

* Die Gültigkeitsdauer entspricht den Angaben auf der Zulassungsbescheinigung. Provisorische Zulassungen, ohne Erneuerung des Gültigkeitsdatums, sind vorbehalten. Alle in der Liste aufgeführten Arzneimittel sind zum Zeitpunkt der Aktualisierung der Liste zugelassen.

* La durée de validité correspond aux données figurant sur le certificat d'autorisation. Les autorisations provisoires, sans report de la date d'expiration, restent réservées. Tous les médicaments énumérés dans la liste sont autorisés au moment de la mise à jour de la liste.

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaber | Erstzulassungsdatum | Zul.datum | Gültigkeitsdauer | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|-------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|----------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actif(s) | Champ d'application |
| 65067 | 01 | Abasaglar cartouche 100 U/ml, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 09.07.15 | 09.07.15 | 08.07.20 | insulinum glarginum | Diabète sucré |
| 65069 | 01 | Abasaglar KwikPen 100 U/ml, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 09.07.15 | 09.07.15 | 08.07.20 | insulinum glarginum | Diabète sucré |
| 66931 | 01 | Actemra 162 mg/0.9 ml, Injektionslösung in einem Fertigpen zur subkutanen Anwendung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 10.12.18 | 10.12.18 | 09.12.23 | tocilizumabum | Rheumatoide Arthritis, Riesenzellarteriitis, polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis |
| 63166 | 01 | Actemra 162 mg/0.9 ml, Injektionslösung zur subkutanen Anwendung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 12.09.14 | 12.09.14 | 11.09.24 | tocilizumabum | Rheumatoide Arthritis, Riesenzellarteriitis, polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis |
| 58868 | 02 | Actemra 200 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 02.12.08 | 02.12.08 | 01.12.23 | tocilizumabum | Rheumatoide Arthritis. Systemische juvenile idiopathische Arthritis. Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis. Zytokinfreisetzungssyndrom. |
| 58868 | 03 | Actemra 400 mg/20 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 02.12.08 | 02.12.08 | 01.12.23 | tocilizumabum | Rheumatoide Arthritis. Systemische juvenile idiopathische Arthritis. Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis. Zytokinfreisetzungssyndrom. |
| 58868 | 01 | Actemra 80 mg/4 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 02.12.08 | 02.12.08 | 01.12.23 | tocilizumabum | Rheumatoide Arthritis. Systemische juvenile idiopathische Arthritis. Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis. Zytokinfreisetzungssyndrom. |
| 48313 | 03 | Actilyse 10 mg, Injektionspräparat | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 19.09.88 | 29.03.94 | 20.11.23 | alteplasmum ADNr | Thrombolytische Therapie bei akutem Herzinfarkt, akuter massiver Lungenembolie, akutem ischämischem Hirnschlag |
| 48313 | 01 | Actilyse 20 mg, Injektionspräparat | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 19.09.88 | 19.09.88 | 20.11.23 | alteplasmum ADNr | Thrombolytische Therapie bei akutem Herzinfarkt, akuter massiver Lungenembolie, akutem ischämischem Hirnschlag |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 48313 | 02 | Actilyse 50 mg, Injektionspräparat | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 19.09.88 | 19.09.88 | 20.11.23 | alteplasmum ADNr | Thrombolytische Therapie bei akutem Herzinfarkt, akuter massiver Lungenembolie, akutem ischämischem Hirnschlag |
| 58665 | 01 | Actilyse Cathflo 2 mg, Injektionspräparat | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 10.07.09 | 10.07.09 | 09.07.24 | alteplasmum ADNr | Rekanalisation thrombotisch verschlossener zentraler Venenzugänge |
| 62132 | 01 | Adcetris, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Takeda Pharma AG | 04.03.13 | 04.03.13 | 03.03.23 | brentuximabum vedotinum | Behandlung des Hodgkin-Lymphoms; Behandlung des anaplastischen grosszelligen Lymphoms; Behandlung des kutanen T-Zell Lymphoms |
| 56352 | 09 | Advate 1000 U.I. (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 11.06.12 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 03 | Advate 1000 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 17.02.04 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 10 | Advate 1500 U.I. (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 11.06.12 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 04 | Advate 1500 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 17.02.04 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 05 | Advate 2000 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 16.10.08 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 07 | Advate 250 U.I. (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 11.06.12 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 01 | Advate 250 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 17.02.04 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 06 | Advate 3000 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 16.10.08 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 08 | Advate 500 U.I. (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 11.06.12 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 56352 | 02 | Advate 500 U.I. (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur intravenösen Injektion | Shire Switzerland GmbH | 17.02.04 | 17.02.04 | 16.02.24 | octocogum alfa | Hämophilie A |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65953 | 07 | Adynovi 1000 IE (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 15.02.18 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 03 | Adynovi 1000 IE (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 06.09.16 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 04 | Adynovi 2000 IE (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 06.09.16 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 05 | Adynovi 250 IE (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 15.02.18 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 01 | Adynovi 250 IE (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 06.09.16 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 06 | Adynovi 500 IE (2 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 15.02.18 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 65953 | 02 | Adynovi 500 IE (5 ml), Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 06.09.16 | 06.09.16 | 05.09.21 | rurioctocogum alfa pegolum | Hämophilie A |
| 66030 | 04 | Afstyla 1000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66030 | 05 | Afstyla 1500 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66030 | 06 | Afstyla 2000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66030 | 01 | Afstyla 250 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66030 | 07 | Afstyla 2500 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66030 | 08 | Afstyla 3000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66030 | 03 | Afstyla 500 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 07.04.17 | 07.04.17 | 06.04.22 | lonoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Haemophilie A (Faktor VIII Mangel) |
| 66748 | 01 | Aimovig 70 mg/ml, Injektionslösung im Fertigpen | Novartis Pharma Schweiz AG | 13.07.18 | 13.07.18 | 12.07.23 | erenumabum | Migräneprophylaxe |
| 66620 | 01 | Aimovig 70 mg/ml, Injektionslösung in einer Fertigspritze | Novartis Pharma Schweiz AG | 13.07.18 | 13.07.18 | 12.07.23 | erenumabum | Migräneprophylaxe |
| 57428 | 01 | Aldurazyme, Concentré à diluer pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.12.05 | 05.12.05 | 04.12.20 | laronidasum | Mucopolysaccharidose type I |
| 66039 | 03 | Alprolix 1000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 25.10.16 | 25.10.16 | 24.10.21 | eftrenonacogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie B |
| 66039 | 04 | Alprolix 2000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 25.10.16 | 25.10.16 | 24.10.21 | eftrenonacogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie B |
| 66039 | 01 | Alprolix 250 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 25.10.16 | 25.10.16 | 24.10.21 | eftrenonacogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie B |
| 66039 | 05 | Alprolix 3000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 25.10.16 | 25.10.16 | 24.10.21 | eftrenonacogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie B |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66039 | 02 | Alprolix 500 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 25.10.16 | 25.10.16 | 24.10.21 | eftrenonacogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie B |
| 58056 | 01 | Apidra SoloStar (stylo prérempli), solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 10.08.07 | 10.08.07 | 09.08.22 | insulinum glulisinum | Diabète sucré chez l'adulte |
| 57013 | 01 | Apidra, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 02.05.05 | 02.05.05 | 01.05.20 | insulinum glulisinum | Diabète sucré chez l'adulte |
| 55725 | 01 | Aranesp 10 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 09 | Aranesp 100 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 02 | Aranesp 15 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 10 | Aranesp 150 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 03 | Aranesp 20 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 04 | Aranesp 30 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 11 | Aranesp 300 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 05 | Aranesp 40 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 06 | Aranesp 50 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 12 | Aranesp 500 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 17.04.03 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 55725 | 07 | Aranesp 60 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 55725 | 08 | Aranesp 80 Mikrogramm, Injektionslösung in Fertigspritze | Amgen Switzerland AG | 13.09.02 | 13.09.02 | 05.09.22 | darbepoetinum alfa | Stimulierung der Erythropoese |
| 60149 | 02 | Arzerra 100 mg/5 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 04.04.11 | 04.04.11 | 03.04.21 | ofatumumabum | Behandlung der chronisch-lymphatischen Leukämie |
| 60149 | 03 | Arzerra 1000 mg/50 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 04.04.11 | 04.04.11 | 03.04.21 | ofatumumabum | Behandlung der chronisch-lymphatischen Leukämie |
| 56922 | 01 | Avastin 100 mg/4 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 16.12.04 | 16.12.04 | unbegrenzt | bevacizumabum | Metastasiertes Kolon- oder Rektumkarzinom; metastasiertes Mammakarzinom; fortgeschrittenes, metastasiertes oder rezidivierendes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC); fortgeschrittenes und/oder metastasierendes Nierenzellkarzinom; Glioblastom (WHO Grad IV); Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom, primäres Peritonealkarzinom; Zervixkarzinom |
| 56922 | 02 | Avastin 400 mg/16 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 16.12.04 | 16.12.04 | unbegrenzt | bevacizumabum | Metastasiertes Kolon- oder Rektumkarzinom; metastasiertes Mammakarzinom; fortgeschrittenes, metastasiertes oder rezidivierendes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC); fortgeschrittenes und/oder metastasierendes Nierenzellkarzinom; Glioblastom (WHO Grad IV); Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom, primäres Peritonealkarzinom; Zervixkarzinom |
| 62178 | 01 | Avonex Pen, Injektionslösung in einem Fertigpen | Biogen Switzerland AG | 09.11.11 | 09.11.11 | 08.11.21 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 56735 | 01 | Avonex, Injektionslösung in einer Fertigspritze | Biogen Switzerland AG | 09.02.05 | 09.02.05 | 08.02.20 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 66380 | 01 | Bavencio 200 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Merck (Schweiz) AG | 05.09.17 | 05.09.17 | 04.09.22 | avelumabum | Merkelzellkarzinom |
| 54510 | 03 | BeneFIX 1000, Trockensubstanz zur i.v. Injektion | Pfizer AG | 26.02.98 | 26.02.98 | 11.08.23 | nonacogum alfa | Hämophilie B |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 54510 | 04 | BeneFIX 2000, Trockensubstanz zur i.v. Injektion | Pfizer AG | 26.02.98 | 28.10.08 | 11.08.23 | nonacogum alfa | Hämophilie B |
| 54510 | 01 | BeneFIX 250, Trockensubstanz zur i.v. Injektion | Pfizer AG | 26.02.98 | 26.02.98 | 11.08.23 | nonacogum alfa | Hämophilie B |
| 54510 | 05 | BeneFIX 3000, Trockensubstanz zur i.v. Injektion | Pfizer AG | 26.02.98 | 09.10.12 | 11.08.23 | nonacogum alfa | Hämophilie B |
| 54510 | 02 | BeneFIX 500, Trockensubstanz zur i.v. Injektion | Pfizer AG | 26.02.98 | 26.02.98 | 11.08.23 | nonacogum alfa | Hämophilie B |
| 66323 | 01 | Benepali 50 mg, Injektionslösung im Fertigpen | Samsung Bioepis CH GmbH | 10.09.18 | 10.09.18 | 09.09.23 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Plaque-Psoriasis |
| 66325 | 01 | Benepali 50 mg, Injektionslösung in einer Fertigspritze | Samsung Bioepis CH GmbH | 10.09.18 | 10.09.18 | 09.09.23 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis, Plaque-Psoriasis |
| 61532 | 01 | Benlysta 120 mg, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | GlaxoSmithKline AG | 14.06.12 | 14.06.12 | 13.06.22 | belimumabum | Systemischer Lupus erythematodes (SLE) |
