mg/ml, solution à diluer pour perfusion en flacon de 4 ml	SANOFI AVENTIS FRANCE	260,299	260,299
34008 939 500 0 5	ZALTRAP 25 mg/ml, solution à diluer pour perfusion en flacon de 8 ml	SANOFI AVENTIS FRANCE	520,598	520,598

En application de la convention entre le comité économique des produits de santé et la société GRIFOLS FRANCE, LFB- BIOMEDICAMENTS, OCTAPHARMA FRANCE, OCTAPHARMA S.A.S., TAKEDA et du premier alinéa de l'article L. 162-16-5 du code de la sécurité sociale, les prix de cession hors taxes aux établissements de santé des spécialités ci-après sont :

A compter du 1^{er} octobre 2021

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Prix de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 934 756 7 6	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 100 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	275,000
34008 934 759 6 6	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 200 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	550,000
34008 934 757 3 7	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 20 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	55,000
34008 934 760 4 8	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 400 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	1100,000
34008 934 761 0 9	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 50 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	137,500
34008 943 577 4 2	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	TAKEDA	119,700
34008 943 578 0 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	TAKEDA	239,400
34008 943 579 7 1	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	TAKEDA	478,800
34008 943 580 5 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	TAKEDA	59,850
34008 937 372 5 5	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 100 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	550,000

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Prix de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 937 373 1 6	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 200 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	1100,000
34008 937 374 8 4	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 50 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	275,000
34008 936 066 8 1	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 100 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	275,000
34008 936 065 1 3	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 10 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	27,499
34008 936 067 4 2	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 200 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	550,000
34008 936 068 0 3	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 400 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	1100,000
34008 936 069 7 1	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 50 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	137,499
34008 927 178 1 4	GAMMANORM 165MG/ML INJ A10ML	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753
34008 927 528 2 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ A.16,5G	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753
34008 927 529 9 0	GAMMANORM 165MG/ML INJ A.33G	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753
34008 930 368 2 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL10ML	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753
34008 940 454 9 6	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL12ML	OCTAPHARMA S.A.S.	119,700
34008 930 369 9 0	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL20ML	OCTAPHARMA S.A.S.	197,505
34008 940 455 5 7	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL24ML	OCTAPHARMA S.A.S.	239,400
34008 940 367 9 1	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL48ML	OCTAPHARMA S.A.S.	478,800
34008 940 368 5 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL6ML	OCTAPHARMA S.A.S.	59,850
34008 944 645 3 2	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL100ML	GRIFOLS FRANCE	550,000
34008 944 644 7 1	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL10ML	GRIFOLS FRANCE	55,000
34008 944 647 6 1	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL200ML	GRIFOLS FRANCE	1100,000
34008 944 648 2 2	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL400ML	GRIFOLS FRANCE	2200,000
34008 944 649 9 0	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL50ML	GRIFOLS FRANCE	275,000
34008 940 737 0 3	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML	TAKEDA	598,500
34008 940 738 7 1	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML	TAKEDA	1197,000
34008 940 739 3 2	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML	TAKEDA	149,625
34008 940 740 1 4	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML	TAKEDA	1795,500
34008 940 741 8 2	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML	TAKEDA	299,250
34008 928 271 5 5	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML	TAKEDA	550,000
34008 928 270 9 4	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML	TAKEDA	55,000
34008 928 489 0 7	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML	TAKEDA	1100,000
34008 928 272 1 6	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML	TAKEDA	137,500
34008 935 251 6 6	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML	TAKEDA	1650,000
34008 928 273 8 4	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML	TAKEDA	275,000
34008 934 795 2 0	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 100ML	OCTAPHARMA FRANCE	550,000
34008 934 797 5 9	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 200ML	OCTAPHARMA FRANCE	1100,000

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Prix de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 934 796 9 8	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 20ML	OCTAPHARMA FRANCE	110,000
34008 934 798 1 0	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 50ML	OCTAPHARMA FRANCE	275,000
34008 921 249 4 0	OCTAGAM 10 g/200 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	550,000
34008 923 166 9 7	OCTAGAM 1 g/20 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	55,000
34008 921 250 2 2	OCTAGAM 2,5 g/50 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	137,500
34008 937 261 9 8	OCTAGAM 50 mg/ml, solution pour perfusion en flacon de verre de 500 ml	OCTAPHARMA S.A.S.	1375,000
34008 921 248 8 9	OCTAGAM 5 g/100 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	275,000
34008 918 285 3 5	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (100 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	275,000
34008 918 282 4 5	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (10 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	27,500
34008 918 283 0 6	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (200 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	550,000
34008 918 284 7 4	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (50 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	137,500

