

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ, DES SOLIDARITÉS ET DES FAMILLES

**Arrêté du 26 mai 2025 actualisant les fiches d'information thérapeutique annexées aux arrêtés d'inscription de certains médicaments de biothérapie sur la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux prévue au premier alinéa de l'article L. 162-17 du code de la sécurité sociale**

NOR : TSS2515328A

La ministre du travail, de la santé, des solidarités et des familles et le ministre de l'économie, des finances et de la souveraineté industrielle et numérique,

Vu le code de la santé publique ;

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-17 et R. 163-2 ;

Vu les arrêtés portant inscription des spécialités relevant du présent arrêté sur la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux prévue au premier alinéa de l'article L. 162-17 du code de la sécurité sociale, ensemble les fiches d'information thérapeutique annexées à ces arrêtés d'inscription en application des dispositions du III de l'article R. 163-2 du même code relatives au régime dit du « médicament d'exception » ;

Vu la décision du 17 avril 2024 de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) selon laquelle, désormais, certaines biothérapies administrées par voie sous-cutanée dans le traitement de maladies inflammatoires chroniques en rhumatologie, gastroentérologie, dermatologie, pneumologie, allergologie, oto-rhino-laryngologie et ophtalmologie pourront être initiées en ville par les médecins spécialistes concernés (en conséquence, l'obligation antérieure de prescription initiale en milieu hospitalier est levée) ;

Vu l'avis de la commission de la transparence de la Haute Autorité de santé en date du 17 juillet 2024 se prononçant en faveur de la suppression de l'exigence d'une prescription initiale en milieu hospitalier pour certaines biothérapies administrées par voie sous-cutanée, utilisées dans le traitement de maladies inflammatoires chroniques en rhumatologie, dermatologie, gastroentérologie, allergologie, oto-rhino-laryngologie et pneumologie (avis consultable sur le site de la Haute Autorité de santé) ;

Considérant que la décision susvisée de l'ANSM s'applique aux spécialités relevant du présent arrêté et qu'il convient dès lors, en accord également avec l'avis susvisé de la commission de la transparence, d'abroger, dans les fiches d'information thérapeutique susmentionnées annexées aux arrêtés d'inscription de ces spécialités, toute mention d'une obligation de prescription initiale en milieu hospitalier,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Les dispositions faisant mention d'une obligation de prescription initiale en milieu hospitalier sont abrogées dans l'ensemble des fiches d'information thérapeutique annexées, en application de l'article R. 163-2 (III) du code de la sécurité sociale, aux arrêtés d'inscription sur la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux des spécialités figurant en annexe du présent arrêté.

**Art. 2.** – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 26 mai 2025.

*La ministre du travail, de la santé,  
des solidarités et des familles,*  
Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,*  
C. DELPECH

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

*Le ministre de l'économie, des finances  
et de la souveraineté industrielle et numérique,*

Pour le ministre et par délégation :

*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,*

C. DELPECH

ANNEXE

(189 spécialités)

Code CIP	Présentation
34009 302 302 6 8	ADTRALZA 150 mg (tralokinumab), solution injectable, 1 ml (150mg/ml) en seringue préremplie (B/4) (laboratoires LEO PHARMA)
34009 302 761 3 6	ADTRALZA 300 mg (tralokinumab), solution injectable en stylo prérempli, 1 boîte de 2 stylos auto-injecteurs préremplis (laboratoires LEO PHARMA)
34009 301 422 8 8	AMGEVITA 20 mg (adalimumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 944 6 8	AMGEVITA 20 mg (adalimumab), solution injectable, 0,2 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 2 4	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en seringue pré remplie (B/1)(Laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 3 1	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en seringue pré remplie (B/2)(Laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 5 5	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en seringue pré remplie (B/6)(Laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 6 2	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (Laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 7 9	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/2) (Laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 417 9 3	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/4) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 301 418 0 9	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/6) (Laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 944 7 5	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 944 8 2	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie (B/2) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 944 9 9	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie (B/6) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 0 5	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 1 2	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en stylo prérempli (B/2) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 2 9	AMGEVITA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en stylo prérempli (B/6) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 3 6	AMGEVITA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 6 7	AMGEVITA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 7 4	AMGEVITA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli (B/2) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 945 9 8	AMGEVITA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli (B/3) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 163 2 3	AMSPARITY 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (40 mg/0,8 ml) en seringue préremplie (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires PFIZER)
34009 302 163 3 0	AMSPARITY 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (40 mg/0,8 ml) en stylo prérempli (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires PFIZER)
34009 300 926 7 5	BENEPALI 25 mg (étanercept), solution injectable en seringue préremplie (B/4) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 300 445 9 9	BENEPALI 50 mg (étanercept), solution injectable en seringue préremplie (B/4) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 300 446 0 5	BENEPALI 50 mg (étanercept), solution injectable en stylo prérempli (B/4) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 302 372 4 3	BIMZELX 160 mg (bimekizumab), solution injectable, 1 ml (160 mg/ml) en seringue préremplie en verre (B/2) (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 302 372 5 0	BIMZELX 160 mg (bimekizumab), solution injectable, 1 ml (160 mg/ml) en seringue préremplie en verre dans un stylo prérempli (B/2) (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 302 740 4 0	BIMZELX 160 mg (bimekizumab), solution injectable, 1 ml (160 mg/ml) seringue préremplie(verre) dans stylo prérempli (B/1) (laboratoires UCB PHARMA SA)