| 61532 | 02 | Benlysta 400 mg, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | GlaxoSmithKline AG | 14.06.12 | 14.06.12 | 13.06.22 | belimumabum | Systemischer Lupus erythematodes (SLE) |
| 66585 | 01 | Benlysta, Lösung zur subkutanen Injektion (Autoinjektor) | GlaxoSmithKline AG | 29.06.18 | 29.06.18 | 28.06.23 | belimumabum | Systemischer Lupus erythematodes (SLE) |
| 66586 | 01 | Benlysta, Lösung zur subkutanen Injektion (Fertigspritze) | GlaxoSmithKline AG | 29.06.18 | 29.06.18 | 28.06.23 | belimumabum | Systemischer Lupus erythematodes (SLE) |
| 54745 | 01 | Beromun, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Eumedica Pharmaceuticals AG | 16.11.00 | 16.11.00 | 21.12.20 | tasonerminum | Weichteil-Sarkom |
| 53225 | 02 | Betaferon, Lyophilisat | Bayer (Schweiz) AG | 29.08.95 | 01.04.03 | 29.11.21 | interferonum beta-1b ADNr | Multiple Sklerose |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65730 | 01 | Bexsero, Injektionssuspension | GlaxoSmithKline AG | 23.11.17 | 23.11.17 | 22.11.22 | proteinum fusionatum NHBA neisseriae meningitidis B, proteinum NadA neisseriae meningitidis B, proteinum fusionatum fHbp neisseriae meningitidis B, neisseria meningitidis B outer membrane vesicle (Stamm: NZ98/254) | aktive Immunisierung gegen Meningokokken- Meningitis der Serogruppe B |
| 59055 | 01 | Binocrit 1000 IE/0,5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 10 | Binocrit 10000 IE/1 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 02 | Binocrit 2000 IE/1 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 03 | Binocrit 3000 IE/0,3 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 04 | Binocrit 4000 IE/0,4 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 05 | Binocrit 5000 IE/0,5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 06 | Binocrit 6000 IE/0,6 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 07 | Binocrit 7000 IE/0,7 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 08 | Binocrit 8000 IE/0,8 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 59055 | 09 | Binocrit 9000 IE/0,9 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 23.07.09 | 23.07.09 | 22.07.24 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65654 | 01 | Blinicyto 38.5 mcg, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Amgen Switzerland AG | 25.02.16 | 25.02.16 | 24.02.21 | blinatumomabum | Onkologikum |
| 54663 | 02 | Cerezyme 400 U, poudre à diluer pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 01.03.99 | 11.07.00 | 20.12.19 | imiglucerasum | maladie de Gaucher type I et type III |
| 57814 | 01 | Cervarix, Suspension zur i.m. Injektion | GlaxoSmithKline AG | 04.03.10 | 04.03.10 | 03.03.20 | proteinum L1 papillomaviri humani typus 16, proteinum L1 papillomaviri humani typus 18 | aktive Immunisierung gegen Gebärmutterhalskrebs, ab dem 10. Geburtstag |
| 66590 | 01 | Cimzia AutoClicks 200 mg, solution injectable en stylo prérempli | UCB-Pharma SA | 04.10.17 | 04.10.17 | 03.10.22 | certolizumabum pegolum | Morbus Crohn, Polyarthrite rhumatoïde, Arthrite psoriasique, Spondyloarthrite axiale, dont spondyloarthrite ankylosante et spondyloarthrite axiale sans signes radiographiques |
| 60096 | 01 | Cimzia, solution injectable | UCB-Pharma SA | 11.06.10 | 11.06.10 | 10.06.20 | certolizumabum pegolum | Morbus Crohn, Polyarthrite rhumatoïde, Arthrite psoriasique, Spondyloarthrite axiale, dont spondyloarthrite ankylosante et spondyloarthrite axiale sans signes radiographiques |
| 66340 | 01 | Cinqaero 100 mg/10 mL, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Teva Pharma AG | 09.11.17 | 09.11.17 | 08.11.22 | reslizumabum | Zusatztherapie bei schwerem eosinophilem Asthma bei Erwachsenen |
| 66340 | 02 | Cinqaero 25 mg/2,5 mL, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Teva Pharma AG | 09.11.17 | 12.07.18 | 08.11.22 | reslizumabum | Zusatztherapie bei schwerem eosinophilem Asthma bei Erwachsenen |
| 65225 | 01 | Cosentyx 150 mg / 1 ml, Injektionslösung in Fertigspritze | Novartis Pharma Schweiz AG | 20.02.15 | 20.02.15 | 19.02.20 | secukinumabum | Plaque Psoriasis, ankylosierende Spondylarthritis, psoriatische Arthritis |
| 63295 | 01 | Cosentyx 150 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 20.02.15 | 20.02.15 | 19.02.20 | secukinumabum | Plaque Psoriasis, ankylosierende Spondylitis, psoriatische Arthritis |
| 65226 | 01 | Cosentyx SensoReady 150 mg / 1 ml, Injektionslösung in Fertigpen | Novartis Pharma Schweiz AG | 20.02.15 | 20.02.15 | 19.02.20 | secukinumabum | Plaque Psoriasis, ankylosierende Spondylarthritis, psoriatische Arthritis |
| 58860 | 01 | Cylatron 200 µg, Injektionspräparat | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 24.11.09 | 24.11.09 | 23.11.19 | peginterferonum alfa-2b | Onkologikum |
| 58860 | 02 | Cylatron 300 µg, Injektionspräparat | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 24.11.09 | 24.11.09 | 23.11.19 | peginterferonum alfa-2b | Onkologikum |
| 58860 | 03 | Cylatron 600 µg, Injektionspräparat | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 24.11.09 | 24.11.09 | 23.11.19 | peginterferonum alfa-2b | Onkologikum |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65206 | 01 | Cyramza 100mg/10ml, concentré pour solution de perfusion | Eli Lilly (Suisse) SA | 29.10.15 | 29.10.15 | 28.10.20 | ramucirumabum | agent antinéoplasique |
| 65206 | 02 | Cyramza 500mg/50ml, concentré pour solution de perfusion | Eli Lilly (Suisse) SA | 29.10.15 | 29.10.15 | 28.10.20 | ramucirumabum | agent antinéoplasique |
| 66072 | 01 | Darzalex 100mg/5ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Janssen-Cilag AG | 06.12.16 | 06.12.16 | 05.12.21 | daratumumabum | Multiplés Myelom |
| 66072 | 02 | Darzalex 400mg/20ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Janssen-Cilag AG | 06.12.16 | 06.12.16 | 05.12.21 | daratumumabum | Multiplés Myelom |
| 704 | 02 | Dukoral, Suspension zum Einnehmen | RECORDATI AG | 29.03.06 | 03.05.12 | 28.03.21 | vibrio cholerae Inaba 6973 el tor Biotyp inactivatus (formaldehydum), vibrio cholerae Inaba 48 Classical Biotyp inactivatus (calor), vibrio cholerae Ogawa 50 Classical Biotyp inactivatus (calor), vibrio cholerae Ogawa 50 Classical Biotyp inactivatus (formaldehydum) | aktive Immunisierung gegen Cholera und ETEC-Diarrhoe ab dem 2. Geburtstag |
| 57916 | 01 | Elaprase 2 mg/ml, Infusionskonzentrat | Shire Switzerland GmbH | 20.03.07 | 20.03.07 | 19.03.22 | idursulfasum | Langzeitbehandlung von Patienten mit Hunter- Syndrom (Mukopolysaccharidose II, MPS II) |
| 65843 | 04 | Elocta 1000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 05 | Elocta 1500 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 06 | Elocta 2000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 01 | Elocta 250 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 07 | Elocta 3000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65843 | 08 | Elocta 4000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 22.11.18 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 02 | Elocta 500 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 23.06.16 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 09 | Elocta 5000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 22.11.18 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 65843 | 10 | Elocta 6000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Swedish Orphan Biovitrum AG | 23.06.16 | 22.11.18 | 22.06.21 | efmoroctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A |
| 67027 | 01 | Emgality 120 mg, solution pour injection en seringue pré-remplie | Eli Lilly (Suisse) SA | 29.03.19 | 29.03.19 | 28.03.24 | galcanezumabum | Traitement prophylactique de la migraine |
| 67026 | 01 | Emgality 120 mg, solution pour injection en stylo pré-rempli | Eli Lilly (Suisse) SA | 29.03.19 | 29.03.19 | 28.03.24 | galcanezumabum | Traitement prophylactique de la migraine |
| 65920 | 01 | Empliciti 300mg, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 06.06.16 | 06.06.16 | 05.06.21 | elotuzumabum | Multiplés Myelom |
| 65920 | 02 | Empliciti 400mg, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 06.06.16 | 06.06.16 | 05.06.21 | elotuzumabum | Multiplés Myelom |
| 57711 | 01 | Enbrel 25 mg, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer AG | 18.04.07 | 18.04.07 | 17.04.22 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 55365 | 01 | Enbrel 25 mg, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Pfizer AG | 01.02.00 | 01.02.00 | 11.08.20 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeitsdauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 57711 | 02 | Enbrel 50 mg, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer AG | 18.04.07 | 18.04.07 | 17.04.22 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 60025 | 02 | Enbrel MyClic 25 mg, Injektionslösung im Fertigpen | Pfizer AG | 31.05.10 | 16.01.19 | 30.05.20 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 60025 | 01 | Enbrel MyClic 50 mg, Injektionslösung im Fertigpen | Pfizer AG | 31.05.10 | 31.05.10 | 30.05.20 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 551 | 03 | Engerix-B 10, Injektionssuspension | GlaxoSmithKline AG | 04.10.89 | 01.05.02 | 30.09.22 | hepatitidis B viri antigenum ADNr | aktive Immunisierung gegen Hepatitis B, bei Neugeborenen, Kindern und Jugendlichen, bis zum vollendeten 18. Lebensjahr |
| 534 | 01 | Engerix-B 20, Injektionssuspension | GlaxoSmithKline AG | 03.12.86 | 03.12.86 | 31.03.22 | hepatitidis B viri antigenum ADNr | aktive Immunisierung gegen Hepatitis B, ab dem vollendeten 18. Lebensjahr |
| 63285 | 01 | Entyvio, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Takeda Pharma AG | 11.02.15 | 11.02.15 | 10.02.20 | vedolizumabum | Colitis ulcerosa, Morbus Crohn |
| 59636 | 01 | EpoTheta-Teva 1000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 06 | EpoTheta-Teva 10'000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 02 | EpoTheta-Teva 2000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 59636 | 07 | EpoTheta-Teva 20'000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 03 | EpoTheta-Teva 3000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 08 | EpoTheta-Teva 30'000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 04 | EpoTheta-Teva 4000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 59636 | 05 | EpoTheta-Teva 5000, Fertigspritze mit Injektionslösung | Teva Pharma AG | 24.11.10 | 24.11.10 | 23.11.20 | epoetinum theta | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 18 | Epex 1000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 24.07.98 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 22 | Epex 10000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 24.07.98 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 19 | Epex 2000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 27.07.98 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 36 | Epex 20000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 07.12.00 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 20 | Epex 3000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 24.07.98 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 43 | Epex 30000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 06.06.07 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 21 | Epex 4000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 24.07.98 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 37 | Epex 40000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 07.12.00 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 38 | Epex 5000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 07.12.00 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 49078 | 39 | Epex 6000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 07.12.00 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 49078 | 41 | Eprex 8000 U, Injektionslösung (Fertigspritzen) | Janssen-Cilag AG | 27.07.88 | 07.12.00 | 27.11.23 | epoetinum alfa ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 56072 | 02 | Erbix 100 mg/20 ml, Infusionslösung | Merck (Schweiz) AG | 01.12.03 | 01.10.07 | 30.11.23 | cetuximabum | Kolorektalkarzinom, Plattenepithelkarzinom im Kopf-Hals-Bereich |
| 56072 | 03 | Erbix 500 mg/100 ml, Infusionslösung | Merck (Schweiz) AG | 01.12.03 | 15.09.14 | 30.11.23 | cetuximabum | Kolorektalkarzinom, Plattenepithelkarzinom im Kopf-Hals-Bereich |
| 66175 | 01 | Erelzi 25 mg/0.5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 18.05.18 | 18.05.18 | 17.05.23 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66175 | 02 | Erelzi 50 mg/1 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 18.05.18 | 18.05.18 | 17.05.23 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66176 | 01 | Erelzi SensoReady 50 mg/1 ml, Injektionslösung im Fertigen | Sandoz Pharmaceuticals AG | 18.05.18 | 18.05.18 | 17.05.23 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66536 | 01 | Etanercept Pfizer 25 mg, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer AG | 28.12.16 | 28.12.16 | 27.12.21 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66537 | 01 | Etanercept Pfizer 25 mg, Trockensubstanz zur Herstellung einer Injektionslösung | Pfizer AG | 28.12.16 | 28.12.16 | 27.12.21 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66536 | 02 | Etanercept Pfizer 50 mg, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer AG | 28.12.16 | 28.12.16 | 27.12.21 | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66535 | 02 | Etanercept Pfizer MyClic 25 mg, Injektionslösung im Fertigpen | Pfizer AG | 28.12.16 | 26.02.19 | unbegrenzt | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 66535 | 01 | Etanercept Pfizer MyClic 50 mg, Injektionslösung im Fertipen | Pfizer AG | 28.12.16 | 28.12.16 | unbegrenzt | etanerceptum | Rheumatoide Arthritis, aktive juvenile idiopatische Arthritis (Polyarthritis, Oligoarthritis, Psoriasis-Arthritis, Enthesitis-assoziierte Arthritis), Psoriasis-Arthritis, Morbus Bechterew (ankylosierende Spondylitis), mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis |
| 62521 | 01 | Extavia, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 27.06.13 | 27.06.13 | 26.06.23 | interferonum beta-1b ADNr | Behandlung von multipler Sklerose |
| 62397 | 01 | Eylea, Lösung zur intravitrealen Injektion in einer Durchstechflasche | Bayer (Schweiz) AG | 29.10.12 | 29.10.12 | 28.10.22 | afliberceptum | Exsudative (feuchte) altersbezogenen Makuladegeneration (AMD). Makulaödem infolge eines retinalen Zentralvenenverschlusses (CRVO) und retinalen Venenastverschlusses (BRVO), diabetisches Makulaödem (DME), Behandlung von subfovealen und juxtafovealen choroidalen Neovaskularisationen infolge einer pathologischen Myopie (mCNV). |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 62393 | 01 | Eylea, Lösung zur intravitrealen Injektion in einer Fertigspritze | Bayer (Schweiz) AG | 29.10.12 | 29.10.12 | 28.10.22 | afiberceptum | Exsudative (feuchte) altersbezogenen Makuladegeneration (AMD). Makulaödem infolge eines retinalen Zentralvenenverschlusses (CRVO) und retinalen Venenastverschlusses (BRVO), diabetisches Makulaödem (DME), Behandlung von subfovealen und juxtafovealen choroidalen Neovaskularisationen infolge einer pathologischen Myopie (mCNV). |
| 56261 | 01 | Fabrazyme, poudre pour solution à diluer pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 25.07.03 | 25.07.03 | 24.07.23 | agalsidasum beta | Traitement enzymatique substitutif chez des patients atteints de la maladie de Fabry |
| 66582 | 01 | Fasenra, Injektionslösung | AstraZeneca AG | 08.06.18 | 08.06.18 | 07.06.23 | benralizumabum | Schweres eosinophiles Asthma |
| 55789 | 01 | Fasturtec 1.5 mg / 1 ml, préparation injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.04.02 | 05.04.02 | 05.04.22 | rasburicasum | Hyperuricémie |
| 55789 | 02 | Fasturtec 7.5 mg / 5 ml, préparation injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.04.02 | 15.04.03 | 05.04.22 | rasburicasum | Hyperuricémie |
| 61061 | 01 | Fertavid 150 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 11.02.10 | 11.02.10 | 10.02.20 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 61061 | 02 | Fertavid 300 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 11.02.10 | 11.02.10 | 10.02.20 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 61061 | 03 | Fertavid 600 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 11.02.10 | 11.02.10 | 10.02.20 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 61061 | 04 | Fertavid 900 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 11.02.10 | 11.02.10 | 10.02.20 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 66200 | 01 | Fiasp ultra-fast-acting FlexTouch, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 07.06.17 | 07.06.17 | 06.06.22 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 66201 | 01 | Fiasp ultra-fast-acting Penfill, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 07.06.17 | 07.06.17 | 06.06.22 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 66202 | 01 | Fiasp ultra-fast-acting, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 07.06.17 | 07.06.17 | 06.06.22 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke- nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungs- datum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|------------------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 60722 | 01 | Filgrastim-Teva 30 / 0.5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Teva Pharma AG | 08.01.10 | 08.01.10 | 07.01.20 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 60722 | 02 | Filgrastim-Teva 48 / 0.8 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen | Teva Pharma AG | 08.01.10 | 08.01.10 | 07.01.20 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 56007 | 01 | Forsteo, solution injectable en stylo prérempli | Eli Lilly (Suisse) SA | 08.08.03 | 08.08.03 | 07.08.23 | teriparatidum ADNr | Femmes présentant une ostéoporose postménopausique; hommes présentant une ostéoporose primaire ou due à un hypogonadisme. Ostéoporose induite par les glucocorticoïdes chez les adultes avec un risque accru de fracture. |
| 65728 | 01 | Gardasil 9, Injektionssuspension in Durchstechflasche | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.07.16 | 29.07.16 | 28.07.21 | proteinum L1 papillomaviri humani typus 6, proteinum L1 papillomaviri humani typus 11, proteinum L1 papillomaviri humani typus 16, proteinum L1 papillomaviri humani typus 18, proteinum L1 papillomaviri humani typus 31, proteinum L1 papillomaviri humani typus 33, proteinum L1 papillomaviri humani typus 45, proteinum L1 papillomaviri humani typus 52, proteinum L1 papillomaviri humani typus 58 | Humaner Papillomavirus-Impfstoff (Typen 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) |
| 65387 | 01 | Gardasil 9, Injektionssuspension in Fertigspritze | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.07.16 | 29.07.16 | 28.07.21 | proteinum L1 papillomaviri humani typus 6, proteinum L1 papillomaviri humani typus 11, proteinum L1 papillomaviri humani typus 16, proteinum L1 papillomaviri humani typus 18, proteinum L1 papillomaviri humani typus 31, proteinum L1 papillomaviri humani typus 33, proteinum L1 papillomaviri humani typus 45, proteinum L1 papillomaviri humani typus 52, proteinum L1 papillomaviri humani typus 58 | Humaner Papillomavirus-Impfstoff (Typen 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 57735 | 01 | Gardasil, Injektionssuspension | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 22.11.06 | 22.11.06 | 21.11.21 | proteinum L1 papillomaviri humani typus 6, proteinum L1 papillomaviri humani typus 11, proteinum L1 papillomaviri humani typus 16, proteinum L1 papillomaviri humani typus 18 | Prävention von hochgradigen Dysplasien der Zervix, Zervixkarzinomen, hochgradigen dysplastischen Läsionen der Vulva sowie von äusseren Genitalwarzen verursacht durch humane Papillomaviren (HPV) der Typen 6, 11, 16 und 18 |
| 63172 | 01 | Gazyvaro 1000 mg/40 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 10.06.14 | 10.06.14 | 09.06.24 | obinutuzumabum | chronische lymphatische Leukämie, follikuläres Lymphom |
| 61421 | 02 | Genotropin 12 mg, Injektionspräparat im vorgefüllten Peno GoQuick | Pfizer AG | 21.04.11 | 21.04.11 | 20.04.21 | somatropinum ADNr | Wachstumshormonmangel |
| 50823 | 02 | Genotropin 12mg Genotropin Pen12, Injektionspräparat | Pfizer AG | 23.05.90 | 03.04.96 | 03.10.24 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; Prader-Willi Syndrom; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 61421 | 01 | Genotropin 5 mg, Injektionspräparat im vorgefüllten Pen GoQuick | Pfizer AG | 21.04.11 | 21.04.11 | 20.04.21 | somatropinum ADNr | Wachstumshormonmangel |
| 50823 | 03 | Genotropin 5mg Genotropin Pen5, Injektionspräparat | Pfizer AG | 23.05.90 | 28.09.00 | 03.10.24 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; Prader-Willi Syndrom; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 31489 | 01 | GlucaGen Novo, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 06.05.65 | 06.05.65 | 17.10.19 | glucagonum ADNr | Insulin-Hypoglykämie; Ruhigstellung des Intestinaltraktes bei Endoskopie und Röntgenuntersuchungen |
| 52971 | 04 | Gonal-f 1050 U.I./1.75 ml (77 µg/1.75 ml), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 09.08.01 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 52971 | 02 | Gonal-f 150 U.I.(11 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 23.11.95 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52971 | 07 | Gonal-f 150 U.I.(11 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 07.03.05 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52971 | 03 | Gonal-f 37.5 U.I.(2.8 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 25.08.99 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52971 | 05 | Gonal-f 450 U.I./0.75 ml (33 µg/0.75 ml), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 02.05.03 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52971 | 01 | Gonal-f 75 U.I.(5.5 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 23.11.95 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52971 | 06 | Gonal-f 75 U.I.(5.5 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 23.11.95 | 07.03.05 | 06.03.20 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 56689 | 01 | Gonal-f PEN 300 U.I./0.5 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 20.04.04 | 20.04.04 | 19.04.24 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|-------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 56689 | 02 | Gonal-f PEN 450 U.I./0.75 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 20.04.04 | 20.04.04 | 19.04.24 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 56689 | 03 | Gonal-f PEN 900 U.I./1.5 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 20.04.04 | 20.04.04 | 19.04.24 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 52170 | 04 | Granocyte 13,4, poudre et solvant pour solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 25.06.93 | 22.09.00 | 17.07.22 | lenograstimum ADNr | Neutropénie |
| 52170 | 03 | Granocyte 33,6 poudre et solvant pour solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 25.06.93 | 22.09.00 | 17.07.22 | lenograstimum ADNr | Neutropénie |
| 663 | 01 | HBVAXPRO 10, Injektionssuspension | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 20.08.02 | 20.08.02 | 13.08.22 | hepatitidis B viri antigenum ADNr | aktive Immunisierung gegen Hepatitis B, ab dem vollendeten 10. Lebensjahr |
| 545 | 01 | HBVAXPRO 40, Injektionssuspension | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 18.04.88 | 18.04.88 | 17.04.21 | hepatitidis B viri antigenum ADNr | aktive Immunisierung gegen Hepatitis B, bei Dialyse- und Prädialysepatienten, ab dem vollendeten 19. Lebensjahr |
| 66694 | 03 | Hemlibra 105mg/0.7ml, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 06.11.18 | 06.11.18 | 05.11.23 | emicizumabum | Hämophilie A |
| 66694 | 04 | Hemlibra 150mg/1ml, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 06.11.18 | 06.11.18 | 05.11.23 | emicizumabum | Hämophilie A |
| 66694 | 01 | Hemlibra 30mg/1ml, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 06.11.18 | 06.11.18 | 05.11.23 | emicizumabum | Hämophilie A |
| 66694 | 02 | Hemlibra 60mg/0.4ml, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 06.11.18 | 06.11.18 | 05.11.23 | emicizumabum | Hämophilie A |
| 55065 | 02 | Herceptin 150 mg, Lyophilisat | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.07.99 | 05.02.02 | unbegrenzt | trastuzumabum | Metastasiertes Mammakarzinom, Mammakarzinom im Frühstadium, Magenkarzinom und Karzinom des gastroösophagealen Übergangs |
| 55065 | 01 | Herceptin 440 mg, Lyophilisat | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.07.99 | 29.07.99 | unbegrenzt | trastuzumabum | Metastasiertes Mammakarzinom, Mammakarzinom im Frühstadium, Magenkarzinom und Karzinom des gastroösophagealen Übergangs |
| 65964 | 01 | Herceptin subkutan 600mg/5ml, Lösung zur subkutanen Injektion | Roche Pharma (Schweiz) AG | 24.11.16 | 24.11.16 | 23.11.21 | trastuzumabum | Mammakarzinom im Frühstadium |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke- nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungs- datum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 62748 | 01 | Herclon 150 mg, Lyophilisat zur Herstellung eines Infusionskonzentrats | Roche Pharma (Schweiz) AG | 03.04.12 | 03.04.12 | 02.04.22 | trastuzumabum | Metastasiertes Mammakarzinom, Mammakarzinom im Frühstadium, Magenkarzinom und Karzinom des gastroösophagealen Übergangs |
| 62748 | 02 | Herclon 440 mg, Lyophilisat zur Herstellung eines Infusionskonzentrats | Roche Pharma (Schweiz) AG | 03.04.12 | 03.04.12 | 02.04.22 | trastuzumabum | Metastasiertes Mammakarzinom, Mammakarzinom im Frühstadium, Magenkarzinom und Karzinom des gastroösophagealen Übergangs |
| 53052 | 02 | Humatrope 12 mg, préparation injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 09.07.96 | 09.07.96 | 29.08.21 | somatropinum ADNr | Déficit de l'hormone de croissance |
| 53052 | 03 | Humatrope 24 mg, préparation injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 09.07.96 | 09.07.96 | 29.08.21 | somatropinum ADNr | Déficit de l'hormone de croissance |
| 53052 | 01 | Humatrope 6 mg, préparation injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 09.07.96 | 09.07.96 | 29.08.21 | somatropinum ADNr | Déficit de l'hormone de croissance |
| 56221 | 03 | Humira 20 mg/0.2 ml, Injektionslösung | AbbVie AG | 16.04.03 | 15.10.18 | 25.02.23 | adalimumabum | Rheumatoide Arthritis, früh diagnostizierte rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew), Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis, Colitis ulcerosa, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Hidradenitis suppurativa, Uveitis |