En application de la convention entre le comité économique des produits de santé et la société GRIFOLS FRANCE, LFB- BIOMEDICAMENTS, OCTAPHARMA FRANCE, OCTAPHARMA S.A.S., TAKEDA et du I de l'article L. 162-16-6 du code de la sécurité sociale, les tarifs de responsabilité et les prix limite de vente des spécialités ci-après sont :

A compter du 1^{er} octobre 2021

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Tarif de responsabilité HT par UCD (en €)	Prix limite de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 934 756 7 6	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 100 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	275,000	275,000
34008 934 759 6 6	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 200 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	550,000	550,000
34008 934 757 3 7	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 20 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	55,000	55,000
34008 934 760 4 8	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 400 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	1100,000	1100,000
34008 934 761 0 9	CLAIRYG 50 mg/ml, solution injectable en flacon de 50 ml	LFB- BIOMEDICAMENTS	137,500	137,500
34008 943 577 4 2	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	TAKEDA	119,700	119,700
34008 943 578 0 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	TAKEDA	239,400	239,400
34008 943 579 7 1	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	TAKEDA	478,800	478,800
34008 943 580 5 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	TAKEDA	59,850	59,850
34008 937 372 5 5	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 100 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	550,000	550,000
34008 937 373 1 6	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 200 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	1100,000	1100,000
34008 937 374 8 4	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml, solution pour perfusion, 50 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	275,000	275,000

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Tarif de responsabilité HT par UCD (en €)	Prix limite de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 936 066 8 1	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 100 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	275,000	275,000
34008 936 065 1 3	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 10 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	27,499	27,499
34008 936 067 4 2	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 200 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	550,000	550,000
34008 936 068 0 3	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 400 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	1100,000	1100,000
34008 936 069 7 1	FLEBOGAMMADIF 50 mg/ml, solution pour perfusion, 50 ml en flacon	GRIFOLS FRANCE	137,499	137,499
34008 927 178 1 4	GAMMANORM 165MG/ML INJ A10ML	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753	98,753
34008 927 528 2 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ A.16,5G	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753	98,753
34008 927 529 9 0	GAMMANORM 165MG/ML INJ A.33G	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753	98,753
34008 930 368 2 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL10ML	OCTAPHARMA S.A.S.	98,753	98,753
34008 940 454 9 6	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL12ML	OCTAPHARMA S.A.S.	119,700	119,700
34008 930 369 9 0	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL20ML	OCTAPHARMA S.A.S.	197,505	197,505
34008 940 455 5 7	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL24ML	OCTAPHARMA S.A.S.	239,400	239,400
34008 940 367 9 1	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL48ML	OCTAPHARMA S.A.S.	478,800	478,800
34008 940 368 5 2	GAMMANORM 165MG/ML INJ FL6ML	OCTAPHARMA S.A.S.	59,850	59,850
34008 944 645 3 2	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL100ML	GRIFOLS FRANCE	550,000	550,000
34008 944 644 7 1	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL10ML	GRIFOLS FRANCE	55,000	55,000
34008 944 647 6 1	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL200ML	GRIFOLS FRANCE	1100,000	1100,000
34008 944 648 2 2	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL400ML	GRIFOLS FRANCE	2200,000	2200,000
34008 944 649 9 0	GAMUNEX 100MG/ML PERF FL50ML	GRIFOLS FRANCE	275,000	275,000
34008 940 737 0 3	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML	TAKEDA	598,500	598,500
34008 940 738 7 1	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML	TAKEDA	1197,000	1197,000
34008 940 739 3 2	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML	TAKEDA	149,625	149,625
34008 940 740 1 4	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML	TAKEDA	1795,500	1795,500
34008 940 741 8 2	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML	TAKEDA	299,250	299,250
34008 928 271 5 5	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML	TAKEDA	550,000	550,000
34008 928 270 9 4	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML	TAKEDA	55,000	55,000
34008 928 489 0 7	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML	TAKEDA	1100,000	1100,000
34008 928 272 1 6	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML	TAKEDA	137,500	137,500

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant	Tarif de responsabilité HT par UCD (en €)	Prix limite de vente HT par UCD aux établissements de santé (en €)
34008 935 251 6 6	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML	TAKEDA	1650,000	1650,000
34008 928 273 8 4	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML	TAKEDA	275,000	275,000
34008 934 795 2 0	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 100ML	OCTAPHARMA FRANCE	550,000	550,000
34008 934 797 5 9	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 200ML	OCTAPHARMA FRANCE	1100,000	1100,000
34008 934 796 9 8	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 20ML	OCTAPHARMA FRANCE	110,000	110,000
34008 934 798 1 0	OCTAGAM 100MG/ML INJ FL. 50ML	OCTAPHARMA FRANCE	275,000	275,000
34008 921 249 4 0	OCTAGAM 10 g/200 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	550,000	550,000
34008 923 166 9 7	OCTAGAM 1 g/20 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	55,000	55,000
34008 921 250 2 2	OCTAGAM 2,5 g/50 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	137,500	137,500
34008 937 261 9 8	OCTAGAM 50 mg/ml, solution pour perfusion en flacon de verre de 500 ml	OCTAPHARMA S.A.S.	1375,000	1375,000
34008 921 248 8 9	OCTAGAM 5 g/100 ml, solution pour perfusion	OCTAPHARMA S.A.S.	275,000	275,000
34008 918 285 3 5	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (100 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	275,000	275,000
34008 918 282 4 5	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (10 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	27,500	27,500
34008 918 283 0 6	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (200 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	550,000	550,000
34008 918 284 7 4	TEGELINE 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion (50 ml)	LFB- BIOMEDICAMENTS	137,500	137,500

