

PRODUITS DE CONTRASTE
SPÉCIALITÉS PHARMACEUTIQUES RADIÉES DE LA LISTE DES MÉDICAMENTS
REMBOURSABLES AUX ASSURÉS SOCIAUX À COMPTER DU 1^{ER} AVRIL 2024

JO Arrêté du 28 février 2024 portant radiation de certains médicaments, nécessaires à la réalisation d'examens d'imagerie médicale, de la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049232368>

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont radiées de la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux. Cette radiation prend effet le 1er avril 2024. Les stocks détenus à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté ne peuvent plus être pris en charge.

Code CIP	Présentation
34009 370 141 8 2	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 5 ml en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 360 802 1 8	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 10 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 300 386 9 7	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en seringue préremplie en plastique (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 360 803 8 6	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 279 081 6 3	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 2 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 300 386 7 3	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en seringue préremplie en plastique (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 370 142 4 3	GADOVIST 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en seringue préremplie en verre (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 993 8 1	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 10 ml en seringue préremplie avec dispositif d'administration pour injecteur automatique MEDRAD MRXperion (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 765 8 0	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 10 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 994 0 4	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en seringue préremplie avec dispositif d'administration pour injecteur automatique MEDRAD MRXperion (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 765 9 7	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 993 7 4	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en seringue préremplie avec dispositif d'administration pour injecteur automatique MEDRAD MRXperion (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 765 7 3	GADOVISTAUTO 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 817 4 4	GADOVISTMANUEL 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 10 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 817 5 1	GADOVISTMANUEL 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 301 817 3 7	GADOVISTMANUEL 1 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 302 055 9 4	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Centargo (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 277 971 4 9	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Stellant (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)

34009 330 904 0 1	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 302 056 0 0	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Centargo (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 376 037 8 2	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 276 362 4 0	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en seringue préremplie pour injecteur automatique avec nécessaire d'administration + 1 cathéter (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 330 905 7 9	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 330 903 4 0	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 302 056 1 7	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Centargo (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 277 992 1 1	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Stellant (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 330 910 0 2	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 302 056 2 4	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Centargo (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 376 038 4 3	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 276 371 3 1	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en seringue préremplie pour injecteur automatique avec nécessaire d'administration + 1 cathéter (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 330 911 7 0	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 330 908 6 9	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont radiées de la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux. Cette radiation prend effet le 1^{er} avril 2024 (« spécialités pour lesquelles aucun remboursement n'a eu lieu depuis au moins un an, ainsi que les spécialités faisant l'objet d'un arrêt définitif de commercialisation ou d'une abrogation, totale ou partielle, de leur autorisation de mise sur le marché »)

Code CIP	Présentation
34009 331 763 1 0	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 10 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 343 020 9 1	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 10 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 331 764 8 8	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 15 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 343 021 5 2	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 15 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 331 143 3 6	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 20 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 343 022 1 3	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 20 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)

34009 347 813 3 9	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 30 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 336 082 2 4	MAGNEVIST (gadopentétate de diméglumine), solution injectable (IV), 5 ml en flacon (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 277 972 0 0	ULTRAVIST 300 (300 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Stellant (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)
34009 277 993 8 9	ULTRAVIST 370 (370 mg d'iode/ml) (iopromide), solution injectable, 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur MEDRAD Stellant (B/1) (laboratoires BAYER HEALTHCARE)

JO Arrêté du 28 février 2024 portant radiation de certains médicaments, nécessaires à la réalisation d'examen d'imagerie médicale, de la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049232402>

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont radiées de la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux. Cette radiation prend effet le 1er avril 2024. Les stocks détenus à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté ne peuvent plus être pris en charge.

Code CIP	Présentation
34009 301 234 3 0	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 10 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 7 8	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 10 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 224 4 7	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 10 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 4 7	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 088 3 0	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 mL + raccord + cathéter sécurisé 20G) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 088 1 6	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 8 5	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 225 0 8	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 mL + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 224 7 8	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 224 5 4	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 5 4	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 088 4 7	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 mL + raccord + cathéter sécurisé 20G) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 088 2 3	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 9 2	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires GUERBET)