| 56221 | 02 | Humira 40 mg/0.4 ml, Injektionslösung | AbbVie AG | 16.04.03 | 23.12.16 | 25.02.23 | adalimumabum | Rheumatoide Arthritis, früh diagnostizierte rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew), Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis, Colitis ulcerosa, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Hidradenitis suppurativa, Uveitis |
| 57862 | 03 | Humira 40 mg/0.4 ml, Injektionslösung in vorgefülltem Injektor | AbbVie AG | 20.03.07 | 23.12.16 | 19.03.22 | adalimumabum | Rheumatoide Arthritis, früh diagnostizierte rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew), Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis, Colitis ulcerosa, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Hidradenitis suppurativa, Uveitis |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 56221 | 04 | Humira 80 mg/0.8 ml, Injektionslösung | AbbVie AG | 16.04.03 | 15.10.18 | 25.02.23 | adalimumabum | Rheumatoide Arthritis, früh diagnostizierte rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew), Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis, Colitis ulcerosa, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Hidradenitis suppurativa, Uveitis |
| 57862 | 04 | Humira 80 mg/0.8 ml, Injektionslösung in vorgefülltem Injektor | AbbVie AG | 20.03.07 | 15.10.18 | 19.03.22 | adalimumabum | Rheumatoide Arthritis, früh diagnostizierte rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew), Morbus Crohn, Plaque-Psoriasis, Colitis ulcerosa, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Hidradenitis suppurativa, Uveitis |
| 62860 | 01 | Humira, Injektionslösung in Durchstechflasche | AbbVie AG | 23.06.14 | 23.06.14 | 22.06.24 | adalimumabum | Polyartikuläre juvenile Arthritis ab 4 Jahren; Morbus Crohn bei Kindern und Jugendlichen ab 6 Jahren; Plaque-Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen ab 6 Jahren |
| 65743 | 03 | Idelvion 1000 IU, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 30.08.16 | 30.08.16 | 29.08.21 | albutreponacogum alfa | Behandlung und Blutungsprophylaxe bei Patienten mit Haemophilie B (Faktor IX Mangel) |
| 65743 | 04 | Idelvion 2000 IU, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 30.08.16 | 30.08.16 | 29.08.21 | albutreponacogum alfa | Behandlung und Blutungsprophylaxe bei Patienten mit Haemophilie B (Faktor IX Mangel) |
| 65743 | 01 | Idelvion 250 IU, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 30.08.16 | 30.08.16 | 29.08.21 | albutreponacogum alfa | Behandlung und Blutungsprophylaxe bei Patienten mit Haemophilie B (Faktor IX Mangel) |
| 65743 | 02 | Idelvion 500 IU, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | CSL Behring AG | 30.08.16 | 30.08.16 | 29.08.21 | albutreponacogum alfa | Behandlung und Blutungsprophylaxe bei Patienten mit Haemophilie B (Faktor IX Mangel) |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 59226 | 01 | Ilaris 150 mg/ml, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 06.07.09 | 06.07.09 | 05.07.24 | canakinumabum | Cryopyrin-assoziierte Periodische Syndrome (CAPS) wie des Muckle-Wells-Syndroms (MWS), des familiären autoinflammatorischen Kälte-Syndroms (FACS) / der familiären Kälteurtikaria (FCU) und der multisystemischen entzündlichen Erkrankung mit Beginn im Neugeborenenalter (NOMID)/des chronischen infantilen neuro-dermo-artikulären Syndroms (CINCA). Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Syndrom (TRAPS). Hyperimmunglobulin-D-Syndrom (HIDS) / Mevalonatkinasedefizienz (MKD). Familiäres Mittelmeerfieber (FMF). Systemische juvenile idiopathische Arthritis (SJIA). |
| 59226 | 02 | Ilaris 150 mg/ml, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung (Injektionskit) | Novartis Pharma Schweiz AG | 06.07.09 | 13.01.12 | 05.07.24 | canakinumabum | Cryopyrin-assoziierte Periodische Syndrome (CAPS) wie des Muckle-Wells-Syndroms (MWS), des familiären autoinflammatorischen Kälte-Syndroms (FACS) / der familiären Kälteurtikaria (FCU) und der multisystemischen entzündlichen Erkrankung mit Beginn im Neugeborenenalter (NOMID)/des chronischen infantilen neuro-dermo-artikulären Syndroms (CINCA). Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Syndrom (TRAPS). Hyperimmunglobulin-D-Syndrom (HIDS) / Mevalonatkinasedefizienz (MKD). Familiäres Mittelmeerfieber (FMF). Systemische juvenile idiopathische Arthritis (SJIA). |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66191 | 01 | Ilaris, Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 15.05.17 | 15.05.17 | 14.05.22 | canakinumabum | Cryopyrin-assoziierte Periodische Syndrome (CAPS) wie des Muckle-Wells-Syndroms (MWS), des familiären autoinflammatorischen Kälte-Syndroms (FACS) / der familiären Kälteurtikaria (FCU) und der multisystemischen entzündlichen Erkrankung mit Beginn im Neugeborenenalter (NOMID)/des chronischen infantilen neuro-dermo-artikulären Syndroms (CINCA). Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Syndrom (TRAPS). Hyperimmunglobulin-D-Syndrom (HIDS) / Mevalonatkinasedefizienz (MKD). Familiäres Mittelmeerfieber (FMF). Systemische juvenile idiopathische Arthritis (SJIA). |
| 66548 | 01 | Imfinzi 120 mg/2.4 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | AstraZeneca AG | 11.06.18 | 11.06.18 | 10.06.23 | durvalumabum | Onkologikum |
| 66548 | 02 | Imfinzi 500 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | AstraZeneca AG | 11.06.18 | 11.06.18 | 10.06.23 | durvalumabum | Onkologikum |
| 65812 | 01 | Imlygic 10e6, Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 13.07.16 | 13.07.16 | 12.07.21 | talimogenum laherparepvecum | Behandlung von Melanomen mit regionalen und entfernten Metastasen bei Erwachsenen indiziert |
| 65812 | 02 | Imlygic 10e8, Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 13.07.16 | 13.07.16 | 12.07.21 | talimogenum laherparepvecum | Behandlung von Melanomen mit regionalen und entfernten Metastasen bei Erwachsenen indiziert |
| 51947 | 01 | Imukin, Injektionslösung | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 02.04.93 | 02.04.93 | 18.12.22 | interferonum humanum gamma-1b ADNr | Chronische Granulomatose |
| 56828 | 01 | InductOs 1.5 mg/ml, poudre 12 mg, solvant et matrice pour matrice pour implantation | Medtronic BioPharma Sàrl | 08.11.04 | 08.11.04 | 07.11.19 | dibotermium alfa | Ostéosynthèse: traitement des fractures de tibia chez l'adulte, traitement de discopathies dégénératives chez l'adulte |
| 56828 | 02 | InductOs 1.5 mg/ml, poudre 4 mg, solvant et matrice pour matrice pour implantation | Medtronic BioPharma Sàrl | 08.11.04 | 22.08.17 | 07.11.19 | dibotermium alfa | Ostéosynthèse: traitement des fractures de tibia chez l'adulte, traitement de discopathies dégénératives chez l'adulte |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|-----------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 640 | 01 | Infanrix hexa, Injektionssuspension | GlaxoSmithKline AG | 02.10.00 | 02.10.00 | 01.10.20 | toxoidum diphtheriae, toxoidum tetani, toxoidum pertussis, haemagglutininum filamentosum (B. pertussis), pertactinum (B. pertussis), virus poliomyelitis typus 1 inactivatus (Mahoney), virus poliomyelitis typus 2 inactivatus (MEF1), virus poliomyelitis typus 3 inactivatus (Saukett), hepatitis B viri antigenum ADNr, polysaccharida haemophilii influenzae typus B 20752 conjugata cum toxoido tetani | Grundimmunisierung und Auffrischimpfung, gegen Diphtherie, Tetanus, Pertussis, Hepatitis B, Poliomyelitis und Haemophilus influenzae Typ b, ab der vollendeten 6. Lebenswoche |
| 65367 | 01 | Inflectra 100 mg, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 09.10.15 | 09.10.15 | 08.10.20 | infliximabum | Rheumatoide Arthritis; Psoriatische Arthritis; Morbus Crohn; Morbus Bechterew; aktive ulcerative Colitis; Plaque-Psoriasis |
| 53964 | 01 | Insulin Aventis Insuman Basal U-100 Cartouches, suspension injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 26.03.99 | 26.03.99 | 29.12.19 | insulinum humanum (GT) ADNr isophanum | Diabète sucré |
| 53962 | 01 | Insulin Aventis Insuman Comb 25 U-100 Cartouches, suspension injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 26.03.99 | 26.03.99 | 29.12.19 | insulinum humanum (GT) ADNr | Diabète sucré |
| 53965 | 01 | Insulin Aventis Insuman Infusat U-100, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 26.03.99 | 26.03.99 | 29.12.19 | insulinum humanum (GT) ADNr solutum | Diabète sucré |
| 53960 | 01 | Insulin Aventis Insuman Rapid U-100 Cartouches, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 26.03.99 | 26.03.99 | 29.12.19 | insulinum humanum (GT) ADNr solutum | Diabète sucré |
| 59354 | 03 | Insulin Lilly Humalog 100 U.I./ml Junior KwikPen stylo pré- remplies, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 02.02.09 | 29.03.18 | 01.02.24 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 59354 | 01 | Insulin Lilly Humalog 100 U.I./ml KwikPen stylo pré-remplies, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 02.02.09 | 02.02.09 | 01.02.24 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 59354 | 02 | Insulin Lilly Humalog 200 U.I./ml KwikPen stylo pré-remplies, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 02.02.09 | 16.06.16 | 01.02.24 | insulinum lisprum | Diabète sucré |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 53553 | 02 | Insulin Lilly Humalog cartouches 3,0 ml, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 23.11.95 | 20.08.97 | 24.09.22 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 53290 | 01 | Insulin Lilly Humalog Flacon, solution injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 23.11.95 | 23.11.95 | 24.09.22 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 54762 | 01 | Insulin Lilly Humalog Mix 25 cartouches 3,0 mL, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 16.09.98 | 16.09.98 | 04.11.23 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 59355 | 01 | Insulin Lilly Humalog Mix 25 KwikPen seringues pré-remplies, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 02.02.09 | 02.02.09 | 01.02.24 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 54763 | 01 | Insulin Lilly Humalog Mix 50 cartouches 3.0 mL, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 16.09.98 | 16.09.98 | 04.11.23 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 59356 | 01 | Insulin Lilly Humalog Mix 50 KwikPen seringues pré-remplies, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 02.02.09 | 02.02.09 | 01.02.24 | insulinum lisprum | Diabète sucré |
| 51750 | 02 | Insulin Lilly Huminsulin Basal cartouches 3,0 ml, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 18.12.92 | 11.11.96 | 04.11.22 | insulinum humanum ADNr isophanum | Diabète sucré |
| 61550 | 01 | Insulin Lilly Huminsulin Basal KwikPen seringues pré-remplies, suspension injectable | Eli Lilly (Suisse) SA | 16.08.11 | 16.08.11 | 15.08.21 | insulinum humanum ADNr isophanum | Diabète sucré |
| 46875 | 03 | Insulin NovoNordisk Actrapid HM 100 IE/mL Penfill 3, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 18.11.85 | 05.08.93 | 05.06.22 | insulinum humanum ADNr solum | Diabetes mellitus |
| 44610 | 02 | Insulin NovoNordisk Actrapid HM 100 IE/ml, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 22.08.86 | 22.08.86 | 05.06.22 | insulinum humanum ADNr solum | Diabetes mellitus |
| 49008 | 03 | Insulin NovoNordisk Insulatard HM 100 IE/mL Penfill 3, Injektionssuspension | Novo Nordisk Pharma AG | 29.10.87 | 05.08.93 | 05.06.22 | insulinum humanum ADNr isophanum | Diabetes mellitus |
| 45495 | 02 | Insulin NovoNordisk Insulatard HM 100 IE/ml, Injektionssuspension | Novo Nordisk Pharma AG | 22.08.86 | 22.08.86 | 05.06.22 | insulinum humanum ADNr isophanum | Diabetes mellitus |
| 55891 | 01 | Insulin NovoNordisk Insulatard HM FlexPen, Injektionssuspension | Novo Nordisk Pharma AG | 02.08.01 | 02.08.01 | 05.06.22 | insulinum humanum ADNr isophanum | Diabetes mellitus |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke-nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|--------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 56371 | 02 | Insulin NovoNordisk Levemir 100 E/ml FlexPen, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 10.11.03 | 30.04.09 | 09.11.23 | insulinum detemirum | Diabetes mellitus |
| 56370 | 02 | Insulin NovoNordisk Levemir 100 E/ml Penfill, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 10.11.03 | 30.04.09 | 09.11.23 | insulinum detemirum | Diabetes mellitus |
| 55757 | 02 | Insulin NovoNordisk NovoMix 30 FlexPen, Injektionssuspension | Novo Nordisk Pharma AG | 18.12.00 | 26.03.09 | 05.10.21 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 55415 | 03 | Insulin NovoNordisk NovoMix 30 Penfill, Injektionssuspension | Novo Nordisk Pharma AG | 23.06.00 | 26.03.09 | 05.10.21 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 55712 | 01 | Insulin NovoNordisk NovoRapid FlexPen, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 08.12.00 | 08.12.00 | 13.09.21 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 62260 | 01 | Insulin NovoNordisk NovoRapid FlexTouch, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 08.12.11 | 08.12.11 | 07.12.21 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 55046 | 02 | Insulin NovoNordisk NovoRapid Penfill, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 15.06.99 | 15.06.99 | 14.10.19 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 65630 | 01 | Insulin NovoNordisk NovoRapid PumpCart 100 E/ml, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 01.02.16 | 01.02.16 | 31.01.21 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 55045 | 01 | Insulin NovoNordisk NovoRapid, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 15.06.99 | 15.06.99 | 14.10.19 | insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 66337 | 01 | Jetrea, Injektionslösung | mmpharm GmbH | 26.10.17 | 26.10.17 | 25.10.22 | ocriplasminum | Behandlung der vitreomakulären Traktion, auch im Zusammenhang mit einem Makulaloch kleiner oder gleich 400 Mikrometer Durchmesser, bei Erwachsenen |