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 30 juillet 2018 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics

NOR : SSAS1820044A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5123-3 et D. 5123-4 ;
Vu le code de la sécurité sociale ;
Vu le code général des impôts, notamment l'article 281 *octies* ;
Vu l'avis de la Commission de la transparence en date du 25 juillet 2018,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

Art. 2. – Le directeur général de la santé et la directrice de la sécurité sociale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 30 juillet 2018.

*La ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*L'adjoint à la sous-directrice de la politique
des produits de santé et de la qualité
des pratiques et des soins,*

F. BRUNEAUX

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

T. WANECQ

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

T. WANECQ

ANNEXE

(4 inscriptions)

La spécialité pharmaceutique suivante est inscrite sur la liste des médicaments agréés à l'usage des collectivités et divers services publics.

Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge par l'assurance maladie sont, pour la spécialité visée ci-dessous :

- Traitement substitutif chez l'adulte, l'enfant et l'adolescent (de 0 à 18 ans) atteint de :
 - Syndromes d'immunodéficience primaire avec production défailante d'anticorps ;
 - Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC), chez qui les antibiotiques prophylactiques n'ont pas fonctionné ou sont contre-indiqués ;
 - Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de myélome multiple ;

- Hypogammaglobulinémie chez des patients avant ou après une transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques.

Code CIP	Présentation
34009 550 524 4 9	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 10 mL de solution en flacon verre (B/1) (laboratoires SHIRE FRANCE)
34009 550 524 5 6	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 20 mL de solution en flacon verre (B/1) (laboratoires SHIRE FRANCE)
34009 550 524 6 3	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 40 mL de solution en flacon verre (B/1) (laboratoires SHIRE FRANCE)
34009 550 524 3 2	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 5 mL de solution en flacon verre (B/1) (laboratoires SHIRE FRANCE)

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 14 avril 2020 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics

NOR : SSAS2007682A

Le ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5123-3 et D. 5123-4 ;
Vu le code de la sécurité sociale ;
Vu le code général des impôts, notamment l'article 281 *octies*,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

Art. 2. – Le directeur général de la santé et la directrice de la sécurité sociale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 14 avril 2020.

*Le ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

N. LABRUNE

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

N. LABRUNE

*La sous-directrice de la politique
des produits de santé et de la qualité
des pratiques et des soins,*

H. MONASSE

ANNEXE

(68 modifications)

Le libellé des spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié comme suit :

