

AVIS

AUTORISATION DE MÉDICAMENT DE SUBSTITUTION Loi sur l'assurance médicaments (chapitre A-29.01, a. 60.1)

J'autorise temporairement le recours à ce médicament de substitution:

99113762	<i>Formotérol dihydraté (fumarate de)/budésonide</i>		120 dose(s)	6 mcg/100 mc g/dose	Pd. pour Inh.		
----------	--	--	----------------	------------------------	---------------	--	--

Jusqu'à la fin de rupture de stock des médicaments suivants inscrits à la Liste des médicaments annexée au *Règlement concernant la liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments* :

02232570	<i>Airomir</i>	Valeant	200 dose(s)	100 mcg/dose	Aéro. oral.	5,00	
02245669	<i>Apo-Salvent sans CFC</i>	Apotex	200 dose(s)	100 mcg/dose	Aéro. oral.	5,00	
02326450	<i>Novo-Salbutamol HFA</i>	Novopharm	200 dose(s)	100 mcg/dose	Aéro. oral.	5,00	
02419858	<i>Salbutamol HFA</i>	Sanis	200 dose(s)	100 mcg/dose	Aéro. oral.	5,00	
02241497	<i>Ventolin HFA</i>	GSK	200 dose(s)	100 mcg/dose	Aéro. oral.	6,00	

Cet avis prend effet rétroactivement le 24 avril 2020.

Québec, le 12 mai 2020

Le président-directeur général de la Régie de l'assurance maladie du Québec

ORIGINAL SIGNÉ par :

MARCO THIBAULT

La publication de cet avis sur le site Internet de la Régie lui accorde une valeur authentique.