



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE L'ACTION SOCIALE

ACCUSÉ RÉCEPTION MÉDICAMENT



ROUTE SERVICE GEOGRAPHIQUE
BP : 4015 HANN DAKAR SENEGAL

Tél : (221) 33 859 50 50
Email : scmc@pna.sn
Site internet : www.pna.sn

ARM N°1 -24 JANVIER 2024

CODE	DESIGNATION	FORME GALENIQUE	COND
500044	PEG INTERFERON	INJECTABLE	B/1
500444	VINCRISTINE 1MG/1ML	INJECTABLE	B/1
501040	CYTARABINE 100MG/1ML	INJECTABLE	B/1
500510	HYDROXYUREA CAPSULES 500MG	GELLULE	B/100
501950	THALIDOMIDE 50MG CAPSULES	GELLULE	B/30
500741	FLUORO-URACIL 1G/20ML	INJECTABLE	FL/20ML

ARM*
Accuse réception
médicaments