Code CIP	Présentation
34009 302 740 3 3	BIMZELX 160 mg (bimekizumab), solution injectable, 1 ml, (160 mg/ml) en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 300 989 3 6	CIMZIA 200 mg (certolizumab pegol), solution injectable en cartouche pour dispensateur de dose, boîte de 2 cartouches + 2 tampons alcoolisés (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 397 320 0 8	CIMZIA 200 mg (certolizumab pegol), solution injectable, 1 ml en seringue préremplie + 2 tampons alcoolisés (B/2) (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 300 762 8 6	CIMZIA 200 mg (certolizumab pegol), solution injectable, stylo prérempli (verre) Autoclicks de 1 ml, boîte de 2 stylos préremplis (verre) Autoclicks + 2 tampons alcoolisés (laboratoires UCB PHARMA SA)
34009 300 105 9 4	COSENTYX 150 mg (secukinumab), poudre pour solution injectable en flacon (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 300 106 0 0	COSENTYX 150 mg (secukinumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 300 106 1 7	COSENTYX 150 mg (secukinumab), solution injectable en seringue préremplie (B/2) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 300 106 2 4	COSENTYX 150 mg (secukinumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 300 106 3 1	COSENTYX 150 mg (secukinumab), solution injectable en stylo prérempli (B/2) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 163 6 1	COSENTYX 300 mg (secukinumab), solution injectable, 2 ml (150mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 163 7 8	COSENTYX 300 mg (secukinumab), solution injectable, 2 ml (150mg/ml) en stylo prérempli (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 367 6 5	COSENTYX 75 mg (secukinumab), solution injectable, 0,5 ml (150 mg/ml) en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 301 776 9 3	DUPIXENT 200 mg (dupilumab), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection d'aiguille (B/1) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 777 0 9	DUPIXENT 200 mg (dupilumab), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection d'aiguille (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 777 2 3	DUPIXENT 200 mg (dupilumab), solution injectable en stylo prérempli avec dispositif de protection d'aiguille (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 166 3 0	DUPIXENT 300 mg (dupilumab), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection d'aiguille (B/1) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 166 4 7	DUPIXENT 300 mg (dupilumab), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection d'aiguille (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 991 9 0	DUPIXENT 300 mg (dupilumab), solution injectable en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 216 763 2 7	ENBREL 10 mg (étanercept), poudre et solvant pour solution injectable pour usage pédiatrique, 4 flacons de poudre + 4 seringues préremplies + 4 aiguilles + 4 adaptateurs pour flacon + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 360 649 9 7	ENBREL 25 mg (étanercept), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en seringue préremplie (B/4) (laboratoires PFIZER)
34009 377 191 0 0	ENBREL 25 mg (étanercept), solution injectable en seringue pré-remplie (B/4) + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 301 110 1 7	ENBREL 25 mg (étanercept), solution injectable en stylo pré-rempli, 4 stylos pré-remplis MYCLIC + 4 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 302 526 0 4	ENBREL 25 mg (étanercept), solution injectable, seringue préremplie dans une cartouche distributrice de dose - Boîte de 4 cartouches + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 365 862 2 2	ENBREL 50 mg (étanercept), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en seringue préremplie + aiguille + adaptateur pour flacon (B/4) avec 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 365 858 5 0	ENBREL 50 mg (étanercept), poudre pour solution injectable en flacon (B/4) + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 377 195 6 8	ENBREL 50 mg (étanercept), solution injectable en seringue pré-remplie (B/4) + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 396 052 2 7	ENBREL 50 mg (étanercept), solution injectable en stylo prérempli (B/4) avec 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 302 526 1 1	ENBREL 50 mg (étanercept), solution injectable, seringue préremplie dans une cartouche distributrice de dose - Boîte de 4 cartouches + 8 tampons alcoolisés (laboratoires PFIZER)
34009 300 989 4 3	ERELZI 25 mg (étanercept), solution injectable en seringue pré-remplie (B/4) (laboratoires SANDOZ)
34009 300 989 5 0	ERELZI 50 mg (étanercept), solution injectable en seringue pré-remplie (B/4) (laboratoires SANDOZ)
34009 300 989 6 7	ERELZI 50 mg (étanercept), solution injectable en stylo pré-rempli (B/4) (laboratoires SANDOZ)