| 63053 | 01 | Jetrea, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung | mmpharm GmbH | 13.03.14 | 13.03.14 | 12.03.24 | ocriplasminum | Behandlung der vitreomakulären Traktion bei Erwachsenen, auch im Zusammenhang mit einem Makulaloch kleiner oder gleich 400 Mikrometer Durchmesser |
| 62892 | 01 | Kadcyla 100 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrates | Roche Pharma (Schweiz) AG | 02.05.13 | 02.05.13 | 01.05.23 | trastuzumabum emtansinum | Mammakarzinom |
| 62892 | 02 | Kadcyla 160 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrates | Roche Pharma (Schweiz) AG | 02.05.13 | 02.05.13 | 01.05.23 | trastuzumabum emtansinum | Mammakarzinom |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66424 | 01 | Kevzara 150 mg/1.14 ml, solution pour injection en seringue pré-remplie | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.04.18 | 20.04.18 | 19.04.23 | sarilumabum | Polyarthrite rhumatoïde |
| 66425 | 01 | Kevzara 150 mg/1.14 ml, solution pour injection en stylo pré-rempli | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.04.18 | 20.04.18 | 19.04.23 | sarilumabum | Polyarthrite rhumatoïde |
| 66424 | 02 | Kevzara 200 mg/1.14 ml, solution pour injection en seringue pré-remplie | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.04.18 | 20.04.18 | 19.04.23 | sarilumabum | Polyarthrite rhumatoïde |
| 66425 | 02 | Kevzara 200 mg/1.14 ml, solution pour injection en stylo pré-rempli | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.04.18 | 20.04.18 | 19.04.23 | sarilumabum | Polyarthrite rhumatoïde |
| 66231 | 01 | Keytruda 100mg/4ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 22.02.17 | 22.02.17 | 21.02.22 | pembrolizumabum | Melanom, nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom, klassisches Hodgkin Lymphom, Urothelkarzinom |
| 57195 | 03 | Kogenate SF Bio-Set 1000 I.E., Lyophilisat | Bayer (Schweiz) AG | 09.02.05 | 09.02.05 | 31.08.19 | octocogum alfa, alcohol isopropylicus | Hämophilie A |
| 57195 | 04 | Kogenate SF Bio-Set 2000 I.E., Lyophilisat | Bayer (Schweiz) AG | 09.02.05 | 09.01.09 | 31.08.19 | octocogum alfa, alcohol isopropylicus | Hämophilie A |
| 57195 | 01 | Kogenate SF Bio-Set 250 I.E., Lyophilisat | Bayer (Schweiz) AG | 09.02.05 | 09.02.05 | 31.08.19 | octocogum alfa, alcohol isopropylicus | Hämophilie A |
| 57195 | 02 | Kogenate SF Bio-Set 500 I.E., Lyophilisat | Bayer (Schweiz) AG | 09.02.05 | 09.02.05 | 31.08.19 | octocogum alfa, alcohol isopropylicus | Hämophilie A |
| 65773 | 03 | Kovaltry 1000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung | Bayer (Schweiz) AG | 18.08.16 | 18.08.16 | 17.08.21 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 65773 | 04 | Kovaltry 2000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung | Bayer (Schweiz) AG | 18.08.16 | 18.08.16 | 17.08.21 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 65773 | 01 | Kovaltry 250 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung | Bayer (Schweiz) AG | 18.08.16 | 18.08.16 | 17.08.21 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 65773 | 05 | Kovaltry 3000 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung | Bayer (Schweiz) AG | 18.08.16 | 18.08.16 | 17.08.21 | octocogum alfa | Hämophilie A |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke- nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungs- datum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65773 | 02 | Kovaltry 500 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung | Bayer (Schweiz) AG | 18.08.16 | 18.08.16 | 17.08.21 | octocogum alfa | Hämophilie A |
| 66778 | 01 | Kymriah, Zellsuspension zur Infusion | Novartis Pharma Schweiz AG | 18.10.18 | 18.10.18 | 17.10.23 | tisagenlecleucelum CAR-positive lebensfähige T-Zellen. Enthält genetisch veränderte Zellen | 1) Die Behandlung von pädiatrischen und jungen erwachsenen Patienten im Alter bis zu 25 Jahren mit akuter lymphatischer B-Zell-Leukämie (B-Zell-ALL), die refraktär ist, nach einer Transplantation rezidiviert ist oder nach zwei Therapielinien oder später rezidiviert ist. 2) Die Behandlung erwachsener Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem diffus grosszelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) nach zwei oder mehr Linien einer systemischen Therapie. |
| 58044 | 01 | Lantus SoloStar (Stylo prérempli), solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 06.07.07 | 06.07.07 | 05.07.22 | insulinum glarginum | Diabète sucré |
| 55346 | 01 | Lantus, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 16.05.02 | 16.05.02 | 10.11.19 | insulinum glarginum | Diabète sucré |
| 63025 | 01 | Lemtrada 10 mg/ml, solution à diluer pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 16.12.14 | 16.12.14 | 15.12.19 | alemtuzumabum | Sclérose en plaques |
| 57664 | 01 | Lucentis, Injektionslösung zur intravitrealen Injektion in Durchstechflasche | Novartis Pharma Schweiz AG | 25.08.06 | 25.08.06 | 24.08.21 | ranibizumabum | exsudative altersbezogene Makuladegeneration, Visusverlust durch diabetisches Makulaödem, durch Makulaödem infolge eines retinalen Venenverschlusses und durch choroidale Neovaskularisation infolge pathologischer Myopie, aktive, den Visus beeinträchtigende choroidale Neovaskularisation |
| 63277 | 01 | Lucentis, Injektionslösung zur intravitrealen Injektion in Fertigspritze | Novartis Pharma Schweiz AG | 29.01.14 | 29.01.14 | 28.01.24 | ranibizumabum | exsudative altersbezogene Makuladegeneration, Visusverlust durch diabetisches Makulaödem, durch Makulaödem infolge eines retinalen Venenverschlusses + durch choroidale Neovaskularisation infolge pathologischer Myopie, aktive, den Visus beeinträchtigende choroidale Neovaskularisation |
| 55430 | 01 | Luveris 75 IE, Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 27.09.02 | 27.09.02 | 13.08.22 | lutropinum alfa | Follikelreifung bei LH- und FSH-Mangel zusammen mit einer Zubereitung aus FSH |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 54378 | 01 | MabThera 100 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.11.97 | 27.11.97 | 10.09.21 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 54378 | 02 | MabThera 500 mg/50 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.11.97 | 27.11.97 | 10.09.21 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 65813 | 01 | MabThera subkutan 1400 mg/11.7 ml, Lösung zur subkutanen Injektion | Roche Pharma (Schweiz) AG | 28.06.16 | 28.06.16 | 27.06.21 | rituximabum | Non-Hodgkin Lymphome |
| 65813 | 02 | MabThera subkutan 1600 mg/13.4 ml, Lösung zur subkutanen Injektion | Roche Pharma (Schweiz) AG | 28.06.16 | 08.05.18 | 27.06.21 | rituximabum | Non-Hodgkin Lymphome |
| 55418 | 03 | Metalyse 10'000 U, Injektionspräparat | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH | 29.06.00 | 29.06.00 | 22.01.23 | tenecteplasmum | Thrombolytische Therapie bei akutem Herzinfarkt |
| 57860 | 03 | Mircera 100 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 13 | Mircera 120 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 10.09.08 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 04 | Mircera 150 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 05 | Mircera 200 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 06 | Mircera 250 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 10 | Mircera 30 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 10.09.08 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 14 | Mircera 360 ug / 0.6 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 10.09.08 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 11 | Mircera 40 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 10.09.08 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 01 | Mircera 50 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 12 | Mircera 60 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 10.09.08 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |
| 57860 | 02 | Mircera 75 ug / 0.3 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.09.07 | 27.09.07 | 26.09.22 | methoxy polyethylene glycol- epoetinum beta | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66818 | 01 | Movymia, Injektionslösung | Spirig HealthCare AG | 17.10.18 | 17.10.18 | 16.10.23 | teriparatidum ADNr | Postmenopausale Osteoporose bei Frauen; primäre und hypogonadale Osteoporose bei Männern. Glukokortikoid-induzierte Osteoporose bei Erwachsenen mit erhöhtem Frakturrisiko. |
| 58038 | 01 | Myozyme, Lyophilisat pour solution à diluer pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 22.05.08 | 22.05.08 | 21.05.23 | alglucosidasum alfa | Maladie de Pompe (déficit en alpha-glucosidase) |
| 58224 | 01 | Naglazyme, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | DRAC AG | 02.10.07 | 02.10.07 | 01.10.22 | galsulfasum | Mukopolysaccharidose VI (Maroteaux-Lamy-Syndrom) |
| 56326 | 01 | Neulasta, Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 01.09.03 | 01.09.03 | 31.08.23 | pegfilgrastimum | Neutropenie |
| 57188 | 01 | Neulastim, Injektionslösung in Fertigspritzen | F. Hoffmann-La Roche AG | 02.08.04 | 02.08.04 | 01.08.19 | pegfilgrastimum | Neutropenie |
| 51035 | 06 | Neupogen Amgen 30, Fertigspritzen | Amgen Switzerland AG | 11.10.91 | 27.11.98 | 05.09.21 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 51035 | 01 | Neupogen Amgen 30, Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 11.10.91 | 11.10.91 | 05.09.21 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 51035 | 07 | Neupogen Amgen 48, Fertigspritzen | Amgen Switzerland AG | 11.10.91 | 27.11.98 | 05.09.21 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 56721 | 05 | Neupogen-Roche 30 MU/0.5 ml, Fertigspritzen | F. Hoffmann-La Roche AG | 09.05.03 | 09.05.03 | 18.03.22 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 56721 | 01 | Neupogen-Roche 30 MU/1.0 ml, Durchstechflaschen | F. Hoffmann-La Roche AG | 09.05.03 | 09.05.03 | 18.03.22 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 56721 | 06 | Neupogen-Roche 48 MU/0.5 ml, Fertigspritzen | F. Hoffmann-La Roche AG | 09.05.03 | 09.05.03 | 18.03.22 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 60497 | 02 | Nivestim 300 ug/0.5 ml, Injektionslösung | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 25.02.11 | 25.02.11 | 24.02.21 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 60497 | 03 | Nivestim 480 ug/0.5 ml, Injektionslösung | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 25.02.11 | 25.02.11 | 24.02.21 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 60469 | 02 | Norditropin FlexPro 10 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.06.10 | 18.06.10 | 17.06.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 60469 | 03 | Norditropin FlexPro 15 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.06.10 | 18.06.10 | 17.06.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 60469 | 01 | Norditropin FlexPro 5 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.06.10 | 18.06.10 | 17.06.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 55022 | 02 | Norditropin Simplexx 10 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 24.06.99 | 24.06.99 | 30.08.19 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 55022 | 03 | Norditropin Simplexx 15 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 24.06.99 | 24.06.99 | 30.08.19 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 55022 | 01 | Norditropin Simplexx 5 mg, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 24.06.99 | 24.06.99 | 30.08.19 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Minderwuchs; Turner-Syndrom; Noonan-Syndrom; Wachstumsstörung infolge chronischer Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Prader-Willi-Syndrom; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 63014 | 03 | NovoEight 1000 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |
| 63014 | 04 | NovoEight 1500 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 63014 | 05 | NovoEight 2000 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |
| 63014 | 01 | NovoEight 250 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |
| 63014 | 06 | NovoEight 3000 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |
| 63014 | 02 | NovoEight 500 IE, Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 18.02.14 | 18.02.14 | 17.02.24 | turoctocogum alfa | Hämophilie A |
| 58693 | 01 | NovoSeven 1 mg, raumtemperaturstabiles Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 27.03.09 | 27.03.09 | 26.03.24 | eptacogum alfa (activatum) | Hemmkörperhämophilie |
