

Date de l'autorisation : 02/03/2004

Cliquez sur un pictogramme pour aller directement à la rubrique le concernant.
Pour plus d'information sur les pictogrammes, consultez [l'aide](#).

Indications thérapeutiques

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles [en cliquant ici](#)

Groupe(s) générique(s)

Ce médicament appartient au(x) groupe(s) générique(s) suivants :

- [IRBESARTAN 75 mg - APROVEL 75 mg, comprimé pelliculé](#)

Composition en substances actives

- Comprimé (Composition pour un comprimé)
 - > irbésartan 75 mg

Présentations

> 2 plaquette(s) thermoformée(s) PVC PVDC aluminium de 15 comprimé(s)

Code CIP : 380 145-6 ou 34009 380 145 6 3

Déclaration de commercialisation : 21/01/2008

Cette présentation est [agrée aux collectivités](#)

En pharmacie de ville : Prix hors honoraire de dispensation : 5,29 € [Honoraire de dispensation](#) :

1,02 € Prix honoraire compris : 6,31 €

Taux de remboursement : 65%

> 6 plaquette(s) thermoformée(s) PVC PVDC aluminium de 15 comprimé(s)

Code CIP : 380 146-2 ou 34009 380 146 2 4

Déclaration de commercialisation : 12/03/2008

Cette présentation est [agrée aux collectivités](#)

En pharmacie de ville : Prix hors honoraire de dispensation : 15,76 € [Honoraire de dispensation](#) : 2,76 € Prix honoraire compris : 18,52 €

Taux de remboursement : 65%

Service médical rendu (SMR)

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence.

Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien "Avis du jj/mm/aaaa" ou encore sur demande auprès de la HAS ([plus d'informations dans l'aide](#)). Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Liste des avis de SMR rendus par la commission de la transparence pour APROVEL 75 mg, comprimé pelliculé

| Valeur du SMR | Avis | Motif de l'évaluation | Résumé de l'avis |
|---------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Important | Avis du 03/10/2012 | Renouvellement d'inscription (CT) | La Commission considère que le service médical rendu par APROVEL 75, 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Aussi, le service médical rendu par APROVEL 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur. |
| Important | Avis du 03/10/2012 | Renouvellement d'inscription (CT) | La Commission considère que le service médical rendu par APROVEL 75, 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Aussi, le service médical rendu par APROVEL 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur. |
| Important | Avis du 03/10/2012 | Renouvellement d'inscription (CT) | La Commission considère que le service médical rendu par APROVEL 75, 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Aussi, le service médical rendu par APROVEL 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur. |

Important

[Avis du
03/10/2012](#)

Renouvellement
d'inscription
(CT)

La Commission considère que le service médical rendu par APROVEL 75, 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Aussi, le service médical rendu par APROVEL 150 et 300 mg reste important dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur.

Amélioration du service médical rendu (ASMR)

Pas d'ASMR disponible pour ce médicament ([plus d'informations dans l'aide](#))

Autres informations (cliquer pour afficher)

- Titulaire de l'autorisation : SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
- Conditions de prescription et de délivrance :
 - [liste I](#)
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 493 363 5