Code CIP	Présentation
34009 301 329 4 4	FASENRA 30 mg (benralizumab), solution injectable, 1 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires ASTRAZENECA)
34009 301 878 3 8	FASENRA 30 mg (benralizumab), solution injectable, 1 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires ASTRAZENECA)
34009 302 421 1 7	HUKYNDRA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/ 0,4 ml) en seringue préremplie dans un stylo prérempli (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires EG LABO LABORATOIRES EUROGENERICS)
34009 302 420 8 7	HUKYNDRA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/ 0,4 ml) en seringue préremplie en verre (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires EG LABO LABORATOIRES EUROGENERICS)
34009 302 421 3 1	HUKYNDRA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (80 mg/ 0,8 ml) en seringue préremplie (B/1) + 1 tampon d'alcool (laboratoires EG LABO LABORATOIRES EUROGENERICS)
34009 302 265 0 6	HULIO 20 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (20 mg/0,4 ml) en seringue préremplie en plastique, boîte de 2 seringues préremplies + 2 tampons d'alcool (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 573 6 7	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie avec protège aiguille automatique + 2 tampons d'alcool (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 573 7 4	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie avec protège aiguille automatique + tampons d'alcool (B/2) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 573 8 1	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie avec protège aiguille automatique + tampons d'alcool (B/6) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 573 9 8	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli avec protège aiguille automatique + 2 tampons d'alcool (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 574 0 4	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli avec protège aiguille automatique + tampons d'alcool (B/2) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 574 1 1	HULIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli avec protège aiguille automatique + tampons d'alcool (B/6) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 574 2 8	HULIO 40 mg/08 ml (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en flacon muni d'un adaptateur, boîte de 2 flacons + 2 seringues + 2 aiguilles + 4 tampons d'alcool (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 301 261 6 5	HUMIRA 20 mg (adalimumab), solution injectable, 0,2 ml en seringue préremplie + 2 tampons d'alcool (B/2) (laboratoires ABBVIE)
34009 300 424 8 9	HUMIRA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie + tampon d'alcool (B/2) (laboratoires ABBVIE)
34009 300 426 8 7	HUMIRA 40 mg (adalimumab), solution injectable, en stylo prérempli + tampon d'alcool dans une plaquette thermoformée (B/2) (laboratoires ABBVIE)
34009 301 164 9 4	HUMIRA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie + 1 tampon d'alcool (B/1) (laboratoires ABBVIE)
34009 301 165 0 0	HUMIRA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli + 2 tampons d'alcool (B/1) (laboratoires ABBVIE)
34009 301 788 0 5	HUMIRA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli + 4 tampons alcoolisés (B/3) (laboratoires ABBVIE)
34009 302 729 9 2	HYRIMOZ 20 mg (adalimumab), solution injectable de 0,2 ml en seringue préremplie (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 0 5	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 2 9	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en seringue préremplie (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 3 6	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 4 3	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 733 5 7	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en stylo prérempli (B/4) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 733 6 4	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable 0,4 ml en stylo prérempli (B/6) (laboratoires SANDOZ)
34009 301 550 8 0	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie avec dispositif de protection d'aiguille (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 301 550 9 7	HYRIMOZ 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 5 0	HYRIMOZ 80 mg (adalimumab), solution injectable de 0,8 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 6 7	HYRIMOZ 80 mg (adalimumab), solution injectable de 0,8 ml en seringue préremplie (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 7 4	HYRIMOZ 80 mg (adalimumab), solution injectable de 0,8 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 730 8 1	HYRIMOZ 80 mg (adalimumab), solution injectable de 0,8 ml en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 794 5 8	HYRIMOZ 80 mg (adalimumab), solution injectable de 0,8 ml en stylo prérempli (B/3) (laboratoires SANDOZ)