34009 302 225 1 5	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 mL + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 224 8 5	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène) avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 224 6 1	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie en plastique (polypropylène)(B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 2 3	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 5 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 234 6 1	ACIDE GADOTERIQUE GUERBET 0,5 mmol/ml, solution injectable, 60 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 331 713 4 6	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 10 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 331 714 0 7	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 469 4 3	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 300 751 0 4	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Spectris Solaris EP (laboratoires GUERBET)
34009 302 061 8 8	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 ml + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 300 045 0 0	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injection automatique (seringue 60 ml Mallinckrodt + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 061 6 4	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (laboratoires GUERBET)
34009 338 403 0 3	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 991 5 2	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie en plastique (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 199 7 3	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (plastique) avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Spectris Solaris EP (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 331 715 7 5	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 470 2 5	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 300 751 2 8	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Spectris Solaris EP (laboratoires GUERBET)
34009 302 061 9 5	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur Optistar Elite (seringue 60 ml + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 300 045 1 7	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injection automatique (seringue 60 ml Mallinckrodt + raccord + cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 302 061 7 1	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (raccord + cathéter sécurisé 22G) (laboratoires GUERBET)

34009 338 404 7 1	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 991 7 6	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie en plastique (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 302 199 8 0	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie (plastique) avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Spectris Solaris EP (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 358 954 2 4	DOTAREM 0,5 mmol/ml (acide gadotérique), solution injectable, 5 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 340 836 8 6	OPTIJECT 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en seringue préremplie (B/1) pour perfuseur électrique (laboratoires GUERBET)
34009 301 878 4 5	OPTIJECT 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en seringue préremplie pour perfuseur électrique avec nécessaire d'administration pour injecteur OPTIVANTAGE (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 340 838 0 8	OPTIJECT 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 125 ml en seringue préremplie (B/1) pour perfuseur électrique (laboratoires GUERBET)
34009 301 878 6 9	OPTIJECT 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 125 ml en seringue préremplie pour perfuseur électrique avec nécessaire d'administration pour injecteur OPTIVANTAGE (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 340 832 2 8	OPTIJECT 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 50 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 340 866 4 9	OPTIJECT 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en seringue préremplie (B/1) pour perfuseur électrique (laboratoires GUERBET)
34009 301 878 7 6	OPTIJECT 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en seringue préremplie pour perfuseur électrique avec nécessaire d'administration pour injecteur OPTIVANTAGE (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 340 868 7 8	OPTIJECT 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 125 ml en seringue préremplie (B/1) pour perfuseur électrique (laboratoires GUERBET)
34009 301 878 8 3	OPTIJECT 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 125 ml en seringue préremplie pour perfuseur électrique avec nécessaire d'administration pour injecteur OPTIVANTAGE (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 340 862 9 8	OPTIJECT 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 50 ml en seringue préremplie (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 332 762 9 4	OPTIRAY 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en flacon (laboratoires GUERBET)
34009 332 763 5 5	OPTIRAY 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 200 ml en flacon (laboratoires GUERBET)
34009 332 760 6 5	OPTIRAY 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 50 ml en flacon (laboratoires GUERBET)
34009 332 764 1 6	OPTIRAY 300 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 60 ml en flacon + seringue + microperfuseur (laboratoires GUERBET)
34009 332 768 7 4	OPTIRAY 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 100 ml en flacon (laboratoires GUERBET)
34009 332 769 3 5	OPTIRAY 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 200 ml en flacon (laboratoires GUERBET)
34009 332 766 4 5	OPTIRAY 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 50 ml en flacon (laboratoires GUERBET)

34009 332 770 1 7	OPTIRAY 350 mg d'I/ml (ioversol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + microperfuseur (laboratoires GUERBET)
34009 337 771 6 6	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 5 4	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en poche avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 369 144 7 6	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 603 2 1	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en poche polypropylène + nécessaire pour injecteur FlowSens (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 4 7	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 337 772 2 7	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 6 1	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 150 ml en poche avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 369 147 6 6	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 150 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 604 9 9	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 150 ml en poche polypropylène + nécessaire pour injecteur FlowSens (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 337 705 3 2	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 369 149 9 5	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 200 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 337 768 5 5	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 3 2	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), Boite de 1 flacon en verre de 100 ml rempli à 75 ml avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 4 9	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), Boite de 1 flacon en verre de 125 ml rempli à 75 ml avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 273 715 3 0	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), trousse scanner : 100 ml en poche polypropylène + nécessaire à injection (laboratoires GUERBET)
34009 273 717 6 9	XENETIX 300 (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), trousse scanner : 150 ml en poche polypropylène + nécessaire à injection (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 5 6	XENETIX 300 mg (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 2 3	XENETIX 300 mg (iobitridol), solution injectable (300 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 9 4	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 7 8	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 337 713 6 2	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)