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
34009 587 206 4 2	ADVATE 1 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 1 000 UI ; solvant 2 ml (500 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 587 206 4 2	ADVATE 1 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 1 000 UI ; solvant 2 ml (500 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 587 208 7 1	ADVATE 1 500 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 1 500 UI ; solvant 2 ml (750 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1	34009 587 208 7 1	ADVATE 1 500 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 1 500 UI ; solvant 2 ml (750 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
	flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)		flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 587 209 3 2	ADVATE 2 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 2 000 UI ; solvant 5 ml (400 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 587 209 3 2	ADVATE 2 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 2 000 UI ; solvant 5 ml (400 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 587 202 9 1	ADVATE 250 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 250 UI ; solvant 2 ml (125 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 587 202 9 1	ADVATE 250 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 250 UI ; solvant 2 ml (125 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 587 210 1 4	ADVATE 3 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 3 000 UI ; solvant 5 ml (600 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 587 210 1 4	ADVATE 3 000 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 3 000 UI ; solvant 5 ml (600 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 587 204 1 3	ADVATE 500 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 500 UI ; solvant 2 ml (250 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 587 204 1 3	ADVATE 500 UI (octocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant (verre) - Poudre : 500 UI ; solvant 2 ml (250 UI/ml) - boîte de 1 flacon + 1 flacon, préassemblés avec le dispositif pour la reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 221 087 1 1	BUCCOLAM 10 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 2 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 221 087 1 1	BUCCOLAM 10 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 2 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 221 084 2 1	BUCCOLAM 2,5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 0,5 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 221 084 2 1	BUCCOLAM 2,5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 0,5 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 221 085 9 9	BUCCOLAM 5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 1 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 221 085 9 9	BUCCOLAM 5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 1 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 221 086 5 0	BUCCOLAM 7,5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 1,5 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 221 086 5 0	BUCCOLAM 7,5 mg (chlorhydrate de midazolam), solution buccale, 1,5 ml en seringue préremplie (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 563 391 6 7	CEPROTIN 1 000 UI/10 ml (protéine C humaine), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en flacon avec une aiguille de transfert et une aiguille-filtre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 563 391 6 7	CEPROTIN 1 000 UI/10 ml (protéine C humaine), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en flacon avec une aiguille de transfert et une aiguille-filtre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 563 389 1 7	CEPROTIN 500 UI/5 ml (protéine C humaine), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en flacon avec une aiguille de transfert et une aiguille-filtre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 563 389 1 7	CEPROTIN 500 UI/5 ml (protéine C humaine), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en flacon avec une aiguille de transfert et une aiguille-filtre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 218 563 0 9	CINRYZE 500 Unités, poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), boîte de 2 flacons + 2 flacons (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 218 563 0 9	CINRYZE 500 Unités, poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), boîte de 2 flacons + 2 flacons (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 524 4 9	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 10 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 524 4 9	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 10 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 524 5 6	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 20 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 524 5 6	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 20 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
34009 550 524 6 3	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 40 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 524 6 3	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 40 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 524 3 2	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 5 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 524 3 2	CUVITRU 200 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution injectable par voie sous-cutanée, 5 mL de solution en flacon verre (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 570 563 3 9	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 570 563 3 9	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 570 566 2 9	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/10) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 570 566 2 9	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/10) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 570 565 6 8	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 570 565 6 8	ELAPRASE 2 mg/ml (idursulfase), solution à diluer pour perfusion, 3 ml en flacon (verre) (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 564 514 4 9	FEIBA 500 U/20 ml, poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + 20 ml de solvant en flacon avec 1 aiguille de perfusion, 1 dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, 1 seringue, 1 nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 564 514 4 9	FEIBA 500 U/20 ml, poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + 20 ml de solvant en flacon avec 1 aiguille de perfusion, 1 dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, 1 seringue, 1 nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 564 515 0 0	FEIBA 50 UI/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 1000U de poudre en flacon+20 ml de solvant avec 1 aiguille, un dispositif BAXJECT II Hi-Flow, 1 seringue à usage unique, un nécessaire d'injection comprenant une tubulure (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 564 515 0 0	FEIBA 50 UI/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 1000U de poudre en flacon+20 ml de solvant avec 1 aiguille, un dispositif BAXJECT II Hi-Flow, 1 seringue à usage unique, un nécessaire d'injection comprenant une tubulure (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 551 8 1	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 2 500 U de poudre + 50 ml de solvant en flacon munis de bouchons butyle avec une aiguille de perfusion, un dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, une seringue, un nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 551 8 1	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 2 500 U de poudre + 50 ml de solvant en flacon munis de bouchons butyle avec une aiguille de perfusion, un dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, une seringue, un nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 551 7 4	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 500 U de poudre + 10 ml de solvant en flacon munis de bouchons butyle avec une aiguille de perfusion, un dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, une seringue, un nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 551 7 4	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable, 500 U de poudre + 10 ml de solvant en flacon munis de bouchons butyle avec une aiguille de perfusion, un dispositif de transfert BAXJECT II Hi-Flow, une seringue, un nécessaire d'injection (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 387 368 0 9	FIRAZYR 30 mg (icatibant), solution injectable, 3 ml en seringue préremplie (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 387 368 0 9	FIRAZYR 30 mg (icatibant), solution injectable, 3 ml en seringue préremplie (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 369 290 3 6	FOSRENOL 1000 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 369 290 3 6	FOSRENOL 1000 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 223 620 9 0	FOSRENOL 1000 mg (lanthane), poudre orale en sachet (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 223 620 9 0	FOSRENOL 1000 mg (lanthane), poudre orale en sachet (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 369 270 2 5	FOSRENOL 250 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 369 270 2 5	FOSRENOL 250 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 369 275 4 4	FOSRENOL 500 mg (lanthane), comprimé à croquer (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 369 275 4 4	FOSRENOL 500 mg (lanthane), comprimé à croquer (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 369 283 7 4	FOSRENOL 750 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 369 283 7 4	FOSRENOL 750 mg (lanthane), comprimés à croquer (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 223 619 0 1	FOSRENOL 750 mg (lanthane), poudre orale en sachet (B/90) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 223 619 0 1	FOSRENOL 750 mg (lanthane), poudre orale en sachet (B/90) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
34009 560 315 7 3	GAMMAGARD 50 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), poudre et solvant pour solution pour perfusion, 10 g de poudre en flacon + 200 ml de solvant en flacon avec un système de transfert, un nécessaire de transfert et un suspensoir en plastique (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 560 315 7 3	GAMMAGARD 50 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), poudre et solvant pour solution pour perfusion, 10 g de poudre en flacon + 200 ml de solvant en flacon avec un système de transfert, un nécessaire de transfert et un suspensoir en plastique (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 560 314 0 5	GAMMAGARD 50 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), poudre et solvant pour solution pour perfusion, 5 g de poudre en flacon + 100 ml de solvant en flacon avec un système de transfert, un nécessaire de transfert et un suspensoir en plastique (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 560 314 0 5	GAMMAGARD 50 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), poudre et solvant pour solution pour perfusion, 5 g de poudre en flacon + 100 ml de solvant en flacon avec un système de transfert, un nécessaire de transfert et un suspensoir en plastique (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 042 3 3	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 100 ml ; 5 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 042 3 3	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 100 ml ; 5 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 042 4 0	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 200 ml ; 10 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 042 4 0	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 200 ml ; 10 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 042 1 9	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 25 ml ; 1,25 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 042 1 9	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 25 ml ; 1,25 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 042 5 7	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 300 ml ; 15 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 042 5 7	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 300 ml ; 15 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 042 2 6	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 50 ml ; 2,5 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 042 2 6	HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée, flacon (verre), flacon (verre) de 50 ml ; 2,5 ml, boîte de 1 flacon + 1 flacon (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 373 275 5 8	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 100 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 373 275 5 8	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 100 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 373 272 6 8	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 10 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 373 272 6 8	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 10 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 373 284 4 9	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 200 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 373 284 4 9	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 200 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 373 273 2 9	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 25 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 373 273 2 9	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 25 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 577 784 5 3	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 300 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 577 784 5 3	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 300 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 373 274 9 7	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 50 ml en flacon (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 373 274 9 7	KIOVIG 100 mg/ml (immunoglobuline humaine normale), solution pour perfusion, 50 ml en flacon (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 165 5 7	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 165 5 7	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 165 7 1	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/10) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 165 7 1	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/10) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
34009 550 165 6 4	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/5) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 165 6 4	OBIZUR 500 U (susoctocog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) (B/5) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 497 261 6 5	QUASYM LP 10 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 497 261 6 5	QUASYM LP 10 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 377 618 4 0	QUASYM LP 10 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 377 618 4 0	QUASYM LP 10 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 497 262 2 6	QUASYM LP 20 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 497 262 2 6	QUASYM LP 20 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 377 620 9 0	QUASYM LP 20 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 377 620 9 0	QUASYM LP 20 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 497 267 4 5	QUASYM LP 30 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 497 267 4 5	QUASYM LP 30 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/28) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 377 622 1 2	QUASYM LP 30 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 377 622 1 2	QUASYM LP 30 mg (methylphenidate), gélules à libération modifiée (B/30) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 565 805 2 1	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion, 3,5 ml en flacon de 5 ml (B/10) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 565 805 2 1	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion, 3,5 ml en flacon de 5 ml (B/10) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 565 804 6 0	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion, 3,5 ml en flacon de 5 ml (B/4) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 565 804 6 0	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion, 3,5 ml en flacon de 5 ml (B/4) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 563 400 5 7	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion en flacon de 5 ml (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 563 400 5 7	REPLAGAL 1 mg/ml (agalsidase alpha), solution à diluer pour perfusion en flacon de 5 ml (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 301 150 5 3	REVESTIVE 1,25 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, 1,25 mg de poudre en flacon + 0,5 ml de solvant en seringue préremplie, boîte de 28 flacons + 28 seringues préremplies (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 301 150 5 3	REVESTIVE 1,25 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, 1,25 mg de poudre en flacon + 0,5 ml de solvant en seringue préremplie, boîte de 28 flacons + 28 seringues préremplies (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 277 220 9 7	REVESTIVE 5 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, 5 mg de poudre en flacon + 0,5 ml de solvant en seringue préremplie, boîte de 28 flacons + 28 seringues préremplies + 6 pistons (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 277 220 9 7	REVESTIVE 5 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, 5 mg de poudre en flacon + 0,5 ml de solvant en seringue préremplie, boîte de 28 flacons + 28 seringues préremplies + 6 pistons (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 300 786 1 7	REVESTIVE 5 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : seringue préremplie (verre) - boîte de 1 flacon + 1 seringue préremplie (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 300 786 1 7	REVESTIVE 5 mg (teduglutide), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : seringue préremplie (verre) - boîte de 1 flacon + 1 seringue préremplie (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 039 9 1	RIXUBIS 1 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 1 000 UI/5 ml (200 UI/ml) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 039 9 1	RIXUBIS 1 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 1 000 UI/5 ml (200 UI/ml) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 040 0 4	RIXUBIS 2 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 2 000 UI/5 ml (400 UI/ml) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 040 0 4	RIXUBIS 2 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 2 000 UI/5 ml (400 UI/ml) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 039 6 0	RIXUBIS 250 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 250 UI/5 ml (50 UI/ml) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 039 6 0	RIXUBIS 250 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 250 UI/5 ml (50 UI/ml) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 040 1 1	RIXUBIS 3 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 3 000 UI/5 ml (600 UI/ml) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 040 1 1	RIXUBIS 3 000 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 3 000 UI/5 ml (600 UI/ml) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)