Code CIP	Présentation
34009 301 727 8 0	IDACIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringues préremplies + 2 tampons d'alcool (B/2) (laboratoires FRESENIUS KABI FRANCE)
34009 301 727 9 7	IDACIO 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylos préremplis + 2 tampons d'alcool (B/2) (laboratoires FRESENIUS KABI FRANCE)
34009 301 727 6 6	IDACIO 40 mg/0,8 ml (adalimumab), solution injectable pour usage pédiatrique, 0,8 ml en flacon + 1 seringue + 1 aiguille + 1 adaptateur + 2 tampons d'alcool (laboratoires FRESENIUS KABI FRANCE)
34009 300 895 1 4	ILARIS 150 mg (canakinumab), solution injectable en flacon (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 301 720 5 6	ILUMETRI 100 mg (tildrakizumab), solution injectable, 1 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires ALMIRALL SAS)
34009 302 724 5 9	ILUMETRI 100 mg (tildrakizumab), solution injectable, 1 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires ALMIRALL SAS)
34009 302 541 7 2	ILUMETRI 200 mg (tildrakizumab), solution injectable, 2 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires ALMIRALL SAS)
34009 302 540 7 3	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie + 2 tampons alcoolisés (B/1) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 302 540 9 7	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie + 2 tampons alcoolisés (B/2) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 302 541 1 0	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en seringue préremplie + 6 tampons alcoolisés (B/6) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 302 541 2 7	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en stylo prérempli + 2 tampons alcoolisés (B/1) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 302 541 3 4	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml en stylo prérempli + 2 tampons alcoolisés (B/2) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 301 437 1 1	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie + 2 tampons d'alcool (B/1) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 301 437 2 8	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en seringue préremplie + 2 tampons d'alcool (B/2) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 301 441 1 4	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli + 2 tampons d'alcool (B/1) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 301 441 2 1	IMRALDI 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml en stylo prérempli + 2 tampons d'alcool (B/2) (laboratoires BIOGEN FRANCE SAS)
34009 301 006 0 8	KEVZARA 150 mg (sarilumab), solution injectable en seringue préremplie (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 006 2 2	KEVZARA 150 mg (sarilumab), solution injectable en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 006 1 5	KEVZARA 200 mg (sarilumab), solution injectable en seringue préremplie (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 301 006 3 9	KEVZARA 200 mg (sarilumab), solution injectable en stylo prérempli (B/2) (laboratoires SANOFI WINTHROP INDUSTRIE)
34009 277 322 6 3	KINERET 100 mg/0,67 ml (anakinra), solution injectable en seringue préremplie (B/28) (laboratoires SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM)
34009 277 320 3 4	KINERET 100 mg/0,67 ml (anakinra), solution injectable en seringue préremplie (B/7) (laboratoires SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM)
34009 301 172 8 6	KYNTHEUM 210 mg (brodalumab), solution injectable en seringue préremplie (B/2) (laboratoires LEO PHARMA)
34009 302 832 1 9	LIBMYRIS (adalimumab) 40 mg, solution injectable en seringue préremplie 0,4 ml + tampon d'alcool (B/2) (laboratoires BIOGARAN)
34009 302 832 2 6	LIBMYRIS (adalimumab) 40 mg, solution injectable en stylo prérempli + tampon d'alcool (B/2) (laboratoires BIOGARAN)
34009 302 832 3 3	LIBMYRIS (adalimumab) 80 mg, solution injectable en seringue préremplie + 1 tampon d'alcool (B/1) (laboratoires BIOGARAN)
34009 302 122 4 0	NEPEXTO 25 mg (étanercept), solution injectable en seringue préremplie (B/4) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 302 122 5 7	NEPEXTO 50 mg (étanercept), solution injectable en seringue préremplie (B/4) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 302 122 6 4	NEPEXTO 50 mg (étanercept), solution injectable en stylo prérempli (B/4) (laboratoires MYLAN MEDICAL SAS)
34009 300 383 5 2	NUCALA 100 mg (mépolizumab), poudre pour solution injectable en flacon (B/1) (laboratoires GLAXOSMITHKLINE)
34009 301 863 3 6	NUCALA 100 mg (mépolizumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires GLAXOSMITHKLINE)
34009 301 863 4 3	NUCALA 100 mg (mépolizumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires GLAXOSMITHKLINE)
34009 302 505 6 3	NUCALA 100 mg (mépolizumab), solution injectable en stylo prérempli, seringue préremplie verre en stylo prérempli (B/3) (laboratoires GLAXOSMITHKLINE)