34009 301 074 9 2	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en poche avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 369 154 2 8	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 667 0 5	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 100 ml en poche polypropylène + nécessaire pour injecteur FlowSens (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 074 8 5	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 337 714 2 3	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 075 0 8	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 150 ml en poche avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 369 156 5 7	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 150 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 279 668 7 3	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 150 ml en poche polypropylène + nécessaire pour injecteur FlowSens (1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 337 715 9 1	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 369 158 8 6	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 200 ml en poche (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 337 711 3 3	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 7 0	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), Boite de 1 flacon en verre de 100 ml rempli à 75 ml avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 301 645 8 7	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), Boite de 1 flacon en verre de 125 ml rempli à 75 ml avec nécessaire d'administration pour injecteur Medrad Stellant (1 seringue + 1 prolongateur + 1 cathéter sécurisé 20G) (laboratoires GUERBET)
34009 273 723 6 0	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), trousse scanner : 100 ml en poche polypropylène + nécessaire à injection (laboratoires GUERBET)
34009 273 724 2 1	XENETIX 350 (iobitridol), solution injectable (350 mg d'iode/ml), trousse scanner : 150 ml en poche polypropylène + nécessaire à injection (laboratoires GUERBET)

JO Arrêté du 28 février 2024 portant radiation de certains médicaments, nécessaires à la réalisation d'examens d'imagerie médicale, de la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux
<https://www.legifrance.gouv.fr/orf/id/JORFTEXT000049232432>

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont radiées de la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux. Cette radiation prend effet le 1er avril 2024. Les stocks détenus à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté ne peuvent plus être pris en charge.

Code CIP	Présentation
34009 300 919 0 6	CLARISCAN (acide gadotérique) 0,5 mmol/ml, solution injectable, 10 ml en flacon Gé_ (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 300 919 2 0	CLARISCAN (acide gadotérique) 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en flacon Gé_ (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 300 918 4 5	CLARISCAN (acide gadotérique) 0,5 mmol/ml, solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie Gé_ (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)

34009 300 919 4 4	CLARISCAN (acide gadotérique) 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en flacon Gé_ (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 300 918 6 9	CLARISCAN (acide gadotérique) 0,5 mmol/ml, solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie Gé_ (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 427 9 1	IVEPAQUE 150 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 429 1 3	IVEPAQUE 200 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 432 2 4	IVEPAQUE 250 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 435 1 4	IVEPAQUE 300 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 335 776 0 5	IVEPAQUE 300 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 50 ml en flacon (polypropylène) + seringue + microperfuseur (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 437 4 3	IVEPAQUE 350 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 335 777 7 3	IVEPAQUE 350 mg l/ml (iopentol), solution injectable, 50 ml en flacon (polypropylène) + seringue + microperfuseur (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 137 6 8	OMNIPAQUE 240 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 138 2 9	OMNIPAQUE 240 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 200 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 346 005 0 0	OMNIPAQUE 240 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 50 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 757 6 9	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 755 3 0	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 301 877 2 2	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 759 9 8	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 758 2 0	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 301 877 3 9	OMNIPAQUE 300 mg d'l/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 185 0 3	OMNIPAQUE 300 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 186 7 1	OMNIPAQUE 300 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 189 6 1	OMNIPAQUE 300 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 200 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 346 007 3 9	OMNIPAQUE 300 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 50 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)

34009 333 498 3 7	OMNIPAQUE 300 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + microperfuseur (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 766 5 0	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 765 9 9	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 300 909 7 8	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 768 8 9	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 767 1 1	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 300 909 6 1	OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 180 9 1	OMNIPAQUE 350 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 181 5 2	OMNIPAQUE 350 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 150 ml en flacon (polypropylène) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 353 183 8 1	OMNIPAQUE 350 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 200 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 346 011 0 1	OMNIPAQUE 350 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 50 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 333 497 7 6	OMNIPAQUE 350 mg iode/ml (iohexol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + microperfuseur (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 340 057 9 4	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 10 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 337 303 2 1	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 10 ml en flacon verre (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 387 405 3 0	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 10 ml en seringue pré-remplie (polycyclooléfine) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 340 058 5 5	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 15 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 337 304 9 9	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 15 ml en flacon verre (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 276 941 4 1	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (polycyclooléfine) avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, cathéter) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 340 059 1 6	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 20 ml en flacon polypropylène (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 337 305 5 0	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 20 ml en flacon verre (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 276 942 0 2	OMNISCAN 0,5 mmol/ml (gadodiamide), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie (polycyclooléfine) avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, cathéter) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 728 6 2	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 15 ml en flacon (verre) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)