| 58693 | 02 | NovoSeven 2 mg, raumtemperaturstabiles Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 27.03.09 | 27.03.09 | 26.03.24 | eptacogum alfa (activatum) | Hemmkörperhämophilie |
| 58693 | 03 | NovoSeven 5 mg, raumtemperaturstabiles Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 27.03.09 | 27.03.09 | 26.03.24 | eptacogum alfa (activatum) | Hemmkörperhämophilie |
| 58693 | 04 | NovoSeven 8 mg, raumtemperaturstabiles Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 27.03.09 | 12.03.12 | 26.03.24 | eptacogum alfa (activatum) | Hemmkörperhämophilie |
| 62287 | 01 | NovoThirteen 2500 I.E., Injektionspräparat | Novo Nordisk Pharma AG | 25.10.12 | 25.10.12 | 24.10.22 | catridecacogum (rFXIII), histidinum | Blutungsprophylaxe |
| 61541 | 01 | Nplate, 250 mcg Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 29.03.11 | 29.03.11 | 28.03.21 | romiplostimum | Chronische (idiopathische) immunthrombozytopenische Purpura (ITP) |
| 61541 | 02 | Nplate, 500 mcg Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 29.03.11 | 29.03.11 | 28.03.21 | romiplostimum | Chronische (idiopathische) immunthrombozytopenische Purpura (ITP) |
| 65731 | 01 | Nucala 100 mg, Lyophilisat zur Herstellung einer Injektionslösung | GlaxoSmithKline AG | 07.04.16 | 07.04.16 | 06.04.21 | mepolizumabum | Zusatztherapie bei schwerem eosinophilem Asthma bei Erwachsenen, Zusatztherapie bei Erwachsenen mit EGPA |
| 61521 | 01 | Nulojix 250 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrats | Bristol-Myers Squibb SA | 15.12.11 | 15.12.11 | 14.12.21 | belataceptum | Prophylaxe einer Transplantatabstossung bei Nierentransplantation |
| 65551 | 03 | Nuwiq 1000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Octapharma AG | 26.05.16 | 26.05.16 | 25.05.21 | simoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei Patienten mit vorbehandelter Hämophilie A |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|-------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65551 | 04 | Nuwiq 2000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Octapharma AG | 26.05.16 | 26.05.16 | 25.05.21 | simoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei Patienten mit vorbehandelter Hämophilie A |
| 65551 | 01 | Nuwiq 250 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Octapharma AG | 26.05.16 | 26.05.16 | 25.05.21 | simoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei Patienten mit vorbehandelter Hämophilie A |
| 65551 | 02 | Nuwiq 500 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Octapharma AG | 26.05.16 | 26.05.16 | 25.05.21 | simoctocogum alfa | Behandlung und Prophylaxe von Blutungen bei Patienten mit vorbehandelter Hämophilie A |
| 66185 | 01 | Ocrevus, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 20.09.17 | 20.09.17 | 19.09.22 | ocrelizumabum | Multiple Sklerose |
| 61306 | 02 | Omnitrope 10 mg, Injektionslösung | Sandoz Pharmaceuticals AG | 27.07.10 | 27.07.10 | 26.07.20 | somatropinum ADNr | Wachstumshormonmangel |
| 61306 | 03 | Omnitrope 15 mg, Injektionslösung | Sandoz Pharmaceuticals AG | 27.07.10 | 01.09.14 | 26.07.20 | somatropinum ADNr | Wachstumshormonmangel |
| 61306 | 01 | Omnitrope 5 mg, Injektionslösung | Sandoz Pharmaceuticals AG | 27.07.10 | 27.07.10 | 26.07.20 | somatropinum ADNr | Wachstumshormonmangel |
| 65660 | 02 | Opdivo 100mg/10ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 30.11.15 | 30.11.15 | 29.11.20 | nivolumabum | Onkologikum |
| 65660 | 03 | Opdivo 240mg/24ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 30.11.15 | 25.01.18 | 29.11.20 | nivolumabum | Onkologikum |
| 65660 | 01 | Opdivo 40mg/4ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 30.11.15 | 30.11.15 | 29.11.20 | nivolumabum | Onkologikum |
| 63002 | 04 | Optovo 1050 I.E. / 1.75 ml (77 µg / 1.75 ml), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 63002 | 02 | Optovo 150 I.E. (11 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 63002 | 07 | Optovo 150 I.E. (11 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 63002 | 03 | Optovo 37.5 I.E. (2.8 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 63002 | 05 | Optovo 450 I.E. / 0.75 ml (33 µg / 0.75 ml), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 63002 | 06 | Optovo 75 I.E. (5.5 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 63002 | 01 | Optovo 75 I.E. (5.5 µg), Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 14.03.13 | 14.03.13 | 13.03.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 62819 | 01 | Optovo PEN 300 IE / 0.5 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 10.08.12 | 10.08.12 | 09.08.22 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 62819 | 02 | Optovo PEN 450 IE / 0.75 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 10.08.12 | 10.08.12 | 09.08.22 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 62819 | 03 | Optovo PEN 900 IE / 1.5 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 10.08.12 | 10.08.12 | 09.08.22 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 65833 | 01 | Orencia 125 mg/1 ml, Injektionslösung zur subkutanen Anwendung (Fertipen) | Bristol-Myers Squibb SA | 15.03.16 | 15.03.16 | 14.03.21 | abataceptum | Rheumatoide Arthritis |
| 57769 | 01 | Orencia 250 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrats | Bristol-Myers Squibb SA | 03.08.07 | 03.08.07 | 02.08.22 | abataceptum | Rheumatoide Arthritis, Polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis |
| 62141 | 01 | Orencia, Injektionslösung zur subkutanen Anwendung (Fertigspritze mit Nadelschutz) | Bristol-Myers Squibb SA | 27.02.12 | 27.02.12 | 26.02.22 | abataceptum | Rheumatoide Arthritis |
| 66255 | 01 | Ovaleap 300 IU/0.5 ml , Injektionslösung | Future Health Pharma GmbH | 28.08.18 | 28.08.18 | 27.08.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 66255 | 02 | Ovaleap 450 IU/0.75 ml , Injektionslösung | Future Health Pharma GmbH | 28.08.18 | 28.08.18 | 27.08.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 66255 | 03 | Ovaleap 900 IU/1.5 ml , Injektionslösung | Future Health Pharma GmbH | 28.08.18 | 28.08.18 | 27.08.23 | follitropinum alfa | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen, bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen und bei Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel; Stimulierung der Spermatogenese |
| 56364 | 01 | Ovitrelle 250 µg, Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 17.02.04 | 17.02.04 | 16.02.24 | choriogonadotropinum alfa | Induktion der Ovulation |
| 61456 | 01 | Ovitrelle PEN 250 ug, Injektionslösung in einer Patrone | Merck (Schweiz) AG | 14.11.11 | 14.11.11 | 13.11.21 | choriogonadotropinum alfa | Induktion der Ovulation |
| 67019 | 01 | Oxervate, collyre | Dompé International SA | 06.09.18 | 06.09.18 | 05.09.23 | cenegerminum | kératite neurotrophique chez l'adulte |
| 66604 | 01 | Ozempic DualDose, Fertipen | Novo Nordisk Pharma AG | 02.07.18 | 02.07.18 | 01.07.23 | semaglutidum | Diabetes mellitus Typ 2 |
| 66604 | 02 | Ozempic FixDose, Fertipen | Novo Nordisk Pharma AG | 02.07.18 | 02.07.18 | 01.07.23 | semaglutidum | Diabetes mellitus Typ 2 |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 62128 | 01 | Pegasys 135 mcg/0,5 ml, Fertigpen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 31.10.11 | 31.10.11 | 30.10.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C |
| 55585 | 03 | Pegasys 135 mcg/0,5 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 05.07.01 | 25.10.02 | 17.12.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B; chronische Hepatitis C |
| 62128 | 02 | Pegasys 180 mcg/0,5 ml, Fertigpen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 31.10.11 | 31.10.11 | 30.10.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C |
| 55585 | 04 | Pegasys 180 mcg/0,5 ml, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 05.07.01 | 25.10.02 | 17.12.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B; chronische Hepatitis C |
| 62471 | 02 | Pegasys 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche | Roche Pharma (Schweiz) AG | 31.10.11 | 31.10.11 | 30.10.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C |
| 55585 | 05 | Pegasys-Met 135mcg/0,5 ml Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 05.07.01 | 05.09.17 | 17.12.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B; chronische Hepatitis C |
| 55585 | 06 | Pegasys-Met 180mcg/0,5 ml Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 05.07.01 | 05.09.17 | 17.12.21 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B; chronische Hepatitis C |
| 63068 | 02 | Pegferon 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche | Roche Pharma (Schweiz) AG | 11.04.13 | 11.04.13 | 10.04.23 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C |
| 58154 | 01 | Pergoveris 150/75, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 13.05.08 | 13.05.08 | 12.05.23 | follitropinum alfa, lutropinum alfa | Stimulation der Follikelreifung bei LH- und FSH-Mangel |
| 66608 | 01 | Pergoveris Pen 300 IE/150 IE/0.48 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 13.04.18 | 13.04.18 | 12.04.23 | follitropinum alfa, lutropinum alfa | Stimulation der Follikelreifung |
| 66608 | 02 | Pergoveris Pen 450 IE/225 IE/0.72 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 13.04.18 | 13.04.18 | 12.04.23 | follitropinum alfa, lutropinum alfa | Stimulation der Follikelreifung |
| 66608 | 03 | Pergoveris Pen 900 IE/450 IE/1.44 ml, Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 13.04.18 | 13.04.18 | 12.04.23 | follitropinum alfa, lutropinum alfa | Stimulation der Follikelreifung |
| 62510 | 01 | Perjeta 420 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 13.08.12 | 13.08.12 | 12.08.22 | pertuzumabum | Mammakarzinom |
| 65242 | 03 | Plegridy Pen, 125 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65242 | 01 | Plegridy Pen, 63 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65242 | 02 | Plegridy Pen, 94 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65240 | 03 | Plegridy, 125 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65240 | 01 | Plegridy, 63 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65240 | 02 | Plegridy, 94 mcg/0.5 ml | Biogen Switzerland AG | 08.07.15 | 08.07.15 | 07.07.20 | peginterferonum beta-1a | Multiple Sklerose |
| 65882 | 02 | Praluent 150 mg, solution pour injection dans un stylo pré-rempli | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 22.04.16 | 22.04.16 | 21.04.21 | alirocumabum | Hypolipémiants |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|-------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 65661 | 02 | Praluent 150mg, solution pour injection en seringue pré-remplie | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 22.04.16 | 22.04.16 | 21.04.21 | alirocumabum | Hypolipémiants |
| 65882 | 01 | Praluent 75 mg, solution pour injection dans un stylo pré-rempli | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 22.04.16 | 22.04.16 | 21.04.21 | alirocumabum | Hypolipémiants |
| 65661 | 01 | Praluent 75mg, solution pour injection en seringue pré-remplie | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 22.04.16 | 22.04.16 | 21.04.21 | alirocumabum | Hypolipémiants |
| 50581 | 01 | Proleukin, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 12.09.95 | 12.09.95 | 25.09.21 | aldesleukinum | Metastasierendes Nierenkarzinom |
| 60210 | 01 | Prolia, Injektionslösung in Fertigspritze mit Nadelschutz | Amgen Switzerland AG | 03.08.10 | 03.08.10 | 02.08.20 | denosumabum | Osteoporose |
| 52623 | 01 | Pulmozyme, Inhalationslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 28.04.94 | 28.04.94 | 22.12.23 | dornasum alfa | Zystische Fibrose, in Kombination mit einer Standardtherapie |
| 55453 | 03 | Puregon 150 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 14.06.01 | 08.11.05 | 30.03.23 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 55453 | 01 | Puregon 300 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 14.06.01 | 14.06.01 | 30.03.23 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 55453 | 02 | Puregon 600 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 14.06.01 | 14.06.01 | 30.03.23 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 55453 | 04 | Puregon 900 I.E., Zylinderampullen für Pen, Injektionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 14.06.01 | 08.11.05 | 30.03.23 | follitropinum beta | Stimulierung der Follikelreifung bei anovulatorischen Zuständen und bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen; Stimulierung der Spermatogenese |