Code CIP	Présentation
34009 302 504 3 3	NUCALA 40 mg (mépolizumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires GLAXOSMITHKLINE)
34009 268 843 7 6	ORENCIA 125 mg (abatacept), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection de l'aiguille (B/4) (laboratoires BRISTOL-MYERS SQUIBB)
34009 300 192 0 7	ORENCIA 125 mg (abatacept), solution injectable en stylo prérempli (ClickJect) (B/4) (laboratoires BRISTOL-MYERS SQUIBB)
34009 301 738 8 6	ORENCIA 50 mg (abatacept), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection de l'aiguille (B/4) (laboratoires BRISTOL-MYERS SQUIBB)
34009 301 739 0 9	ORENCIA 87,5 mg (abatacept), solution injectable en seringue préremplie avec dispositif de protection de l'aiguille (B/4) (laboratoires BRISTOL-MYERS SQUIBB)
34009 302 934 1 6	PYZCHIVA (ustékinumab) 45 mg, solution injectable, 0,5 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 302 934 2 3	PYZCHIVA (ustékinumab) 90 mg, solution injectable, 1 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires SANDOZ)
34009 301 993 3 6	REMSIMA 120 mg (infliximab), solution injectable, 1 seringue préremplie avec protège-aiguille automatique + 2 tampons alcoolisés (B/1) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 301 993 5 0	REMSIMA 120 mg (infliximab), solution injectable, 1 stylo prérempli + 2 tampons alcoolisés (B/1) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 301 993 4 3	REMSIMA 120 mg (infliximab), solution injectable, 2 seringues préremplies avec protège-aiguille automatique + 2 tampons alcoolisés (B/2) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 301 993 6 7	REMSIMA 120 mg (infliximab), solution injectable, 2 stylos préremplis + 2 tampons alcoolisés (B/2) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 278 248 4 5	ROACTEMRA 162 mg (tocilizumab), solution injectable, 0,9 ml en seringue préremplie (B/4) (laboratoires ROCHE)
34009 301 455 2 4	ROACTEMRA 162 mg (tocilizumab), solution injectable, 0,9 ml en stylo prérempli (B/4) (laboratoires ROCHE)
34009 275 684 8 0	SIMPONI 100 mg (golimumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 275 683 1 2	SIMPONI 100 mg (golimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 397 309 7 4	SIMPONI 50 mg (golimumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 397 307 4 5	SIMPONI 50 mg (golimumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 302 281 5 9	SKYRIZI 150 mg (risankizumab), solution injectable, 1 ml (150 mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires ABBVIE)
34009 302 281 4 2	SKYRIZI 150 mg (risankizumab), solution injectable, 1 ml (150 mg/ml) en stylo prérempli (B/1) (laboratoires ABBVIE)
34009 301 748 8 3	SKYRIZI 75 mg (risankizumab), solution injectable, 0,83 ml en seringue préremplie + compresses d'alcool (B/2) (laboratoires ABBVIE)
34009 302 751 1 5	STELARA 45 mg (ustekinumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 392 586 2 1	STELARA 45 mg (ustekinumab), solution injectable, 0,5 ml en flacon (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 374 848 9 3	STELARA 45 mg (ustekinumab), solution injectable, 0,5 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 302 751 2 2	STELARA 90 mg (ustekinumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 374 849 5 4	STELARA 90 mg (ustekinumab), solution injectable, 1 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 303 022 4 8	STEQEYMA 45 mg (ustékinumab), solution injectable, 0,5 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 303 022 5 5	STEQEYMA 90 mg (ustékinumab), solution injectable, 1 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 300 607 9 7	TALTZ 80 mg (ixekizumab), solution injectable en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires LILLY FRANCE SAS)
34009 300 608 0 3	TALTZ 80 mg (ixekizumab), solution injectable en seringue pré-remplie (B/2) (laboratoires LILLY FRANCE SAS)
34009 300 607 5 9	TALTZ 80 mg (ixekizumab), solution injectable en stylo pré-rempli (B/1) (laboratoires LILLY FRANCE SAS)
34009 300 607 6 6	TALTZ 80 mg (ixekizumab), solution injectable en stylo pré-rempli (B/2) (laboratoires LILLY FRANCE SAS)
34009 302 615 9 0	TEZSPIRE 210 mg (tézipélumab), solution injectable en seringue préremplie (B/1) (laboratoires ASTRAZENECA)
34009 302 686 9 8	TEZSPIRE 210 mg (tézipélumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires ASTRAZENECA)
34009 301 227 5 4	TREMFYA 100 mg (guselkumab), solution injectable, 1 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)