34009 302 728 4 8	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 2 ml en flacon (verre) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 728 8 6	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 30 ml en bouteille (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 728 9 3	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 65 ml en bouteille (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 728 5 5	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable, 7,5 ml en flacon (verre) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 729 2 3	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable en seringue préremplie, 10 ml en seringue préremplie (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 729 4 7	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable en seringue préremplie, 15 ml en seringue préremplie (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 735 4 8	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable en seringue préremplie, 20 ml en seringue préremplie (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 729 0 9	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable en seringue préremplie, 5 ml en seringue préremplie (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 302 729 1 6	PIXCYCLIC 1,0 mmol/ml (gadobutrol), solution injectable en seringue préremplie, 7,5 ml en seringue préremplie (plastique) (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 351 785 0 3	VISIPAQUE 150 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 351 787 3 2	VISIPAQUE 150 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 200 ml en flacon (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 351 783 8 1	VISIPAQUE 150 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 50 ml en flacon (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 033 2 8	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en bouteille (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 774 8 0	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 773 1 2	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 035 5 7	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en bouteille (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 776 0 2	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 775 4 1	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 039 0 8	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 200 ml en bouteille (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 028 9 5	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 50 ml en flacon (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 382 039 9 8	VISIPAQUE 270 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + microperfuseur + cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 012 5 6	VISIPAQUE 320 mg d'l/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en bouteille (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)

34009 266 778 3 1	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 777 7 0	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 301 877 4 6	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 100 ml en flacon polypropylène + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 014 8 5	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en bouteille (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 781 4 2	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Medrad + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 266 780 8 1	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en flacon polypropylène + blister seringue 200 ml Nemoto + aiguille 20G (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 301 222 9 7	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 150 ml en flacon + tubulure patient pour injecteur Ulrich CT motion et cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 018 3 6	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 200 ml en bouteille (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 352 008 8 4	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 50 ml en flacon (polypropylène) B/1 (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)
34009 382 040 7 0	VISIPAQUE 320 mg d'I/ml (iodixanol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + microperfuseur + cathéter (B/1) (laboratoires GE HEALTHCARE SAS)

JO Arrêté du 28 février 2024 portant radiation de certains médicaments, nécessaires à la réalisation d'examens d'imagerie médicale, de la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049232462>

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont radiées de la liste des médicaments remboursables aux assurés sociaux. Cette radiation prend effet le 1er avril 2024. Les stocks détenus à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté ne peuvent plus être pris en charge.

Code CIP	Présentation
34009 337 927 6 3	IOMERON 250 (250 mg d'iode par ml), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 929 9 2	IOMERON 250 (250 mg d'iode par ml), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 924 7 3	IOMERON 250 (250 mg d'iode par ml), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 937 1 5	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 354 694 6 5	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + TRIPAQUE (seringue injecteur AN, raccord, canule de remplissage) + cathlon rose (cathéter et aiguille) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 355 111 4 0	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + TRIPAQUE (seringue injecteur ME, raccord, canule de remplissage) + cathlon rose (cathéter et aiguille) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 939 4 4	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 935 9 3	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 339 913 2 6	IOMERON 300 (300 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + matériel de perfusion avec nécessaire, ailette et aiguille (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)

34009 277 068 2 0	IOMERON 350 (350 mg d'iode/ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + seringue pour injecteur Nemoto + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 277 069 9 8	IOMERON 350 (350 mg d'iode/ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue pour injecteur Nemoto + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 945 4 5	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 947 0 9	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + seringue pour injecteur ACIST + cathéter IV + perforateur (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 949 3 8	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + set patient + perforateur + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 946 0 6	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 948 7 7	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue pour injecteur ACIST + cathéter IV + perforateur (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 950 1 0	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + set patient + perforateur + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 354 696 9 4	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + TRIPAQUE (seringue injecteur AN, raccord, canule de remplissage) + cathlon rose (cathéter et aiguille) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 355 112 0 1	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + TRIPAQUE (seringue injecteur ME, raccord, canule de remplissage) + cathlon rose (cathéter et aiguille) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 947 7 4	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 943 1 6	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 339 912 6 5	IOMERON 350 (350 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + cathéter IV (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 277 071 3 1	IOMERON 400 (400 mg d'iode/ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + seringue pour injecteur Nemoto + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 277 073 6 0	IOMERON 400 (400 mg d'iode/ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue pour injecteur Nemoto + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 953 7 5	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 939 8 6	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + seringue pour injecteur ACIST + cathéter IV + perforateur (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 941 2 9	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon + set patient + perforateur + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 361 980 0 5	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon, trousse scanner (Angiomat) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 361 981 7 3	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 100 ml en flacon, trousse scanner (Medrad) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 954 3 6	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 361 619 6 2	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue de 200 ml (Medrad) et cathéter IV (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)