Anciens libellés		Nouveaux libellés	
Code CIP	Libellé	Code CIP	Libellé
34009 550 039 8 4	RIXUBIS 500 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 500 UI/5 ml (100 UI/ml) (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 039 8 4	RIXUBIS 500 UI (nonacog gamma), poudre et solvant pour solution injectable, flacon (verre) - 500 UI/5 ml (100 UI/ml) (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 574 4 4	VEYVONDI 1 300 UI (vonicog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), poudre : 1 300 UI ; solvant : 10 ml (130 UI/ml), boîte de 1 flacon + 1 flacon + dispositif de reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 574 4 4	VEYVONDI 1 300 UI (vonicog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), poudre : 1 300 UI ; solvant : 10 ml (130 UI/ml), boîte de 1 flacon + 1 flacon + dispositif de reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 550 574 3 7	VEYVONDI 650 UI (vonicog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), poudre : 650 UI ; solvant : 5 ml (130 UI/ml), boîte de 1 flacon + 1 flacon + dispositif de reconstitution (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 550 574 3 7	VEYVONDI 650 UI (vonicog alfa), poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre) ; solvant : flacon (verre), poudre : 650 UI ; solvant : 5 ml (130 UI/ml), boîte de 1 flacon + 1 flacon + dispositif de reconstitution (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 578 188 7 6	VPRIV 400 unités (vélaglucérase alfa), poudre pour solution pour perfusion, flacon de 20 ml (B/1) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 578 188 7 6	VPRIV 400 unités (vélaglucérase alfa), poudre pour solution pour perfusion, flacon de 20 ml (B/1) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)
34009 365 179 0 5	XAGRID 0,5 mg (anagrélide), gélules en flacon (B/100) (Laboratoires SHIRE FRANCE)	34009 365 179 0 5	XAGRID 0,5 mg (anagrélide), gélules en flacon (B/100) (Laboratoires TAKEDA FRANCE SAS)