| 62067 | 02 | Rebif 22 RebiDose, Injektionslösung in Fertigspritzen, vormontiert im Fertigpen | Merck (Schweiz) AG | 13.02.12 | 13.02.12 | 12.02.22 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 62067 | 03 | Rebif 44 RebiDose, Injektionslösung in Fertigspritzen, vormontiert im Fertigpen | Merck (Schweiz) AG | 13.02.12 | 13.02.12 | 12.02.22 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 62067 | 01 | Rebif 8.8 und 22 RebiDose, Injektionslösung in Fertigspritzen, vormontiert im Fertigpen | Merck (Schweiz) AG | 13.02.12 | 13.02.12 | 12.02.22 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 01 | Rebif 22 (HSA-haltige Formulierung), Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 23.12.98 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 60443 | 01 | Rebif 22 multidose, Injektionslösung in Patronen | Merck (Schweiz) AG | 01.04.10 | 01.04.10 | 06.04.20 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 05 | Rebif 22, Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 10.10.08 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 02 | Rebif 44 (HSA-haltige Formulierung), Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 23.12.98 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 60443 | 02 | Rebif 44 multidose, Injektionslösung in Patronen | Merck (Schweiz) AG | 01.04.10 | 01.04.10 | 06.04.20 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 06 | Rebif 44, Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 10.10.08 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 03 | Rebif 8.8 (HSA-haltige Formulierung), Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 20.12.06 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54810 | 04 | Rebif 8.8 und 22, Injektionslösung in Fertigspritzen | Merck (Schweiz) AG | 23.12.98 | 10.10.08 | 18.09.23 | interferonum beta-1a ADNr | Multiple Sklerose |
| 54766 | 06 | Recormon PS 10'000 U.I./0,6 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 29.09.98 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 03 | Recormon PS 2000 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 29.09.98 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 04 | Recormon PS 3000 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 29.09.98 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 10 | Recormon PS 30'000 U.I./0,6 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 25.02.04 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 08 | Recormon PS 4000 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 22.12.00 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|-----------------------|-------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 54766 | 01 | Recormon PS 500 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 29.09.98 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 05 | Recormon PS 5000 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 29.09.98 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 54766 | 09 | Recormon PS 6000 U.I./0,3 mL, Fertigspritzen | Roche Pharma (Schweiz) AG | 29.09.98 | 22.12.00 | 28.12.23 | epoetinum beta ADNr | Stimulierung der Erythropoese |
| 62146 | 03 | ReFacto AF FuesNGo 2000, Lyophilisat und Lösungsmittel in Fertigspritzen | Pfizer AG | 30.01.12 | 30.01.12 | 29.01.22 | moroctocogum alfa | Hämophilie A |
| 62146 | 02 | ReFacto AF FuseNGo 1000, Lyophilisat und Lösungsmittel in Fertigspritzen | Pfizer AG | 30.01.12 | 30.01.12 | 29.01.22 | moroctocogum alfa | Hämophilie A |
| 62146 | 05 | ReFacto AF FuseNGo 250, Lyophilisat und Lösungsmittel in Fertigspritzen | Pfizer AG | 30.01.12 | 10.07.13 | 29.01.22 | moroctocogum alfa | Hämophilie A |
| 62146 | 04 | ReFacto AF FuseNGo 3000, Lyophilisat und Lösungsmittel in Fertigspritzen | Pfizer AG | 30.01.12 | 30.01.12 | 29.01.22 | moroctocogum alfa | Hämophilie A |
| 62146 | 01 | ReFacto AF FuseNGo 500, Lyophilisat und Lösungsmittel in Fertigspritzen | Pfizer AG | 30.01.12 | 30.01.12 | 29.01.22 | moroctocogum alfa | Hämophilie A |
| 66216 | 02 | Refixia 1000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 05.09.17 | 05.09.17 | 04.09.22 | nonacogum beta pegolum | Hämophilie B |
| 66216 | 03 | Refixia 2000 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 05.09.17 | 05.09.17 | 04.09.22 | nonacogum beta pegolum | Hämophilie B |
| 66216 | 01 | Refixia 500 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 05.09.17 | 05.09.17 | 04.09.22 | nonacogum beta pegolum | Hämophilie B |
| 66140 | 01 | Rekovele 12 µg/0.36 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 24.11.17 | 24.11.17 | 23.11.22 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |
| 66140 | 02 | Rekovele 36 µg/1.08 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 24.11.17 | 24.11.17 | 23.11.22 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |
| 66140 | 03 | Rekovele 72 µg/2.16 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 24.11.17 | 24.11.17 | 23.11.22 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |
| 67104 | 01 | Rekovele Pen 12 µg/0.36 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 26.11.18 | 26.11.18 | 25.11.23 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke- nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungs- datum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 67104 | 02 | Rekovel Pen 36 µg/1.08 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 26.11.18 | 26.11.18 | 25.11.23 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |
| 67104 | 03 | Rekovel Pen 72 µg/2.16 ml, Injektionslösung | Ferring AG | 26.11.18 | 26.11.18 | 25.11.23 | follitropinum delta | Stimulierung der Follikelreifung bei ärztlich assistierten Reproduktionsprogrammen |
| 55184 | 01 | Remicade, Lyophilisat | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 21.12.99 | 21.12.99 | 05.10.20 | infliximabum | Rheumatoide Arthritis; Psoriatische Arthritis; Morbus Crohn; Morbus Bechterew; aktive ulcerative Colitis; Plaque-Psoriasis |
| 65373 | 01 | Remsima 100 mg, poudre pour un concentré destiné à la préparation d'une solution pour perfusion | IQONE HEALTHCARE SWITZERLAND Sàrl | 14.10.15 | 14.10.15 | 13.10.20 | infliximabum | Polyarthrite rhumatoïde, arthrite psoriasique, maladie de Crohn, spondylarthrite ankylosante, colite ulcéreuse, psoriasis en plaques |
| 53018 | 01 | ReoPro, Injektionslösung | Janssen-Cilag AG | 17.10.95 | 17.10.95 | 31.07.19 | abciximabum | Perkutane Koronarintervention |
| 65622 | 01 | Repatha 140 mg / ml, Vorgefüllter Pen | Amgen Switzerland AG | 05.02.16 | 05.02.16 | 04.02.21 | evolocumabum | Blutlipidsenkende Mittel |
| 55774 | 01 | Replagal Durchstechflasche à 3.5 mL, Infusionskonzentrat | Shire Switzerland GmbH | 28.12.01 | 28.12.01 | 17.12.21 | agalsidasum alfa | Enzymersatz-Therapie bei Patienten mit Morbus Fabry (alfa-Galaktosidase-A-Mangel) |
| 60407 | 01 | Retacrit (Epoetin Zeta) 1000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 08 | Retacrit (Epoetin Zeta) 10000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 02 | Retacrit (Epoetin Zeta) 2000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 09 | Retacrit (Epoetin Zeta) 20000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 03 | Retacrit (Epoetin Zeta) 3000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 10 | Retacrit (Epoetin Zeta) 30000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 04 | Retacrit (Epoetin Zeta) 4000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 60407 | 11 | Retacrit (Epoetin Zeta) 40000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 05 | Retacrit (Epoetin Zeta) 5000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 06 | Retacrit (Epoetin Zeta) 6000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 60407 | 07 | Retacrit (Epoetin Zeta) 8000, Injektionslösung in Fertigspritzen | Pfizer PFE Switzerland GmbH | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | epoetinum zeta | Stimulierung der Erythropoese |
| 65739 | 01 | Revestive 5 mg, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 01.09.16 | 01.09.16 | 31.08.21 | teduglutidum | Zur Behandlung von Erwachsenen mit Kurzdarmsyndrom, die abhängig von parenteraler Ernährung sind |
| 62757 | 01 | Ristova, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung 100 mg/10 ml | Roche Pharma (Schweiz) AG | 17.04.12 | 17.04.12 | 16.04.22 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 62757 | 02 | Ristova, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung 500 mg/50 ml | Roche Pharma (Schweiz) AG | 17.04.12 | 17.04.12 | 16.04.22 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 66435 | 01 | Rixathon 100 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Sandoz Pharmaceuticals AG | 03.07.18 | 03.07.18 | 02.07.23 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 66435 | 02 | Rixathon 500 mg/50 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Sandoz Pharmaceuticals AG | 03.07.18 | 03.07.18 | 02.07.23 | rituximabum | Non-Hodgkin-Lymphom, Rheumatoide Arthritis, ANCA-assoziierte Vasculitis |
| 63123 | 03 | Rixubis 1000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Injektion | Shire Switzerland GmbH | 22.05.14 | 22.05.14 | 21.05.24 | nonacogum gamma | Hämophilie B (angeborener Mangel an Faktor IX) |
| 63123 | 04 | Rixubis 2000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Injektion | Shire Switzerland GmbH | 22.05.14 | 22.05.14 | 21.05.24 | nonacogum gamma | Hämophilie B (angeborener Mangel an Faktor IX) |
| 63123 | 01 | Rixubis 250 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Injektion | Shire Switzerland GmbH | 22.05.14 | 22.05.14 | 21.05.24 | nonacogum gamma | Hämophilie B (angeborener Mangel an Faktor IX) |
| 63123 | 05 | Rixubis 3000 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Injektion | Shire Switzerland GmbH | 22.05.14 | 22.05.14 | 21.05.24 | nonacogum gamma | Hämophilie B (angeborener Mangel an Faktor IX) |
| 63123 | 02 | Rixubis 500 IE, Lyophilisat und Lösungsmittel zur Injektion | Shire Switzerland GmbH | 22.05.14 | 22.05.14 | 21.05.24 | nonacogum gamma | Hämophilie B (angeborener Mangel an Faktor IX) |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 53568 | 07 | Roferon-A 3 Mio I.E./0,5 mL, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.12.95 | 20.06.96 | unbegrenzt | interferonum alfa-2a ADNr | Haarzell-Leukämie; kutanes T-Zell-Lymphom; CML; Kaposi-Sarkom; Melanom; Nierenzellkarzinom; chronische Hepatitis C; chronische Hepatitis B |
| 53568 | 08 | Roferon-A 4,5 Mio I.E./0,5 mL, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.12.95 | 20.06.96 | unbegrenzt | interferonum alfa-2a ADNr | Haarzell-Leukämie; kutanes T-Zell-Lymphom; CML; Kaposi-Sarkom; Melanom; Nierenzellkarzinom; chronische Hepatitis C; chronische Hepatitis B |
| 53568 | 09 | Roferon-A 6 Mio I.E./0,5 mL, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.12.95 | 20.06.96 | unbegrenzt | interferonum alfa-2a ADNr | Haarzell-Leukämie; kutanes T-Zell-Lymphom; CML; Kaposi-Sarkom; Melanom; Nierenzellkarzinom; chronische Hepatitis C; chronische Hepatitis B |
| 53568 | 10 | Roferon-A 9 Mio I.E./0,5 mL, Injektionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 27.12.95 | 20.06.96 | unbegrenzt | interferonum alfa-2a ADNr | Haarzell-Leukämie; kutanes T-Zell-Lymphom; CML; Kaposi-Sarkom; Melanom; Nierenzellkarzinom; chronische Hepatitis C; chronische Hepatitis B |
| 63065 | 02 | Ropegra 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche | Roche Pharma (Schweiz) AG | 11.04.13 | 11.04.13 | 10.04.23 | peginterferonum alfa-2a | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C |
| 62648 | 01 | Ryzodeg FlexTouch , Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.09.13 | 12.09.13 | 11.09.23 | insulinum degludecum, insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 62627 | 01 | Ryzodeg Penfill, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.09.13 | 12.09.13 | 11.09.23 | insulinum degludecum, insulinum aspartum | Diabetes mellitus |
| 49744 | 01 | Saizen (r-hGH) 1.33 mg, Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 12.06.89 | 12.06.89 | 01.07.23 | somatropinum ad iniectabilium | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 49744 | 02 | Saizen (r-hGH) 3.33 mg, Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 12.06.89 | 19.12.91 | 01.07.23 | somatropinum ad iniectabilium | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |

| Zulassungsnummer | Dosisstärke- nummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungs- datum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|------------------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 54567 | 03 | Saizen 8 mg click.easy, Injektionspräparat | Merck (Schweiz) AG | 04.03.99 | 17.01.02 | 01.07.23 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 60570 | 02 | Saizen Liquid 12 mg (8 mg/ml), Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 17.12.10 | 17.12.10 | 16.12.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 60570 | 03 | Saizen Liquid 20 mg (8 mg/ml), Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 17.12.10 | 17.12.10 | 16.12.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 60570 | 01 | Saizen Liquid 6 mg (5.83 mg/ml), Injektionslösung | Merck (Schweiz) AG | 17.12.10 | 17.12.10 | 16.12.20 | somatropinum ADNr | Hypophysärer Zwergwuchs; Minderwuchs bei Turner-Syndrom; chronische Niereninsuffizienz beim Kind; SGA; Wachstumshormonmangel bei Erwachsenen infolge hypothalamischer oder hypophysärer Erkrankung |
| 51672 | 01 | Scintimun, Markierungsbesteck | b.e.imaging.ag | 30.10.92 | 30.10.92 | 07.11.22 | besileosomabum | Immunszintigraphie von Entzündungsherden, Knochenmarkszintigraphie |
| 61263 | 02 | Simponi 100 mg, Injektionslösung in Fertigspritze | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.09.10 | 27.11.13 | 28.09.20 | golimumabum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis Arthritis, axiale Spondyloarthritis inkl. ankylosierende Spondylitis und nicht-radiographische axiale Spondyloarthritis, Colitis ulcerosa |
| 61318 | 02 | Simponi 100 mg, Injektionslösung in vorgefülltem Injektor | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.09.10 | 27.11.13 | 28.09.20 | golimumabum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis Arthritis, axiale Spondyloarthritis inkl. ankylosierende Spondylitis und nicht-radiographische axiale Spondyloarthritis, Colitis ulcerosa |