Code CIP	Présentation
34009 301 607 5 6	TREMFYA 100 mg (guselkumab), solution injectable, 1 ml en stylo prérempli (B/1) (laboratoires JANSSEN-CILAG)
34009 302 784 2 0	TYENNE 162 mg (tocilizumab), solution injectable, 0,9 ml en seringue préremplie (B/4) (laboratoires FRESENIUS KABI FRANCE)
34009 302 784 3 7	TYENNE 162 mg (tocilizumab), solution injectable, 0,9 ml en stylo prérempli (B/4) (laboratoires FRESENIUS KABI FRANCE)
34009 302 849 5 7	UZPRUVO 45 mg (ustékinumab), solution injectable, 0,5 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (verre) (B/1) (laboratoires EG LABO LABORATOIRES EUROGENERICS)
34009 302 849 6 4	UZPRUVO 90 mg (ustékinumab), solution injectable, 1,0 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (verre) (B/1) (laboratoires EG LABO LABORATOIRES EUROGENERICS)
34009 302 954 8 9	WEZENLA 45 mg (ustekinumab), solution injectable, 0,5 ml (90 mg/ml) en flacon (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 954 9 6	WEZENLA 45 mg (ustekinumab), solution injectable, 0,5 ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 302 955 0 2	WEZENLA 90 mg (ustekinumab), solution injectable, 1ml (90 mg/ml) en seringue préremplie (B/1) (laboratoires AMGEN SAS)
34009 370 225 7 6	XOLAIR 150 mg (omalizumab), poudre et solvant pour solution injectable, poudre en flacon + solvant en ampoule (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 811 3 0	XOLAIR 150 mg (omalizumab), solution injectable en seringue préremplie avec une aiguille sertie de calibre 27 gauge de 1 ml (150 mg/ml) (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 392 124 9 4	XOLAIR 150 mg (omalizumab), solution injectable en seringue préremplie de 1 ml (B/1) (NOVARTIS PHARMA S.A.S)
34009 302 811 6 1	XOLAIR 150 mg (omalizumab), solution injectable en stylo prérempli de 1 ml (150 mg/ml) (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 811 5 4	XOLAIR 300 mg (omalizumab), solution injectable en seringue préremplie en verre avec une aiguille sertie de calibre 27 gauge 2 ml (150 mg/ml) (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 811 4 7	XOLAIR 300 mg (omalizumab), solution injectable en stylo prérempli en verre de 2 ml (150 mg/ml) (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 811 0 9	XOLAIR 75 mg (omalizumab), solution injectable en seringue préremplie (aiguille sertie de calibre 27 gauge) (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 392 122 6 5	XOLAIR 75 mg (omalizumab), solution injectable en seringue préremplie de 0,5 ml (B/1) (NOVARTIS PHARMA S.A.S)
34009 302 811 2 3	XOLAIR 75 mg (omalizumab), solution injectable en stylo prérempli (B/1) (laboratoires NOVARTIS PHARMA SAS)
34009 302 831 5 8	YUFLYMA 20 mg (adalimumab), solution injectable, 0,2 ml (20 mg/0,2 ml) en seringue préremplie (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 263 7 7	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en seringue préremplie en verre avec protège aiguille (B/1) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 263 8 4	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en seringue préremplie en verre avec protège aiguille (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 263 9 1	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en seringue préremplie en verre avec protège aiguille (B/4) + 4 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 264 1 4	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en seringue préremplie en verre avec protège aiguille (B/6) + 6 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 264 2 1	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en stylo prérempli en verre (B/1) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 264 3 8	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en stylo prérempli en verre (B/2) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 264 4 5	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en stylo prérempli en verre (B/4) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 264 5 2	YUFLYMA 40 mg (adalimumab), solution injectable, 0,4 ml (40 mg/0,4 ml) en stylo prérempli en verre (B/6) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 468 7 0	YUFLYMA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (80 mg/0,8 ml) en seringue préremplie en verre avec protège aiguille (B/1) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 468 8 7	YUFLYMA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (80 mg/0,8 ml) en stylo prérempli en verre (B/1) + 2 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)
34009 302 468 9 4	YUFLYMA 80 mg (adalimumab), solution injectable, 0,8 ml (80 mg/0,8 ml) en stylo prérempli en verre (B/3) + 3 tampons d'alcool (laboratoires CELLTRION HEALTHCARE FRANCE SAS)