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 31 juillet 2018 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS1821081A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,
Vu le code de la santé publique ;
Vu le code de la sécurité sociale et notamment les articles L. 162-22-7, R. 162-37-2 et R. 162-37-3 ;
Vu l'arrêté du 4 avril 2005 modifié pris en application de l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale et fixant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge par l'assurance maladie en sus des prestations d'hospitalisation,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

Art. 2. – La directrice de la sécurité sociale et la directrice générale de l'offre de soins sont chargées, chacune en ce qui la concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 31 juillet 2018.

*La ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*La directrice générale de l'offre de soins,
C. COURRÈGES*

*La directrice de la sécurité sociale,
M. LIGNOT-LELOUP*

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*La directrice de la sécurité sociale,
M. LIGNOT-LELOUP*

ANNEXE

(4 inscriptions)

La spécialité suivante est inscrite sur la liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale.

Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge en sus par l'assurance maladie sont, pour les spécialités visées ci-dessous :

- Traitement substitutif chez l'adulte, l'enfant et l'adolescent (de 0 à 18 ans) atteint de :
 - Syndromes d'immunodéficience primaire avec production défailante d'anticorps ;
 - Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC), chez qui les antibiotiques prophylactiques n'ont pas fonctionné ou sont contre-indiqués ;
 - Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de myélome multiple ;
 - Hypogammaglobulinémie chez des patients avant ou après une transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques.

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant ou titulaire de l'autorisation de mise sur le marché
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357742	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357803	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357971	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894358053	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 10 avril 2020 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS2009238A

Le ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,

Vu le code de la santé publique ;

Vu le code de la sécurité sociale et notamment les articles L. 162-22-7, R. 162-37-2 et R. 162-37-3 ;

Vu l'arrêté du 4 avril 2005 modifié pris en application de l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale et fixant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge par l'assurance maladie en sus des prestations d'hospitalisation,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

Art. 2. – La directrice de la sécurité sociale et la directrice générale de l'offre de soins sont chargées, chacune en ce qui la concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 10 avril 2020.