| 61263 | 01 | Simponi 50 mg, Injektionslösung in Fertigspritze | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | golimumabum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis Arthritis, axiale Spondyloarthritis inkl. ankylosierende Spondylitis und nicht-radiographische axiale Spondyloarthritis, Colitis ulcerosa |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 61318 | 01 | Simponi 50 mg, Injektionslösung in vorgefülltem Injektor | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 29.09.10 | 29.09.10 | 28.09.20 | golimumabum | Rheumatoide Arthritis, Psoriasis Arthritis, axiale Spondyloarthritis inkl. ankylosierende Spondylitis und nicht-radiographische axiale Spondyloarthritis, Colitis ulcerosa |
| 54630 | 02 | Simulect 10 mg, Injektionspräparat | Novartis Pharma Schweiz AG | 07.04.98 | 27.03.03 | 11.09.23 | basiliximabum | Nierentransplantation |
| 54630 | 01 | Simulect 20 mg, Injektionspräparat | Novartis Pharma Schweiz AG | 07.04.98 | 07.04.98 | 11.09.23 | basiliximabum | Nierentransplantation |
| 59282 | 01 | Soliris 300 mg/30 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Alexion Pharma GmbH | 04.01.10 | 04.01.10 | 03.01.20 | eculizumabum | Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie. Atypisches hämolytisch-urämisches Syndrom. Refraktäre generalisierte Myasthenia gravis. |
| 57144 | 01 | Somavert 10 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektion | Pfizer AG | 11.10.05 | 11.10.05 | 10.10.20 | pegvisomantum | Akromegalie |
| 57144 | 02 | Somavert 15 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektion | Pfizer AG | 11.10.05 | 11.10.05 | 10.10.20 | pegvisomantum | Akromegalie |
| 57144 | 03 | Somavert 20 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektion | Pfizer AG | 11.10.05 | 11.10.05 | 10.10.20 | pegvisomantum | Akromegalie |
| 66135 | 01 | Stelara 130 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Janssen-Cilag AG | 02.06.17 | 02.06.17 | 01.06.22 | ustekinumabum | Morbus Crohn |
| 59066 | 01 | Stelara 45 mg, Injektionslösung | Janssen-Cilag AG | 29.10.10 | 29.10.10 | 28.10.20 | ustekinumabum | Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn |
| 61267 | 01 | Stelara 45 mg, Injektionslösung in Fertigspritze | Janssen-Cilag AG | 29.10.10 | 29.10.10 | 28.10.20 | ustekinumabum | Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn |
| 59066 | 02 | Stelara 90 mg, Injektionslösung | Janssen-Cilag AG | 29.10.10 | 29.10.10 | 28.10.20 | ustekinumabum | Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn |
| 61267 | 02 | Stelara 90 mg, Injektionslösung in Fertigspritze | Janssen-Cilag AG | 29.10.10 | 29.10.10 | 28.10.20 | ustekinumabum | Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis, Morbus Crohn |
| 66283 | 02 | Suliqua 100/33, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.10.17 | 05.10.17 | 04.10.22 | insulinum glarginum, lixisenatidum | Diabète sucré |
| 66283 | 01 | Suliqua 100/50, solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.10.17 | 05.10.17 | 04.10.22 | insulinum glarginum, lixisenatidum | Diabète sucré |
| 55110 | 02 | Synagis 100 mg, Injektionspräparat | AbbVie AG | 15.12.99 | 15.12.99 | 31.12.19 | palivizumabum | RSV-Prophylaxe |
| 65695 | 02 | Synagis 100 mg/1 ml, Injektionslösung | AbbVie AG | 05.07.16 | 05.07.16 | 04.07.21 | palivizumabum | RSV-Prophylaxe |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaberin | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 55110 | 01 | Synagis 50 mg, Injektionspräparat | AbbVie AG | 15.12.99 | 15.12.99 | 31.12.19 | palivizumabum | RSV-Prophylaxe |
| 65695 | 01 | Synagis 50 mg/0.5 ml, Injektionslösung | AbbVie AG | 05.07.16 | 05.07.16 | 04.07.21 | palivizumabum | RSV-Prophylaxe |
| 65494 | 01 | Syndyma 100 mg/4 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 14.08.14 | 14.08.14 | 13.08.24 | bevacizumabum | Metastasiertes Kolon- oder Rektumkarzinom; metastasiertes Mammakarzinom; fortgeschrittenes, metastasiertes oder rezidivierendes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC); fortgeschrittenes und/oder metastasierendes Nierenzellkarzinom; Glioblastom (WHO Grad IV); Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom, primäres Peritonealkarzinom; Zervixkarzinom |
| 65494 | 02 | Syndyma 400 mg/16 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 14.08.14 | 14.08.14 | 13.08.24 | bevacizumabum | Metastasiertes Kolon- oder Rektumkarzinom; metastasiertes Mammakarzinom; fortgeschrittenes, metastasiertes oder rezidivierendes nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC); fortgeschrittenes und/oder metastasierendes Nierenzellkarzinom; Glioblastom (WHO Grad IV); Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom, primäres Peritonealkarzinom; Zervixkarzinom |
| 65906 | 01 | Taltz 80 mg, solution injectable en seringue préremplie | Eli Lilly (Suisse) SA | 12.12.16 | 12.12.16 | 11.12.21 | ixekizumabum | Psoriasis en plaques, Arthrite psoriasique |
| 65907 | 01 | Taltz 80 mg, solution injectable en stylo prérempli | Eli Lilly (Suisse) SA | 12.12.16 | 12.12.16 | 11.12.21 | ixekizumabum | Psoriasis en plaques, Arthrite psoriasique |
| 66152 | 01 | Tecentriq 1200 mg/20 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Roche Pharma (Schweiz) AG | 23.05.17 | 23.05.17 | 22.05.22 | atezolizumabum | nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom, Urothelkarzinom |
| 66820 | 01 | Terrosa, Injektionslösung | Gedeon Richter (Schweiz) AG | 04.12.18 | 04.12.18 | 03.12.23 | teriparatidum ADNr | Postmenopausale Osteoporose bei Frauen; primäre und hypogonadale Osteoporose bei Männern. Glukokortikoid-induzierte Osteoporose bei Erwachsenen mit erhöhtem Frakturrisiko. |
| 57687 | 01 | Thyrogen, poudre pour solution injectable | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 09.02.07 | 09.02.07 | 08.02.22 | thyrotropinum alfa | Cancer de la thyroïde |
| 65453 | 01 | Toujeo SoloStar 300 unités/ml, solution injectable en stylo pré- rempli | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 05.11.15 | 05.11.15 | 04.11.20 | insulinum glarginum | Diabète sucré |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | Zulassungsinhaber | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * Durée de validité de l'AMM * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66583 | 01 | Tremfya 100 mg/1 ml, Injektionslösung in Fertigspritze | Janssen-Cilag AG | 13.06.18 | 13.06.18 | 12.06.23 | guselkumabum | Plaques Psoriasis |
| 62563 | 01 | Tresiba FlexTouch 100 E/ml, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.03.13 | 12.03.13 | 11.03.23 | insulinum degludecum | Diabetes mellitus |
| 62563 | 02 | Tresiba FlexTouch 200 E/ml, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.03.13 | 12.03.13 | 11.03.23 | insulinum degludecum | Diabetes mellitus |
| 62562 | 01 | Tresiba Penfill, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.03.13 | 12.03.13 | 11.03.23 | insulinum degludecum | Diabetes mellitus |
| 65235 | 02 | Trulicity 0.75 mg, solution injectable en seringue pré- remplie à usage unique | Eli Lilly (Suisse) SA | 06.05.15 | 06.05.15 | 05.05.20 | dulaglutidum | antidiabétique |
| 65236 | 02 | Trulicity 0.75 mg, solution injectable stylo pré-remplie à usage unique | Eli Lilly (Suisse) SA | 06.05.15 | 06.05.15 | 05.05.20 | dulaglutidum | antidiabétique |
| 65235 | 01 | Trulicity 1.5 mg, solution injectable en seringue pré- remplie à usage unique | Eli Lilly (Suisse) SA | 06.05.15 | 06.05.15 | 05.05.20 | dulaglutidum | antidiabétique |
| 65236 | 01 | Trulicity 1.5 mg, solution injectable stylo pré-remplie à usage unique | Eli Lilly (Suisse) SA | 06.05.15 | 06.05.15 | 05.05.20 | dulaglutidum | antidiabétique |
| 66648 | 01 | Truxima 100 mg/10 ml, solution à diluer pour perfusion | IQONE HEALTHCARE SWITZERLAND Sàrl | 06.09.18 | 06.09.18 | 05.09.23 | rituximabum | polyarthrite rhumatoïde, vascularite associée aux ANCA |
| 66648 | 02 | Truxima 500 mg/50 ml, solution à diluer pour perfusion | IQONE HEALTHCARE SWITZERLAND Sàrl | 06.09.18 | 06.09.18 | 05.09.23 | rituximabum | polyarthrite rhumatoïde, vascularite associée aux ANCA |
| 592 | 01 | Twinrix 720/20, Injektionssuspension | GlaxoSmithKline AG | 12.12.96 | 12.12.96 | 10.12.21 | hepatitis-A-virus inactivatus, hepatitis B viri antigenum ADNr | Aktive Immunisierung gegen Hepatitis A, aktive Immunisierung gegen Hepatitis B, ab dem vollendeten 1. Lebensjahr |
| 57273 | 01 | Tysabri 300 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Biogen Switzerland AG | 03.05.07 | 03.05.07 | 02.05.22 | natalizumabum | Multiple Sklerose |
| 57872 | 01 | Vectibix 100 mg/5 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Amgen Switzerland AG | 14.10.08 | 14.10.08 | 13.10.23 | panitumumabum | Metastasierendes kolorektales Karzinom |
| 57872 | 03 | Vectibix 400 mg/20 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Amgen Switzerland AG | 14.10.08 | 14.10.08 | 13.10.23 | panitumumabum | Metastasierendes kolorektales Karzinom |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 66601 | 02 | VEYVONDI 1300 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 04.10.18 | 04.10.18 | 03.10.23 | vonicozum alfa | Von-Willebrand-Krankheit |
| 66601 | 01 | VEYVONDI 650 IE, Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung | Shire Switzerland GmbH | 04.10.18 | 04.10.18 | 03.10.23 | vonicozum alfa | Von-Willebrand-Krankheit |
| 61297 | 01 | VPRIV 200 U, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Shire Switzerland GmbH | 29.08.11 | 29.08.11 | 28.08.21 | velaglucerasum alfa | Morbus Gaucher Typ 1 |
| 61297 | 02 | VPRIV 400 U, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung | Shire Switzerland GmbH | 29.08.11 | 29.08.11 | 28.08.21 | velaglucerasum alfa | Morbus Gaucher Typ 1 |
| 61865 | 01 | XGEVA 120 mg, Injektionslösung | Amgen Switzerland AG | 02.12.11 | 02.12.11 | 01.12.21 | denosumabum | Knochenmetastasen solider Tumoren; Riesenzelltumoren des Knochens |
| 57178 | 02 | Xolair 150 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 18.09.06 | 18.09.06 | 17.09.21 | omalizumabum | Schweres persistierendes allergisches Asthma |
| 57178 | 01 | Xolair 75 mg, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung | Novartis Pharma Schweiz AG | 18.09.06 | 18.09.06 | 17.09.21 | omalizumabum | Schweres persistierendes allergisches Asthma |
| 65041 | 01 | Xultophy Insulin Degludec 100 E/ml und Liraglutide 3.6 mg/ml, Injektionslösung | Novo Nordisk Pharma AG | 12.09.14 | 12.09.14 | 11.09.19 | insulinum degludecum, liraglutidum | Diabetes mellitus bei Erwachsenen |
| 61798 | 02 | YERVOY 200 mg/40 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 14.10.11 | 14.10.11 | 13.10.21 | ipilimumabum | Behandlung von fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierten) Melanomen bei Erwachsenen Kombination mit Nivolumab für die Behandlung des fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierten) Nierenzellkarzinoms bei vorher unbehandelten erwachsenen Patienten |

| Zulassungsnummer | Dosisstärkenummer | Bezeichnung des Arzneimittels | ZulassungsinhaberIn | Erstzulassungsdatum Arzneimittel | Zul.datum Dosisstärke | Gültigkeits-dauer der Zulassung * | Wirkstoff(e) | Anwendungsgebiet |
|--------------------------|---------------------|--|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|
| Numéro d'autorisation | Numéro de dosage | Dénomination du médicament | Titulaire de l'autorisation | Date de première autorisation du médicament | Date d'autorisation du dosage | Durée de validité de l'AMM * | Principe(s) actifs) | Champ d'application |
| 61798 | 01 | YERVOY 50 mg/10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | Bristol-Myers Squibb SA | 14.10.11 | 14.10.11 | 13.10.21 | ipilimumabum | Behandlung von fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierten) Melanomen bei Erwachsenen Kombination mit Nivolumab für die Behandlung des fortgeschrittenen (nicht resezierbaren oder metastasierten) Nierenzellkarzinoms bei vorher unbehandelten erwachsenen Patienten |
| 62676 | 01 | Zaltrap 100 mg/4 ml, concentré pour solution pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.03.13 | 20.03.13 | 19.03.23 | afliberceptum | cancer colorectal métastatique |
| 62676 | 02 | Zaltrap 200 mg/8 ml, concentré pour solution pour perfusion | Sanofi-Aventis (Suisse) SA | 20.03.13 | 20.03.13 | 19.03.23 | afliberceptum | cancer colorectal métastatique |
| 60579 | 01 | Zarzio 30 MU/0.5 ml, Injektionslösung in einer Fertigspritze | Sandoz Pharmaceuticals AG | 12.02.10 | 12.02.10 | 11.02.20 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 60579 | 02 | Zarzio 48 MU/0.5 ml, Injektionslösung in einer Fertigspritze | Sandoz Pharmaceuticals AG | 12.02.10 | 12.02.10 | 11.02.20 | filgrastimum ADNr | Neutropenie |
| 56114 | 01 | Zevalin, Kit für die Herstellung eines Radiotherapeutikums | Target BioScience AG | 19.04.04 | 19.04.04 | 18.04.24 | ibritumomabum tiuxetanum | Rezidivierendes oder refraktäres indolentes, follikuläres oder transformiertes B-Zell non- Hodgkin's Lyphom; Konsolidierungstherapie nach Remissionsinduktion bei vormals unbehandelten Patienten mit follikulärem Lymphom Stadium III oder IV |
| 66344 | 01 | Zinplava, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung | MSD Merck Sharp & Dohme AG | 20.11.17 | 20.11.17 | 19.11.22 | bezlotoxumabum | Prävention eines Rezidivs einer Clostridium difficile Infektion (CDI) |