34009 361 617 3 3	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml)(ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue de 200 ml (système Angiomat) et cathéter IV (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 940 6 8	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + seringue pour injecteur ACIST + cathéter IV + perforateur (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 269 942 9 7	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 150 ml en flacon + set patient + perforateur + cathéter IV (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 956 6 5	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 339 910 3 6	IOMERON 400 (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon + seringue + cathéter IV (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 951 4 6	IOMERON (400 mg d'iode par ml) (ioméprol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 591 4 8	IOPAMIRON 300 (300 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 339 835 1 2	IOPAMIRON 300 (300 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) avec seringue, tubulure, tube de prélèvement, pointes de prélèvement et cathéter (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 592 0 9	IOPAMIRON 300 (300 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 590 8 7	IOPAMIRON 300 (300 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 301 487 3 0	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 100 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur CT-Exprès (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 596 6 7	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 339 836 8 0	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 100 ml en flacon (B/1) avec seringue, tubulure, tube de prélèvement, pointes de prélèvement et cathéter (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 301 487 4 7	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 150 ml en flacon avec nécessaire d'administration pour injecteur CT-Exprès (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 597 2 8	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 200 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 324 594 3 8	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 333 529 6 7	IOPAMIRON 370 (370 mg d'iode/ml) (iopamidol), solution injectable, 50 ml en flacon (B/1) avec seringue et cathéter couplé à un prolongateur (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 388 796 6 7	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable, 10 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 388 797 2 8	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 388 798 9 6	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable, 20 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 313 2 2	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable en seringue pré-remplie, 15 ml en seringue avec nécessaire d'administration (seringue pour injecteur automatique, raccord, perforateur, cathéter) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 313 0 8	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable en seringue pré-remplie, 15 ml en seringue avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, perforateur, cathéter) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)

34009 300 313 3 9	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable en seringue pré-remplie, 20 ml en seringue avec nécessaire d'administration (seringue pour injecteur automatique, raccord, perforateur, cathéter) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 313 1 5	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable en seringue pré-remplie, 20 ml en seringue avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, perforateur, cathéter) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 347 412 9 6	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable (IV), 10 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 347 413 5 7	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable (IV), 15 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 347 414 1 8	MULTIHANCE 0,5 mmol/ml (gadobénate de diméglumine), solution injectable (IV), 20 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 350 827 1 8	PROHANCE 0,5 mmol/ml/10 ml (gadotéridol), solution injectable, 10 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 853 2 1	PROHANCE 0,5 mmol/ml/15 ml (gadotéridol), solution injectable, 15 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 119 8 0	PROHANCE 0,5 mmol/ml/15 ml (gadotéridol), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur automatique (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 119 7 3	PROHANCE 0,5 mmol/ml/15 ml (gadotéridol), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 350 828 8 6	PROHANCE 0,5 mmol/ml/15 ml (gadotéridol), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 302 196 4 5	PROHANCE 0,5 mmol/ml/15 ml (gadotéridol), solution injectable, 15 ml en seringue pré-remplie (verre) avec nécessaire d'administration pour injecteur automatique Optistar (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 118 8 1	PROHANCE 0,5 mmol/ml/17 ml (gadotéridol), solution injectable, 17 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration pour injecteur automatique (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 118 6 7	PROHANCE 0,5 mmol/ml/17 ml (gadotéridol), solution injectable, 17 ml en seringue pré-remplie avec nécessaire d'administration (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 350 829 4 7	PROHANCE 0,5 mmol/ml/17 ml (gadotéridol), solution injectable, 17 ml en seringue pré-remplie (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 302 196 6 9	PROHANCE 0,5 mmol/ml/17 ml (gadotéridol), solution injectable, 17 ml en seringue pré-remplie (verre) avec nécessaire d'administration pour injecteur automatique Optistar (seringue, raccord, perforateur et cathéter) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 300 119 2 8	PROHANCE 0,5 mmol/ml/20 ml (gadotéridol), solution injectable, 20 ml en flacon avec nécessaire d'administration (seringues pour injecteur automatique, raccord, perforateur et cathéter sécurisé 20 G) (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 854 9 9	PROHANCE 0,5 mmol/ml/20 ml (gadotéridol), solution injectable, 20 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 850 3 1	PROHANCE 0,5 mmol/ml/5 ml (gadotéridol), solution injectable, 5 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)
34009 337 852 6 0	PROHANCE 0,5 mmol/ml (gadotéridol), solution injectable, 10 ml en flacon (B/1) (laboratoires BRACCO IMAGING FRANCE)