

janvier 2020

Nous vous partageons les ajouts aux formulaires provinciaux pour les nouveaux produits de Sandoz.

## Ajout au formulaire

DESCRIPTION		DIN/NPN	ÉQUIVALENT GÉNÉRIQUE DE	PROVINCE
<b>N</b> Sandoz® Methadone	10 mg / ml	02481979	METHADOSE*	CB
<b>Pr</b> Sandoz® Efavirenz/ Emtricitabine/ Tenofovir	600 mg / 200 mg / 300 mg comprimés	02484676	ATRIPLA*	SK

## Nouveaux produits disponibles

DESCRIPTION		DIN/NPN	ÉQUIVALENT GÉNÉRIQUE DE
<b>Pr</b> Sandoz® Efavirenz/ Emtricitabine/ Tenofovir	600 mg / 200 mg / 300 mg comprimés	02484676	ATRIPLA*
<b>Pr</b> Cabazitaxel pour Injection	45 mg / 4.5 ml 60 mg / 6 ml	02487497 02487500	JEVTANA*

Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec votre gérant(e) régional(e) des ventes Sandoz ou avec notre service à la clientèle au 1-800-361-3062.

®: Marque de commerce enregistrée appartenant ou utilisée sous licence par Sandoz Canada Inc.

\* Marque de commerce appartenant aux propriétaires inscrits respectifs.

20-01-MKA001