*Le ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

N. LABRUNE

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins,*

N. LABRUNE

*L'adjointe à la sous-directrice
du pilotage de la performance des acteurs
de l'offre de soins,*

E. COHN

ANNEXE

(41 modifications)

Le laboratoire exploitant les spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié comme suit :

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
Octocog alfa	Advate 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062707	ADVATE 500UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062646	ADVATE 3000UI INJ FL + FL5ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
Octocog alfa	Advate 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062585	ADVATE 250UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062417	ADVATE 2000UI INJ FL + FL5ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062356	ADVATE 1500UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062295	ADVATE 1000UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
PROTEINE C	Ceprotin 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400892318189	CEPROTIN 1000UI/10ML INJ F+F	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
PROTEINE C	Ceprotin 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400892318240	CEPROTIN 500UI/5ML INJ FL+FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Inhibiteur de C1 humain	Cinryze 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400893823514	CINRYZE 500 UI INJ FL + FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
IDURSULFASE	Elaprase 2 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	3400892935935	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL 3ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
ICATIBANT	Firazyr 30 mg, solution injectable en seringue pré-remplie	3400893201664	FIRAZYR 30MG INJ SRG 3ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073932	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894074182	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073703	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073871	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894074014	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827094	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827216	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 25ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827384	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 50ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827155	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892848907	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400893525166	KIOVIG 100MG/ML INJ FL 300ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
SUSOCTOGOG ALFA	Obizur 500 U, poudre et solvant pour solution injectable	3400894152866	OBIZUR 500U INJ FL+SRG	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
AGALSIDASE ALFA	Replagal 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	3400892388618	REPLAGAL 1MG/ML PERF FL3,5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894076193	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074304	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
NONACOG GAMMA	Rixubis 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074243	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074533	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074472	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VERAGLUCERASE ALPHA	Vpriv 400 UI, poudre pour solution pour perfusion	3400893550359	VPRIV 400U PERF FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VONICOG ALFA	Veyvondi 650 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403210	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VONICOG ALFA	Veyvondi 1300 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403159	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357742	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357803	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	340089437971	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894358053	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400892590820	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400894386087	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400894386148	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion	3400891990782	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion	3400891990553	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 30 juillet 2018 relatif aux conditions de prise en charge de spécialités pharmaceutiques disposant d'une autorisation de mise sur le marché inscrites sur la liste visée à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique

NOR : SSAS1820046A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,
Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-16-5, L. 162-17 et R. 160-8 ;
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5126-6 et R. 5126-110 ;
Vu l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique ;
Vu l'arrêté du 30 juillet 2018 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics ;
Vu l'avis de la Commission de la transparence du 25 juillet 2018 relatif à l'inscription du médicament relevant du présent arrêté,

Arrêtent :

Art. 1^{er}. – La spécialité pharmaceutique disposant d'une autorisation de mise sur le marché inscrite sur la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique qui figure en annexe est prise en charge par l'assurance maladie conformément à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale. Cette annexe précise les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge ou au remboursement de la spécialité et à la suppression de la participation de l'assuré en application de l'article R. 160-8 susvisé.

Art. 2. – Le directeur général de la santé et la directrice de la sécurité sociale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 30 juillet 2018.

*La ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*L'adjoint à la sous-directrice de la politique
des produits de santé et de la qualité
des pratiques et des soins,*

F. BRUNEAUX

*Le ministre de l'action
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins*

T. WANECQ

*Le sous-directeur
du financement
du système de soins*

T. WANECQ

ANNEXE

La spécialité pharmaceutique suivante est inscrite sur la liste mentionnée à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale.

Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge par l'assurance maladie sont, pour la spécialité visée ci-dessous :

- Traitement substitutif chez l'adulte, l'enfant et l'adolescent (de 0 à 18 ans) atteint de :
- Syndromes d'immunodéficience primaire avec production défailante d'anticorps ;

- Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC), chez qui les antibiotiques prophylactiques n'ont pas fonctionné ou sont contre-indiqués ;
- Hypogammaglobulinémie et infections bactériennes récurrentes chez les patients atteints de myélome multiple ;
- Hypogammaglobulinémie chez des patients avant ou après une transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques.

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant
34008 943 577 4 2	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE
34008 943 578 0 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE
34008 943 579 7 1	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE
34008 943 580 5 3	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 24 avril 2020 modifiant l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique

NOR : SSAP2009581A

Le ministre des solidarités et de la santé,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5126-6 et R. 5126-61 ;

Vu l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique,

Arrête :

Art. 1^{er}. – L'annexe à l'arrêté du 17 décembre 2004 susvisé est modifiée pour les spécialités ci-dessous ainsi qu'il suit :

a) Au 1. Médicaments dérivés du sang, le libellé des spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT ou titulaire	CODE UCD	DÉNOMINATION
CEPROTIN 1 000 UI/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable	BAXTER	9231818	CEPROTIN 1 000 UI/10 ML INJ F+F.

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CEPROTIN 1000 UI/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 306 876 9	9231818	CEPROTIN 1000UI/10ML INJ F+F

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 829 445 5	9406258	ADVATE 250UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 777 882 7	9406270	ADVATE 500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 695 446 4	9406229	ADVATE 1000UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 444 595 6	9406235	ADVATE 1500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 825 565 5	9406241	ADVATE 2000UI INJ FL+FL5ML +D
ADVATE 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 955 831 7	9406264	ADVATE 3000UI INJ FL+FL5ML +D
CEPROTIN 500 UI/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 319 126 6	9231824	CEPROTIN 500UI/5ML INJ FL+FL
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435805	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435774	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435780	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435797	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9438608	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9259082	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9438614	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 839 906 8	9199078	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 839 906 8	9199055	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407370	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407387	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407393	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407401	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407418	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282709	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282721	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282738	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282715	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable.	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9284890	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable.	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9352516	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML
RIXUBIS 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 035 169 4	9407447	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 632 942 7	9407453	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 558 706 1	9407424	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 375 666 2	9407430	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 028 720 6	9407619	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 650 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 534 673 3	9440321	VEYVONDI 650UI INJ FL + FL5ML 1
VEYVONDI 1300 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 974 913 7	9440315	VEYVONDI 1300UI INJ FL + FL10ML1

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 829 445 5	9406258	ADVATE 250UI INJ FL+FL2ML +D

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 777 882 7	9406270	ADVATE 500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 695 446 4	9406229	ADVATE 1000UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 444 595 6	9406235	ADVATE 1500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 825 565 5	9406241	ADVATE 2000UI INJ FL+FL5ML +D
ADVATE 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 955 831 7	9406264	ADVATE 3000UI INJ FL+FL5ML +D
CEPROTIN 500 UI/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 319 126 6	9231824	CEPROTIN 500UI/5ML INJ FL+FL
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435805	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435774	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435780	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435797	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9438608	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9259082	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9438614	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 839 906 8	9199078	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 839 906 8	9199055	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407370	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407387	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407393	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407401	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407418	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282709	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282721	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282738	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282715	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9284890	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9352516	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML
RIXUBIS 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 035 169 4	9407447	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 632 942 7	9407453	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
RIXUBIS 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 558 706 1	9407424	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 375 666 2	9407430	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 028 720 6	9407619	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 650 UI poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 534 673 3	9440321	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 1300 UI poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 974 913 7	9440315	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML

b) Au 1. Médicaments dérivés du sang, la spécialité suivante est radiée :

NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
FEIBA 500 U/20 ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 991 979 2	9259099	FEIBA 500U INJ FL+FL+BJ

c) Au 6. Autres médicaments, le libellé des spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable	Laboratoires VIRO-PHARMA SAS	6 901 472 1	34008 93823514	CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre), solvant : flacon (verre)
ELAPRASE 2Mg/ml, solution à diluer pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 328 817 4	9293593	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL3ML

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 901 472 1	9382351	CINRYZE 500UI INJ FL+FL
ELAPRASE 2 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 328 817 4	9293593	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL3ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT ou titulaire	CODE UCD	DÉNOMINATION	
FIRAZYR (icatibant)	Jerini	9320166	FIRAZYR 30 MG INJ SRG3ML 1.	
REPLAGAL 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TKT Europe 5S	9238861	REPLAGAL 1 MG/ML PERF FL 3,5 ML.	

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
FIRAZYR 30 mg, solution injectable en seringue pré-remplie	TAKEDA FRANCE SAS	6 168 047 9	9320166	FIRAZYR 30MG INJ SRG3ML
REPLAGAL 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 039 790 9	9238861	REPLAGAL 1MG/ML PERF FL3,5ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
DÉNOMINATION DE SPÉCIALITÉ (code identifiant de spécialité)	TITULAIRE	EXPLOITANT	CODE UCD	LIBELLÉ UCD
VPRIV 400 unités poudre pour solution pour perfusion 6 536 958 2	SHIRE Pharmaceuticals Ireland Limited	SHIRE France	9355035	VPRIV 400 U PERF FL

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
VPRIV 400 unités, poudre pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 536 958 2	9355035	VPRIV 400U PERF FL

d) Au 8. « Médicaments bénéficiant d'une autorisation temporaire d'utilisation de cohorte », le libellé de la spécialité pharmaceutique suivante est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE UCD	DÉNOMINATION
Takhzyro 300 mg/2 ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	9441042	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ FL5ML

NOUVEAUX LIBELLÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE UCD	DÉNOMINATION
Takhzyro 300 mg/2 ml, solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	9441042	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ FL5ML

Art. 2. – Le directeur général de la santé est chargé de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 24 avril 2020.

Pour le ministre et par délégation :
*La sous-directrice de la politique
des produits de santé et de la qualité
des pratiques et des soins,*
H. MONASSE